



1304/13

ESERCIZIO 20 13

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 409

ANDRILLO METEORICA SRL

MANUTEN. 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
		709	17/06/2013			€ 14.728,74

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****ANDRIULO MECCANICA S.R.L.****VIA SAN CESARIA 9****72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)****Partita IVA: 01652970748****CC 03.18;21.257****DICONSI EURO:** quattordicimilasettecentoventotto,74**PAGAMENTO:** RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI**UNICREDITXXXXXXXXXX****IBAN: IT44S0200879191000010776977****CAUSALE DEL PAGAMENTO****MANUT.BUS AZ.606****PAGAMENTO FATTURE N.**22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 698,
699, 700, 702, 703, 730, 731, 732, 733, 734

IMPORTO LORDO	€	14.728,74
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	14.728,74



		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 14.728,74	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ELENCO FATTURE ANDRIULO MECCANICHE SRL
CON RELATIVI CIG

N° FATTURA	CIG	IMPORTO
27	ZBD0832FF4	€ 508,20
37	Z280832FFE	€ 415,64
35	Z780532FFC	€ 1.657,70
29	Z450832FF7	€ 338,80
23	Z6C081E837	€ 602,13
30	ZX80832FFA	€ 338,80
32	Z6D0832FF6	€ 1.185,80
31	Z1D0832FF8	€ 290,40
25	Z590824910	€ 508,20
26	ZE50832FF3	€ 1.137,40
36	ZD30833000	€ 574,75
24	Z44081E838	€ 217,80
22	Z1C081E839	€ 411,40
34	ZF00832FF9	€ 707,85
28	Z950832FF5	€ 338,80
698	ZE50792333	€ 314,60
702	ZA0079233B	€ 571,85
703	ZA7075EE81	€ 1.511,02
699	ZDA079232D	€ 314,60
700	Z07079232C	€ 314,60
731	Z9007DD1F4	€ 338,80
734	ZD007DD289	€ 338,80
732	Z1107DD20A	€ 338,80
733	Z3F07DD59D	€ 338,80
730	ZBF07DD1EO	€ 338,80
33	ZA00832FFB	€ 774,40
TOTALE		€ 14.728,74

D 8.08/000 A 9072.11/000
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO ABI/CAB: 01030/15801
NR. 0960102400155 DEL 20.06.13 CRO: 18553726302
DATA ORDINE 20.06.13
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

BANCA DEST: TARANTO
UNICREDIT BANCA SPA INTER
FRANCAVILLA FONTANA BR
FRANCAVILLA FONTANA
BENEFICIARIO: C/C 10776977
ANDRIULO MECCANICA SRL

VALUTA: 24.06.13
IMPORTO 14.728,74 COMMISSIONI
(PARI A LIRE 28.518.817 0)
NOTE: MAND. 709 MANUT. BUS AZ 606
MANDATO NUM. 709

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6



ELENCO FATTURE ANDRIULO MECCANICHE SRL
CON RELATIVI CIG

N° FATTURA	CIG	IMPORTO
27	ZBD0832FF4	€ 508,20
37	Z280832FFE	€ 415,64
35	Z780532FFC	€ 1.657,70
29	Z450832FF7	€ 338,80
23	Z6C081E837	€ 602,13
30	ZX80832FFA	€ 338,80
32	Z6D0832FF6	€ 1.185,80
31	Z1D0832FF8	€ 290,40
25	Z590824910	€ 508,20
26	ZE50832FF3	€ 1.137,40
36	ZD30833000	€ 574,75
24	Z44081E838	€ 217,80
22	Z1C081E839	€ 411,40
34	ZF00832FF9	€ 707,85
28	Z950832FF5	€ 338,80
698	ZE50792333	€ 314,60
702	ZA0079233B	€ 571,85
703	ZA7075EE81	€ 1.511,02
699	ZDA079232D	€ 314,60
700	Z07079232C	€ 314,60
731	Z9007DD1F4	€ 338,80
734	ZD007DD289	€ 338,80
732	Z1107DD20A	€ 338,80
733	Z3F07DD59D	€ 338,80
730	ZBF07DD1EO	€ 338,80
33	ZA00832FFB	€ 774,40
TOTALE		€ 14.728,74

ANDRILLO MECEANICA



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201300000907282

Codice Fiscale: 01652970748

Identificativo Pagamento: 709

Data Inserimento: 18/06/2013 - 8:34

Importo: 14728,74 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

**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
		709	17/06/2013			€ 14.728,74

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****ANDRIULO MECCANICA S.R.L.****VIA SAN CESARIA 9****72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)****Partita IVA: 01652970748****CC 03.18;21.257****DICONSI EURO:** quattordicimilasettecentoventotto,74**PAGAMENTO:** RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI**UNICREDITXXXXXXXXXX****IBAN: IT44S0200879191000010776977****CAUSALE DEL PAGAMENTO****MANUT.BUS AZ.606****PAGAMENTO FATTURE N.**22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 698,
699, 700, 702, 703, 730, 731, 732, 733, 734

IMPORTO LORDO	€	14.728,74
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	14.728,74

IDENTIFICATIVO**RICHIESTA** 2013/907282/

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 14.728,74	
	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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 27	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		- 6 FEB 2013
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 012 XG Soc. 511	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE sistemazione paraurti post. con applicazione piastre di sostegno: stacco e riattacco portello laterale sx per addriz- zatura ed applicazione piastra di sostegno ore lavor. 8 x 20,00 lavoro con sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne ore lavor. 2 x 20,00 taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/ chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria: ore lavor. 5 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	160,00 40,00 100,00 120,00	
VS/ORDINE PROT.1139/UTdel 17.01.2013 LAVORO n.59 C.I.G. - ZBD0832FF4 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

2168
04 FEB. 2013
Prot. N.
Del
P
DO
DA
DT
UE
UAS
UA
UC
UI
UP
UT
ut.PT
ut.RG
STG

PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
ESERCIZIO MOVIMENTO
AFFARI GENERALI/STRUTTURE
ACQUISTI/CONTRATTI
CONTABILITÀ/BILANCIO
INFORMATICA
PERSONALE/RETRIBUZIONI
TECNICO
PRODOTTI TRAFFICO
RAGIONERIA/ECONOMATO
STAFF QUALITÀ

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

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 334
DATA DI REGISTR. 25 FEB 2013	

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.mecanica@libero.it



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

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

FATTURA 27	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		- 6 FEB 2013
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 012 XG Soc. 511	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE		
	sistemazione paraurti post. con applicazione piastre di sostegno: stacco e riattacco portello laterale sx per addrizzatura ed applicazione piastra di sostegno	160,00	
	ore lavor. 8 x 20,00		
	lavoro con sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne	40,00	
	ore lavor. 2 x 20,00		
	taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria:	100,00	
	ore lavor. 5 x 20,00	120,00	
	assistenza alla revisione e revisione annuale mctc		
	VS/ORDINE PROT.1139/UTdel 17.01.2013		
	LAVORO n.59		
	C.I.G. - ZBD0832FF4		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

2168
D 4 FEB. 2013
PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
ESERCIZIO MOVIMENTO
AFFARI GENERALI
ACQUISTI/CONTRATTI
CONTABILITÀ/BILANCIO
INFORMATICA
PERSONALE/RETRIBUZIONI
TECNICO
PRODOTTI TRAFFICO
RAGIONERIA/ECONOMATO
STAFF QUALITÀ

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

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

Daily Center **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

ASSISTENZA SPECIALISTICA

ASSISTENZA SPECIALISTICA

ASSISTENZA SPECIALISTICA

ASSISTENZA SPECIALISTICA

ASSISTENZA SPECIALISTICA

RIC	N.IVA 334
DATA DI REGISTR. 25 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 **28 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 **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 **02/04/13** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 1139/UT

Lavoro n° 59

Taranto, lì 17.01.2013

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
6Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 511 - sostituzione paraurti posteriore - ripristino parti di carrozzeria - precollaudo e collaudo MCTC . PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZBD0832FF4

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 420,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 522 del 08/01/2013) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 420,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

N. 748 del 09/11/2012

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ugo, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA
 Ugo Crestani DFF.
 Franco Villy F. (BR).

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

LAVER

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO, KG	PORTO	TOTALE €
LAVIA		1			
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo			DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
cedente cessionario			09/11/21	0830	[Signature]
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO =		FIRMA DEL CESSIONARIO
					[Signature]

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

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

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

N. 94 del 21/11/2012

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

ATA: SA

VIA C. Battisti 657

Philo Taranto

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato e Collaudato

VS ORDINE N

DEI

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

ol (uno) Autibus urbibus n:º 16.511
Terpeto CX 012 XG

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

A V: STA

☒ cedente
☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

18:45 211112

N. PROGRESSIVO (2)

TOTALE €

FIRMA DEL CONDUCENT

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

Screamo S3070

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo 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 293/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della Legge 132/1987

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

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

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

☐ di sua proprietà;
o simili;

☐ da esso prodotte e vendute;
tratto

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 511 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ANDRILLOLAVORO: Sostituzione pneumatici per. ripristino parti di
collettori, frenante e collanteFATT. N. 27 data 18-01-13Nota Uff. Acquisti N. 3564 data 01-03-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1139 data 18-01-13; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 748 data 09-11-12; N. _____ data _____DDT ritorno N. 94 data 21-11-12; 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:

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

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28-03-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA
37

DEL
18.01.2013

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO
P.I. 00146330733
- 6 FEB 2013

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 196 XG
Soc. 527

QUANTITÀ DESCRIZIONE IMPORTO ALIQ.

1	per sostituzione:	9,00	
1	bullone sostegno motore	14,50	
	manicotto acqua		
	LAVORAZIONE:		
	stacco e riattacco supporto motore posteriore: stacco e		
	riattacco tubazione acqua. Saldatura tubazioni in vari punti		
	lesionati: estrazione bulloni stroncati sostegno staffa supporto		
	motore con rifacimento della filettatura:		
	ore lavor. 16 x 20,00		
	VS/ORDINE PROT.1149/UTdel 17.01.2013		
	LAVORO n. 70		
	C.I.G. - Z280832FFE		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

Prot. N. 2178
Del 04 FEB. 2013
PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
ESERCIZIO MOVIMENTO
UFFICIO GEN. P. SINISTRI
ACQUISTI / CONTRATTI
CONTABILITÀ / BILANCIO
INFORMATICA
PERSONALE / RETRIBUZIONI
TECNICO
PRONTI TRAFFICO
RAGIONERIA / ECONOMATO
STAFF QUALITÀ

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
343,50	21%	72,14		343,50
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				72,14
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				415,64

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC N.IVA 344
DATA DI REGISTR. 25 FEB 2013

1. 1. 1. 1. 1.

THE

WORLD OF THE FUTURE

IS NOW

WITH THE NEW

TELEVISION SETS

AND RECORDERS

FROM THE

FILM COMPANY

OF AMERICA

INCORPORATED

NEW YORK CITY

U.S.A.

Figure 1

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
ISO 9001
VISION 2000

FATTURA 37	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		- 6 FEB 2013
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 196 XG Soc. 527	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione:	9,00	
1	bullone sostegno motore	14,50	
	manicotto acqua		
	LAVORAZIONE:		
	stacco e riattacco supporto motore posteriore: stacco e		
	riattacco tubazione acqua. Saldatura tubazioni in vari punti		
	lesionati: estrazione bulloni stroncati sostegno staffa supporto		
	motore con rifacimento della filettatura:		
	ore lavor. 16 x 20,00		
	VS/ORDINE PROT.1149/UTdel 17.01.2013		
	LAVORO n. 70		
	C.I.G. - Z280832FFE		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

Procl. N. 2178
04 FEB 2013
PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
ESERCIZIO MOVIMENTO
AFFARI GEN. RAGIONIERI
ACQUISTI / CONTRATTI
CONTABILITÀ / BILANCIO
INFORMATICA
PERSONALE / RETRIBUZIONI
TECNICO
PRODOTTO TRAFFICO
RAGIONERIA / ECONOMATO
STAFF QUALITÀ

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
343,50	21%	72,14		343,50
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				72,14
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				415,64

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO ORIGINALI IVECO ASSISTENZA TECNICA IVECO ASSISTENZA TECNICA IVECO ASSISTENZA TECNICA

R/C	N.IVA 344
DATA DI REGISTR. 25 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 **26 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 **18/03/13**DATA **02/04/13** FIRMA DEL RESPONSABILE **[Firma]**
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE **[Firma]**

NOTE:

prot. 1149/UT
Lavoro n° 70

Taranto, lì 17.01.2013

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 527 – ripristino supporto motore e sostituzione manicotto acqua . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z280832FFE

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 343,50 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 518 del 08/01/2013) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 343,50 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



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

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
 Via G. Balbiani, 527
 Tel. 099/73031 Fax 099/7704247
 P. IVA 0014330723

DOCUMENTO DI TRASPORTO
 (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996
N. 866 del 07/12/2012

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

Dei Mulo Luce
Franchelli r. (BR)

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

1257

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1 Dato (m) N. AZ. 527
suppl. m. m.
in st. a c. g. m.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

AUTOMOB.

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

07/12/2012

ORA

11.55

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufelli

6512D3033

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ 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).



72021 Francavilla Fontana (BR)

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

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P.IVA 01652970748

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

AGIAT SPA

12. A. C. Battisti 657

Folio 77 verso

CALSALE DEL TRASPORTO

Autobus Wipereto

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

N. 105 del 11/2/2014

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

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

VS. ORDINE N.

DEL

 in **CONTENTS**

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (L)

delmas	Autobus urbano n° AB. 527
	Deposito CX 296 XG

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLY

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☒ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI E VARIAZIONI

DATA DEL CESSIONARIO

Screamo S3070

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

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/1977 e successive modificazioni.

