



7297/13

ESERCIZIO 2013

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 697

F.W. BRACCIONE Snc

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

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	697	17/06/2013			€ 4.543,81

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

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.

OFFICINA MECCANICA

ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 00894030733

CC 03.18;246.986

DICONSI EURO: quattromilacinquecentoquarantatre,81

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

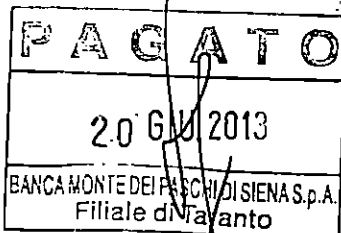
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.531

PAGAMENTO FATTURE N.

1/2013 CIG Z4207E988E, 14/2013 CIG ZC7081E83B, 2/2013 CIG
Z3007E989B, 22/2013 CIG Z1808392A1, 23/2013 CIG Z9F0857BFE,
256 CIG ZB60792347, 257 CIG ZC1079234D, 260 CIG ZA607A5E99,
261 CIG ZEB07CA010, 267 CIG ZCD07E97C8
268 CIG ZD407E98B0

IMPORTO LORDO	€	4.543,81
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	4.543,81



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 4.543,81	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	CASSA
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	CASSA
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. 0960102400246 DEL 20.06.13 CRO: 18693732402

DATA ORDINE 20.06.13

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

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

TA

BENEFICIARIO: C/C 27001984
BUCCOLIERO FRATELLI SNC

VALUTA: 24.06.13
IMPORTO 4.543,81 COMMISSIONI
(PARI A LIRE 8.798.043 0)
NOTE: MAND. 697 CIG Z4207E988E CIG ZC7081E83B CIG Z3007E
MANDATO NUM. 697

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.6

**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	697	17/06/2013			€ 4.543,81

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

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.

OFFICINA MECCANICA

ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 00894030733

CC 03.18;246.986

DICONSI EURO: quattromilacinquecentoquarantatre,81

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.531

PAGAMENTO FATTURE N.

1/2013 CIG Z4207E988E, 14/2013 CIG ZC7081E83B, 2/2013 CIG
Z3007E989B, 22/2013 CIG Z1808392A1, 23/2013 CIG Z9F0857BFE,
256 CIG ZB60792347, 257 CIG ZC1079234D, 260 CIG ZA607A5E99,
261 CIG ZEB07CA010, 267 CIG ZCD07E97C8
268 CIG ZD407E98B0

IMPORTO LORDO	€	4.543,81
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	4.543,81

		CASSA'	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 4.543,81	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



ZORZI VISA

ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI

SCHMITZ CARGOBULL

Officina autorizzata

Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO (TA)

- 6 FEB 2013

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 29/01/2013	Numero doc. 23/2013	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Ri3 Rimessa diretta a 60 gg			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 589 targato DW771TR (n. C.I.G. Z9F0857BFE) con smontaggio, bonifica e rimontaggio serbatoio gasolio.	HH	10,00000	20,00		200,00	21
2151 Prot. N. 04 FEB 2013 ☐ PRESIDENTE ☐ DIRETTORE GENERALE ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DIRETTORE TECNICO ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ AFFARI GEN. / RASINISTRI ☐ ACQUISTI / CONTRATTI ☐ CONTABILITA' / BILANCIO ☐ INFORMATICA ☐ PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ TECNICO ☐ PRODOTTI TRAFFICO ☐ RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STAFF QUALITÀ							
Totale merce 200,00		Sconto		Netto merce 200,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 200,00		Totale IVA 42,00		Spese documentate	
Riepilogo IVA						Totale 242,00	
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
21	0,00	200,00		IVA 21%	42,00	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 242,00	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
29/03/2013	242,00						

RIC. N. IVA 366
DATA DI REGISTR. 27 FEB 2013



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733
IDEM

- 6 FEB 2013

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 29/01/2013	Numero doc. 23 /2013
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Ri3 Rimessa diretta a 60 gg		Valuta 000 EURO
Agente					Magazzino 000 Sede
Riferimento			Annotazioni		

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 589 targato DW771TR (n. C.I.G. Z9F0857BFE) con smontaggio, bonifica e rimontaggio serbatoio gasolio.	HH	10,00000	20,00		200,00	21

2151

Prot. N. 04 FEB. 2013

☐ PRESIDENTE
☐ DIRETTORE GENERALE
☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO
☐ DIRETTORE TECNICO
☐ SERVIZIO MOVIMENTO
☐ AFFARI GEN. E INDUSTRIA
☐ ACQUISTI / CONTRATTI
☐ CONTABILITA' / BILANCIO
☐ INFORMATICA
☐ PERSONALE / RETRIBUZIONI
☐ TECNICO
☐ PRODOTTO TRAFFICO
☐ RAGIONERIA / ECONOMATO
☐ STAFF QUALITÀ

RIC.	N. IVA 366
DATA DI REGISTR. 27 FEB 2013	

Totale merce 200,00	Sconto	Netto merce 200,00	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
Bolli	Totale imponibile 200,00	Totale IVA 42,00	Spese documentate	Totale 242,00

Riepilogo IVA					
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
21	0,00	200,00		IVA 21%	42,00

Scadenze rate e relativo importo					
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
29/03/2013	242,00				

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 27 FEB 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 18-06-2013 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. 68 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 30/03/13

DATA 26/05/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 1618 /UT
Lavoro n° 94

Taranto, lì 25.01.2013

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

**OGGETTO: Bus 589 – bonifica serbatoio gasolio . PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z9F0857BFE**

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 200,00 + IVA (assunti al protocollo aziendale n° 1401 del 22.01.2013) riferiti ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 200,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO-Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 S.A.V.A. (TA) Tel. 099/9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 32861 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

ANAT SPA
TARASO

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

N. OS del 49012043

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

1257

CONFIDENTIAL REF: 10

Y5 Q8D N

DE

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

A USA

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTAL F €**VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza****DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

Cessier *ratu*

DATA

290113

083

~~SECRET~~ CONFIDENTIAL

FIRMA DEL VESTIGIARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 9

1607CD33

(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.

1

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. - 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. 589 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: BUCCHIEROLAVORO: Bonifica settore gessosoFATT. N. 23 data 29-01-13Nota Uff. Acquisti N. 3564 data 01-03-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1618 data 25-01-13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 38 data 18/01/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 65 data 15/01/13 ; 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:

€ 200,00 oltre IVA € 42,00 Tot. € 242,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 19-03-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito

IDEM

11 DIC 2012

Spett.le

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 07/12/2012	Numero doc. 257	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Ri3 Rimessa diretta a 60 gg			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione autobus 524 Iribus targato CX202XG (n. C.I.G. ZC1079234D) con sostituzione dei seguenti pezzi: Impulsore 215901003	PZ	1,00000	103,00	15,00	87,55	21
	Manodopera per la sostituzione di tutti i pezzi elencati nei Vs. ddt. n. 0024764 - 0023372 e 0023373 del 21/11/2012, più sistemazione cassette interni autobus che presentavano vibrazioni.	HH	16,00000	20,00		320,00	21
Prot. N. 21573 Del 10 DIC. 2012 P. PRESIDENTE ☐ DG. DIRETTORE GENERALE ☐ DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ TP. DIRETTORE TECNICO ☐ UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG. AFFARI GEN. PRUSINSTR. ☐ UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UD. INFORMATICA ☐ UE. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT. TECNICO ☐ UPT. PRONOTI TRAFFICO ☐ URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STG. STAFF UFFICIA ☐				RIC ☐ N.IVA 3145 DATA DI REGISTR. 17 DIC 2012			
Totale merce 407,55		Sconto		Netto merce 407,55		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 407,55		Totale IVA 85,59		Spese documentate	
Riepilogo IVA						Totale 493,14	
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
21	0,00	407,55		IVA 21%	85,59	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 493,14	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
07/02/2013	493,14						