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

☐ di sua proprietà;

o simili;

☐ da esso prodotte o vendute,
tratto

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti ragioni:

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 ricorrono 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: ARSRIVCOLAVORO: Ripristino supporto motore motore
manicotto occhioFATT. N. 37 data 18-01-13Nota Uff. Acquisti N. 3564 data 21-03-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1149 data 17-01-13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 866 data 07-12-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 105 data 14-12-12 ; 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:

€ 343,50 oltre IVA € 72,14 Tot. € 415,64

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28-03-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 2
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 35 pagina 1	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733 - 6 FEB 2013
TIPO Autobus Urbano		TARGA CX 010 XG Soc. 513

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	revisione radiatore acqua	250,00	
1	revisione radiatore intercooler	180,00	
	materiale di consumo (vernice,catalizzatori,vetroresina,etc)	60,00	
	LAVORAZIONE:		
	stacco e riattacco radiatore acqua,radiatore intercooler,con-		
	vogliatore,gruppo ventola raffredd.,gruppo idraulico,varie tuba-		
	zioni acqua		
	ore lavor. 16 x 20,00	320,00	
	stacco e riattacco paraurti ant.,mascherino: eliminazione		
	crinature presenti con apporto in vetroresina e rivettatura		
	piastre di rinforzo:inquadratura paraurti: preparazione e ver-		
	niciatura paraurti e cantonali ant.:		
	ore lavor. 15 x 20,00	300,00	
	sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne		
	ore lavor. 2 x 20,00	40,00	
	taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/		
	chiusura porte laterali con serraggio raccorderie e tubazioni		
	aria:		
	ore lavor. 5 x 20,00	100,00	
	assistenza alla revisione e revisione annuale mcto	120,00	
VS/ORDINE PROT. 1145/UT del 17.01.2013			

Prot. N. 2176	
Del 04 FEB 2013	
P. PRESIDENTE	☐
DG DIRETTORE GENERALE	☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT DIRETTORE TECNICO	☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG AFFARI GEN./R./SINISTRI	☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI INFORMATICA	☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT TECNICO	☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ STAFF QUALITÀ	☐

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

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 35 pagina 2	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 010 XG Soc. 513	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORO n. 66 C.I.G. - Z780532FFC RIC N.IVA 342 DATA DI REGISTR. 25 FEB 2013 pag. fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	Pret. N. 04 FEB. 2013 IDel PRESIDENTE ☐ DIRETTORE GENERALE ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DIRETTORE TECNICO ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ AFFARI GENERALI/SINISTRI ☐ ACQUISTI/CONTRATTI ☐ CONTABILITÀ/BAANCIO ☐ INFORMATICA ☐ PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ TECNICO ☐ PRODOTTI TRAFFICO ☐ RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STAFF QUALITÀ ☐	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.370,00	21%	287,70		1.370,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				287,70
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.657,70

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA pagina 1	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		- 6 FEB 2013
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 010 XG Soc. 513	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	revisione radiatore acqua	250,00	
1	revisione radiatore intercooler	180,00	
	materiale di consumo (vernice, catalizzatori, vetroresina, etc)	60,00	
	LAVORAZIONE: stacco e riattacco radiatore acqua, radiatore intercooler, con- vogliatore, gruppo ventola raffred., gruppo idraulico, varie tuba- zioni acqua ore lavor. 16 x 20,00 stacco e riattacco paraurti ant., mascherino: eliminazione crinature presenti con apporto in vetroresina e rivettatura piastre di rinforzo: inquadatura paraurti: preparazione e ver- niciatura paraurti e cantonali ant.: ore lavor. 15 x 20,00 sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne ore lavor. 2 x 20,00 taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/ chiusura porte laterali con serraggio raccorderie e tubazioni aria: ore lavor. 5 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mctc		
	VS/ORDINE PROT. 1145/UT del 17.01.2013		

Prot. N. 2176
D 4 FEB 2013

Del	PRESIDENTE	☐
7	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DE	AFFARI GEN. R/SINISTRI	☐
UAG	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UA	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UC	INFORMATICA	☐
UI	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UP	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
UPT	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
URG	STAFF QUALITÀ	☐
STG		☐

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA _____

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

Conferimento del Prot.

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

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA pagina 2	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 010 XG Soc. 513	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORO n. 66 C.I.G. - Z780532FFC		
	RIC N.IVA 342 DATA DI REGISTR. 25 FEB 2013	Procl N 04 FEB. 2013 PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ EE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ SGS AFFARI GENERALI/SINISTRI ☐ UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐ GC CONTABILITÀ/BANCAIO ☐ ID INFORMATICA ☐ UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ MPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ MURG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITÀ ☐	
pag. fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.370,00	21%	287,70		1.370,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				287,70
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.657,70

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA **26 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 **18/03/13**DATA **02/04/13** FIRMA DEL RESPONSABILE **[Firma]**
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 1145 /UT

Taranto, lì 17.01.2013

Lavoro n° 66

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. **0831 813578**

OGGETTO: Bus 513 – revisione radiatore, intercooler - rirpistino parziale di carrozzeria - precollaudo e collaudo MCTC . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z780532FFC

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 1.370,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 521 del 08/01/2013) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.370,00 + 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



11

11

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

a mezzo:

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

||
||
||

DEL

☐ a saldo

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	
1. Beni materiali 1.1. Immobili 1.1.1. Terreni 1.1.2. Edifici 1.1.3. Strutture 1.2. Beni mobili 1.2.1. Veicoli 1.2.2. Macchine e attrezzature 1.2.3. Arredamenti 1.2.4. Strumenti e utensili 1.2.5. Altri beni materiali	

IMPORTO 44

1 *Dendrobium* N. 513
Collins

PESO KG

PORTO

TOTALE €**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

cedente
cessionario

DATA	08	11	17	ORA	10	09
------	----	----	----	-----	----	----

FIRMA DEL CONJUGENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgess

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 |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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


ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

72021-Francavilla Fontana (BR)

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

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P. IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 91 del 16.11.2012a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

DEM

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

AMAT spaVia C. Battisti 657

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus URBANOn° AZ 513 Taranto Cx6 Forx

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A Vista

N. COLLI

01

PESO KG.

/

PORTO

/

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

10/15/16.11.2012

FIRMA DEL CEDENTE

FIRMA DEL CESS

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (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 258/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della Legge 132/1987

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

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

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

☐ di sua proprietà;

o simili;

☐ da esso prodotte o vendute;
tratto

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, 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. 513 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ANDRILLOLAVORO: Revisione radiatore watercooler refrigeratore
braccio corrimano frenante e collanteFATT. N. 35 data 18-01-13Nota Off. Acquisti N. 3564 data 01-03-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1145 data 17-01-13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 753 data 09-11-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 91 data 16-11-12 ; 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:

€ 1.370,00 oltre IVA € 287,70 Tot. € 1.657,70

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 29-03-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 29	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733 - 6 FEB 2013
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 009 XG Soc. 516	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE taratura impianto pneumatico ed impianto apertura/chiusura porte laterali con serraggio raccorderie e tubazioni aria ore lavor. 5 x 20,00 sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne ore lavor. 2 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	100,00 40,00 140,00	
2170 Prot. N. 04 FEB. 2013 VS/ORDINE PROT.1142/UTdel 17.01.2013 LAVORO n.63 C.I.G. - Z450832FF7 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
Prodotto N. 04 FEB. 2013 ☐ PRESIDENTE ☐ DIRETTORE GENERALE ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DIRETTORE TECNICO ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☐ ACQUISTI/CONTRATTI ☐ CONTABILITÀ/BILANCIO ☐ INFORMATICA ☐ PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ TECNICO ☐ PRODOTTI TRAFFICO ☐ RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STAFF QUALITÀ			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
280,00	21%	58,80		280,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				58,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				338,80

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC

N.IVA

336

DATA DI REGISTR.

25 FEB 2013

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 29	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733 - 6 FEB 2013
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 009 XG Soc. 516	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE taratura impianto pneumatico ed impianto apertura/chiusura porte laterali con serraggio raccorderie e tubazioni aria ore lavor. 5 x 20,00 sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne ore lavor. 2 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	100,00 40,00 140,00	
2170 Prot. N. 04 FEB. 2013 Del. R. PRESIDENTE ☐ Dir. DIRETTORE GENERALE ☐ Dir. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ Dir. DIRETTORE TECNICO ☐ Dir. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ Dir. AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☐ Dir. ACQUISTI / CONTRATTI ☐ Dir. CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ Dir. INFORMATICA ☐ Dir. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ Dir. TECNICO ☐ Dir. PRODOTTI TRAFFICO ☐ Dir. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ Dir. SINTELLIGENZA ☐ VS/ORDINE PROT.1142/UTdel 17.01.2013 LAVORO n.63 C.I.G. - Z450832FF7 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE ☐	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
280,00	21%	58,80		280,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				58,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				338,80

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO, MAN, MERCEDES, VOLVO, SCANIA, DAF, RENAULT, FIAT, ALFA ROMEO, LANCIA, MASERATI, BENTLEY, ROLLS ROYCE, PORSCHE, AUDI, VW, SKODA, SEAT, CITROEN, PEUGEOT, RENAULT, FIAT, ALFA ROMEO, LANCIA, MASERATI, BENTLEY, ROLLS ROYCE, PORSCHE, AUDI, VW, SKODA, SEAT, CITROEN, PEUGEOT

RIC	N.IVA 336
DATA DI REGISTR. 25 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 26 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 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 18/08/13

DATA 02/04/13 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 1142/UT

Lavoro n° 63

Taranto, lì 17.01.2013

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
6Fax n. **0831 813578**

**OGGETTO: Bus 516 – precollaudo e collaudo MCTC . PROCEDURA
2/A. C.I.G. Z450832FF7**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 280,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 519 del 08/01/2013) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 280,00 + 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



P. L. PERLA INTERIOR
 NELLE PIAZZE DI TAVANNO S.M.A.
 V. C. B. 1007
 Tel. 051/21.11.11 - Fax 051/21.0247
 P. 051/21.11.11

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

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

St. Louis, Mo. (BR)

LEM

L A J O 21

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		COLU		PESO KG		PORTO		TOTALE €	
A Vols		1							
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza				DATA E ORA DEL RITIRO				FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo				DATA		ORA		FIRMA DEL CONDUCENTE	
cedente cessionario				11/11/21		12/09/30			
ANNOTAZIONI VARIAZIONI				NUMERO PROGRESSIVO =				FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)

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

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P.IVA 01652970748

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

ΔΗΛΩΣΗ

Uta C. Baptist, 657

CAUSALE DEL TRASPORTO

USALE DEL TRASPORTO

Autobus Riposto/Colliandro

ORDINE N.

DEL

☐ in conto

☐ a saído

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) / Setecientos URBANO

№ 516 Тогод 2009 г.

ASPETTO ESTERIORE DEL RENO

N. COLL

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

~~X~~cessionario

CLASIFICACION DEL TITULO

475C1212-14

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONAR:

Screamo S3070

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

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
 (o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e partecipano al 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 deve essere 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. 516 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ANDRIUOLOLAVORO: Precolando e collandoFATT. N. 29 data 18-01-13Nota Uff. Acquisti N. 3564 data 01-03-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1142 data 18-01-13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 879 data 14-11-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 109 data 11-12-12 ; 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:

€ 280,00 oltre IVA € 58,80 Tot. € 338,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 29-03-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

- 6 FEB 2013

TARGA
CA 346 RJ
Soc. 473

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

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 330
DATA DI REGISTR. 25 FEB 2013	

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 23	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733 - 6 FEB 2013
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 346 RJ Soc. 473	

QUANTITA	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.																																										
1	per sostituzione: valvola aria LAVORAZIONE Lavoro totale, eliminazione varie perdite aria con stacco e riattacco valvola limitatrice per sostituzione: stacco e riattacco valvola aria per sostituzione: serraggio e controllo raccorderie e tubazioni aria con taratura impianto p'neumatico: stacco e riattacco barra stabilizzatrice post. e semicuscinetti per , sostituzione: eliminazione varie perdite acqua ore lavor. 18 x 20,00	4752910 137,63 2164 Prot. N 04 FEB. 2013 360,00																																											
VS/ORDINE PROT.922/UTdel 14.01.2013 LAVORO n.39 C.I.G. Z6C081E837																																													
pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977																																													
<table><tr><td>P</td><td>PRESIDENTE</td><td>☐</td></tr><tr><td>DG</td><td>DIRETTORE GENERALE</td><td>☐</td></tr><tr><td>DA</td><td>DIRETTORE AMMINISTRATIVO</td><td>☐</td></tr><tr><td>DT</td><td>DIRETTORE TECNICO</td><td>☐</td></tr><tr><td>DE</td><td>ESERCIZIO MOVIMENTO</td><td>☐</td></tr><tr><td>DAG</td><td>AFFARI GEN./P.R./SISTRI</td><td>☐</td></tr><tr><td>UA</td><td>ACQUISTI / CONTRATTI</td><td>☐</td></tr><tr><td>UC</td><td>CONTABILITA' / BILANCIO</td><td>☐</td></tr><tr><td>UI</td><td>INFORMATICA</td><td>☐</td></tr><tr><td>UP</td><td>PERSONALE / RETRIBUZIONI</td><td>☐</td></tr><tr><td>TECNICO</td><td></td><td>☐</td></tr><tr><td>PT</td><td>PRODOTTI / TRAFFICO</td><td>☐</td></tr><tr><td>RG</td><td>RAGIONERIA / ECONOMATO</td><td>☐</td></tr><tr><td>ST</td><td>STAMP. QUALITÀ</td><td>☐</td></tr></table>				P	PRESIDENTE	☐	DG	DIRETTORE GENERALE	☐	DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐	DT	DIRETTORE TECNICO	☐	DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐	DAG	AFFARI GEN./P.R./SISTRI	☐	UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐	UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐	UI	INFORMATICA	☐	UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐	TECNICO		☐	PT	PRODOTTI / TRAFFICO	☐	RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐	ST	STAMP. QUALITÀ	☐
P	PRESIDENTE	☐																																											
DG	DIRETTORE GENERALE	☐																																											
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐																																											
DT	DIRETTORE TECNICO	☐																																											
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐																																											
DAG	AFFARI GEN./P.R./SISTRI	☐																																											
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐																																											
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐																																											
UI	INFORMATICA	☐																																											
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐																																											
TECNICO		☐																																											
PT	PRODOTTI / TRAFFICO	☐																																											
RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐																																											
ST	STAMP. QUALITÀ	☐																																											

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
497,63	21%	104,50		497,63
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				104,50
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				602,13

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 330
DATA DI REGISTR.	25 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 **15 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. **62** 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 **02/04/13** FIRMA DEL RESPONSABILE **[Firma]**
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE **[Firma]**

NOTE:

prot. 922 /UT
Lavoro n° 39

Taranto, lì 14.01.2013

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
6Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 473 – sostituzione di n° 2 torpress posteriori, valvola aria e barra stabilizzatrice posteriore . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z6C081E837

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 497,63 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 222 del 04/01/2013) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 497,63 + 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*

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, comprenda cose che nontrono fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



ANDRIULO'
meccanica s.r.l.

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

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

Amat. 584

V.A. C. Bottigli 657

Illo Tarento

CAUSALE DEL TRASPORTO

QUANTITÀ	DESCRIZIONE
	<i>Autobus rigato</i>

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 126 del 31.12.2012

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

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

VS. ORDINE N.	DEL	☐ in conto	☐ a saldo
1	1		
2	2		
3	3		
4	4		
5	5		
6	6		
7	7		
8	8		
9	9		
10	10		
11	11		
12	12		
13	13		
14	14		
15	15		
16	16		
17	17		
18	18		
19	19		
20	20		
21	21		
22	22		
23	23		
24	24		
25	25		
26	26		
27	27		
28	28		
29	29		
30	30		
31	31		
32	32		
33	33		
34	34		
35	35		
36	36		
37	37		
38	38		
39	39		
40	40		
41	41		
42	42		
43	43		
44	44		
45	45		
46	46		
47	47		
48	48		
49	49		
50	50		
51	51		
52	52		
53	53		
54	54		
55	55		
56	56		
57	57		
58	58		
59	59		
60	60		
61	61		
62	62		
63	63		
64	64		
65	65		
66	66		
67	67		
68	68		
69	69		
70	70		
71	71		
72	72		
73	73		
74	74		
75	75		
76	76		
77	77		
78	78		
79	79		
80	80		
81	81		
82	82		
83	83		
84	84		
85	85		
86	86		
87	87		
88	88		
89	89		
90	90		
91	91		
92	92		
93	93		
94	94		
95	95		
96	96		
97	97		
98	98		
99	99		
100	100		

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (i)
01 (uno)	Autobus urbano n.º 07.073 Tipeis CA346RT.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A U.S.A.	01			
Consegna o inizio trasporto a mezzo	☐ cedente ☒ cessante	ORA E DATA DEL RITIRO		FIRMA DEL CONSULENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		11.30	3111212	Donato Rocco
			N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL PESSONARIO
				G. Hommely

Screamo S3070

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

☐ di sua proprietà;

o simili;

☐ da esso prodotte o vendute

tratto

☐ prese in comodato,

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato,

☐ prese in locazione,

a) contribuire al 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 dicitura "occasione" è fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che entrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 443 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ANBRILLOLAVORO: Sostituzione n°2 torpenti posteriori veicolo
aria Selettore stabilizzatore pot.FATT. N. 23 data 18.01.13Nota Uff. Acquisti N. 3564 data 01.03.13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 922 data 14.01.13; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 929 data 28.12.12; N. _____ data _____DDT ritorno N. 124 data 31.12.12; 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:

€ 487,63 oltre IVA € 14,50 Tot. € 602,13
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 29.03.13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 30	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		- 6 FEB 2013
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 982 TR Soc. 598	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE taratura impianto pneumatico ed impianto apertura/chiusura porte laterali con serraggio raccorderie e tubazioni aria ore lavor. 5 x 20,00 sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne ore lavor. 2 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mcto	100,00 40,00 140,00	
Prot. N. 2471 Del 04 FEB 2013 PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ DAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☐ DA ACQUISTI/CONTRATTI ☐ UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐ UT INFORMATICA ☐ UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ DAG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STU STAFF QUALITÀ ☐			
VS/ORDINE PROT.1144/UTdel 17.01.2013 LAVORO n.65 C.I.G. - ZC80832FFA pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
280,00	21%	58,80		280,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				58,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				338,80

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC

N.IVA

337

DATA DI REGISTR.

25 FEB 2013

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 629 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 30	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		- 6 FEB 2013
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 982 TR Soc. 598	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ
	LAVORAZIONE taratura impianto pneumatico ed impianto apertura/chiusura porte laterali con serraggio raccorderie e tubazioni aria ore lavor. 5 x 20,00 sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne ore lavor. 2 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	100,00 40,00 140,00	
Prot. N. 2111 Del 04 FEB 2013 F PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ SA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ ST DIRETTORE TECNICO ☐ SE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐ UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ UAG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ SIU STAFF QUALITÀ ☐			
VS/ORDINE PROT.1144/UTdel 17.01.2013 LAVORO n.65 C.I.G. - ZC80832FFA pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
280,00	21%	58,80		280,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				58,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				338,80

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RIC	N.IVA 337
DATA DI REGISTR. 25 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

26 FEB 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA _____ FIRMA _____

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

Conferimento del Prot.

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

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. 63 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 21/03/13 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 1144/UT

Lavoro n° 65

Taranto, lì 17.01.2013

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
6Fax n. **0831 813578**

**OGGETTO: Bus 598 – precollaudo e collaudo MCTC . PROCEDURA
2/A. C.I.G. ZC80832FFA**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 280,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 512 del 08/01/2013) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 280,00 + 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 

"ALBERGO S. FERLINO" S.p.A.
 VIA S. FERLINO 10 - 00187 ROMA
 Tel. 06/478111 - Telex 320447
 BULFAR 00145 - 113

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

N. 877 del 11/12/2012

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CENSUARIO D.A. Dependencia, Comercio y Residencia, Partida IVA
 Siles Deshuido mece.
 Breca, v. lly F. BR1

1517

LAVORI

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	Dulobus nr. A2. 598 COLLAUDO	

PORTO

1370

4

TOTALE €**FIRME**

cedente	
cessionario	

DATA	ORA
111212	0915

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 4

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).

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


ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

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

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

 AMAT spa
 Via C. Battisti 657
 TIRRENO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Collaudato

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 113 del 12-12-2012

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

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

IDEM

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

 01 CONOS Autobus URBANO
 NO 82598 Targato BW 982TR

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A Vista

N. COLL.

01

PESO KG.

-

PORTO

-

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☒ cessionario

ORIGINE DEL VALORE

17.11

N. PROGRESSIVO (2)

12-12-2

FIRMA DEL CONSIGLIANTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

☐ di sua proprietà;

o simili;

☐ da esso prodotte o vendute;

tratto

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

o 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, compie anche
post 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. 598 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ANDRIVULOLAVORO: Paccobando e CollandoFATT. N. 30 data 18-01-13Nota Uff. Acquisti N. 3564 data 01-03-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1144 data 17-01-13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 877 data 11-12-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 113 data 12-12-13 ; 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:

€ 280,00 oltre IVA € 58,80 Tot. € 338,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

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

IL CAPO UFFICIO TECNICO

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

FATTURA 32	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733	- 6 FEB 2013
AUTOMEZZO			
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 993 TR Soc. 604		

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE stacco e riattacco ruote ant., pinze freno, dischi e pattini freno: smontaggio assale ant. per estrazione perni fusi mediante fiamma ossidrica. Alesatura sede alloggio perni: revisione avantreno con sostituzione kits fuselli dx e sx: stacco e riattacco ruote post. con verifica impianto frenante e sostitu- zione pinza freno dx: stacco e riattacco barra stabilizzatrice post. per sostituzione semicuscinetti: ore lavor. 34 x 20,00 s/r lunotto post. per sostituzione con incollaggio del nuovo: pulizia sede alloggio con eliminazione mastice: ore lavor. 6 x 20,00 sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne ore lavor. 2 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mcto VS/ORDINE PROT.1141/UT del 17.01.2013 LAVORO n.62 C.I.G. - Z6D0832FF6		
680,00	Prot N	2473	
	Del	04 FEB. 2013	
	P	PRESIDENTE	☐
	DG	DIRETTORE GENERALE	☐
120,00	CA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
	DT	DIRETTORE TECNICO	☐
40,00	DE	ESERCIZIO ALIQUOTO	☐
140,00	DAG	AFFARE GEN. / RASSEGNI	☐
	UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
	UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
	UI	INFORMATICA	☐
	UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
	UT	TECNICO	☐
	UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
	URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
	STQ	STAFF QUALITA'	☐

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

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 339
DATA DI REGISTR. : 25 FEB 2013	

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

Tel. uff.: 0831.819835 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 32	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		- 6 FEB 2013
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 993 TR Soc. 604	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE stacco e riattacco ruote ant., pinze freno, dischi e pattini freno: smontaggio assale ant. per estrazione perni fusi mediante fiamma ossidrica. Alesatura sede alloggiamento perni: revisione avantreno con sostituzione kits fuselli dx e sx: stacco e riattacco ruote post. con verifica impianto frenante e sostitui- zione pinza freno dx: stacco e riattacco barra stabilizzatrice post. per sostituzione semicuscini: ore lavor. 34 x 20,00 s/r lunotto post. per sostituzione con incollaggio del nuovo: pulizia sede alloggiamento con eliminazione mastice: ore lavor. 6 x 20,00 sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne ore lavor. 2 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mctc VS/ORDINE PROT.1141/UT del 17.01.2013 LAVORO n.62 C.I.G. - Z6D0832FF6 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	680,00 120,00 40,00 140,00	2473 0 4 FEB 2013 PRESIDENTE DIRETTORE GENERALE DIRETTORE AMMINISTRATIVO DIRETTORE TECNICO SERVIZIO MOVIMENTO AFFARI GEN. P. E. SISTEMI ACQUISTI / CONTRATTI CONTABILITÀ / RENDICONTI INFORMATICA PERSONALE / RETRIBUZIONI TECNICO PRODOTTI TRAFFICO RAGIONERIA / ECONOMATO STAFF AMPLIA

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

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RIC	N.IVA 339
DATA DI REGISTR. 25 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 **26 FEB 2013** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **18-06-2013** FIRMA **Donelli**
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 **21/03/13** FIRMA DEL RESPONSABILE **18/03/13**
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 1141/UT

Lavoro n° 62

Taranto, lì 17.01.2013

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
6Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 604 – revisione freni - sostituzione kit perni fusi e semicuscini barra stabilizzatrice posteriore - sostiruzione cristallo lunotto - precollaudo e collaudo MCTC . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z6D0832FF6

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 980,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 511 del 08/01/2013) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 980,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

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

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

☐ di sua proprietà;
o simili;

☐ da esso prodotte o vendute
tratto

☐ prese in comodato,

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato

☐ prese in locazione,

o tenute in deposito 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 fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 893 del 15/12/2017

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CES:RONAR, T. U. M. D. dependência. Domicílio: 130 Residência: Pátria: MA

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

CESS001457-00124 Docência: Dtor e 3º Residência: Petrópolis RJ

Letícia de Melo O.F.

maeav, lly (BR)

1157

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORD N

DE

10/20/2014

☐ a saldo

LAVERI BUS 6PH

QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO

$$2 \cos 120^\circ$$

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente	
cessionario	

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOUATIONI VARIATIONI

NUMERO PROGRESSIVO 3

FRASE DEL CESIONARIO

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 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 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. 604 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AMBRIVIOLAVORO: Revisione fusi Srt. pmi fus. universine, serie otobilinee pot. Srt. cristallo lunotto prodotto e collandoFATT. N. 32 data 18-01-13Nota Uff. Acquisti N. 3564 data 01-03-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1141 data 17-01-13; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 898 data 15-12-12; N. _____ data _____DDT ritorno N. 125 data 04-01-13; 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:

€ 980,00 oltre IVA € 205,80 Tot. € 1.185,80
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

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

IL CAPO UFFICIO TECNICO

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA
31

DEL
18.01.2013

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733 - 6 FEB 2013

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 197 XG
Soc. 529

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, revisione freni ant. con sostituzione pinza freno sx, dischi freno e pattini freno: estrazione bulloni stroncati sostegno pinze freno con rifacimento filettatura alloggiamento bulloni: eliminazione perdite aria impianto pneumatico ore lavor. 12 x 20,00 VS/ORDINE PROT.1147/UTdel 17.01.2013 LAVORO n.68 C.I.G. - Z1D0832FF8 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	2172 240,00 Prot. N. 04 FEB. 2013 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 CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ UQ STAFF QUALITÀ ☐	

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

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 338
DATA DI REGISTR.	25 FEB 2013

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 31	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733 - 6 FEB 2013
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 197 XG Soc. 529	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, revisione freni ant. con sostituzione pinza freno sx, dischi freno e pattini freno: estrazione bulloni stroncati sostegno pinze freno con rifacimento filettatura alloggio bulloni: eliminazione perdite aria impianto pneumatico ore lavor. 12 x 20,00 VS/ORDINE PROT.1147/UTdel 17.01.2013 LAVORO n.68 C.I.G. - Z1D0832FF8 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	240,00 Prot. N. 2172 04 FEB. 2013 Del P. PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ LE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN. PRASINSTR. ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ UR STAFF AMMIN. ☐	

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

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

Daily Center
assistenza
IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RIC	N.IVA 338
DATA DI REGISTR. 25 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 _____

26 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 02/04/13 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 1147 /UT

Lavoro n° 68

Taranto, lì 17.01.2013

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: Bus 529 – revisione freni anteriori . PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z1D0832FF8**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 240,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 510 del 08/01/2013) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 240,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

R

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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


ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

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

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

 AMAT spa Via C. Battisti
 657 TRAPANI

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 126 del 501-2013

 a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

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

IDEM

CARALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparatolo

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (I)

 01 (uno) Autobus ORBANO
 n. 2529 Taranto ex 197X6

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

A Vista

N. COLI

01

PESO KG.