OFFICINA MECCANICA F.M. Buccoliero

REVISIONI E COLLAUDI

Officina autorizzata



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057

Recapito
IDEM

339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

11 DIC 2012

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00148330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 07/12/2012	Numero doc. 257																
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RI3 Rimessa diretta a 60 gg	Valuta 000 EURO																	
Agenzia			Magazzino 000 Sede																		
Riferimento			Annotazioni																		
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA														
	Riparazione autobus 524 Iribus targato CX202XG (n. C.I.G. ZC1079234D) con sostituzione dei seguenti pezzi: Impulsore 215901003 Manodopera per la sostituzione di tutti i pezzi elencati nel Vs. ddt. n. 0024764 - 0023372 e 0023373 del 21/11/2012, più sistemazione cassette interni autobus che presentavano vibrazioni.	PZ HH	1,00000 16,00000	103,00 20,00	15,00	87,55 320,00	21 21														
Prot. N. <u>21573</u> Del <u>10 DIC. 2012</u> ☐ PRESIDENTE ☐ DS DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GENERALI/SISTEMI ☐ UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐ UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐ UE INFORMATICA ☐ UEP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ UT TESORO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STG STAFF GENERALE																					
Totale merce 407,55		Sconto		Netto merce 407,55		Spese incasso															
Bolli		Totale imponibile 407,55		Totale IVA 85,59		Spese documentate															
Riepilogo IVA <table border="1"> <tr> <th>C.IVA</th> <th>Imponibile spese</th> <th>Tot. imponibile</th> <th>% IVA</th> <th>Descrizione IVA</th> <th>Imposta</th> <th>Omaggio</th> </tr> <tr> <td>21</td> <td>0,00</td> <td>407,55</td> <td></td> <td>IVA 21%</td> <td>85,59</td> <td></td> </tr> </table>								C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	21	0,00	407,55		IVA 21%	85,59	
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio															
21	0,00	407,55		IVA 21%	85,59																
Contrasti/ Reso Accanto Abbuono Totale a pagare 493,14																					
Scadenze rate e relativo importo																					
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata																
07/02/2013	493,14																				

RIC N.IVA 3145
DATA DI REGIST. 17 DIC 2012

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 FEB 2013
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA _____ FIRMA _____
18-06-2013
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 09

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 07/02/13

DATA 08/03/13 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 21418/UT

Lavoro n° 08

Taranto, lì 07.12.2012

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: Bus 524 – tagliando motore (olio - filtri olio - filtri gasolio - filtro turbina - filtro blow by - filtro aria), sostituzione guarnizione coppa olio, riparazione contachilometri e manutenzione passamaneria interna . PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZC1079234D

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 407,55 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20619 del 26/11/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 407,55 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

[illegible]

(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).

**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. 797 del 20.11.2012

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

BUCCOLIERO OFFICINA
SAVA.

1 DEH.

X PREVENTIVO - A2-584

DET

☐ in conto
☐ a saldo

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

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 9

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).

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 524 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: BuccherioLAVORO: Replacento motore (olio e filtri)sostituzione pila per luce cappa olioripresatura lentechlerici e pannelloFATT. N. 257 data 07/12/12 internaNota Off. Acquisti N. 2729 data 14/02/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21411 data 02/12/12; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 757 data 20/11/12; N. _____ data _____DDT ritorno N. 19 data 28/12/12; N. _____ data _____

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

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

€ 402,55 oltre IVA € 85,59 Tot. € 488,14

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/12/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPOUFFICIO TECNICO



ZORZI VIESA

ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

11 DIC 2012

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 07/12/2012	Numero doc. 256				
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Ri3 Rimessa diretta a 60 gg	Valuta 000 EURO					
Agente			Magazzino 000 Sede						
Riferimento			Annotazioni						
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA		
	Riparazione autobus 475 targato CA348RJ (n. C.I.G. ZB60792347) con sostituzione dei seguenti pezzi:								
	Connettore	PZ	1,00000	20,00	20,00	16,00	21		
	Diagnosi centrale	N.	1,00000	80,00		80,00	21		
	Nastro ignifugo*								
	Tachigrafo*								
	Rocchetto*								
	Manodopera	HH	12,00000	20,00		240,00	21		
Prot. N. 21512 10 DIC 2012 Del P. PRESIDENTE ☐ DIR. DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ DAG AFFARI GEN. P. R. SINISTRI ☐ CA AGGIUSTI / CONTRATTI ☐ CC CONTABILITA' / BILANCIO ☐ CI INFORMATICA ☐ CP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ CR TECNICO ☐ CA PRODOTTI TRAFFICO ☐ C.R. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STG STAFF QUALITA' ☐			RIC ☐ N.IVA 3146 DATA DI REGISTR. 17 DIC 2012						
Totale merce 336,00		Sconto		Netto merce 336,00		Spese incasso		Spese tras. e acc.	
Bolli		Totale imponibile 336,00		Totale IVA 70,56		Spese documentate		Totale 406,56	
Riepilogo IVA									
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Onaggio			
21	0,00	336,00		IVA 21%	70,56	Contrass. / Reso			
						Acconto			
						Abbuono			
						Totale a pagare 406,56			
Scadenze rate e relativo importo									
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata				
07/02/2013	406,56								

OFFICINA MECCANICA
F.M. Buccoliero
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata



Zona Ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail/info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

11 DIC 2012

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 07/12/2012	Numero doc. 256
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Ri3 Rimessa diretta a 60 gg		Valuta 000 EURO	
Agente					Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni			
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga C.IVA
	Riparazione autobus 475 targato CA348RJ (n. C.I.G. ZB60792347) con sostituzione dei seguenti pezzi:					
	Connettore	PZ	1,00000	20,00	20,00	16,00 21
	Diagnosi centraline	N.	1,00000	80,00		80,00 21
	Nastro ignifugo*					
	Tachigrafo*					
	Rocchetto*					
	Manodopera	HH	12,00000	20,00		240,00 21
Prot. N. 21512 10 DIC. 2012 De? ☐ P PRESIDENTE ☐ DC DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MONTAMENTO ☐ UAG AFFARI GENERALI/INSTRUTTORI ☐ UA ACQUISIZIONE CONTRATTI ☐ UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UTS PRODOTTI TRAFFICO ☐ URP RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITA' ☐						
Totale merce 336,00		Sconto		Netto merce 336,00		Spese incasso
Bolli		Totale imponibile 336,00		Totale IVA 70,56		Spese documentale
Riepilogo IVA						
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio
21	0,00	336,00		IVA 21%	70,56	Contrass / Reso
						Acconto
						Abbuono
						Totale a pagare 406,56
Scadenze rate e relativo importo						
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	
07/02/2013	406,56					

I pezzi contrassegnati con (*) sono forniti da Voi (rif. Vs. ddt. N. 825 del 23/11/2012); per gli stessi vi è presente solo il costo della manodopera.

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 FEB 2013
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA _____ FIRMA _____
18-06-2013
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 09

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
08/03/13
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

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

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

Via C. Battisti, 657

Tel. 099/73661 Fax 099/7794247

P. IVA 00145330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 821 del 22/11/97

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

ATTIA BUCCOLIERO2.1.CAVA - SA -

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 475

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

IDE 17

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ¹
1 AUTOBUS AR. N° 475 PER
LAVORI "SI SPECIFICHERA"

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

A VISTA

N. COLLI

1

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

22/11/97

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

Buc

ANNOVAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

Buc

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).