/

PORTO

/

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente

☒ cessionario

DATA E DATA DI RITIRO

10/5 05/13

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSUARIO

[Signature]

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

☐ di sua proprietà;

o simili;

☐ da esso prodotte o vendute,

tratto;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformato, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione,

a cui'uliccono 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 rientrino 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. 529 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AVSTRUCCOLAVORO: Revisione freni anterioriFATT. N. 31 data 18-01-13Nota Uff. Acquisti N. 3564 data 01-03-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1147 data 17-01-13, N. _____ data _____

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

DDT andata N. 986 data 28-12-12; N. _____ data _____DDT ritorno N. 126 data 05-01-13; 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:

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

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 29-03-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 25	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		- 6 FEB 2013
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 032 XG Soc. 522	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, revisione generale freni ant. con sostituzione pinza freno ant. dx e sostituzione pattini ore lavor. 8 x 20,00 lavoro con sistemazione impianto elettrico luci esterne ore lavor. 2 x 20,00 taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria: ore lavor. 5 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	160,00 40,00 100,00 120,00	
	VS/ORDINE PROT.1137/UTdel 17.01.2013 LAVORO n.57 C.I.G. Z590824910 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
	Prot. N. 2166 04 FEB. 2013		
	PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ URG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐ UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ UTU STATI QUALITÀ ☐		

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

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 332
DATA DI REGISTR. 25 FEB 2013	

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIC	N.IVA 332
DATA DI REGISTR. 25 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 _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

26 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 02/04/13 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 1137/UT
Lavoro n° 57

Taranto, lì 17.01.2013

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
6Fax n. **0831 813578**

OGGETTO: Bus 522 – sostituzione pastiglie freni - precollaudo e collaudo MCTC . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z590824910

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 420,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 517 del 08/01/2013) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 420,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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).

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

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

N. 97

del 22/11/2012

cedente

☐ cessionario

DATA SQA

Via C. Boffi 657

Idaho ~~Arizona~~

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

Amobus bipartito F. Colquhoun

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (U)

of two

AUTOBUS UTILE N° 1522

Заерто CX 032X6

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PONTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~Le~~ sedente

☐ **cessionario**

ORA E DATA DEL RITIRO

18 1521 1112

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI, VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Screamo S3070

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

RAPPORTO DI VERIFICA**RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE****OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA**BUS N. AZ. 522 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ARD RIVLOLAVORO: Sostituzione potifili e fuori protocollo e
colleutoFATT. N. 25 data 18-01-13Nota Uff. Acquisti N. 3564 data 01-03-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1137 data 17-01-13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 751 data 08-11-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 97 data 21-11-12 ; 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:

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

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18-03-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 26	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733 - 6 FEB 2013
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 037 XG Soc. 519	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	materiale di consumo (vernice,catalizzatori,vetroresina,etc)	60,00	
	LAVORAZIONE		
	stacco e riattacco cristallo parabrezza ant.: pulizia sede di		
	alloggio cristallo e sostituzione cristallo		
	ore lavor. 16 x 20,00	320,00	
	stacco e riattacco paraurti ant. e mascherino: eliminazione		
	crinature presenti con apporto in vetroresina e rivettatura		
	piastre di rinforzo: preparazione e verniciatura paraurti e cant.		
	ore lavor. 15 x 20,00	300,00	
	sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne		
	ore lavor. 2 x 20,00	40,00	
	taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/		
	chiusura porte laterali con serraggio raccorderie e tubazioni		
	ore lavor. 5 x 20,00	100,00	
	assistenza alla revisione e revisione annuale mcto	120,00	
	VS/ORDINE PROT.1138/UTdel 17.01.2013		
	LAVORO n.58		
	C.I.G. - ZE50832FF3		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

2167
Prot. n. 04 FEB 2013
PRESIDENTE ☐
DIRETTORE GENERALE ☐
DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DIRETTORE TECNICO ☐
ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
AFFARI GENERALI/INDUSTRI ☐
ACQUISTI/CONTRATTI ☐
CONTABILITÀ/RELANCIO ☐
INFORMATICA ☐
PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
TECNICO ☐
PRODOTTI TRAFFICO ☐
RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STAMP. QUALITÀ ☐

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
940,00	21%	197,40		940,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				197,40
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.137,40

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO ORIGINAL
SPECIALISTICA
ASSISTENZA
NON STOP
PREVENTIVA

RIC	N.IVA 333
DATA DI REGISTR. 25 FEB 2013	

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 015 529 707 48

E-mail: andriulo.mecchanica@libero.it



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

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

FATTURA 26	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		- 6 FEB 2013
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 037 XG Soc. 519	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	materiale di consumo (vernice, catalizzatori, vetroresina, etc)	60,00	
	LAVORAZIONE		
	stacco e riattacco cristallo parabrezza ant.: pulizia sede di alloggio cristallo e sostituzione cristallo	320,00	
	ore lavor. 16 x 20,00		
	stacco e riattacco paraurti ant. e mascherino: eliminazione crinature presenti con apporto in vetroresina e rivettatura		
	piastre di rinforzo: preparazione e verniciatura paraurti e cant.		
	ore lavor. 15 x 20,00		
	sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne		
	ore lavor. 2 x 20,00		
	taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/ chiusura porte laterali con serraggio raccorderie e tubazioni		
	ore lavor. 5 x 20,00		
	assistenza alla revisione e revisione annuale mctc		
	VS/ORDINE PROT.1138/UTdel 17.01.2013		
	LAVORO n.58		
	C.I.G. - ZE50832FF3		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
940,00	21%	197,40		940,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				197,40
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.137,40

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 333
DATA DI REGISTR.	25 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 **26 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 **18/03/13**DATA **02/04/13** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 1138 /UT
Lavoro n° 58

Taranto, lì 17.01.2013

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
6Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 519 – sostituzione cristallo parabrezza - ripristino parti di carrozzeria - precollaudo e collaudo MCTC . PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZE50832FF3

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 940,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 520 del 08/01/2013) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 940,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

**'AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.**
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73551 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.06.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 808 del 21/11/2012

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

*Autosole Mecc.
Roueawley S. BR*

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

16517

CAUSALE DEL TRASPORTO

COLLAUDO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO €

1 Duto bus n. 519

ASPETTO ESTERIORE DEL VEIC.

A 11/11/12

N. COC

PESO KG

POTD

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOVAZIONI VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO



6512D3033

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

N. 96 del 21/11/2012

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

ATAT SP4

Via C. Battisti 657

Philo A. A. A. A.

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Ligarato e Graunato

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (t)

02 (uno)	Asientos urbanos N° 28. 519
	Reporto CX 037 XG

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLEGE

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~

☐ **cessionario**

ORA E DATA DEL RITIRO

1815211002

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottestanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

☐ di sua proprietà;

o simili;

☐ da esse prodotte o vendute;
tratto

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esse elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 519 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ANBRUOLAVORO: Sostituzione proscenio rifinitura parti di
correttezza precolante e collanteFATT. N. 26 data 18-01-13Nota Uff. Acquisti N. 3564 data 01-03-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1138 data 11-01-13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 808 data 21-11-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 96 data 21-11-12 ; 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:

€ 840,00 oltre IVA € 198,40 Tot. € 1.137,40
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28-03-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

FATTURA 36	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		- 6 FEB 2013
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 273 XG Soc. 553	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALLO
10	per sostituzione: 1 lt liquido radiatore	35,00	
	LAVORAZIONE: revisione freni post. con sostituzione pinze freno, pattini freno disco freno sx: estrazione bulloni stroncati sostegno pinze freno con rifacimento filettatura alloggiamento bulloni: ore lavor. 10 x 20,00	200,00	
	stacco e riattacco compressore aria per sostituzione: controllo tubazioni impianto aria: serraggio raccorderie: controllo valvole aria: taratura impianto pneumatico: sostituzione filtro essiccatore: ore lavor. 12 x 20,00	240,00	
	VS/ORDINE PROT.1146/UT del 17.01.2013 LAVORO n. 67 C.I.G. - ZD30833000 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
475,00	21%	99,75		475,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				99,75
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				574,75

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC _____	N.IVA <u>343</u>
DATA DI REGISTR. 25 FEB 2013	

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 36	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733 - 6 FEB 2013
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 273 XG Soc. 553	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
10	per sostituzione: lit liquido radiatore LAVORAZIONE: revisione freni post. con sostituzione pinze freno, pattini freno disco freno sx: estrazione bulloni stroncati sostegno pinze freno con rifacimento filettatura alloggiamento bulloni: ore lavor. 10 x 20,00 stacco e riattacco compressore aria per sostituzione: controllo tubazioni impianto aria: serraggio raccorderie: controllo valvole aria: taratura impianto pneumatico: sostituzione filtro essiccatore: ore lavor. 12 x 20,00 VS/ORDINE PROT.1146/UTdel 17.01.2013 LAVORO n. 67 C.I.G. - ZD30833000 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	35,00 200,00 240,00	

2177
Prot. N. 04 FEB. 2013
Del
PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
DE ESERCIZIO MOVIMENTO
DAG AFFARI GENERALI/INDUSTRI
DA ACQUISTI/CONTRATTI
DC CONTABILITÀ/BLANCIO
DI INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI TRAFFICO
URG RAGIONERIA/ECONOMATO
SU STAFF QUALITÀ

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
475,00	21%	99,75		475,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				99,75
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				574,75
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO
LUBRIFICANTI
SOSTITUZIONE
SOSTITUZIONE
SOSTITUZIONE
SOSTITUZIONE

RIC	N.IVA 343
DATA DI REGISTR. 25 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

06 FEB 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

18-06-2013 Bonetti

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 03

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 18/03/18

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

02/04/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 1146/UT

Lavoro n° 67

Taranto, lì 17.01.2013

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 553 – revisione freni anteriori - sostituzione compressore aria e filtro essiccatore . PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZD30833000

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 475,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 516 del 08/01/2013) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 475,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73661 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330743

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 876 del 03/220/2

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONE DI: Ditta, Dipendenza, Dom. C. o. e. Residenza, Partita IVA

~~CESSION~~ ~~de~~ ~~Ottavio~~, ~~Dipartimento~~, ~~Domicilio~~ e ~~Residência~~, ~~Página~~ IVA
Ottavio. Mec.
Frencoville F. BR

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

1. DEFINITION

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVERI

VS. ORD. N.

DEA

is more

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

IMPORTO ²

1 October 1953
New Mexico

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

FESD K-G

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONCLUCENTE

ASSOCIATION - VARIAZIONI

NJNLT PROGRESSIVO

GRUPO DEL CESIONARIO

Bussell

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 |
| ☐ 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).

**meccanica s.r.l.**

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652370748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. **103** del **07/12/2012**a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

ARRAT SPA**VIA C. BATTISTI 657****Julio TARANTO**

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparto

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)****IMPORTO (€)****01(uno)****Autobus urbano n.º AZ. 553****Torpeto CX 273 X6**

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

11/15/07/12/12

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOVAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

☐ di sua proprietà;
o simili;

☐ da esso prodotte o vendute
tratto

☐ prese in comodato,

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

☐ di sua proprietà,

☐ prese in comodato,

☐ prese in locazione,

o costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 553 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AVDRULOLAVORO: Revisione fusi anteriori motore
compressore aria e filtro ericatoreFATT. N. 36 data 18.01.13Nota Uff. Acquisti N. 3564 data 01.03.13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1146 data 11.01.13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 876 data 03.12.12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 103 data 07.12.12 ; 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:

€ 475,00 oltre IVA € 99,75 Tot. € 574,75

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 29-03-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 24	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733 - 6 FEB 2013
TIPO Autobus Urbano		TARGA DG 435 BF Soc. 557

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC
1	per sostituzione: kits incollaggio lunotto parabrezza LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco con incollaggio lunotto parabrezza posteriore: pulizia sede alloggio con eliminazione mastice ore lavor. 6 x 20,00	60,00	
	VS/ORDINE PROT.921/UTdel 14.01.2013 LAVORO n.38 C.I.G. Z44081E838 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	120,00	
Prot. N. 2165 Del 04 FEB 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 CONTABILITÀ/BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STQ STAFF GENERALE ☐			

IMPONIBILE 180,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 37,80	TOTALE IMPONIBILE 180,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 180,00
			TOTALE IMPOSTA 37,80	TOTALE IMPOSTA IN EURO 37,80
			TOTALE DOCUMENTO 217,80	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 217,80

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 331
DATA DI REGISTR. 25 FEB 2013	

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 24	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733 - 6 FEB 2013
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DG 435 BF Soc. 557	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALLO
1	per sostituzione: kits incollaggio lunotto parabrezza LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco con incollaggio lunotto parabrezza posteriore: pulizia sede alloggio con eliminazione mastice ore lavor. 6 x 20,00	60,00	
		120,00	
Prot. N. 2165 Del 04 FEB. 2013 P. PRESIDENTE DG DIRETTORE GENERALE DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO DT DIRETTORE TECNICO UE ESERCIZIO MOVIMENTO UAG AFFARI GEN. / P.R. / SISTRI UA ACQUISTI / CONTRATTI UC CONTABILITÀ / BILANCIO UI INFORMATICA UP PERSONALE / RETRIBUZIONI UT TECNICO UPT PRODOTTI TRAFFICO URIG RAGIONERIA / ECONOMATO SU STAFF QUALITÀ			
VS/ORDINE PROT.921/UTdel 14.01.2013 LAVORO n.38 C.I.G. Z44081E838 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
180,00	21%	37,80		180,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				37,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				217,80
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 331
DATA DI REGISTR.	25 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 **26 FEB 2013** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **18-06-2013** FIRMA *[Signature]*
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 **18/03/13**DATA **02/04/13** FIRMA DEL RESPONSABILE *[Signature]*
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE *[Signature]*

NOTE:

prot. 921 /UT
Lavoro n° 38

Taranto, lì 14.01.2013

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
6Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: Bus 557 – sostituzione cristallo lunotto. PROCEDURA
2/A. C.I.G. Z44081E838**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 180,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 223 del 04/01/2013) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 180,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 899 del 15/12/01

a mezzo:

 vettore

cedente

 cessionario

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

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

DATA ANDRIVLO

E. 1.

F. EDV AAA - BR -

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in corte☐ a saldo

LAURE BIR 557

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 3

1	AUTOBUS AT. N° 557 PER LAVORI " / NOTTO "
---	--

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 1717 QRA 1220

FIRMA DEL CONDUCENTE

44-38861-14520

404570 PROGRESS:0

FIRMA DEL CEDENTE: _____

Busfeld

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 autografante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



ANDRIULO"
meccanica s.r.l.

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 122 del 20-12-12

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

AMST spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

CALSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Ripazeto

YS, ORDINE N.

DEL

in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (naturale/quantita')
01 (uno)	Autobus URBANO
	N° 557 Tergato
	DG 435 BF

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Y Vista

N. COLL

③

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☒essionario

ORA E DATA DEL RITIRO

230201212
N. PROGRESSO (2)

N. PROGRESSMO (2)

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIANTE

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

☐ di sua proprietà;
o simili;

☐ da esso prodotte o vendute,
tratto

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano tra 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. 557 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ANDRIULOLAVORO: Sostituzione custello lunottoFATT. N. 24 data 18.01.13Nota Uff. Acquisti N. 3564 data 01.03.13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 921 data 16.01.13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 899 data 17.12.12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 122 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:

€ 180,00 oltre IVA € 37,80 Tot. € 217,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28-03-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNEN ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 22	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		- 6 FEB 2013
TIPO Autobus Urbano	TARGA DG 436 BF Soc. 558	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco barra stabilizzatrice sospensione anteriore, estrazione bulloni stroncati bracci sostegno barra con rifacimento filettatura sede alloggio: stacco e riattacco valvola ecas per sostituzione con taratura impianto pneumatico: eliminazione varie perdite aria: livellamento sospensioni: ore lavor. 17 x 20,00 VS/ORDINE PROT.920/UTdel 14.01.2013 LAVORO n.37 C.I.G. Z1C081E839 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	2163 Prot. N. Del 04 FEB 2013 340,00 P PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESECUZIONE MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ APT PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STO STAFF AMMIN. ☐	

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

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 329
DATA DI REGISTR. 25 FEB 2013	

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 22	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		- 6 FEB 2013
TIPO Autobus Urbano	TARGA DG 436 BF Soc. 558	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco barra stabilizzatrice sospensione anteriore, estrazione bulloni stroncati bracci sostegno barra con rifacimento filettatura sede alloggiamento: stacco e riattacco valvola ecas per sostituzione con taratura impianto pneumatico: eliminazione varie perdite aria: livellamento sospensioni: ore lavor. 17 x 20,00 VS/ORDINE PROT.920/UT del 14.01.2013 LAVORO n.37 C.I.G. Z1C081E839 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	2163 Prot. N. Del 04 FEB 2013 340,00 P. PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UNG AFFARI GEN. / P. / SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ PT PRODOTTI TRAFFICO ☐ MRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STU STAFF QUALITÀ ☐	

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

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RIC	N.IVA 329
DATA DI REGISTR. 25 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 **26 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. _____

del **05**

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 **27/05/13** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 920 /UT
Lavoro n° 37

Taranto, lì 14.01.2013

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
6Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 558 – sostituzione valvola Ecas e ripristino attacchi barra stabilizzatrice anteriore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z1C081E839

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 340,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 224 del 04/01/2013) riferito al collaudo già effettuato, 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 Vatichecchia





ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

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

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P.IVA 01652970748

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

SHA1 spa
Via C. Battisti 65F
Trento

CAVALIERE TRASPORE

CALAMITA DEL TRASPORETO

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

N. 121 del 17/12/2012

a mezzo:

☒ Credente

cessionario

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

IDENT

VE ORDINE N

DEI

☐ in conte☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

QUANTITA	DESCRIZIONE DEL BENI (MATERIA E QUANTITA)
01.000	20 tubi CRBoro N° 2558 Targeto D4436BF

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

X cedente

☐ **cessionario**

ORDEN	FECHA	DATA DEL TIPO
1	10/01/2010	10/01/2010
2	10/01/2010	10/01/2010
3	10/01/2010	10/01/2010
4	10/01/2010	10/01/2010
5	10/01/2010	10/01/2010
6	10/01/2010	10/01/2010
7	10/01/2010	10/01/2010
8	10/01/2010	10/01/2010
9	10/01/2010	10/01/2010
10	10/01/2010	10/01/2010
11	10/01/2010	10/01/2010
12	10/01/2010	10/01/2010
13	10/01/2010	10/01/2010
14	10/01/2010	10/01/2010
15	10/01/2010	10/01/2010
16	10/01/2010	10/01/2010
17	10/01/2010	10/01/2010
18	10/01/2010	10/01/2010
19	10/01/2010	10/01/2010
20	10/01/2010	10/01/2010
21	10/01/2010	10/01/2010
22	10/01/2010	10/01/2010
23	10/01/2010	10/01/2010
24	10/01/2010	10/01/2010
25	10/01/2010	10/01/2010
26	10/01/2010	10/01/2010
27	10/01/2010	10/01/2010
28	10/01/2010	10/01/2010
29	10/01/2010	10/01/2010
30	10/01/2010	10/01/2010
31	10/01/2010	10/01/2010
32	10/01/2010	10/01/2010
33	10/01/2010	10/01/2010
34	10/01/2010	10/01/2010
35	10/01/2010	10/01/2010
36	10/01/2010	10/01/2010
37	10/01/2010	10/01/2010
38	10/01/2010	10/01/2010
39	10/01/2010	10/01/2010
40	10/01/2010	10/01/2010
41	10/01/2010	10/01/2010
42	10/01/2010	10/01/2010
43	10/01/2010	10/01/2010
44	10/01/2010	10/01/2010
45	10/01/2010	10/01/2010
46	10/01/2010	10/01/2010
47	10/01/2010	10/01/2010
48	10/01/2010	10/01/2010
49	10/01/2010	10/01/2010
50	10/01/2010	10/01/2010
51	10/01/2010	10/01/2010
52	10/01/2010	10/01/2010
53	10/01/2010	10/01/2010
54	10/01/2010	10/01/2010
55	10/01/2010	10/01/2010
56	10/01/2010	10/01/2010
57	10/01/2010	10/01/2010
58	10/01/2010	10/01/2010
59	10/01/2010	10/01/2010
60	10/01/2010	10/01/2010
61	10/01/2010	10/01/2010
62	10/01/2010	10/01/2010
63	10/01/2010	10/01/2010
64	10/01/2010	10/01/2010
65	10/01/2010	10/01/2010
66	10/01/2010	10/01/2010
67	10/01/2010	10/01/2010
68	10/01/2010	10/01/2010
69	10/01/2010	10/01/2010
70	10/01/2010	10/01/2010
71	10/01/2010	10/01/2010
72	10/01/2010	10/01/2010
73	10/01/2010	10/01/2010
74	10/01/2010	10/01/2010
75	10/01/2010	10/01/2010
76	10/01/2010	10/01/2010
77	10/01/2010	10/01/2010
78	10/01/2010	10/01/2010
79	10/01/2010	10/01/2010
80	10/01/2010	10/01/2010
81	10/01/2010	10/01/2010
82	10/01/2010	10/01/2010
83	10/01/2010	10/01/2010
84	10/01/2010	10/01/2010
85	10/01/2010	10/01/2010
86	10/01/2010	10/01/2010
87	1	

N. PROGRESSIVO (2)

FECHA DEL CONDUCTOR

FIRMA DEL CESSIOARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

Screamo S3070

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

(2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del DPR 441/97 e successive modificazioni

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 288/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della Legge 132/1987

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

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

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

☐ di sua proprietà;

o simili;

☐ da esso prodotte o vendute;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al contratto

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**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)

**AREA PER LA MOBILITÀ
NELLA ZONA DI TARANTO**
Via C. Bonifazi, 10
Tel. 080/7131 Fax 080/7130247
P. IVA 0014312073

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

N. 871 del 10/12/2012

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

CESSIONARIO: Ditta Dipendenza, Donzolo o Residenza, Pagina IVA

In the Duemila 275.
Freemerville F. (BR)

1557

CAUSALE DEL TRASPORTO

Have er

VS. GRD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A Vids

N. COLLI

4

PESO KG

PORTO

TOTALE €

1

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

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. 558 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ANDRILLOLAVORO: Sostituzione valvole Ecoc ripristino etereidi
Serie stabilizzata aut.FATT. N. 22 data 18-01-13Nota Uff. Acquisti N. 3564 data 01-03-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 920 data 16-01-13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 871 data 10-12-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 121 data 17-12-12 ; 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:

€ 340,00 oltre IVA € 71,60 Tot. € 411,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 11-03-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 34	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		- 6 FEB 2013
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 009 FT Soc. 609	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:		
1	leva pinza freno	35,00	
1	forcella comando leva	25,00	
1	spinotto	5,00	
	LAVORAZIONE:		
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote post. con verifica, controllo e pulizia delle parti: riparazione leve comando pinza freno sx:		
	ore lavor. 8 x 20,00		
	eliminazione perdita olio idraulico con s/r tubazioni		
	ore lavor. 4 x 20,00		
	taratura impianto pneumatico ed impianto apertura/chiusura porte laterali con serraggio raccorderie: sistemazione e controllo impianto elettrico:		
	ore lavor. 7 x 20,00		
	assistenza alla revisione e revisione annuale mctc		
	VS/ORDINE PROT.1143/UT del 17.01.2013		
	LAVORO n. 64		
	C.I.G. - ZF00832FF9		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

Prot. 1
160,00
80,00
140,00
140,00
UT
UP
UT
UTPT
UTRG
STG

2175
04 FEB 2013

☐ PRESIDENTE
☐ DIRETTORE GENERALE
☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO
☐ DIRETTORE TECNICO
☐ SERVIZIO MOVIMENTO
☐ AFFARI GEN. PR. SINISTRI
☐ ACQUISTI / CONTATTI
☐ CONTABILITÀ / BILANCIO
☐ INFORMATICA
☐ PERSONALE / RETRIBUZIONI
☐ TECNICO
☐ PRODOTTI TRAFFICO
☐ RAGIONERIA / ECONOMATO
☐ STAFF QUALITÀ

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
585,00	21%	122,85		585,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				122,85
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				707,85

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 341
DATA DI REGISTR. 25 FEB 2013	

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 34	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		- 6 FEB 2013
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 009 FT Soc. 609	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione:	35,00	
1	leva pinza freno	25,00	
1	forcella comando leva	5,00	
1	spinotto		
	LAVORAZIONE:		
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote post. con verifica,		
	controllo e pulizia delle parti: riparazione leve comando		
	pinza freno sx:		
	ore lavor. 8 x 20,00		
	eliminazione perdita olio idraulico con s/r tubazioni		
	ore lavor. 4 x 20,00		
	taratura impianto pneumatico ed impianto apertura/chiusura		
	porte laterali con serraggio raccorderie: sistemazione e		
	controllo impianto elettrico:		
	ore lavor. 7 x 20,00		
	assistenza alla revisione e revisione annuale mcto		
	VS/ORDINE PROT.1143/UTdel 17.01.2013		
	LAVORO n. 64		
	C.I.G. - ZF00832FF9		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
585,00	21%	122,85		585,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				122,85
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				707,85

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

Daily Center

assistenza IVECO



RIC	N.IVA 341
DATA DI REGISTR. 25 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 26 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 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 18/03/13	
DATA 21/03/13	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 1143 /UT
Lavoro n° 64

Taranto, lì 17.01.2013

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
6Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: Bus 609 – eliminazione perdita olio idraulico - precol-
laudo e collaudo MCTC . PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZF00832FF9**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 585,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 512 del 08/01/2013) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 585,00 + 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

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

ANAT SPA
Via C. Battisti 657
FIRENZE

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Colliardato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

1IMPORTO (1)

of (uno) libros CRB 0093669
Tazoto EH 008FT

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

N. 117 del 12-12-12

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

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

VS. ORDINE N

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☒ cessionario

ON FORTA DEL RTRC

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CONDUCTENTE

FIRMA DEL COMISIONARIO

Screamo S3070

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

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

...in sostituzione della certificazione fiscale:
i dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 609 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ANSERIOLOLAVORO: Eliminazione prota di uterico pollente
e collanteFATT. N. 34 data 18-01-13Nota Uff. Acquisti N. 3564 data 01-03-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1163 data 17-01-13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 881 data 12-12-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 117 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:

€ 585,00 oltre IVA € 122,85 Tot. € 707,85
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