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
 di **BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (lotti 12-16/20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
 74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 32881 Albo Artigiani N. 25569
 L'Amministratore: **(Buccoliero Antonio)**
 Via Magallie 102/B

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 20 del 24/11/2012

a mezzo:

☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

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

ARAT

TARANTO

IDET

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONSEGNA MEZZO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO "
	RP. VOSTRO DOT. N. 821 DEL 22/11/12	
	LAUORO EFFETTUATO SU VOSTRO	
	MEZZO AUTOBUS N° 475	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E' ORA DEL RITIRO

FIRME

05/01/12

05/01/12

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUTTORE

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).

prot. 21410/UT
Lavoro n° 07

Taranto, lì 06.12.2012

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: Bus 475 – sostituzione tachigrafo e ripristino impianto elettrico. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZB60792347

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 336,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20618 del 26/11/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 336,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Watichecchia

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 475 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: BULLCOLIEROLAVORO: Inst. lavoro tech. grafico +
impianto impianto elettricoFATT. N. 256 data 07/12/12Nota Off. Acquisti N. 2728 data 14/02/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21410 data 06/12/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 821 data 22/11/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 20 data 24/11/12 ; 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:

€ 336,00 oltre IVA € 70,56 Tot. € 406,55

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 21/12/12

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

- 6 FEB 2013

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 29/01/2013	Numero doc. 22 /2013	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Ri3 Rimessa diretta a 60 gg			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 603 targato DW971TR (n. C.I.G. Z1808392A1) con sostituzione dei seguenti pezzi: PZ. 1 Pinza freno ant. sx* PZ. 1 Pinza freno ant. dx* N. 1 Kit pastiglie* N. 1 Kit Sensore usura* PZ. 2 Cilindri freno* PZ. 1 Raccordo* PZ. 1 Serie cannette rif. 0004662* PZ. 1 Supporto motore post. art. 00004668* Perni 18*50 Covergenza Allineamento laser Rettifiche dischi Manodopera	PZ N. N. N. HH	2,00000 1,00000 1,00000 2,00000 17,50000	2,30 50,00 150,00 30,00 20,00	20,00	3,68 50,00 150,00 60,00 350,00	21 21 21 21 21
Ret. N. 2150 04 FEB. 2013 ☐ PRESIDENTE ☐ DIRETTORE GENERALE ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DIRETTORE TECNICO ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ AFFARI GEN./P.R. SINISTRI ☐ ACQUISTI / CONTRATTI ☐ CONTABILITA' / BILANCIO ☐ INFORMATICA ☐ PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ PRODOTTI TRAFFICO ☐ RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STAFF QUALITA'							
Totale merce 613,68		Sconto		Netto merce 613,68		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 613,68		Totale IVA 128,87		Spese documentate	
						Totale 742,55	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
21	0,00	613,68		IVA 21%	128,87		
RIC _____ N.IVA 365 DATA DI REGISTR. 27 FEB 2013						Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 742,55	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
29/03/2013	742,55						

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero
REVISIONI E COLLAUDI



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

- 6 FEB 2013

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 29/01/2013	Numero doc. 22 /2013		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Ri3 Rimessa diretta a 60 gg	Valuta 000 EURO			
Agente			Magazzino 000 Sede				
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 603 targato DW971TR (n. C.I.G. Z1808392A1) con sostituzione dei seguenti pezzi: PZ. 1 Pinza freno ant. sx* PZ. 1 Pinza freno ant. dx* N. 1 Kit pastiglie* N. 1 Kit Sensore usura* PZ. 2 Cilindri freno* PZ. 1 Raccordo* PZ. 1 Serie cannette rif. 0004662* PZ. 1 Supporto motore post. art. 00004668* Pemi 18*50 Covergenza Allineamento laser Rettifiche dischi Manodopera	PZ N. N. N. HH	2,00000 1,00000 1,00000 2,00000 17,50000	2,30 50,00 150,00 30,00 20,00	20,00	3,68 50,00 150,00 60,00 350,00	21 21 21 21 21
Totale merce		Sconto		Netto merce		Spese incasso	
613,68				613,68			
Bolli		Totale imponibile		Totale IVA		Spese documentate	
		613,68		128,87		Totale	
						742,55	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
21	0,00	613,68		IVA 21%	128,87	Contrass / Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare	
						742,55	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
29/03/2013	742,55						

I pezzi contrassegnati con il segno (*) sono forniti da Voi (rif. Vs. ddt. N. 934 del 29/12/2012, n. 000002 del 03/01/2013 e n. 000009 del 08/01/2013).

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 **27 FEB 2013** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **18-06-2013** 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** del **09**

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento _____

DATA **29/03/13** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 1580 /UT
Lavoro n° 87

Taranto, lì 24.01.2013

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

**OGGETTO: Bus 603 – revisione freni anteriori - sostituzione can-
nette, supporto motore ed effettuazione convergenza .
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z1808392A1**

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 613,68 + IVA (assunti al protocollo aziendale n° 618 del 09.01.2013) riferiti ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 613,68 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. *Giovanni Matichecchia*



2

ATTENZIONE

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di **BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16/20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1,8
74028 S.A.V.A. (TA) - Tel. 099/9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 32981 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: *(Buccoliero Antonio)*
Via Macallè 102/B

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

N. 02 del 08 01 2013

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

ANA SPA

TRANS D

64

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

in cents

☐ a saldo =

CONSEGNA RETRO

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (in

RF. VOSTCO DDT N. 926 DC
27/12/2012

LAVORO EFFETTUATO SU VS.

ATLAS N. 603

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

passionarie

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENT

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 49

FIRMA DEL CESSIONARIO _____

1607CD33

(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.

1

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 298/1974, 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. - 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).



Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 31/12/2012	Numero doc. 268
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Ri3 Rimessa diretta a 60 gg	Valuta 000 EURO	
Agente			Magazzino 000 Sede		
Riferimento			Annotazioni		

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione autobus n. 531 CityClass targato CX201XG (n. C.I.G. ZD407E98BO) con sostituzione dei seguenti pezzi: 2. Membrane aria art. 00000872* 4. Membrane aria art. 00963110* 1. Coperchio punteria cil. art. 00001649* 1. Guarnizione coppa olio art. 00001000* 2. Filtri olio art. 00001492* 1. Filtro gasolio art. 00000557* 1. Filtro gasolio art. 00001568* 2. Guarnizioni filtro depr. art. 00001371* 1. Filtro depressione art. 00001032* 1. Coperchio filtro sfiato art. 00003736* 1. Cinghia pompa acqua art. 00001065* 1. Cinghia alternatore art. 00001066* 1. Filtro aria art. 00001402* 1. Filtro aria turbina art. 00001493* 1. Manicotto acqua art. 00001302* 1. Manicotto acqua 90° diam 32* 1. Manicotto art. 00000869* 20 kg Olio motore art. 00001191* 3 KG Olio idroguida art. 00559350* 1. Cilindro freni art. 00003071* Manodopera	HH	16,00000	20,00		320,00	21

Prot. M
Del **03 GEN 2013**
P. PRESIDENTE
DG. DIRETTORE GENERALE
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT. DIRETTORE TECNICO
UF. ESERCIZIO MOVIMENTO
UNG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
U. ACQUISTI/CONTRATTI
U. CREDITO/DEBITI
U. INFORMATICA
UF. PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT. TRAFFICO
UT. PRODOTTI TRAFFICO
UT. RAGIONERIA/ECONOMATO
SIG. STAFF QUALITÀ

Totale merce	320,00	Sconto		Netto merce	320,00	Spese incasso		Spese trasp. e acc.	
Bolli		Totale imponibile	320,00	Totale IVA	67,20	Spese documentate		Totale	387,20

Riepilogo IVA					
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
21	0,00	320,00		IVA 21%	67,20

RIC. 4261 N.IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/12

Scadenze rate e relativo importo
N.IVA 60
DATA DI REGISTR. 31/12/12

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
28/02/2013	387,20		

OFFICINA MECCANICA F.M. Buccoliero

REVISIONI E COLLAUDI

Officina autorizzata



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057

339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 31/12/2012	Numero doc. 268		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Ri3 Rimessa diretta a 60 gg	Valuta 000 EURO			
Agente			Magazzino 000 Sede				
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione autobus n. 531 CityClass targato CX201XG (n. C.I.G. ZD407E98BO) con sostituzione dei seguenti pezzi: 2. Membrane aria art. 00000872* 4. Membrane aria art. 00963110* 1. Coperchio punteria cil. art. 00001649* 1. Guarnizione coppa olio art. 00001000* 2. Filtri olio art. 00001492* 1. Filtro gasolio art. 00000557* 1. Filtro gasolio art. 00001568* 2. Guarnizioni filtro depr. art. 00001371* 1. Filtro depressione art. 00001032* 1. Coperchio filtro sfiato art. 00003736* 1. Cinghia pompa acqua art. 00001055* 1. Cinghia alternatore art. 00001065* 1. Filtro aria art. 00001402* 1. Filtro aria turbina art. 00001493* 1. Manicotto acqua art. 00001302* 1. Manicotto acqua 90° diam 32* 1. Manicotto art. 00000869* 20 kg Olio motore art. 00001191* 3 KG Olio idroguida art. 00559350* 1. Cilindro freni art. 00003071* Manodopera	HH	16,00000	20,00		320,00	21
Totale merce		Sconto		Netto merce		Spese incasso	
320,00				320,00			
Bolli		Totale imponibile		Totale IVA		Spese documentate	
		320,00		67,20			
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
21	0,00	320,00		IVA 21%	67,20	Contrass. / Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare	
						387,20	
Scadenze rate e relative importi							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
28/02/2013	387,20						

I pezzi contrassegnati con il segno (*) sono forniti da Voi (rif. Vs. ddt. N. 000085 del 19/12/2012 e n. 000088 del 20/12/2012.

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 FEB 2013** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **18-06-2013** FIRMA **[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** del **09**

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento _____

DATA **08/03/13** FIRMA DEL RESPONSABILE **[Firma]**
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE **[Firma]**

NOTE: _____

prot. 22587/UT

Lavoro n° 63

Taranto, lì 31.12.2012

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: Bus 531 – ripristino sospensioni - tagliando motore e sostituzione di n° 2 cilindro freni. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZD407E98B0

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 320,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 22251 del 21/12/2012) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, 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. dalla data di emissione della fattura.

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

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**

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 903 del 18/12/2012

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

 **cessionario**

CESSIONARIO: Dr. Giovanni, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Dr. M. Bucoletto D.F.
S.A.V.A.

LUGLIO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIANTE:

1. ΔE_H

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto

☐ a saldo**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO *

1. *Antebus* N. 531
female large

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

4. COLL

PELSD KG

PORTO

TOTALE €**VEITTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

QRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOUATION VARIATION

NUMBER PROGRESS: 0

FIRMA DEL CESSONARIO:



6512D3033

(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 autocopiante. 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).

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16/20) - C.8a Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA), Tel. 099/9748057
Cod. Fisc. e P.IVA 00894030733
scritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 92861 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

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

N. 26 del 20/12/2012

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

AKA SPA

TARASO

2017

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. QRD. N.

DE

☐ in context

☐ a saldo

CONSEGNA REF-TO

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 34

RT. U.S. DIST. N. 904 DEL
18/12/2012

LAVORO EFFETTUATO SU VE
AUTOBUS S31

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLLIER

PESO KG

POSTO

TOTALE €**VEETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza.**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

Assessment

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ^a

FIRMA DEL CESSIONARIO

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 298/1974, 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. - 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. 531 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: BuccherioLAVORO: Ripristino sospensioni - Frenatamotore (olio e filtri.)e 2 cilindri per postumoFATT. N. 268 data 31/12/12Nota Uff. Acquisti N. 2729 data 14/02/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 28587 data 31/12/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 904 data 18/11/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 26 data 20/12/12 ; 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:

€ 320,00 oltre IVA € 67,20 Tot. € 387,20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/02/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 31/12/2012	Numero doc. 267																
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Ri3 Rimessa diretta a 60 gg	Valuta 000 EURO																	
Agente			Magazzino 000 Sede																		
Riferimento			Annotazioni																		
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA														
	Riparazione autobus n. 524 taragto CX202XG (n.. C.I.G. ZCD07E97C8) con sostituzione dei seguenti pezzi: 2. Sensori post. * 2. Tiranti sosp. completi* 1. Guarnizione coppa olio* 1. Guarnizione liquida* 2. Leve rinvio* 2. Lampade faro* 1. Coperchio punteria * Parametrizzazione centralina Manodopera	N. HH	1,00000 13,00000	80,00 20,00		80,00 260,00	21 21														
Prot. N. 188 Del 03 GEN. 2013 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 340,00		Sconto		Netto merce 340,00		Spese incasso															
Bolli		Totale imponibile 340,00		Totale IVA 71,40		Spese documentate															
Riepilogo IVA <table border="1"> <tr> <td>C.IVA</td> <td>Imponibile spese</td> <td>Tot. imponibile</td> <td>% IVA</td> <td>Descrizione IVA</td> <td>Imposta</td> <td>Omaggio</td> </tr> <tr> <td>21</td> <td>0,00</td> <td>340,00</td> <td></td> <td>IVA 21%</td> <td>71,40</td> <td></td> </tr> </table>								C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	21	0,00	340,00		IVA 21%	71,40	
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio															
21	0,00	340,00		IVA 21%	71,40																
Scadenze rate e relativo importo <table border="1"> <tr> <td>Data scad.</td> <td>Importo rata</td> <td>Data scad.</td> <td>Importo rata</td> <td>Data scad.</td> <td>Importo rata</td> </tr> <tr> <td>28/02/2013</td> <td>411,40</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	28/02/2013	411,40						
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata																
28/02/2013	411,40																				
Totale a pagare 411,40																					

1000 0000 0000 0000
1000 0000 0000 0000
1000 0000 0000 0000

1000 0000 0000 0000
1000 0000 0000 0000
1000 0000 0000 0000

OFFICINA MECCANICA F.lli Buccoliero

REVISIONI E COLLAUDI

Officina autorizzata



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 31/12/2012	Numero doc. 267		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento R13 Rimessa diretta a 60 gg	Valuta 000 EURO			
Agente			Magazzino 000 Sede				
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione autobus n. 524 taragto CX202XG (n.. C.I.G. ZCD07E97C8) con sostituzione dei seguenti pezzi: 2. Sensori post. * 2. Tiranti sosp. completi* 1. Guarnizione coppa olio* 1. Guarnizione liquida* 2. Leve rinvio* 2. Lampade faro* 1. Coperchio punteria * Parametrizzazione centralina Manodopera	N. HH	1,00000 13,00000	80,00 20,00		80,00 260,00	21 21
Prot. N. 188 Del 03 GEN. 2013 P. PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DE DIRETTORE TECNICO ☐ EE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UEPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITA' ☐							
Totale merce 340,00		Sconto		Netto merce 340,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 340,00		Totale IVA 71,40		Spese documentate	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
21	0,00	340,00		IVA 21%	71,40	Contrass. / Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 411,40	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
28/02/2013	411,40						

I pezzi contrassegnati con il seano (*) sono forniti da Voi (rif. Vs. ddt. N. 897 del 17/12/2012 e ddt. N. 905 del 18/12/2012):

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 FEB 2013** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **18-06-2013** 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** del **OP**

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 **02/03/13**DATA **08/03/13** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 22586/UT

Lavoro n° 62

Taranto, lì 31.12.2012

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: Bus 524 – sostituzione tiranti sospensione posteriore, coperchio punterie, sensori e ripristino impianto elettrico. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZCD07E97C8

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 340,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 22094 del 19/12/2012) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 340,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



* 7 - 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 2680, 2681, 2682, 2683, 2684, 2685, 2686, 2687, 2688, 2689, 2690, 2691, 2692, 2693, 2694, 2695, 2696, 2697, 2698, 2699, 2700, 2701, 2702, 2703, 2704, 2705, 2706, 2707, 2708, 2709, 2710, 2711, 2712, 2713, 2714, 2715, 2716, 2717, 2718, 2719, 2720, 2721, 2722, 2723, 2724, 2725, 2726, 2727, 2728, 2729, 2730, 2731, 2732, 2733, 2734, 2735, 2736, 2737, 2738, 2739, 2740, 2741, 2742, 2743, 2744, 2745, 2746, 2747, 2748, 2749, 2750, 2751, 2752, 2753, 2754, 2755, 2756, 2757, 2758, 2759, 2760, 2761, 2762, 2763, 2764, 2765, 2766, 2767, 2768, 2769, 2770, 2771, 2772, 2773, 2774, 2775, 2776, 2777, 2778, 2779, 2780, 2781, 2782, 2783, 2784, 2785, 2786, 2787, 2788, 2789, 2790, 2791, 2792

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

N. 887 del 14/12/2012

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

St. Buco'licio est.
SABA TA

1637

LAVERI

☐ in conto
☐ a saldo[illegible]

A v h e	1
---------	---

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
1.4.12.1.2	08.00

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ^a

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).