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

IL CAPO UFFICIO TECNICO

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 28	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		- 6 FEB 2013
TIPO Autobus Urbano	TARGA DN 336 AZ Soc. 574	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE taratura impianto pneumatico ed impianto apertura/chiusura porte laterali con serraggio raccorderie e tubazioni aria ore lavor. 5 x 20,00 sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne ore lavor. 2 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	100,00 40,00 140,00	
VS/ORDINE PROT.1140/UTdel 17.01.2013 LAVORO n.61 C.I.G. - Z950832FF5		2169	
pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		Prot. N Del P DS DA DI UE UAG UA UC UI UP UT U.P.T U.R.G STC	0 / FEB. 2013 PRESIDENTE DIRETTORE GENERALE DIRETTORE AMMINISTRATIVO DIRETTORE TECNICO ESERCIZIO MOVIMENTO AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ACQUISTI / CONTRATTI CONTABILITÀ / BILANCIO INFORMATICA PERSONALE / RETRIBUZIONI TECNICO PRODOTTI TRAFFICO RAGIONERIA / ECONOMATO STAFF QUALITÀ

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
280,00	21%	58,80		280,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				58,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				338,80

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 335
DATA DI REGISTR.	25 FEB 2013

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.mecanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

FATTURA
28

DEL
18.01.2013

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

- 6 FEB 2013

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DN 336 AZ
Soc. 574

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE taratura impianto pneumatico ed impianto apertura/chiusura porte laterali con serraggio raccorderie e tubazioni aria ore lavor. 5 x 20,00 sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne ore lavor. 2 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	100,00 40,00 140,00	
Prot. N. 2169 Del 07 FEB. 2013 PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ LE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UNO AFFARI GEN. P. R. SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UT PRODOTTI TRAFFICO ☐ UR RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STC STAFF CARLITA ☐ VS/ORDINE PROT.1140/UT del 17.01.2013 LAVORO n.61 C.I.G. - Z950832FF5 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
280,00	21%	58,80		280,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				58,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				338,80

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC _____ N.IVA 335
DATA DI REGISTR. 25 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 28 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 21/03/13 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 1140 /UT
Lavoro n° 61

Taranto, lì 17.01.2013

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
6Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: Bus 574 – precollaudo e collaudo MCTC . PROCEDURA
2/A. C.I.G. Z950832FF5**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 280,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 515 del 08/01/2013) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 280,00 + 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

LA MOBILITA' PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti.657
Tel. 099/73551 Fax 099/7794247
P. IVA 00148530763

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 852 del 29/11/2012

a mezzo:

$\square$ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

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

PERSONAL: Data, Dependência, Permissão o Registro, Partida IVA

1/3/21

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in cents

☐ a saldo

QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO *

1 Durbow N. A2. 574
collinslo /

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N COLL

150 KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DA79

CRA

REMA DO CONDUCENTE

42574-12 1023754

STYED PAPER

FORMA D'INSEDIAMENTO



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 PRÒPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



ANDRIULO^R
meccanica s.r.l.

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 111 del 12-12-12

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO Stato Dipendenza Domicilio o Residenza Partita IVA Codice Fiscale

SHS spa
Via C. Battisti 65F
Torreano

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

cos E =

CALIBRE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Collaudato

VS. ORDINE N.

DEL

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

IMPORTO (I)

01 (uno) Atobus CRBaleo
vº AZ 574 Targeto DN 33602

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

A vista

N. COLL

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☒ cessionario

DATE OF DELIVERY

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CONDUCENTE:

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

☐ di sua proprietà;
o simili;

☐ da esso prodotte o vendute;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

o costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 574 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ANDRIVICOLAVORO: Peccolano e BallanoFATT. N. 28 data 18-01-13Nota Uff. Acquisti N. 3564 data 01-03-13

Delibera N. _____ data _____

Left. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 1140 data 17-01-13; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 852 data 29-11-12; N. _____ data _____DDT ritorno N. 111 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:

€ 280,00 oltre IVA € 58,80 Tot. € 338,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

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

IL CAPO UFFICIO TECNICO

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813576

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 698	DEL 14.12.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733 7 GEN 2013
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 971 TR Soc. 603	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, controllo impianto elettrico luci esterne Ore lavor. 2 x 20,00 Taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/ chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria: stacco e riattacco valvola aria per sostituzione: ore lavor. 5 x 20,00 Assistenza alla revisione e revisione annuale mcto 56.07.01 VS/ORDINE PROT.21406/UTdel 06.12..2012 LAVORO n.04 C.I.G. ZE50792333 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	40,00 AMAT s.p.a. Protocollo in Arrivo 100,00 Prot. N. 21965 120,00 Del 17 DIC. 2012 P PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ U/G AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐ UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UFF PRODOTTI TRAFFICO ☐ U/G RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STO STAFF QUALITÀ ☐	

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

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.1.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 698	DEL 14.12.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO
AUTOMEZZO		P.I. 00146330733 7 GEN 2013
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 971 TR Soc. 603	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ
	LAVORAZIONE Lavoro totale, controllo impianto elettrico luci esterne Ore lavor. 2 x 20,00 Taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/ chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria: stacco e riattacco valvola aria per sostituzione: ore lavor. 5 x 20,00 Assistenza alla revisione e revisione annuale mctc 56.07.01 VS/ORDINE PROT.21406/UTdel 06.12..2012 LAVORO n.04 C.I.G. ZE50792333 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	40,00 AMAT s.p.a. Protocollo In Arancio ProL N 21965 17 DIC. 2012 100,00 120,00	

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

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



18 MAR 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 25 GEN 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 11/02/13DATA 28/03/13 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 21406/UT
Lavoro n° 04

Taranto, lì 06.12.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
6Fax n. **0831 813578**

OGGETTO: Bus 603 – precollaudò, versamenti e competenze per collaudò MCTC, eseguito in data 21.11.2012. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZE50792333

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 260,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20624 del 26/11/2012) riferito al collaudò già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 260,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Par

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

meccanica s.r.l.

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

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

ATA SRA

V.A $\subset$ Bettisfi GST

Illoo / ARA 10.0

CALISALE DEL TRASPORTO

AUTORES REPARATO E COLLABORATO

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

N. 200 del 24/11/2012

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

1287

VS ORDINE N.

DEI

☐ in conto☐ a saide

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA		01			
Consegna o inizio trasporto a mezzo		☒ cedente ☐ cessionario	ORA E DATA DEL RITIRO 18/15 2/11/12		FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			N. PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSUARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

☐ di sua proprietà;
o simili;

☐ da esse prodotte o vendute;
tratto

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esse elaborate, trasformate, riparate

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 603 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Amato

LAVORO: Precolando e collando MCE

FATT. N. 698 data 14/12/12

Nota Uff. Acquisti N. 2110 data 04/02/12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21406 data 06/12/12 ; N. _____ data _____

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

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

DDT ritorno N. 100 data 21/11/12 ; 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:

€ 269,00 oltre IVA € 54,60 Tot. € 324,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 14/12/12

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

E-mail: andrullo.meccanica@libero.it



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

FATTURA 702	DEL 14.12.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 034 XG Soc. 521	P.I. 00146330733 7 GEN 2013

[illegible]

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE ☐	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
				472,60
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
472,60	21%	99,25		99,25
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				571,85

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 702	DEL 14.12.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		7 GEN 2013
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 034 XG Soc. 521	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
2	per sostituzione: kits pinza freno ant.	93161928	152,60
	Lavorazione Lavoro totale, revisione freni ant. con sostituzione 1 disco freno,serie pattini freno,revisione pinze freno ant. con sostituzione kits anelli e lubrificazione pistoncini pinze ore lavor. 8 x 20,00	AMAT s.p.a. - Protocollo In Arancio Prot. N. 81969 17 DIC. 2012	160,00
	tornitura e rettifica n.1 disco freno ore lavor. 2 x 20,00		40,00
	stacco e riattacco ruote post. con verifica e controllo lubrificazione pistoncini pinze e pulizia delle parti ore lavor. 6 x 20,00	PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ VP PRODOTTI TRAFICO ☐ UERG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITA' ☐	120,00
	VS/ORDINE PROT.21408/UTdel 06.12.2012 LAVORO n.06 C.I.G. ZA0079233B	SL. 2. 01	3200
	pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		21-12-2012

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE ☒	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
472,60	21%	99,25		472,60
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				99,25
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				571,85

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA **25 GEN 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 **14/02/13**DATA **08/02/13** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 21408 /UT

Lavoro n° 06

Taranto, lì 06.12.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
6Fax n. **0831 813578**

**OGGETTO: Bus 521 – revisione freni anteriori. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. ZA0079233B**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 472,60 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20622 del 26/11/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 472,60 + 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 Natichecchia

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


ANDRIULO
meccanica s.r.l.

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 101 del 22/11/2012a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

ARAT SPA

VIA C. Battisti 657

FALCO TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

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

IDOM

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

 01 (mo) Autobus urbano non a sez
 Tappeto CX034X6

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

17.45

22/11/12

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 581 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuadraroLAVORO: Rev. motore pan-entornoFATT. N. 702 data 14-12-12Nota Uff. Acquisti N. 2110 data 04-02-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21108 data 06/12/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1 data 1 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 101 data 22-11-12 ; 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:

€ 472,60 oltre IVA € 99,25 Tot. € 571,85

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 11/12/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 703	DEL 14.12.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733	7 GEN 2013
AUTOMEZZO			
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 516 TR Soc. 576		

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	Importo	Aliq.
	per sostituzione:		
1	kits revisione smeriglio TC	1908023	
1	filtro gasolio	1901605	
1	filtro gasolio	M/00451	
1	filtro acqua	1901776	
1	tubo compressore	100098	
	materiale di consumo		
	Lavorazione		
2	spianatura testa cilindro		
2	prova idrica teste cilindro		
2	lavaggio in vasca teste		
	Lavoro totale, stacco e riattacco radiatore acqua, gruppo		
	idraulico ventola di raffreddamento, variè tubazioni acqua		
	idrauliche ed aria: s/r pompa acqua: sostituzione radiatore		
	e pompa acqua: s/r teste cilindro, organi esterni motore per		
	revisione teste cilindro		
	ore lavor. 33 x 20,00	56.7.1	
	VS/ORDINE PROT.20752/UT del 27.11.2012		
	LAVORO 59		
	C.I.G. ZA7075EE81		
		3201	660,00
		21-12-2012	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.248,78	21%	262,24		1.248,78
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				262,24
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.511,02

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Pagamento con Bonifico Ban. UNICREDIT BANCA - Franc.Font. IBAN-IT44S0200879191000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	---	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 703	DEL 14.12.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		7 GEN 2013
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 516 TR Soc. 576	

AMAT s.p.a. - Protocollato in Arrivo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PORTO	ALIQ.
1	per sostituzione:	17 DIC. 2012	
1	kits revisione smeriglio TC	Del P PRESIDENTE	348,00
1	filtro gasolio	DG DIRETTORE GENERALE	9,60
1	filtro gasolio	DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO	6,60
1	filtro acqua	DT DIRETTORE TECNICO	24,18
1	tubo compressore	UE ESERCIZIO MOVIMENTO	34,80
	materiale di consumo	UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	30,00
	Lavorazione	UA ACQUISTI / CONTRATTI	
2	spianatura testa cilindro	UC CONTABILITÀ / BILANCIO	
2	prova idrica teste cilindro	UI INFORMATICA	54,00
2	lavaggio in vasca teste	UP PERSONALE / RETRIBUZIONI	69,60
	Lavoro totale, stacco e riattacco radiatore acqua, gruppo	UT TECNICO	12,00
	idraulico ventola di raffreddamento, varie tubazioni acqua	UPT PRODOTTI TRAFFICO	
	idrauliche ed aria: s/r pompa acqua: sostituzione radiatore	URAG RAGIONERIA / ECONOMATO	
	e pompa acqua: s/r teste cilindro, organi esterni motore per	US STAFF QUALITÀ	
	revisione teste cilindro		
	ore lavor. 33 x 20,00		660,00
VS/ORDINE PROT.20752/UT del 27.11.2012			
LAVORO 59			
C.I.G. ZA7075EE81			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.248,78	21%	262,24		1.248,78
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				262,24
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.511,02

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Pagamento con Bonifico Ban. UNICREDIT BANCA - Franc.Font. IBAN-IT44S0200879191000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	---	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

25 GEN. 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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 09/02/13 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 20752/UT

Taranto, lì 27.11.2012

Lavoro n° 59

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
6Fax n. **0831 813578**

OGGETTO: Bus 576 – revisione testate motore e sostituzione radiatore, filtri gasolio e filtro acqua. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZA7075EE81

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 1.248,78 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19619 del 09/11/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.248,78 + 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: Ente Provisorio de Gestión de la Municipalidad de Paita

'AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 57
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. 689 del 16/02/12

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

DITA PANDRULO
E.I.

LUOGO DI DESTINAZIONE se diverso dall'indirizzo del consegnatario E **VARIAZIONI**

DEFY

CAUSALE DEL TRASPORTO

FRANCALIA FONTANA - BR-

1207, Box 576

VS. ORD. N.

DS

☐ in contra☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS AT N° 576 PETZ LAVORI " EBOILLIZIONE "	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA		1			
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 16/10/17	ORA 11	FIRMA DEL CONDUCENTE Elenco Noc
ANNOTAZIONI VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO =		FIRMA DEL CESSIONARIO Elenco Noc

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 aggiunto a quella di cui alla lettera A).


ANDRIULO
meccanica s.r.l.

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 78 del 26/10/2012a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

IDEM

CAUSA DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Autobus Rparato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (i)

 01 (uno) Autobus URBANO 12576
 Targeto DW S16TR

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO K.G.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

DATA E DATA DEL RITORNO

1005261012

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

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

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

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

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

☐ di sua proprietà;
o simili;

☐ da esse prodotte o vendute;
tratto

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esse elaborate, trasformate, riparate

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, 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. 576 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuindiciLAVORO: Revisione testate motore -
test ordine valvole - olio - filtri.FATT. N. 703 data 14.11.12Nota Uff. Acquisti N. 2110 data 04-02-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20752 data 28/11/12 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 689 data 16-10-12; N. _____ data _____DDT ritorno N. 78 data 26-10-12 N. _____ data _____

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

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

€ 1.248,78 oltre IVA € 262,24 Tot. € 1.511,07

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/11/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 699	DEL 14.12.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		7 GEN 2013
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 994 TR Soc. 602	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, controllo impianto elettrico luci esterne Ore lavor. 2 x 20,00 Taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/ chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria: stacco e riattacco valvola aria per sostituzione: ore lavor. 5 x 20,00 Assistenza alla revisione e revisione annuale mcto.	40,00 100,00 120,00	
	54.07.01 VS/ORDINE PROT.21405/UTdel 06.12..2012 LAVORO n.03 C.I.G. ZDA079232D pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo Prot. N. 21966 17 DIC. 2012 Del P PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN./PR./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ UAG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITÀ ☐ 3197 21-12-2012	

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

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 699	DEL 14.12.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		7 GEN 2013
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 994 TR Soc. 602	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, controllo impianto elettrico luci esterne Ore lavor. 2 x 20,00 Taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/ chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria: stacco e riattacco valvola aria per sostituzione: ore lavor. 5 x 20,00 Assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	40,00 100,00 120,00	
	54.02.01 VS/ORDINE PROT.21405/UT del 06.12..2012 LAVORO n.03 C.I.G. ZDA079232D pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo Prot. N. 21966 17 DIC. 2012 Del P. PRESIDENTE ☐ DG. DIRETTORE GENERALE ☐ DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT. DIRETTORE TECNICO ☐ UF. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG. AFFARI GENERALI/INDUSTRI ☐ UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐ UC. CONTABILITÀ/BILANCIO ☐ UI. INFORMATICA ☐ UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ UT. TECNICO ☐ UFT. PRODOTTI TRAFFICO ☐ UAG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STQ. STAFF QUALITÀ ☐ 3197 21-12-2012	

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

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA **25 GEN 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. **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 _____

DATA **18/02/13** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot: 21405/UT
Lavoro n° 03

Taranto, lì 06.12.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
6Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 602 – precollaudo, versamenti e competenze per collaudo MCTC, eseguito in data 21.11.2012. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZDA079232D

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 260,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20625 del 26/11/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 260,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

R

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

**ANDRIULO[®]****meccanica s.r.l.**

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

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

AUTOT SPA

Via C. Battisti 657

Ikkoo Terezo

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparto e Collaudo

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 99 del 22/11/2012

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

ID5H

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

01 (uno)

Autobus urbano n° AZ 602

Targato DW 994 TR

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL.

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

18/11/2012 11:12

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
settestanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

☐ di sua proprietà;

o simili;

☐ da esse prodotte o vendute;
tratto

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esse elaborate, trasformate, riparate

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 608 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quadrato

LAVORO: Preallendo e allungo MCP

FATT. N. 699 data 14/12/12

Nota Off. Acquisti N. 2120 data 04/02/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21605 data 06/12/12 ; N. _____ data _____

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

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

DDT ritorno N. 99 data 21/11/12 ; 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:

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

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 11/12/12

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

FATTURA	700	DEL	14.12.2012	Spett.	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO	P.I. 00146330733	7 GEN 2013	
AUTOMEZZO								
TIPO	Autobus Urbano	TARGA	DW 972 TR Soc. 601					

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE		
	Lavoro totale, controllo impianto elettrico luci esterne		
	Ore lavor. 2 x 20,00	40,00	
	Taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/		
	chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria:		
	stacco e riattacco valvola aria per sostituzione:		
	ore lavor. 5 x 20,00	100,00	
	Assistenza alla revisione e revisione annuale mcto	120,00	
	AMAT s.p.a. Protocollo in Arrivo Prot. N. <u>21967</u>		
	Del <u>17 DIC. 2012</u>		
	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' ☐		
	VS/ORDINE PROT.21404/UT del 06.12..2012		
	LAVORO n.02		
	C.I.G. Z07079232C		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

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

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

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

FATTURA 700	DEL 14.12.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733	7 GEN 2013
AUTOMEZZO			
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 972 TR Soc. 601		

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE		
	Lavoro totale, controllo impianto elettrico luci esterne		
	Ore lavor. 2 x 20,00	40,00	
	Taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/ chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria: stacco e riattacco valvola aria per sostituzione: ore lavor. 5 x 20,00		
	Assistenza alla revisione e revisione annuale motore	100,00	
	AMAT s.p.a. - Protocollo in Arivo	120,00	
	Prot. N. <u>27967</u>		
	Del <u>17 DIC. 2012</u>		
	P. PRESIDENTE ☐		
	DG DIRETTORE GENERALE ☐		
	DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐		
	DT DIRETTORE TECNICO ☐		
	UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐		
	UAG AFFARI GENERALI/SINISTRI ☐		
	UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐		
	UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐		
	UI INFORMATICA ☐		
	UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐		
	UT TECNICO ☐		
	UPT PRODOTTI / TRAFFICO ☐		
	URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐		
	STQ STAFF QUALITA' ☐		
	VS/ORDINE PROT.21404/UT del 06.12..2012		
	LAVORO n.02		
	C.I.G. Z07079232C		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

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

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

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA 25 GEN 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 09/02/13 FIRMA DEL RESPONSABILE [Firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 21404 /UT

Lavoro n° 02

Taranto, lì 06.12.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
6Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 601 – precollaudo, versamenti e competenze per collaudo MCTC, eseguito in data 21.11.2012. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z07079232C

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 260,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20626 del 26/11/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 260,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

ANDRIULO^R :
meccanica s.r.l.

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

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

ATA: SPA

VIA C. Battisti 657

Full Notes

CAUSALE DEL TRASPORTO

AUTORES ELABORATO E COLAUDATO

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

N. 98 del 21/11/2012

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

Ident

VS ORDINE N.

DE

☐ in conto☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLL.	PESO K.G.	PORTO	TOTALE €
A VISSA		01			
Consegna o inizio trasporto a mezzo		☒ cedente ☐ cessionario	ORA E DATA DEL RITIRO 18/15/21/11/12		FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			N. 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 293/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della Legge 132/1987

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

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

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

☐ di sua proprietà;

o simili;

☐ da esso prodotte o vendute;

tratto

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 601 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

FATT. N. 700 data 14/12/12

Nota Off. Acquisti N. 2110 data 04/02/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21104 data 06/12/12 ; N. _____ data _____

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

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

DDT ritorno N. 98 data 21/11/12 ; 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:

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

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 14/12/12

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 731	DEL 28.12.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 013 XG Soc. 514	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
	LAVORAZIONE taratura impianto pneumatico ed impianto apertura/chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria ore lavor. 5 x 20,00 sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne ore lavor. 2 x 20,00 Assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	100,00 40,00 140,00
AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo Prot. N. 226 04 GEN. 2013		
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 CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITÀ ☐		
VS/ORDINE PROT.22263/UTdel 21.12.2012 LAVORO n.48 C.I.G. Z9007DD1F4 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE 280,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 58,80	TOTALE IMPONIBILE 280,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 280,00
			TOTALE IMPOSTA 58,80	TOTALE IMPOSTA IN EURO 58,80
			TOTALE DOCUMENTO 338,80	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 338,80

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC 4268	N.IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/12	

RIC	N.IVA 70
DATA DI REGISTR. 21 GEN 2013	

[illegible][illegible][illegible]

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 731	DEL 28.12.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 013 XG Soc. 514	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE taratura impianto pneumatico ed impianto apertura/chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria ore lavor. 5 x 20,00 sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne ore lavor. 2 x 20,00 Assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	100,00 40,00 140,00	
	VS/ORDINE PROT.22263/UTdel 21.12.2012 LAVORO n.48 C.I.G. Z9007DD1F4 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo Prot. N. 226 0 GEN. 2013 Del P PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN. N.P.R./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITÀ ☐	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
280,00	21%	58,80		280,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				58,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				338,80

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC 4268	N.IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/12	

RIC	N.IVA 70
DATA DI REGISTR. 21 GEN 2013	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA **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. **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 **02/03/13** FIRMA DEL RESPONSABILE **28/02/13**
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 22263 /UT
Lavoro n° 48

Taranto, lì 21.12.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
6Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 514 – precollaudo, versamenti e competenze per collaudo MCTC, eseguito in data 12.12.2012. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z9007DD1F4

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 280,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21972 del 17/12/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 280,00 + 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.

PM

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

G. Matichecchia

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 514 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: Presollando e collando HCDP

FATT. N. 731 data 28/12/13

Nota Uff. Acquisti N. 2729 data 14/02/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 22263 data 26/12/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 743 data 08/11/12 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 108 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:

€ 280,00 oltre IVA € 58,80 Tot. € 338,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 07/03/13

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 743 del 08/11/2012

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

Botte De Nullo Tisc.
Francalillo F. B.R.

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

18517

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ^A

1 Veicolo N. 514
collocato

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VIDE

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

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI (VARIAZIONI)

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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
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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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

**ANDRIULO[®]**
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR).

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

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DITRASPORTO

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

N. 108 del 12-12-2012a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

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

DMAT SPAVia C. Battisti 657TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Collaudato

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (I)

01 (uno) Autobus URBANOn° 125th Targato CX013X4

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A Vista

N. COLLI

01

PESO KG.

1.75

PORTO

12-12-12

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☒ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

12-12-12

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

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

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

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

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

☐ di sua proprietà;
o simili;

☐ da esso prodotta o venduta
o trattata

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

il veicolo è usato per 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 dicitura «cont. B)» in fatto anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che ricorrono fra quelle previste nella licenza o va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 734	DEL 28.12.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 005 FT Soc. 606	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE taratura impianto pneumatico ed impianto apertura/chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria ore lavor. 5 x 20,00 sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne ore lavor. 2 x 20,00 Assistenza alla revisione e revisione annuale mcto	100,00 AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo 40,00 Prot. N. 229 140,00 Del 01 GEN. 2013	
	VS/ORDINE PROT.22262/UTdel 21.12.2012 LAVORO n.47 C.I.G. ZD007DD289		
	pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
	P PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐ UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITÀ ☐ ☐		

IMPONIBILE 280,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 58,80	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 280,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 58,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 338,80

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC 6272	N.IVA //
DATA DI REGISTR. 31/12/12	

RIC	N.IVA 73
DATA DI REGISTR. 21 GEN 2013	

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 734	DEL 28.12.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 005 FT Soc. 606	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE taratura impianto pneumatico ed impianto apertura/chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria ore lavor. 5 x 20,00	100,00	
	sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne ore lavor. 2 x 20,00		
	Assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo 40,00 Prot. N. 229 140,00	
	VS/ORDINE PROT.22262/UTdel 21.12.2012 LAVORO n.47 C.I.G. ZD007DD289	Del 04 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 CONTABILITÀ/ILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ ULPT PRODOTTI/TRAFFICO ☐ ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITÀ ☐	
	pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
280,00	21%	58,80		280,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				58,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				338,80

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC 4292	N.IVA //
DATA DI REGISTR. 31/12/12	

RIC	N.IVA 73
DATA DI REGISTR. 21 GEN 2013	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA **8 FEB 2013** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **18-06-2013** FIRMA **Donella**
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 **05**

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento **28/07/13**DATA **07/08/13** FIRMA DEL RESPONSABILE **Pe**
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:



Taranto, lì 21.12.2012

Lavoro n° 47

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
6Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 606 – precollaudo, versamenti e competenze per collaudo MCTC, eseguito in data 12.12.2012. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZD007DD289

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 280,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21975 del 17/12/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 280,00 + 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
Inq. Giovanni Matichecchia

[illegible]

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

N. 876 del 11/12/2012

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

Willing to work
frankably

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

1257

COCCAUAD

VS. ORD. N.

DSI

☐ in conto
☐ a saldo

IMPORTO

10

AUTOBUS AT. 606 - ~~598~~ - ~~576~~

PER COLLAUDO

N. COLL

PESO WG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTOR E

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 2

FIRMA DEL DESSIOARIO

Burfield

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).


ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)

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

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P.IVA 01652970748

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 116 del 12-12-2012a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Autobus Collaudato

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (?)
01 (uno)	Autobus URBANO	
	N. 606 Taranto EHOOST	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLI

PESO K.G.

PORTO

TOTALE

Consegna o inizio trasporto o mezzo

☐ cedente
☒ cessionario

DATA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (?)

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

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

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

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

- | | |
|---|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborato, trasformato, riparato o simili; |
| ☐ da esso prodotto o venduto | ☐ tenuto in deposito in relazione al contratto |
| ☐ preso in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ preso 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; | ☐ preso in comodato; | ☐ preso in locazione; |
|--|---|--|
- n. e. N° licenza trasporto occasionale per le seguenti categorie:

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 sia solo occasionale, comprendendo cose che rientrano fra quelle previste nella licenza o va quella aggiunta a quella di cui alla lettera A).