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricante.

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. - 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. 524 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: BuccolinoLAVORO: Istituzione T. 2001. 20 personepostale coperto per line-segni e ripristino supbentoFATT. N. 267 data 31/12/12 eletto co.Nota Uff. Acquisti N. 2789 data 16/02/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 22586 data 31/12/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 882 data 14/12/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 24 data 18/12/12 ; N. _____ data _____

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

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

€ 360,00 oltre IVA € 74,40 Tot. € 434,40

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/02/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO OFFICIO TECNICO



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

23 GEN 2013

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 18/01/2013	Numero doc. 14 /2013
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Ri3 Rimessa diretta a 60 gg	Valuta 000 EURO	
Agente			Magazzino 000 Sede		
Riferimento			Annotazioni		

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus Cityclass n. 482 targato CA355RJ (n. C.I.G. ZC7081E83B) con sostituzione dei seguenti pezzi: PZ. 1 Pompa servosterzo* ML 1 tubo rame da 15/13* PZ 1 Raccordo giunzione* PZ. 2 Termostato* NR. 4 Membrane art. 00963110* NR. Valvola limitatrice* PZ. 1 Manicotto silicone* KG. 3 Olio idroguida* Manodopera Tubo olio alta pressione Manodopera						
	Prot. N. 1312 Del 21 GEN. 2013	HH	8,00000	20,00		160,00	21
		PZ	1,00000	31,25	20,00	25,00	21
		HH	1,50000	20,00		30,00	21

N. RIC.	N. IVA 208
DATA DI REGISTRAZIONE	06/2/13

Totale merce 215,00	Sconto	Netto merce 215,00	Spese incasso	Spese tras. e acc.
Bolli	Totale imponibile 215,00	Totale IVA 45,15	Spese documentate	Totale 260,15

Riepilogo IVA				
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA
21	0,00	215,00		IVA 21%
				Imposta 45,15

Omaggio				
Contrass./ Reso				
Acconto				
Abbuono				
Totale a pagare 260,15				

Scadenze rate e relativo importo					
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
18/03/2013	260,15				



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

IDEM

23 GEN 2013

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00148330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 18/01/2013	Numero doc. 14 /2013		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Ri3 Rimessa diretta a 60 gg	Valuta 000 EURO			
Agente			Magazzino 000 Sede				
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus Cityclass n. 482 targato CA355RJ (n. C.I.G. ZC7081E83B) con sostituzione dei seguenti pezzi: PZ. 1 Pompa servosterzo* ML 1 tubo rame da 15/13* PZ 1 Raccordo glunzione* PZ. 2 Termostato* NR. 4 Membrane art. 00963110* NR. Valvola limitatrice* PZ. 1 Manicotto silicone* KG. 3 Olio idroguida* Manodopera Tubo olio alta pressione Manodopera	HH PZ HH	8,00000 1,00000 1,50000	20,00 31,25 20,00	20,00	160,00 25,00 30,00	21 21 21
Prot. N. 1312 21 GEN. 2013 Del P PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ MAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ UERG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITA' ☐		N. RIC. N. IVA 208 DATA DI REGISTRO 06/2/13					
Totale merce 215,00		Sconto		Netto merce 215,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 215,00		Totale IVA 45,15		Spese documentate	
Riepilogo IVA						Totale 260,15	
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
21	0,00	215,00		IVA 21%	45,15	Contrass. / Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare	
						260,15	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
18/03/2013	260,15						

I pezzi contrassegnati con il segno (*) sono forniti da Voi (rif. Vs. ddt. N. 000089 del 21/12/2012);

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 18/06/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 18-06-2013 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 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 18/03/13

DATA 13/03/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 1126 /UT

Lavoro n° 46

Taranto, lì 17.01.2013

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: Bus 482 – ripristino impianto idroguida con sostituzione della pompa, valvola e tubi A.P. . PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZC7081E83B

In relazione ai vs. preventivi dell'importo complessivo di € 215,00 + IVA (assunti al protocollo aziendale n° 22382 del 27/12/2012 e n° 161 del 03.01.2013) riferiti ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 215,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia 

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 01 del 09/01/2013

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Altra Dipendenza, Domicilio o Residenza, Parte IVA

Allo Bimcoliero
Df. SA/A SA

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

1534

CAUSALE DEL TRASPORTO

10 LAVRI

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL RENI

ETTORE: Ditta, Domicilio

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 52

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: AUTOTRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO

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).

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di **BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (tolti 12-15-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 32881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

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

AKA: SP2

TAKEN 50

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONSEGUENZA REFUGIO

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

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

N. 01 del 02/01/2023

a mezzo:

 **vettore**

☒ cedente☐ cessionario

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

इस

VS. ORD. N.

DEL

in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLU

PESO KG

B0274

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

Cassiopeia

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ■

FIRMA DEL CESSANTE: _____

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 298/1974, 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. - 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. 482 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: BUCOLIEROLAVORO: Reparazione impianto idraulico. sostituzione
di valvole e tubi A.P.FATT. N. 14 data 18-01-13Nota Uff. Acquisti N. 3205 data 22-02-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1126 data 17-01-13; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1 data 02-01-13; N. _____ data _____DDT ritorno N. 1 data 02-01-13; 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:

€ 215,00 oltre IVA € 45,15 Tot. € 260,15

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 14-03-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

Recapito
IDEM

339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Spett.le

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO (TA)

7 GEN 2013

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 20/12/2012	Numero doc. 261		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento R13 Rimessa diretta a 60 gg	Valuta 000 EURO			
Agente			Magazzino 000 Sede				
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 541 Cityclass cursor targato CX205XG (n. C.I.G. ZEB07CA010) con sostituzione dei seguenti pezzi: 1 Pinza freno dx* 1 Pinza freno sx* 1 Kit pastiglie * 1 Kit indicatori usura* 1 Duplex* 4 Torpress* 1 Manicotto* 1 Cilindro freni* Diagnosi Manodopera						
	AMAT s.p.a. - Protocollo in Archivio Prot. N. 22399 Del 27 DIC. 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' ☐	N. HH	1,00000 12,00000	80,00 20,00		80,00 240,00	21 21
Totale merce 320,00		Sconto		Netto merce 320,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 320,00		Totale IVA 67,20		Spese documentate	
Riepilogo IVA						Spese tras. e acc.	
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Onnaggi	
21	0,00	320,00		IVA 21%	67,20	Contrass./ Reso	
RIC _____ N.IVA 3291						Acconto	
DATA DI REGISTR. _____						Abbuono	
						Totale a pagare	
						387,20	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
20/02/2013	387,20						

OFFICINA MECCANICA
F.M. Buccoliero
REVISIONI E COLLAUDI



Officina autorizzata

Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057

Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

IDEM

Spett.le

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

7 GEN 2013

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 20/12/2012	Numero doc. 261		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Ri3 Rimessa diretta a 60 gg	Valuta 000 EURO			
Agente			Magazzino 000 Sede				
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 541 Cityclass cursor targato CX205XG (n. C.I.G. ZEB07CA010) con sostituzione dei seguenti pezzi: 1 Pinza freno dx* 1 Pinza freno sx* 1 Kit pastiglie * 1 Kit indicatori usura* 1 Duplex* 4 Torpress* 1 Manicotto* 1 Cilindro freni* Diagnosi Manodopera						
	AMAT s.p.a. Protocollo in Arrivo Prot. N. 22399 Del 27 DIC. 2012	N.	1,00000	80,00		80,00	21
	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 ☐ VEPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ VERG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ SQ STAFF QUALITA' ☐	HH	12,00000	20,00		240,00	21
Totale merce 320,00		Sconto		Netto merce 320,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 320,00		Totale IVA 67,20		Spese documentate	
						Totale 387,20	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
21	0,00	320,00		IVA 21%	67,20	Contrass. / Reso	
RIC N. IVA 3281						Accanto	
DATA DI REGISTR. 31/12/12						Abbuono	
						Totale a pagare 387,20	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
20/02/2013	387,20						

I pezzi contrassegnati con il segno (*) sono forniti da Voi (rif. Vs. ddt. N. 843 del 28/11/2012 e 851 del 29/11/2012); per gli stessi vi è presente solo il costo della manodopera

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 18/6/13 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 18-06-2013 FIRMA [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 del 09

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento _____

DATA 14/03/13 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 22080/UT

Lavoro n° 30

Taranto, lì 19.12.2012

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: Bus 541 - revisione freni posteriori - sostituzione duplex, n° 4 torpress posteriori e n° 1 cilindro freni - ripristino tergicristallo. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZEB07CA010

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 320,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21367 del 06/12/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, 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. dalla data di emissione della fattura.

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

Ra

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Motichecchia

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 541 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: PuccinelliLAVORO: Rev. zone frangipostapost. zone duplex - 4 frangiposta1 cubo p.m. - 2 post. frang.FATT. N. 261 data 20-12-12Nota Off. Acquisti N. 3205 data 22-01-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 22080 data 19/12/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 826 data 23-11-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 21 data 29-11-12 ; 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:

€ 320,00 oltre IVA € 67,20 Tot. € 387,20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 13-03-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

*EDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
 Via G. Battisti, 657
 Tel. 099/73561 Fax 099/7704247
 P. IVA 00148330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 826 del 23/11/12

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

DITTA BUCCOLIERO
C.I.

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

IDET

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 541

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁹

1 AUTOBUS AL. N° 541 PER
LAVORI "TERGICRISTALLI"

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

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

23/11/12

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

Buccoliero

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).

(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).



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito

IDEM

7 GEN 2013

Spett.le

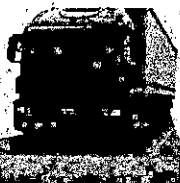
AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 18/12/2012	Numero doc. 260	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Ri3 Rimessa diretta a 60 gg			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 528 Iveco City class targato CX195XG (n. C.I.G. ZA607A5E99) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Rettifiche dischi	N.	2,00000	25,00		50,00	21
	Filtro gasolio rif. 2992662	PZ	1,00000	27,50	40,00	16,50	21
	Filtro gasolio rif. 2994048	PZ	1,00000	65,50	40,00	39,30	21
	Filtro turbina rif. 2996238	PZ	1,00000	76,00	40,00	45,60	21
	Filtro rif. 504209107	PZ	1,00000	94,00	40,00	56,40	21
	Filtro rif. 42553258	PZ	1,00000	109,00	38,00	67,58	21
	Kit correttore presa 135 rif. 7200001359	PZ	1,00000	85,40	15,69	72,00	21
	Diagnosi centralina	N.	1,00000	80,00		80,00	21
	Kit sensori*						
	Kit pastiglie freni ant.*						
	Torpress ant.*						
	Sensore abs ruota post. sx*						
	Manodopera	HH	15,00000	20,00		300,00	21
Prx N. 22279 Del 21 DIC. 2012 P. PRESIDENTE ☐ DG. DIRETTORE GENERALE ☐ DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT. DIRETTORE TECNICO ☐ EE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UG. AFFARI GEN. P. L. SINISTRI ☐ EA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI. INFORMATICA ☐ UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT. TECNICO ☐ UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ SIU. STAFF QUALITA ☐							
Totale merce 727,38		Sconto		Netto merce 727,38		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 727,38		Totale IVA 152,75		Spese documentate	
						Totale 880,13	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
21	0,00	727,38		IVA 21%	152,75	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 880,13	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
18/02/2013	880,13						

I pezzi contrassegnati con il segno (*) sono forniti da Voi (rif. Vs. ddt. N. 773 del 14/11/2012); per gli stessi vi è presente solo il costo della manodopera.



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

OGGETTO: INVIO CODICE IBAN

Dal 1° Gennaio 2008 è obbligatorio in tutti i servizi d'incasso e pagamento l'utilizzo del cod. IBAN, sequenza di 27 caratteri alfanumerici che consente di individuare ed identificare in modo univoco il rapporto tra un istituto di credito ed il proprio cliente.

V'inviame, pertanto, il nostro cod. IBAN:

BANCO DI NAPOLI
Filiale di Sava (ta)

IBAN: IT 79 L 01010 79040 000027001984

Distinti saluti.

F.lli buccoliero



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733
IDEM

17 GEN 2013

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 18/12/2012	Numero doc. 260	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento R13 Rimessa diretta a 60 gg			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 528 Iveco City class targato CX195XG (n. C.I.G. ZA607A5E99) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Rettifiche dischi	N.	2,00000	25,00		50,00	21
	Filtro gasolio rif. 2992662	PZ	1,00000	27,50	40,00	16,50	21
	Filtro gasolio rif. 2994048	PZ	1,00000	65,50	40,00	39,30	21
	Filtro turbina rif. 2996238	PZ	1,00000	76,00	40,00	45,60	21
	Filtro rif. 504209107	PZ	1,00000	94,00	40,00	56,40	21
	Filtro rif. 42553258	PZ	1,00000	109,00	38,00	67,58	21
	Kit correttore presa 135 rif. 7200001359	PZ	1,00000	85,40	15,69	72,00	21
	Diagnosi centralina	N.	1,00000	80,00		80,00	21
	Kit sensori*						
	Kit pastiglie freni ant.*						
	Torpress ant.*						
	Sensore abs ruota post. sx*						
	Manodopera	HH	15,00000	20,00		300,00	21
Totale merce		Sconto		Netto merce		Spese incasso	
727,38				727,38		Spese trasp. e acc.	
Bolli		Totale imponibile		Totale IVA		Spese documentate	
		727,38		152,75		Totale	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
21	0,00	727,38		IVA 21%	152,75	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare	
						880,13	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
18/02/2013	880,13						

I pezzi contrassegnati con il segno (*) sono forniti da Voi (rif. Vs. ddt. N. 773 del 14/11/2012); per gli stessi vi è presente solo il costo della manodopera.

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 18/06/13 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 18-06-2013 FIRMA [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 del 09

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 18/02/13DATA 14/03/13 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]

NOTE:

prot. 21926 /UT

Lavoro n° 21

Taranto, lì 17.12.2012

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: Bus 528 – revisione freni anteriori - sostituzione sensore ABS, filtri gasolio, olio, turbina, n° 1 torpress anteriore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZA607A5E99

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 727,38 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19983 del 15/11/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 727,38 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Marchecchia

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 888-528 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: BrillianceLAVORO: Rev. g. pneu - ant. - 100% d. d. m. e
sensore ABS - filtro - gasolio - olio - lubrificante
1 1/2 press. ant. m. eFATT. N. 260 data 18-12-12Nota Off. Acquisti N. 8205 data 22-02-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 81826 data 17/12/12; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 766 data 13-11-12; N. _____ data _____DDT ritorno N. 18 data 14-11-12; 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:

€ 727,38 oltre IVA € 152,75 Tot. € 880,13

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

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

IL CAPO UFFICIO TECNICO

LAZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73551 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. 766 del 13/12/2012

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

SAWA NA!

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

105A

CAUSALE DEL TRASPORTO

Laverd

YS. ORD. N.

03

☐ in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

~~A w w h~~

N. COLL

1

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

cedente
cessionario

CAT:

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 9

TITOLI 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.

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario 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 298/1974, 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 concorrono.

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).

B. III BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lgiti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1,8
74028 SAVA' (TA) - Tel. 099/9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
scritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82361 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

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

N^o 18 del 14/11/2012

a mezzo:
☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

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

AMAS.

TARANTO

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

AMAS.

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONSEGNA MEZZO.

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO "

M.F. VOJNO DAT N° 166 DEL 13-11-2012.

LAVORO EFFETTUATO VOJNO MEZZO

AUTOBUS N° 528

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI -

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

14/11/12 16.00

14/11/12 16.00

Consegna o inizio trasporto a mezzo - cedente
cessionario

DATA

ORA

16.00

FIRMA DEL CONDUCENTE

Buccoliero

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 02/01/2013	Numero doc. 1 /2013	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Ri3 Rimessa diretta a 60 gg			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione autobus n. 614 targato EH138FT (n. C.I.G Z4207E988E) con sostituzione dei seguenti pezzi: Cablaggio tachigrafo Manodopera	PZ	1,00000	75,00	20,00	60,00	21
		HH	3,50000	20,00		70,00	21

Prot. N. **1330**
21 GEN. 2013

Dati:

P. PRESIDENTE ☐

DIR. DIRETTORE GENERALE ☐

DIR. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐

DIR. DIRETTORE TECNICO ☐

ES. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐

ATT. AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☐

AC. ACQUISTI / CONTRATTI ☐

CONT. CONTABILITA' / BILANCIO ☐

INF. INFORMATICA ☐

PER. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐

TEC. TECNICO ☐

PROD. PRODOTTI TRAFFICO ☐

RAG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐

STQ. STAFF QUALITA' ☐

RIC.	N. VA 180
DATA DI REGISTR. - 6 FEB 2013	

Totale merce 130,00	Sconto	Netto merce 130,00	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
Bolli	Totale imponibile 130,00	Totale IVA 27,30	Spese documentate	Totale 157,30

Riepilogo IVA				
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA
21	0,00	130,00		IVA 21%

Imposta		27,30
Omaggio		
Contrass./ Reso		
Acconto		
Abbuono		
Totale a pagare		157,30

Scadenze rate e relativo importo					
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
02/03/2013	157,30				



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

OGGETTO: FATTURA

In allegato si trasmettono le fatture n. 1 e 2 del 2013, che annullano e sostituiscono le precedenti.

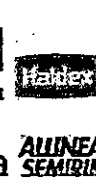
Scusandoci per il disagio porgiamo distinti saluti.

Antonio Buccoliero

Sava, lì 04.01.2013

F.lli Buccoliero s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
 74028 SAVA (TA) Tel. 099.9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25589
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 Via Macallè 102/B

Prot. N. 1330
 21 GEN. 2013
 Del _____
 P. PRESIDENTE ☐
 DG. DIRETTORE GENERALE ☐
 DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT. DIRETTORE TECNICO ☐
 LE. INTERCORSO ☐
 UNIG. AFFARI GENERALI/INDUSTRI ☐
 LA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
 UC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
 UI. INFORMATICA ☐
 UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
 UT. TECNICO ☐
 UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
 URG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 STQ. STAFF QUALITA' ☐
 _____ ☐



Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 02/01/2013	Numero doc. 1														
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento R3 Rimessa diretta a 60 gg	Valuta 000 EURO															
Agente			Magazzino 000 Sede																
Riferimento			Annotazioni																
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA												
	Riparazione autobus n. 614 targato EH138FT (n. C.I.G Z4207E988E) con sostituzione dei seguenti pezzi: Cablaggio tachigrafo Manodopera	PZ HH	1,00000 3,50000	75,00 20,00	20,00	60,00 70,00	21 21												
Prot. N. 190 03 GEN. 2013 Del ? PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ DL ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ JAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ US CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UB INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ ULPT PRODOTTI / AFFICO ☐ ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ SOST. QUALITA' ☐																			
Totale merce 130,00		Sconto		Netto merce 130,00		Spese incasso													
Bolli		Totale imponibile 130,00		Totale IVA 27,30		Spese documentate													
Riepilogo IVA <table border="1"> <tr> <th>C.IVA</th> <th>Imponibile spese</th> <th>Tot. imponibile</th> <th>% IVA</th> <th>Descrizione IVA</th> <th>Imposta</th> </tr> <tr> <td>21</td> <td>0,00</td> <td>130,00</td> <td></td> <td>IVA 21%</td> <td>27,30</td> </tr> </table>								C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	21	0,00	130,00		IVA 21%	27,30
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta														
21	0,00	130,00		IVA 21%	27,30														
RIC N.IVA DATA DI REGISTR.																			
Scadenze rate e relativo importo <table border="1"> <tr> <th>Data scad.</th> <th>Importo rata</th> <th>Data scad.</th> <th>Importo rata</th> <th>Data scad.</th> <th>Importo rata</th> </tr> <tr> <td>02/03/2013</td> <td>157,30</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	02/03/2013	157,30				
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata														
02/03/2013	157,30																		
Totale 157,30																			

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero
REVISIONI E COLLAUDI

Officina autorizzata



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146390733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 02/01/2013	Numero doc. 1 /2013		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento R13 Rimessa diretta a 60 gg	Valuta 000 EURO			
Agente			Magazzino 000 Sede				
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione autobus n. 614 targato EH138FT (n. C.I.G. Z4207E988E) con sostituzione dei seguenti pezzi: Cablaggio tachigrafo Manodopera	PZ HH	1,00000 3,50000	75,00 20,00	20,00	60,00 70,00	21 21
Prot. N. <u>1330</u> 2 GEN. 2013 Del P. PRESIDENTE ☐ DIRETTORE GENERALE ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DIRETTORE TECNICO ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ AFFARI GENERALI/SINISTRI ☐ ACQUISTI / CONTRATTI ☐ CONTABILITA' / BILANCIO ☐ INFORMATICA ☐ PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ TECNICO ☐ PRODOTTI TRAFFICO ☐ RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STO. STAFF QUALITA' ☐							
Totale merce 130,00		Sconto		Netto merce 130,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 130,00		Totale IVA 27,30		Spese documentate	
Riepilogo IVA						Totale 157,30	
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
21	0,00	130,00		IVA 21%	27,30	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 157,30	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
02/03/2013	157,30						

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 10/01/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 18-06-2013 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 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 18/03/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 10 /UT

Lavoro n° 06

Taranto, lì 02.01.2013

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

**OGGETTO: Bus 614 – ripristino contachilometri. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z4207E988E**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 130,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21865 del 17/12/2012) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 130,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 614 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: BuccherioLAVORO: 12, pistino Autochele unit.FATT. N. 1 data 02-01-13Nota Uff. Acquisti N. 3205 data 22.02.13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 10 data 02/01/13; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 869 data 12.12.12; N. _____ data _____DDT ritorno N. 22 data 12.12.12; 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:

€ 130,00 oltre IVA € 27,30 Tot. € 157,30

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/01/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

CEDENTE: Ditta. Dipendenti, Domicilio e Residenza, Partita IVA
ARMANDO CA PER LA NOTTE LITTA'
NEELPASSA DI TARANTO S.P.A.
 Via G. Galilei 107
 Tel. 099/230011 - Fax. 099/2304247
 P. IVA 00141070743

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

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

PERSONA / Data, Domicilio, Domicilio e Residência, Ponto NA
J. B. BUCCHIERO VFF
SAVA IA

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

157

LA 1023

VS. 050. N.

2

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI DENTI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VEETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

Q: 1A

ORA

FIRMA (R) CONDUCENTE

ASSUNZIONI - 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 |
| ☐ 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).

F. III BUCCOLIERO s.n.c.
di **BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 008-94030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 52381 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

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

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

N. 22 del 10/12/2012

☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

АНАТ.

TANANGO.

12E7

E DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saído

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO lit.
	Rif. VOSSLO DAT N° 868 DEL 10-12-12 LAVORO EFFETTUATO SU VOSSLO AUTOBUS. N° 614.	

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

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
---	--	------------------------------	--------------

[illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente DATA 10/12/12 ORA 15/45 FIRMA DEL CONDUCENTE 

ANOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO 10	FIRMA DEL RESSONARIO
-------------------------	-----------------------	----------------------

1607CD33

(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.

1

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. - 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 autorizzata

Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

IDEM

Spett.le

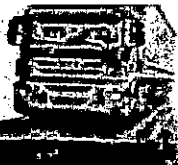
AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 02/01/2013	Numero doc. 2 /2013	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Ri3 Rimessa diretta a 60 gg			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione autobus n. 615 targato EH147FT (n. C.I.G. Z3007E989B) con sostituzione dei seguenti pezzi: Cablaggio con interruttore per sbrinatori Manodopera	PZ HH	1,00000 5,00000	57,00 20,00	20,00	45,60 100,00	21 21
Procl. N. <u>1331</u> 21 GEN. 2013 DS PRESIDENTE ☐ DS DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ IE 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' ☐							
Totale merce 145,60		Sconto		Netto merce 145,60		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 145,60		Totale IVA 30,58		Spese documentate	
Riepilogo IVA							Totale 176,18
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
21	0,00	145,60		IVA 21%	30,58	Contrass. / Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 176,18	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
02/03/2013	176,18						

RIC.	N.IVA <u>181</u>
DATA DI REGISTR. <u>6 FEB 2013</u>	



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

OGGETTO: FATTURA

In allegato si trasmettono le fatture n. 1 e 2 del 2013, che annullano e sostituiscono le precedenti.

Scusandoci per il disagio porgiamo distinti saluti.

Antonio Buccoliero

Sava, li 04.01.2013

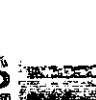
F.lli Buccoliero s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099.9748057
Cod. Fisc. 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

Prot. N.

1330
21 GEN. 2013

Del

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
CA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
TE	DIRETTORE TECNICO	☐
IE	INTERPRETE MONUMENTO	☐
UE	UFFICIO GEN. INDUSTRI	☐
UE	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTORELLI / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UR	RG RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐



Officina autorizzata

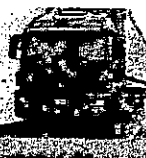
Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 02/01/2013	Numero doc. 2													
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento R13 Rimessa diretta a 60 gg			Valuta 000 EURO													
Agente						Magazzino 000 Sede													
Riferimento			Annotazioni																
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA												
	Riparazione autobus n. 615 targato EH147FT (n. C.I.G. Z3007E989B) con sostituzione dei seguenti pezzi: Cablaggio con interruttore per sbrinatori Manodopera	PZ HH	1,00000 5,00000	57,00 20,00	20,00	45,60 100,00	21 21												
Prot. N. 195 03 GEN. 2013 Del PRESIDENTE ☐ DIRETTORE GENERALE ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DIRETTORE TECNICO ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ AFFARI GEN. E R. SINISTRI ☐ ACQUISTI / CONTRATTI ☐ CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ INFORMATICA ☐ PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ TECNICO ☐ PRODOTTI TRAFFICO ☐ RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ SIST. QUALITÀ ☐																			
Totale merce 145,60		Sconto		Netto merce 145,60		Spese incasso													
Bolli		Totale imponibile 145,60		Totale IVA 30,58		Spese documentale													
Riepilogo IVA <table border="1"> <tr> <th>C.IVA</th> <th>Imponibile spese</th> <th>Tot. imponibile</th> <th>% IVA</th> <th>Descrizione IVA</th> <th>Imposta</th> </tr> <tr> <td>21</td> <td>0,00</td> <td>145,60</td> <td></td> <td>IVA 21%</td> <td>30,58</td> </tr> </table>								C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	21	0,00	145,60		IVA 21%	30,58
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta														
21	0,00	145,60		IVA 21%	30,58														
Scadenze rate e relativo importo <table border="1"> <tr> <th>Data scad.</th> <th>Importo rata</th> <th>Data scad.</th> <th>Importo rata</th> <th>Data scad.</th> <th>Importo rata</th> </tr> <tr> <td>02/03/2013</td> <td>176,18</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	02/03/2013	176,18				
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata														
02/03/2013	176,18																		
Totale 176,18																			

OFFICINA MECCANICA
FABBUCCOLIERO
REVISIONI E COLLAUDI



Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733
IDEM

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 02/01/2013	Numero doc. 2 /2013		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento R13 Rimessa diretta a 60 gg	Valuta 000 EURO			
Agente			Magazzino 000 Sede				
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione autobus n. 615 targato EH147FT (n. C.I.G. Z3007E989B) con sostituzione dei seguenti pezzi: Cablaggio con interruttore per sbrinatori Manodopera	PZ HH	1,00000 5,00000	57,00 20,00	20,00	45,60 100,00	21 21
Prot. N <u>1331</u> Del <u>21 GEN. 2013</u> PRESIDENTE ☐ DIRETTORE GENERALE ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DIRETTORE TECNICO ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ AFFARI GENERALI/INSTRUTTORIA ☐ ACQUISTI/CONTRATTI ☐ CONTABILITA'/BILANCIO ☐ INFORMATICA ☐ PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ TECNICO ☐ PRODOTTI TRAFFICO ☐ RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STAFF QUALITA' ☐							
Totale merce			Sconto		Netto merce		Spese incasso
145,60					145,60		Spese traspo. e acc.
Bolli			Totale imponibile		Totale IVA		Spese documentate
			145,60		30,58		Totale
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
21	0,00	145,60		IVA 21%	30,58	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare	
						176,18	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
02/03/2013	176,18						

RIC N.IVA 181
DATA DI REGISTR. 6 FEB 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 18/6/13 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 18.06.2013 FIRMA [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 del 08

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 02/03/13DATA 28/03/13 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]

NOTE:

prot. 09 /UT
Lavoro n° 05

Taranto, lì 02.01.2013

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: Bus 615 – ripristino sbrinatori. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z3007E989B

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 145,60 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21866 del 17/12/2012) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 145,60 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 665 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: BuccalinoLAVORO: Reparazione frenoFATT. N. 2 data 02-01-13Nota Uff. Acquisti N. 3205 data 22-02-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 08 data 09/01/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. ✓ data — ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 23 data 10-12-12 ; 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:

€ 145,60 oltre IVA € 30,58 Tot. € 176,18

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/01/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

F.lli BUCCOLIERO & C.
di BUCCOLIERO Costantino & Antonio
UFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (tel. 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P.IVA 00894030733
iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 32881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

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

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

N. 23 del 10/12/2012

☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

АМАГ.

ТАНАГО.

E DEL TRASPORTO

CONFIDENTIAL

VS. ORD. N.

CFI

☐ in conto

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
	inf. vostro DAT 873 del 10-12-12. LAVORI EFFETTUATI SU VOSTRO AUTO BUS 615.	

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 cessionario	DATA 10/12/2015	ORA 15	FIRMA DEL CONDUCENTE Bucci
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIVARIO Mantini

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. - 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).