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 606 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Autobus

LAVORO: Preselezione e collaudo MCRP

FATT. N. 734 data 28-12-12

Nota Off. Acquisti N. 2129 data 14-02-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 22268 data 29/12/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 876 data 14/12/12 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 116 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:

€ 280,00 oltre IVA € 58,80 Tot. € 338,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/12/12

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 732	DEL 28.12.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 983 TR Soc. 597	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE taratura impianto pneumatico ed impianto apertura/chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria ore lavor. 5 x 20,00 sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne ore lavor. 2 x 20,00 Assistenza alla revisione e revisione annuale mcto	100,00 40,00 140,00	
	AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo Prot. N. 227 04 GEN. 2013 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 CONTABILITÀ/BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI/TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITÀ ☐		
	VS/ORDINE PROT.22260/UTdel 21.12.2012 LAVORO n.45 C.I.G. Z1107DD20A pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE 280,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 58,80	TOTALE IMPONIBILE 280,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 280,00
			TOTALE IMPOSTA 58,80	TOTALE IMPOSTA IN EURO 58,80
			TOTALE DOCUMENTO 338,80	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 338,80

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC. 4269	N.IVA //
DATA DI REGISTR. 31/12/12	

RIC.	N.IVA 71
DATA DI REGISTR. 21 GEN 2013	

RECEIVED

NOV 10 1964

U.S. DEPARTMENT OF AGRICULTURE

WASHINGTON, D.C.

OFFICE OF THE SECRETARY

WASHINGTON, D.C.

20250

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 732	DEL 28.12.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 983 TR Soc. 597	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE taratura impianto pneumatico ed impianto apertura/chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria ore lavor. 5 x 20,00 sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne ore lavor. 2 x 20,00 Assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	100,00 40,00 140,00	
	AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo Prot. N. 227 04 GEN. 2013 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 CONTABILITÀ/BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITÀ ☐		
	VS/ORDINE PROT.22260/UTdel 21.12.2012 LAVORO n.45 C.I.G. Z1107DD20A pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE 280,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 58,80	TOTALE IMPONIBILE 280,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 280,00
			TOTALE IMPOSTA 58,80	TOTALE IMPOSTA IN EURO 58,80
			TOTALE DOCUMENTO 338,80	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 338,80

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

Daily Center
assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RIC 4269	N.IVA //
DATA DI REGISTR. 31/12/12	

RIC	N.IVA 71
DATA DI REGISTR. 21 GEN 2013	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 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.	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 02/03/13	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 22260 /UT
Lavoro n° 45

Taranto, lì 21.12.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
6Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 597 – precollaudo, versamenti e competenze per collaudo MCTC, eseguito in data 12.12.2012. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z1107DD20A

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 280,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21973 del 17/12/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 280,00 + 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



ARIULLO®
meccanica s.r.l.

P.IVA 01652970748

ATAI Spa
Via C. Battisti 657
Toranto

Atobos Claudio

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**IMPORTO (I)**

01 (000) 24208 02000
00 27 597 72900 000000

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

N. 112 del 12-12-2012

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

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

10. 11. 12.

VS. ORDINE N.

09

 in center

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☒ cessionario

ORGANIZA DEL RINCO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NL PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO: _____

Screamo S3070

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



ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

☐ di sua proprietà;

o simili;

☐ da esso prodotte o vendute,
tratto

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 597 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Andino

LAVORO: Preallungo e collando

FATT. N. 732 data 28-12-12

Nota Off. Acquisti N. 2729 data 14-01-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 22260 data 21/12/12 ; N. _____ data _____

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

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

DDT ritorno N. 112 data 11-11-12 ; 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:

€ 280,00 oltre IVA € 58,80 Tot. € 338,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/12/12

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 733	DEL 28.12.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 010 FT Soc. 605	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE taratura impianto pneumatico ed impianto apertura/chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria ore lavor. 5 x 20,00 sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne ore lavor. 2 x 20,00 Assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	100,00 40,00 140,00	
AMAT s.p.a. - Protocollo in Aut. Prot. N. <u>228</u> <u>04 GEN. 2013</u> 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 CONTABILITÀ/BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA/ECNOMATO ☐ VS/ORDINE PROT.22261/UTdel 21.12.2012 LAVORO n.46 C.I.G. Z3F07DD59D pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
280,00	21%	58,80	280,00
			TOTALE IMPOSTA IN EURO
			58,80
			TOTALE DOCUMENTO IN EURO
			338,80

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC <u>4270</u>	N.IVA <u>///</u>
DATA DI REGISTR. <u>31/12/12</u>	

RIC	N.IVA <u>72</u>
DATA DI REGISTR. <u>21 GEN 2013</u>	

ENCLOSURE

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA
733

DEL
28.12.2012

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 010 FT
Soc. 605

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE taratura impianto pneumatico ed impianto apertura/chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria ore lavor. 5 x 20,00 sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne ore lavor. 2 x 20,00 Assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	100,00 40,00 140,00	
AMAT s.p.a. - Protocollo n. 228 Prpt. N. 04 GEN. 2013 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 CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ VS/ORDINE PROT.22261/UTdel 21.12.2012 LAVORO n.46 C.I.G. Z3F07DD59D pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO
280,00	21%	58,80	280,00	58,80	338,80

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA PAGAMENTO

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC 4270 N.IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/12

RIC N.IVA 72
DATA DI REGISTR. 21 GEN 2013

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA **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. **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 **28/02/13**DATA **07/03/13** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 22261 /UT
Lavoro n° 46

Taranto, lì 21.12.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
6Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 605 – precollaudo, versamenti e competenze per collaudo MCTC, eseguito in data 12.12.2012. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z3F07DD59D

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 280,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21974 del 17/12/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 280,00 + 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



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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 605 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: P. Angelo

LAVORO: Preselezione e collaudo HCTP

FATT. N. 733 data 28.12.12

Nota Uff. Acquisti N. 2729 data 14.02.13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 29261 data 21/12/12; N. _____ data _____

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

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

DDT ritorno N. 115 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:

€ 280,00 oltre IVA € 58,80 Tot. € 338,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/12/12

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

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



ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. **15** del **12-12-2012**

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

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

ARST spa
Via C. Battisti 657
TRASUTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Cellarato

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus URBANO
n° 23605 Targato EHOTOFT

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☒ cessionario

DATA DI RITIRO

17-12-12

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricaicante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

☐ di sua proprietà;
o simili;

☐ da esso prodotte o vendute;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**3) 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;

o comunque sono trasportate occasionalmente 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 (3) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che ricadono tra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

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

Tel. uff.: 0831.819636 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 730	DEL 28.12.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano		TARGA CX 034 XG Soc. 521

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ
	LAVORAZIONE taratura impianto pneumatico ed impianto apertura/chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria ore lavor. 5 x 20,00 sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne ore lavor. 2 x 20,00 Assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	100,00 40,00 140,00	
	VS/ORDINE PROT.22264/UTdel 21.12.2012 LAVORO n.49 C.I.G. ZBF07DD1EO pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo Prot. N. 225 Del 04 GEN. 2013 P. PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESECUZIONE MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐ UC CONTABILITÀ/SILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITÀ ☐	

IMPONIBILE 280,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 58,80	TOTALE IMPONIBILE 280,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 280,00
			TOTALE IMPOSTA 58,80	TOTALE IMPOSTA IN EURO 58,80
			TOTALE DOCUMENTO 338,80	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 338,80

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC 4267	N.IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/12	

RIC	N.IVA 69
DATA DI REGISTR. 21 GEN 2013	

СОВЕТСКОМУ НАРОДУ

ВЕРНОСТЬ И ПОДВИГ

СОВЕТСКОМУ НАРОДУ

ВЕРНОСТЬ И ПОДВИГ

СОВЕТСКОМУ НАРОДУ

ВЕРНОСТЬ И ПОДВИГ

СОВЕТСКОМУ НАРОДУ

ВЕРНОСТЬ И ПОДВИГ

СОВЕТСКОМУ НАРОДУ

ВЕРНОСТЬ И ПОДВИГ

СОВЕТСКОМУ НАРОДУ

ВЕРНОСТЬ И ПОДВИГ

СОВЕТСКОМУ НАРОДУ

ВЕРНОСТЬ И ПОДВИГ

СОВЕТСКОМУ НАРОДУ

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA
730

DEL
28.12.2012

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 034 XG
Soc. 521

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE taratura impianto pneumatico ed impianto apertura/chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria ore lavor. 5 x 20,00 sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne ore lavor. 2 x 20,00 Assistenza alla revisione e revisione annuale mcto	100,00 40,00 140,00	
	VS/ORDINE PROT.22264/UT del 21.12.2012 LAVORO n.49 C.I.G. ZBF07DD1EO pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo Prot. N. 225 Del 04 GEN 2013 P. PRESIDENTE ☐ DG. DIRETTORE GENERALE ☐ DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT. DIRETTORE TECNICO ☐ UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG. AFFARI GEN./PR./SINISTRI ☐ UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐ UC. CONTABILITÀ/SILANCO ☐ UI. INFORMATICA ☐ UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ UT. TECNICO ☐ UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STQ. STAFF QUALITÀ ☐	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
280,00	21%	58,80		280,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				58,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				338,80

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC 4267 N.IVA /
DATA DI REGISTR. 31/12/12

RIC N.IVA 69
DATA DI REGISTR. 21 GEN 2013

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA **8 FEB 2013** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **18-06-2013** FIRMA **Oned**
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA _____

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

Conferimento del Prot.

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

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. **63** / **08** del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento **28/02/13**DATA **08/03/13** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 22264/UT
Lavoro n° 49

Taranto, lì 21.12.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
6Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 521 – precollaudo, versamenti e competenze per collaudo MCTC, eseguito in data 12.12.2012. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZBF07DD1E0

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 280,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21971 del 17/12/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 280,00 + 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



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

AMAT SPA
Via C. Battisti 657
TORINO

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Reparat o/6 lauro

N. 110 del 12-12-12

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

DEL

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (U

01 (000) 240405 0RBSNO
002Z 521722Z 060344G

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PE50 KG

PORTO

TOTALE, €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☒ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL CESSIO LARI

Screamo S3070

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

☐ di sua proprietà;

o simili;

☐ da esso prodotte o vendute;

tratto

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 521 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Autolo

LAVORO: Prelevando e collando MCS e

FATT. N. 730 data 28/12/13

Nota Uff. Acquisti N. 2728 data 14/02/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 22264 data 21/12/12 ; N. _____ data _____

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

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

DDT ritorno N. 110 data 12/12/13 ; 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:

€ 280,00 oltre IVA € 58,80 Tot. € 338,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/12/12

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 33	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733	- 6 FEB 2013
AUTOMEZZO			
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 792 TR Soc. 596		

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE lavoro con stacco e riattacco ruote ant., pinze freno, dischi e pattini freno: smontaggio perni fusi avantreno, cuscinetti e boccole: verifica controllo ed ingrassaggio generale: controllo e verifica tiranteria sterzo e sospensioni post: eliminazione perdita acqua tubazioni: stacco e riattacco ruote ant. per verifica impianto frenante: riparazione parziale strumentazione: convergenza ruote asse ant. ore lavor. 32 x 20,00 VS/ORDINE PROT.1148/UTdel 17.01.2013 LAVORO n.69 C.I.G. - ZA00832FFB pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	2774 Prot. N. 04 FEB. 2013 Del 04 FEB. 2013 PRESIDENTE DIRETTORE GENERALE DIRETTORE AMMINISTRATIVO DIRETTORE TECNICO ESERCIZIO MOVIMENTO AFFARI GEN. E RUSINISTRI ACQUISTI / CONTRATTI CONTABILITÀ / BILANCIO INFORMATICA PERSONALE / RETRIBUZIONI TECNICO PRODOTTI TRAFFICO RAGIONERIA / ECONOMATO STAFF GENERALE	640,00

IMPONIBILE 640,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 134,40	TOTALE IMPONIBILE 640,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 640,00
			TOTALE IMPOSTA 134,40	TOTALE IMPOSTA IN EURO 134,40
			TOTALE DOCUMENTO 774,40	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 774,40

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC.	N.IVA 340
DATA DI REGISTR. 25 FEB 2013	

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 33	DEL 18.01.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO
AUTOMEZZO		P.I. 00146330733 - 6 FEB 2013
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 792 TR Soc. 596	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE lavoro con stacco e riattacco ruote ant., pinze freno, dischi e pattini freno: smontaggio perni fusi avantreno, cuscinetti e boccole: verifica controllo ed ingrassaggio generale: controllo e verifica tiranteria sterzo e sospensioni post: eliminazione perdita acqua tubazioni: stacco e riattacco ruote ant. per verifica impianto frenante: riparazione parziale strumentazione: convergenza ruote asse ant. ore lavor. 32 x 20,00 VS/ORDINE PROT.1148/UTdel 17.01.2013. LAVORO n.69 C.I.G. - ZA00832FFB pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	2776 640,00	

IMPONIBILE 640,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 134,40	TOTALE IMPONIBILE 640,00 TOTALE IMPOSTA 134,40 TOTALE DOCUMENTO 774,40
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RIC	N.IVA 340
DATA DI REGISTR. 25 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 26 FEB 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

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 21/03/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 1448 /UT
Lavoro n° 69

Taranto, lì 17.01.2013

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 596 – revisione freni anteriori e verifica perni fusi anteriori . PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZA00832FFB

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 640,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 514 del 08/01/2013) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 640,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



CEDENTE: Ditta, Domicilio, 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 00146330783

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. FFZ del 16/11/2000

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

ATA AN. DRULO
Z. I.

LUOGO DI DESTINAZIONE, se diverso da: indirizzo del cessionario E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

FRANCALUA FONTANA B.T.
LAVORI BUS SP6

VS ORE %

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO, L.

1 AUTOBUS AZ. N° 5P6 PER
LAVORI " IN CORSA SBANISA
SI INCHIODA IN FREMATA E
CONTRA CHILOMETRI "

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA 16/11/2000 ORA ...

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO -

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 526 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ANDRILLOLAVORO: Revisione fari anteriori e verifica fari fusi
anterioriFATT. N. 33 data 18-01-13Nota Uff. Acquisti N. 3564 data 01-02-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1148 data 17-01-13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 777 data 16-11-12 ; N. _____ data _____

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

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

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

€ 640,00 oltre IVA € 134,40 Tot. € 774,40

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18-03-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO