



T 493

ESERCIZIO 20 13

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1155

OFFICINE JOLLY

MANUT. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.155	16/09/2013			€ 27.296,87

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G.,68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737

CC 03.18;24.166



IBAN: IT22D0306715801000000001086

DICONSI EURO: ventisettemiladuecentonovantasei,87

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXX

CAUSALE DEL PAGAMENTOMANUT.BUS. ~~AZ.575~~

PAGAMENTO FATTURE N.

175•CIG Z70095BE29, 176•CIG Z41095BE3D, 177•CIG ZF6095BE00,
178•CIG Z4F095BE17, 179•CIG Z74095BC4C, 180•CIG Z20093C635,
181•CIG Z34093C6B2, 182•CIG Z20093C635, 183•CIG Z98093C632,
184•CIG Z5C08F13A8, 185•CIG Z3C091DDA3
186•CIG Z48093C634, 187•CIG Z620857C38, 188•CIG Z620857C38,
191•CIG Z3D0857COD, 192•CIG ZAE0857C1D, 207•CIG ZA0097B264

IMPORTO LORDO	€	27.296,87
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	27.296,87

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 27.296,87	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

63/09

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

D 8.08/000 A 9072.11/000
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO ABI/CAB: 01030/15801
NR. 0960102500169 DEL 19.09.13 CRO: 18994808300
DATA ORDINE 19.09.13
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

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

VALUTA: 23.09.13
IMPORTO 20.000,00 COMMISSIONI
(PARI A LIRE 38.725.400 0)
NOTE: FATT 175 CIG ZT0095BE29 FATT 176 CIG Z41095BE3D
MANDATO NUM. 1155

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

D 8.08/000 A 9072.11/000
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO ABI/CAB: 01030/15801
NR. 0960102500171 DEL 19.09.13 CRO: 18119848904
DATA ORDINE 19.09.13
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

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

VALUTA: 23.09.13
IMPORTO 7.296,87 COMMISSIONI
(PARI A LIRE 14.128.710 0)
NOTE: FATT 187 CIG Z620857C68 FATT 188 CIG Z620857C38
MANDATO NUM. 1155

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

OFFICINA JOLLY
CLO

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201300001401664

Identificativo Pagamento: 1155

Importo: 27296,87 €

Codice Fiscale: 02736800737

Data Inserimento: 16/09/2013 - 11:56

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Visato
17/9/2013
Davallo

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.155	16/09/2013			€ 27.296,87

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G.,68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737

CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: ventisettemiladuecentonovantasei,87

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXX

IBAN: IT22D0306715801000000001086

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ:573-

IDENTIFICATIVO**RICHIESTA** 20130001401664

PAGAMENTO FATTURE N:

175 CIG Z70095BE29, 176 CIG Z41095BE3D, 177 CIG ZF6095BE00,
178 CIG Z4F095BE17, 179 CIG Z74095BC4C, 180 CIG Z20093C635,
181 CIG Z34093C6B2, 182 CIG Z20093C635, 183 CIG Z98093C632,
184 CIG Z5C08F13A8, 185 CIG Z3C091DDA3
186 CIG Z48093C634, 187 CIG Z620857C38, 188 CIG Z620857C38,
191 CIG Z3D0857COD, 192 CIG ZAE0857C1D, 207 CIG ZA0097B264

IMPORTO LORDO	€	27.296,87
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	27.296,87

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 27.296,87	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	183	10-04-13	FATTURA

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	3 MAG 2013

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE CON SOSTITUZIONE DELLE TUBAZIONI E DEI FILTRI SU VS BUS AZ.LE 564. PROCEDURA N.2/A CIG:Z98093C632. RIF VS ORDINE PROT. N. 5026/UT DEL 25/03/2013. LAVORO N.67 DEL 25/03/13 NR RIF VS DDT N.138, NS DDT N.80.		1.00	1719.20	0.0+ 0.0	1719.20	21

RIC	N.IVA 1121
DATA DI REGISTR. 23 MAG 2013	

Prot. N. 6980
Del 29 APR. 2013

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

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
1719.20	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1719.20	21	21 %	361.03	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1719.20	0.00	361.03	2080.23

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



OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 183	DATA DOCUMENTO 10-04-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA																						
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO																							
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.			BANCA D'APPOGGIO 3 MAG 2013																								
<table border="1"><thead><tr><th>DESCRIZIONE</th><th>U.M.</th><th>Q.TA'</th><th>PREZZO</th><th>SC%</th><th>IMPORTO</th><th>IVA</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="7">VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE CON SOSTITUZIONE DELLE TUBAZIONI E DEI FILTRI SU VS BUS AZ.LE 564. PROCEDURA N.2/A CIG:Z98093C632. RIF VS ORDINE PROT. N. 5026/UT DEL 25/03/2013. LAVORO N.67 DEL 25/03/13 NR</td></tr><tr><td>RIF VS DDT N.138, NS DDT N.80.</td><td></td><td>1.00</td><td>1719.20</td><td>0.0+ 0.0</td><td>1719.20</td><td>21</td></tr></tbody></table>							DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE CON SOSTITUZIONE DELLE TUBAZIONI E DEI FILTRI SU VS BUS AZ.LE 564. PROCEDURA N.2/A CIG:Z98093C632. RIF VS ORDINE PROT. N. 5026/UT DEL 25/03/2013. LAVORO N.67 DEL 25/03/13 NR							RIF VS DDT N.138, NS DDT N.80.		1.00	1719.20	0.0+ 0.0	1719.20	21
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA																					
VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE CON SOSTITUZIONE DELLE TUBAZIONI E DEI FILTRI SU VS BUS AZ.LE 564. PROCEDURA N.2/A CIG:Z98093C632. RIF VS ORDINE PROT. N. 5026/UT DEL 25/03/2013. LAVORO N.67 DEL 25/03/13 NR																											
RIF VS DDT N.138, NS DDT N.80.		1.00	1719.20	0.0+ 0.0	1719.20	21																					
RIC			N.IVA 1121		6980																						
DATA DI REGISTR.			23 MAG. 2013		29 APR. 2013																						
<table border="1"><tr><td>TOTALE MERCE</td><td>SPESA DI TRASPORTO</td><td>SPESA DI IMBALLO</td><td>SPESA DI INCASSO</td><td>SPESA VARIE</td></tr><tr><td>1719.20</td><td>0.00</td><td>0.00</td><td>0.00</td><td></td></tr></table>							TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE	1719.20	0.00	0.00	0.00												
TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE																							
1719.20	0.00	0.00	0.00																								
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96																							
1719.20	21	21 %	361.03	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.																							
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO																								
1719.20	0.00	361.03	2080.23																								
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI																								
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE																							
VETTORE			FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO																							

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

4 - GIU 2013

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

17-09-2013

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 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

DATA 27/06/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 5026/UT

Taranto, lì 25.03.2013

Lavoro n° 67

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

OGGETTO: Bus 564 – ripristino impianto di alimentazione con sostituzione delle tubazioni e dei filtri. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z98093c632

In relazione al vs. preventivo n° 160/13 dell'importo complessivo di € 1.879,20 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 3610 del 04/03/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.719,20 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che:

- 1) la differenza di importo tra quello riportato nel presente ordine e l'importo riportato nel vs. preventivo, è dovuta alla valutazione delle ore di lavoro occorse (40h anziché 48h preventivate), valutazione effettuata tra il Ns. Sig. Paurini ed il Vs. Ing. Fabio Greco;
- 2) il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

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


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/795681 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. 138 del 27/02/2013

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

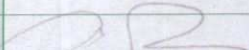
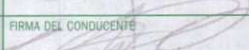
VS. ORD. N.

DEL

☐ in cento

☐ a saldo

TRANSPORTO
LAVOR: BUS 561

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A 0135A	N. COLLI 1	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
					
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> <u>cessionario</u>		DATA 27/02/13	ORA 13	FIRMA DEL CONDUCENTE 	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO ¹⁾	FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OFFICINE JELLY s.r.l.
Contratto F. 10/10
8884471 000 144888
101 0894471 000 144888
(AT) CITTA' DI ROMA
101 0894471 000 144888

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 564 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Ripristino impianto climatizzato
con sostituzione lubrificanti e
filtri.FATT. N. 183 data 10-04-13Nota Uff. Acquisti N. 9604 data 16-06-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 5026 data 25/03/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 138 data 27-02-13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 80 data 28-02-13 ; 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:

€ 1.719,20 oltre IVA € 361,03 Tot. € 2.080,23

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/04/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

3 MAG 2013

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 175	DATA DOCUMENTO 10-04-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA
SPEDIZIONE		PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.			BANCA D'APPOGGIO		

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE DELLO SCAMBIATORE OLIO MOTORE, OLIO MOTORE E SENSORE NOX SU VS BUS AZ.LE 574. CIG:Z70095BE29. RIF VS ORDINE PROT. N. 5618/UT DEL 04/04/2013. PER MANODOPERA E RICAMBI RIF VS DDT N.195, NS DDT N.129.		1.00	3004.75	0.0+ 0.0	3004.75	21

RIC	N.IVA 1088
DATA DI REGISTR. 20 MAG 2013	

Prot. N. **6988**
29 APR. 2013

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UE	AFFARI GEN. P.R./SINISTRI	☐
UNG	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UN	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UC	INFORMATICA	☐
UB	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UP	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uLPT	RG RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
uLRG	STAFF QUALITA'	☐
STQ		☐

TOTALE MERCE 3004.75	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	☐ SPESE VARIE
IMPONIBILI 3004.75	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 631.00	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 3004.75	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 631.00	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3635.75	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO

**OFFICINE JOLLY srl**

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

3 MAG 2013

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	175	10-04-13	FATTURA
SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO			

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE DELLO SCAMBIATORE OLIO MOTORE, OLIO MOTORE E SENSORE NOX SU VS BUS AZ.LE 574. CIG:Z70095BE29. RIF VS ORDINE PROT. N. 5618/UT DEL 04/04/2013. PER MANODOPERA E RICAMBI RIF VS DDT N.195, NS DDT N.129.		1.00	3004.75	0.0+ 0.0	3004.75	21
Procl. N. 219 APR. 2013 Del PRESIDENTE ☐ DE DIRETTORE GENERALE ☐ CA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ VIAG AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ IC CONTABILITA' / BILANCIO ☐ INFORMATICA ☐ UE PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UT PT PRODOTTI TRAFFICO ☐ UT RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITA' ☐						
TOTALE MERCE	3004.75	0.00	0.00	0.00		
SPESA DI TRASPORTO						
SPESA DI IMBALLO						
SPESA DI INCASSO						
SPESA VARIE						

RIC N.IVA 1088
DATA DI REGISTR. 20 MAG 2013

IMPONIBILI	3004.75	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA	631.00	Legge 675/96
I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.						
TOTALE IMPONIBILI	3004.75	ART. 15	0.00	TOTALE IMPOSTA	631.00	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
						3635.75
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI						
ANNOTAZIONI / VARIAZIONI						
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE		
VETTORE	FIRMA VETTORE			FIRMA CESSIONARIO		

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 01/10/2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 17-09-2013 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 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 20/06/13

DATA 26/08/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

N. 195 Data 20 | 03 | 20 | 13

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CAUSALE DEL TRASPORTO

$$1 \leq \pi$$

DATA

☐ in conto☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A 155 A	1			

VETTORE: ditta, domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

a mezzo: ☐ vettore ☒ mittente ☐ destinatario

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

AMM SPA
VIA Q BATTISTI, 657
71000 - TARANTO -

1/3/21

CODICE FISCALE

PARTITA IVA	CODICE FISCALE
90146330F33	

Vs. ord. 5618 del 04/04/2013 ☐ in conto ☐ a saldo

AROMATI

Vs. ord. 5618 del 04/04/2013

A large, handwritten number '7' is drawn on a piece of white paper with horizontal blue lines. The number is formed with a single continuous stroke, starting from the top right, curving down and to the left, and then curving back up and to the right to complete the top bar.

PORTO

ALUSTA

TOTALE €

DATA E ORA DEL RITIRO

0.8	0.4	0.3	0.0
-----	-----	-----	-----

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

prot. 5618 /UT

Taranto, lì 04.04.2013

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

OGGETTO: Bus 574 – manodopera e ricambi occorsi per la sostituzione dello scambiatore olio motore, olio motore e sensore Nox.
(Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. Z70095BE29**

In relazione al vs. preventivo n° 203/13 dell'importo di € 3.122,75 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4939 del 22/03/2013), riferito ai lavori già descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 3.004,75 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che:

- 1) la differenza di importo, tra quello riportato nel presente ordine e l'importo riportato nel vs. preventivo, è dovuta allo sconto del 5% sui ricambi denominati (Sensore Nox e Scambiatore olio), richiesto dal Ns. Sig. Paurini ed applicato dal Vs. Ing. Greco;
- 2) il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

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


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. 574 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: sostituzione scambiatore calor
 motore. che motore 1
scusare ho

FATT. N. 120 data 10/04/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 5628 data 06/04/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 195 data 20/01/13 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 129 data 08/04/13 ; 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:

€ 3004,75 oltre IVA € 621,00 Tot. € 3625,75

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06/09/13

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	176	10-04-13	FATTURA
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO			
60 GG. F.M.					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE DEL PEDALE ACCELERATORE, POMPA OLIO IDRAULICA E FILTRO GASOLIO SU VS BUS AZ.LE 568. CIG:Z41095BE3D. RIF VS ORDINE PROT. N. 5662/UT DEL 04/04/2013. RIF VS DDT. /// NS DDT N. 104.		1.00	2012.86	0.0+ 0.0	2012.86	21

RIC N. IVA 1089
DATA DI REGISTR. 20 MAG 2013

Prot. N. 6987
29 APR. 2013

Del	
PI	PRESIDENTE
DIR	DIRETTORE GENERALE
DIR	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIR	DIRETTORE TECNICO
IE	ESERCIZIO MOVIMENTO
ING	AFFARI GEN. P. SINISTRI
IN	ACQUISTI / CONTRATTI
IC	CONTABILITA' / BILANCIO
IN	INFORMATICA
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT	TECNICO
UT	PRODOTTI TRAFFICO
uf.RG	RAZIONERIA / ECONOMATO
STQ	STAFF QUALITA'

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
2012.86	0.00	0.00	0.00	
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
2012.86	21	21 %	422.70	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
2012.86	0.00	422.70	2435.56	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO	

**OFFICINE JOLLY** srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	176	10-04-13	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
	3 MAG 2013	

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE DEL PEDALE ACCELERATORE, POMPA OLIO IDRAULICA E FILTRO GASOLIO SU VS BUS AZ.LE 568. CIG: Z41095BE3D. RIF VS ORDINE PROT. N. 5662/UT DEL 04/04/2013. RIF VS DDT. N. 104.		1.00	2012.86	0.0+ 0.0	2012.86	21
Procl. M. 29 APR. 2013 6987 ☐ PRESIDENTE ☐ DIRETTORE GENERALE ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DIRETTORE TECNICO ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☐ ACQUISTI / CONTRATTI ☐ CONTABILITA' / BILANCIO ☐ INFORMATICA ☐ PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT. TECNICO ☐ PRODOTTI TRAFFICO ☐ RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ. STAFF QUALITA'						

RIC	N. IVA 1084
DATA DI REGISTR. 20 MAG 2013	

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
2012.86	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
2012.86	21	21 %	422.70	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
2012.86	0.00	422.70	2435.56

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 4 - GIU 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 17-09-2013 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 10/09

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 27/06/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 5662/UT

Taranto, lì 04.04.2013

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

OGGETTO: Bus 568 – manodopera e ricambi occorsi per la sostituzione del pedale acceleratore, pompa olio idraulica e filtro gasolio.
(Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. Z41095BE3D**

In relazione al vs. preventivo n° 202/13 dell'importo di € 2.012,86 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4944 del 22/03/2013), riferito ai lavori già descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.012,86 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 568 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Intervento pedale acceleratore.pompe idrauliche - filtro porosoFATT. N. 176 data 10-06-13Nota Uff. Acquisti N. 9604 data 11-06-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 5662 data 04/04/13 ; N. _____ data _____

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

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

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

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

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

€ 2.012,86 oltre IVA € 422,70 Tot. € 2.435,56

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/04/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	177	10-04-13	FATTURA

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	3 MAG 2013

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

VS DARE PER SOSTITUZIONE
DEL FILTRO ESSICCATORE,
SENSORE NOX E SENSORE
SERBATOIO UREA SU VS BUS
AZ.LE 573.

PROCEDURA N.2/A

CIG:ZF6095BE00

RIF VS ORDINE PROT.N.

5615/UT DEL 04/04/2013.

LAVORO N.02 DEL 04/04/13

PER MANODOPERA E RICAMBI NR

RIF VS DDT N.190, NS DDT

N.103.

1.00 1361.59 0.0+ 0.0 1361.59 21

RIC 2833	N.IVA
DATA DI REGISTR. 20/05/13	

RIC	N.IVA 1090
DATA DI REGISTR. 20 MAG 2013	

Prot. N. 6986
29 APR. 2013

Del.	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UNG	AFFARI GEN/PR/SINISTRI ☐
UN	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
UR	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
1361.59	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1361.59	21	21 %	285.93	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1361.59	0.00	285.93	1647.52

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

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

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

**OFFICINE JOLLY srl**

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 177	DATA DOCUMENTO 10-04-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA	
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.			BANCA D'APPOGGIO 3 MAG 2013			
DESCRIZIONE	U.M.	Q.T.A.	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE DEL FILTRO ESSICCATORE, SENSORE NOX E SENSORE SERBATOIO UREA SU VS BUS AZ.LE 573.						
PROCEDURA N.2/A						
CIG:ZF6095BE00						
RIF VS ORDINE PROT.N. 5615/UT DEL 04/04/2013						
LAVORO N.02 DEL 04/04/13 PER MANODOPERA E RICAMBI NR						
RIF VS DDT N.190, NS DDT N.103.						
6986 Prot. N. 29 APR. 2013 Del. ☐ PRESIDENTE ☐ DIRETTORE GENERALE ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DIRETTORE TECNICO ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ AFFARI GEN. / PR. / MINISTRI ☐ ACQUISTI / CONTRATTI ☐ CONTABILITA' / BILANCIO ☐ INFORMATICA ☐ PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT. TECNICO ☐ UT. PT. PRODOTTI TRAFFICO ☐ UT. RG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ. STAFF QUALITA' ☐ SPESE VARIE						
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO
1361.59		0.00		0.00		0.00
IMPONIBILI	1361.59	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 285.93		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1361.59		0.00		285.93		1647.52
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI		PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE		FIRMA VETTORE			FIRMA CESSIONARIO	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 4 - GIU 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 17-09-2013 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 53 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 10/06/13

DATA 19/08/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 5619/UT
Lavoro n° 02

Taranto, lì 04.04.2013

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

OGGETTO: Bus 573 – manodopera e ricambi occorsi per la sostituzione del filtro essiccatore, sensore Nox e sensore serbatoio urea. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZF6095BE00

In relazione al vs. preventivo n° 198/13 dell'importo complessivo di € 1.417,29 + IVA (assunto al protocollo aziendale n°4891 del 22/03/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.361,59 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che:

- 1) la differenza di importo, tra quello riportato nel presente ordine e l'importo riportato nel vs. preventivo, è dovuta allo sconto del 5% sui ricambi denominati (Sensore Nox e Sensore serbatoio urea), richiesto dal Ns. Sig. Paurini ed applicato dal Vs. Ing. Greco;
- 2) il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

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


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. 573 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLVO

LAVORO: lavoro perbatoro me a -

h. lito e creazione

FATT. N. 172 data 10/04/13

Nota Uff. Acquisti N. 9604 data 11/06/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 5615 data 04/04/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 190 data 15/03/13 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 107 data 21/03/13 ; 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:

€ 1364,59 oltre IVA € 285,99 Tot. € 1647,52

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 19/08/13

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

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

N. 190 Data 19.03.2013

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

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

VS. ORDINE N. DATA

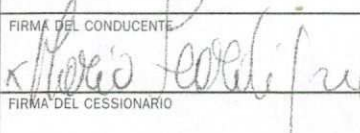
☐ in conto

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	Veicolo N. 573 ogni 300 Mt. il bus si ferma Spese ECAS Accesa	
	COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE AMAT S.p.A. - TARANTO Via C. Battisti n. 657 UFFICIO TECNICO	

**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**
AMAT S.p.A. - TARANTO
Via C. Battisti, n. 657
UFFICIO TECNICO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VIVE		1			
VETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		19/03/13	11.45		
		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO	

OFFICINE MGI 17 s.r.l.
Contrada Panciolla
099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 027464809787

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

a mezzo: ☐ vettore ☒ mittente ☐ destinatario

ARIG: Partita, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA e Codice Fiscale
ALMAT SPA
VIA C. B. 151, 654
74100 SANARZO

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

1214

PARTITA IVA 00146330433 CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

vs. ord.

2

in conto

a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPC RTO

01

AUTOBUS n° 543

COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE
AMAT S.p.A. - TARANTO
Via C. Battisti n.657
UFFICIO TECNICO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO	
-------	--

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ mittente ☐ destinatario

DATA E ORA DEL RITIRO

2003 13 18:20

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

Multigart 30 04

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



OFFICINE JOLLY srl

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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	178	10-04-13	FATTURA

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
-------------------------	------------------

60 GG. F.M.

3 MAG 2013

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

VS DARE PER SOSTITUZIONE
DEL SUPPORTO FILTRO GASO
LIO E DEL SENSORE NOX SU
VS BUS AZ.LE 567.

CIG: Z4F095BE17.

RIF VS ORDINE PROT. N.

5617/UT DEL 04/04/2013.

PER MANODOPERA E RICAMBI NR

RIF VS DDT N.169, NS DDT

N.105.

1.00

2060.56

0.0+ 0.0

2060.56

21

Prot. N.

29 APR. 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 CONTABILITA'/BILANCIO ☐
- UI INFORMATICA ☐
- UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
- UT TECNICO ☐
- UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
- URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
- STQ STAFF QUALITA' ☐

RIC N.IVA 1125
DATA DI REGISTR. 23 MAG 2013

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

2060.56

0.00

0.00

0.00

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
------------	-------------	-----------------	---------	--------------

2060.56

21

21 %

432.72

Legge 675/96

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

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
-------------------	---------	----------------	--------------------------

2060.56

0.00

432.72

2493.28

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

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

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

**OFFICINE JOLLY srl**

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 178	DATA DOCUMENTO 10-04-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA		
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO			
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.			3 MAG 2013		BANCA D'APPOGGIO		
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	
VS DARE PER SOSTITUZIONE DEL SUPPORTO-FILTRO GASOLIO E DEL SENSORE NOX SU VS BUS AZ.LE 567. CIG:Z4F095BE17. RIF VS ORDINE PROT. N. 5617/UT DEL 04/04/2013. PER MANODOPERA E RICAMBI NR 5617/UT DEL 04/04/2013. RIF VS DDT N.169, NS DDT N.105.							
		1.00	2060.56	0.0+ 0.0	2060.56	21	
RIC			N.IVA 1125				
DATA DI REGISTR.			23 MAG 2013				
Prot. N. 6985 29 APR. 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 CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI/TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITA' ☐							
TOTALE-MERCE	SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE
2060.56	0.00		0.00		0.00		
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA		Legge 675/96		
2060.56	21	21 %	432.72		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.		
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO		
2060.56	0.00		432.72		2493.28		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI				
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA		ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE		
VETTORE			FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO		

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

4 - GIU 2013

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

19-09-2013

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

27/06/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 5657/UT

Taranto, lì 04.04.2013

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

OGGETTO: Bus 567 – manodopera e ricambi occorsi per la sostituzione del supporto filtro gasolio e del sensore Nox. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. Z4F095BE17**

In relazione al vs. preventivo n° 201/13 dell'importo di € 2.111,06 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4892 del 22/03/2013), riferito ai lavori già descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.060,56 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che:

- 1) la differenza di importo, tra quello riportato nel presente ordine e l'importo riportato nel vs. preventivo, è dovuta allo sconto del 5% sul ricambio denominato (Sensore Nox), richiesto dal Ns. Sig. Paurini ed applicato dal Vs. Ing. Greco;
- 2) il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

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


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 567 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLLYLAVORO: Inst. turbine rapporto filtro gasolio eper fare Mot.FATT. N. 178 data 10-06-13Nota Off. Acquisti N. 9604 data 11-06-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 5617 data 04/06/13 ; N. _____ data _____

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

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

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

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

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

€ 2060,56 oltre IVA € 432,72 Tot. € 2493,28

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 10/05/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	179	10-04-13	FATTURA

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	3 MAG 2013

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER ELIMINAZIONE PERDITA GASOLIO POMPA INIEZIONE SU VS BUS AZ.LE 619. PROCEDURA N.2/A CIG:Z74095BC4C. RIF VS ORDINE PROT.N. 5614/UT DEL 04/04/2013. LAVORO N.01 DEL 04/04/13 NR RIF VS DDT N.201,NS DDT N.120.		1.00	180.00	0.0+ 0.0	180.00	21

RIC	N.IVA 1120
DATA DI REGISTR. 23 MAG 2013	

Prot. N. 6984
29 APR 2013

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

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

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

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

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

**OFFICINE JOLLY srl**

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

ISPELLE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 179	DATA DOCUMENTO 10-04-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA																																	
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO																																		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.			3 MAG 2013		BANCA D'APPOGGIO																																	
<table border="1"><thead><tr><th>DESCRIZIONE</th><th>U.M.</th><th>Q.TA</th><th>PREZZO</th><th>SC%</th><th>IMPORTO</th><th>IVA</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="7">VS DARE PER ELIMINAZIONE PERDITA GASOLIO POMPA INIEZIONE SU VS BUS AZ. LE 619. PROCEDURA N.2/A CIG:Z74095BC4C. RIF VS ORDINE PROT. N. 5614/UT DEL 04/04/2013. LAVORO N.01 DEL 04/04/13 NR 1.00 180.00 0.0+ 0.0 180.00 21 RIF VS DDT N.201, NS DDT N.120.</td></tr></tbody></table>							DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS DARE PER ELIMINAZIONE PERDITA GASOLIO POMPA INIEZIONE SU VS BUS AZ. LE 619. PROCEDURA N.2/A CIG:Z74095BC4C. RIF VS ORDINE PROT. N. 5614/UT DEL 04/04/2013. LAVORO N.01 DEL 04/04/13 NR 1.00 180.00 0.0+ 0.0 180.00 21 RIF VS DDT N.201, NS DDT N.120.																								
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA																																
VS DARE PER ELIMINAZIONE PERDITA GASOLIO POMPA INIEZIONE SU VS BUS AZ. LE 619. PROCEDURA N.2/A CIG:Z74095BC4C. RIF VS ORDINE PROT. N. 5614/UT DEL 04/04/2013. LAVORO N.01 DEL 04/04/13 NR 1.00 180.00 0.0+ 0.0 180.00 21 RIF VS DDT N.201, NS DDT N.120.																																						
<table border="1"><tr><td>Profilo</td><td>N. 6984</td></tr><tr><td>Del</td><td>29 APR 2013</td></tr><tr><td>P</td><td>PRESIDENTE</td></tr><tr><td>DG</td><td>DIRETTORE GENERALE</td></tr><tr><td>DA</td><td>DIRETTORE AMMINISTRATIVO</td></tr><tr><td>DT</td><td>DIRETTORE TECNICO</td></tr><tr><td>UE</td><td>ESERCIZIO MOVIMENTO</td></tr><tr><td>UAG</td><td>AFFARI GEN. P. SINISTRI</td></tr><tr><td>UA</td><td>ACQUISTI / CONTRATTI</td></tr><tr><td>UC</td><td>CONTABILITA' / BILANCIO</td></tr><tr><td>UI</td><td>INFORMATICA</td></tr><tr><td>UP</td><td>PERSONALE / RETRIBUZIONI</td></tr><tr><td>UT</td><td>TECNICO</td></tr><tr><td>UPT</td><td>PRODOTTI TRAFFICO</td></tr><tr><td>ULRG</td><td>RAGIONERIA / ECONOMATO</td></tr><tr><td>STQ</td><td>STAFF QUALITA'</td></tr></table>							Profilo	N. 6984	Del	29 APR 2013	P	PRESIDENTE	DG	DIRETTORE GENERALE	DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	DT	DIRETTORE TECNICO	UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	UAG	AFFARI GEN. P. SINISTRI	UA	ACQUISTI / CONTRATTI	UC	CONTABILITA' / BILANCIO	UI	INFORMATICA	UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	UT	TECNICO	UPT	PRODOTTI TRAFFICO	ULRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	STQ	STAFF QUALITA'
Profilo	N. 6984																																					
Del	29 APR 2013																																					
P	PRESIDENTE																																					
DG	DIRETTORE GENERALE																																					
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO																																					
DT	DIRETTORE TECNICO																																					
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO																																					
UAG	AFFARI GEN. P. SINISTRI																																					
UA	ACQUISTI / CONTRATTI																																					
UC	CONTABILITA' / BILANCIO																																					
UI	INFORMATICA																																					
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI																																					
UT	TECNICO																																					
UPT	PRODOTTI TRAFFICO																																					
ULRG	RAGIONERIA / ECONOMATO																																					
STQ	STAFF QUALITA'																																					
RIC		N. IVA 1120		DATA DI REGISTR. 23 MAG 2013																																		
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO																																
180.00		0.00		0.00		0.00																																
IMPONIBILI		COD. I.V.A. 21		ARTICOLO I.V.A. 21 %		IMPOSTA 37.80																																
180.00						Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.																																
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO																																
180.00		0.00		37.80		217.80																																
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI																																			
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA																																
						FIRMA CONDUCENTE																																
VETTORE			FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO																																	

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

4 - GIU 2013

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

17-09-2013

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

28/06/13

10/06/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 561h/UT
Lavoro n° 01

Taranto, lì 04.04.2013

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

**OGGETTO: Bus 619 – eliminazione perdita gasolio pompa iniezione.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z74095BC4C**

In relazione al vs. preventivo n° 207/13 dell'importo complessivo di € 180,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n°4995 del 25/03/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 180,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

a mezzo: ☐ vettore ☐ mittente ☐ destinatario

AMAS SPA

VIA C. BATTISTI 657

FULLO - TARANTO.

CODICE FISCALE

90 14 6 3 2 0 7 3 2

LAVO MANO

Vs. ord.

d

☐ in conto

☐ a saldoA large, stylized number 7 is drawn on a piece of lined paper. The number is formed by a single continuous line that starts at the top left, curves to the right, then down, and finally to the left, ending at the bottom left. The lines are horizontal and blue.

A VISTA

PORTO

TOTALE

€

7

☐ mittente

☐ destinatario

[illegible]

2803 13 1430

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

[Handwritten signature]

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 619 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOTILAVORO: Commissione per laper laFATT. N. 179 data 10-04-13Nota Uff. Acquisti N. 9604 data 11-06-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 5614 data 04/04/13 ; N. _____ data _____

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

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

DDT ritorno N. 120 data 28-03-13 ; 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:

€ 189,80 oltre IVA € 37,80 Tot. € 217,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 10/05/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	180	10-04-13	FATTURA

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	3 MAG 2013

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE DEL PEDALE ACCELERATORE ED IL RIPRISTINO DELL'IM PIANTO DI ALIMENTAZIONE SU VS BUS AZ.LE 573. CIG:Z20093C635. RIF VS ORDINE PROT.N. 5029/UT DEL 25/03/2013. PER MANODOPERA E RICAMBI RIF VS DDT N.158, NS DDT N.91.		1.00	2433.84	0.0+ 0.0	2433.84	21

RIC	N.IVA 1124
DATA DI REGISTR.	23 MAG 2013

- 6983
- Prot. N. 29 APR. 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 CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 - UI INFORMATICA ☐
 - UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 - UT TECNICO ☐
 - UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 - UERG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 - STQ STAFF QUALITA' ☐

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
2433.84	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
2433.84	21	21 %	511.11	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
2433.84	0.00	511.11	2944.95

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

**OFFICINE JOLLY srl**

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 180	DATA DOCUMENTO 10-04-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA		
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO			
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.			BANCA D'APPOGGIO 3 MAG 2013				
DESCRIZIONE		U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE DEL PEDALE ACCELERATORE ED IL RIPRISTINO DELL'IM PIANTO DI ALIMENTAZIONE SU VS BUS AZ.LE 573. CIG:Z20093C635. RIF VS ORDINE PROT.N. 5029/UT DEL 25/03/2013. PER MANODOPERA E RICAMBI RIF VS DDT N.158, NS DDT N.91.			1.00	2433.84	0.0+ 0.0	2433.84	21
RIC		N.IVA 1124		DATA DI REGISTR. 23 MAG 2013			
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO	
2433.84		0.00		0.00		0.00	
IMPONIBILI 2433.84		COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %		IMPOSTA 511.11	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 2433.84		ART. 15 0.00		TOTALE IMPOSTA 511.11		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2944.95	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.	DATA PARTENZA		ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSANARIO			

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 4 GIU 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 17.09.2013 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 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 24/06/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 5029/UT

Taranto, lì 25.03.2013

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

OGGETTO: Bus 573 – manodopera e ricambi occorsi per la sostituzione del pedale acceleratore ed il ripristino dell'impianto di alimentazione. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. Z20093C635**

In relazione al vs. preventivo n° 168/13 dell'importo di € 2.433,84 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4166 del 12/03/2013), riferito ai lavori già descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.433,84 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 573 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Ripristino impianto illuminazione
e sostituzione porte occlusureFATT. N. 180 data 10-04-13Nota Uff. Acquisti N. 9604 data 11-06-2013

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 5028 data 25/03/13; N. _____ data _____

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

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

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

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

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

€ 2433,84 oltre IVA € 511,11 Tot. € 2944,95

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/04/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

8

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19

11/11/19



OFFICINE JOLLY srl

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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	181	10-04-13	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	3 MAG 2013

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

VS DARE PER SOSTITUZIONE
DEL CABLAGGIO SUPERIORE
E DEL PEDALE FRENO COMPLE
TO SU VS BUS AZ.LE 508.

CIG: Z34093C6B2.

RIF VS ORDINE PROT.N.

5028/UT DEL 25/03/2013.

PER MANODOPERA E RICAMBI

RIF VS DDT N.113, NS DDT

N.77.

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

R.E.A.: 166416/TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
--------------	-----------	---------------------------------	--------------	----------------	----------------

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
-------------------------	------------------

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

VS DARE PER SOSTITUZIONE						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

DEL CABLAGGIO SUPERIORE						
-------------------------	--	--	--	--	--	--

E DEL PEDALE FRENO COMPLE						
---------------------------	--	--	--	--	--	--

TO SU VS BUS AZ.LE 508.						
-------------------------	--	--	--	--	--	--

CIG: Z34093C6B2.						
------------------	--	--	--	--	--	--

RIF VS ORDINE PROT.N.						
-----------------------	--	--	--	--	--	--

5028/UT DEL 25/03/2013.						
-------------------------	--	--	--	--	--	--

PER MANODOPERA E RICAMBI						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

RIF VS DDT N.113, NS DDT						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

N.77.						
-------	--	--	--	--	--	--

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

R.E.A.: 166416/TA						
-------------------	--	--	--	--	--	--

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
--------------	-----------	---------------------------------	--------------	----------------	----------------

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
-------------------------	------------------

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

VS DARE PER SOSTITUZIONE						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

DEL CABLAGGIO SUPERIORE						
-------------------------	--	--	--	--	--	--

E DEL PEDALE FRENO COMPLE						
---------------------------	--	--	--	--	--	--

TO SU VS BUS AZ.LE 508.						
-------------------------	--	--	--	--	--	--

CIG: Z34093C6B2.						
------------------	--	--	--	--	--	--

RIF VS ORDINE PROT.N.						
-----------------------	--	--	--	--	--	--

5028/UT DEL 25/03/2013.						
-------------------------	--	--	--	--	--	--

PER MANODOPERA E RICAMBI						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

RIF VS DDT N.113, NS DDT						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

N.77.						
-------	--	--	--	--	--	--

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

R.E.A.: 166416/TA						
-------------------	--	--	--	--	--	--

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
--------------	-----------	---------------------------------	--------------	----------------	----------------

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
-------------------------	------------------

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

VS DARE PER SOSTITUZIONE						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

DEL CABLAGGIO SUPERIORE						
-------------------------	--	--	--	--	--	--

E DEL PEDALE FRENO COMPLE						
---------------------------	--	--	--	--	--	--

TO SU VS BUS AZ.LE 508.						
-------------------------	--	--	--	--	--	--

CIG: Z34093C6B2.						
------------------	--	--	--	--	--	--

RIF VS ORDINE PROT.N.						
-----------------------	--	--	--	--	--	--

5028/UT DEL 25/03/2013.						
-------------------------	--	--	--	--	--	--

PER MANODOPERA E RICAMBI						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

RIF VS DDT N.113, NS DDT						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

N.77.						
-------	--	--	--	--	--	--

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

R.E.A.: 166416/TA						
-------------------	--	--	--	--	--	--

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
--------------	-----------	---------------------------------	--------------	----------------	----------------

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
-------------------------	------------------

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

VS DARE PER SOSTITUZIONE						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

DEL CABLAGGIO SUPERIORE						
-------------------------	--	--	--	--	--	--

E DEL PEDALE FRENO COMPLE						
---------------------------	--	--	--	--	--	--

TO SU VS BUS AZ.LE 508.						
-------------------------	--	--	--	--	--	--

CIG: Z34093C6B2.						
------------------	--	--	--	--	--	--

RIF VS ORDINE PROT.N.						
-----------------------	--	--	--	--	--	--

5028/UT DEL 25/03/2013.						
-------------------------	--	--	--	--	--	--

PER MANODOPERA E RICAMBI						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

RIF VS DDT N.113, NS DDT						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

N.77.						
-------	--	--	--	--	--	--

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

R.E.A.: 166416/TA						
-------------------	--	--	--	--	--	--

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
--------------	-----------	---------------------------------	--------------	----------------	----------------

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
-------------------------	------------------

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

VS DARE PER SOSTITUZIONE						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

DEL CABLAGGIO SUPERIORE						
-------------------------	--	--	--	--	--	--

E DEL PEDALE FRENO COMPLE						
---------------------------	--	--	--	--	--	--

TO SU VS BUS AZ.LE 508.						
-------------------------	--	--	--	--	--	--

CIG: Z34093C6B2.						
------------------	--	--	--	--	--	--

RIF VS ORDINE PROT.N.						
-----------------------	--	--	--	--	--	--

5028/UT DEL 25/03/2013.						
-------------------------	--	--	--	--	--	--

PER MANODOPERA E RICAMBI						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

RIF VS DDT N.113, NS DDT						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

N.77.						
-------	--	--	--	--	--	--

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

R.E.A.: 166416/TA						
-------------------	--	--	--	--	--	--

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
--------------	-----------	---------------------------------	--------------	----------------	----------------

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
-------------------------	------------------

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

VS DARE PER SOSTITUZIONE						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

DEL CABLAGGIO SUPERIORE						
-------------------------	--	--	--	--	--	--

E DEL PEDALE FRENO COMPLE						
---------------------------	--	--	--	--	--	--

TO SU VS BUS AZ.LE 508.						
-------------------------	--	--	--	--	--	--

CIG: Z34093C6B2.						
------------------	--	--	--	--	--	--

RIF VS ORDINE PROT.N.						
-----------------------	--	--	--	--	--	--

5028/UT DEL 25/03/2013.						
-------------------------	--	--	--	--	--	--

PER MANODOPERA E RICAMBI						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

RIF VS DDT N.113, NS DDT						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

N.77.						
-------	--	--	--	--	--	--

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

R.E.A.: 166416/TA						
-------------------	--	--	--	--	--	--

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
--------------	-----------	---------------------------------	--------------	----------------	----------------

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
-------------------------	------------------

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

VS DARE PER SOSTITUZIONE						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

DEL CABLAGGIO SUPERIORE						
-------------------------	--	--	--	--	--	--

E DEL PEDALE FRENO COMPLE						
---------------------------	--	--	--	--	--	--

TO SU VS BUS AZ.LE 508.						
-------------------------	--	--	--	--	--	--

CIG: Z34093C6B2.						
------------------	--	--	--	--	--	--

RIF VS ORDINE PROT.N.						
-----------------------	--	--	--	--	--	--

5028/UT DEL 25/03/2013.						
-------------------------	--	--	--	--	--	--

PER MANODOPERA E RICAMBI						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

RIF VS DDT N.113, NS DDT						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

N.77.						
-------	--	--	--	--	--	--

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

R.E.A.: 166416/TA						
-------------------	--	--	--	--	--	--

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
--------------	-----------	---------------------------------	--------------	----------------	----------------

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
-------------------------	------------------

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

VS DARE PER SOSTITUZIONE						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

DEL CABLAGGIO SUPERIORE						
-------------------------	--	--	--	--	--	--

E DEL PEDALE FRENO COMPLE						
---------------------------	--	--	--	--	--	--

TO SU VS BUS AZ.LE 508.						
-------------------------	--	--	--	--	--	--

CIG: Z34093C6B2.						
------------------	--	--	--	--	--	--

RIF VS ORDINE PROT.N.						
-----------------------	--	--	--	--	--	--

5028/UT DEL 25/03/2013.						
-------------------------	--	--	--	--	--	--

PER MANODOPERA E RICAMBI						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

RIF VS DDT N.113, NS DDT						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

N.77.						
-------	--	--	--	--	--	--

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

R.E.A.: 166416/TA						
-------------------	--	--	--	--	--	--

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
--------------	-----------	---------------------------------	--------------	----------------	----------------

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
-------------------------	------------------

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

VS DARE PER SOSTITUZIONE						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

DEL CABLAGGIO SUPERIORE						
-------------------------	--	--	--	--	--	--

E DEL PEDALE FRENO COMPLE						
---------------------------	--	--	--	--	--	--

TO SU VS BUS AZ.LE 508.						
-------------------------	--	--	--	--	--	--

CIG: Z34093C6B2.						
------------------	--	--	--	--	--	--

RIF VS ORDINE PROT.N.						
-----------------------	--	--	--	--	--	--

5028/UT DEL 25/03/2013.						
-------------------------	--	--	--	--	--	--

PER MANODOPERA E RICAMBI						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

RIF VS DDT N.113, NS DDT						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

N.77.						
-------	--	--	--	--	--	--

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



OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 181	DATA DOCUMENTO 10-04-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA				
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO					
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.			BANCA D'APPOGGIO 3 MAG 2013						
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA			
VS DARE PER SOSTITUZIONE DEL CABLAGGIO SUPERIORE E DEL PEDALE FRENO COMPLETO SU VS BUS AZ.LE 508. CIG:Z34093C6B2. RIF VS ORDINE PROT.N. 5028/UT DEL 25/03/2013. PER MANODOPERA E RICAMBI NR 1.00 2401.76 0.0+ 0.0 2401.76 21									
RIF VS DDT NR 113, NS DDT N. 77. A. P. I. V. A. 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V. R.E.A.: 166416/TA									
RIC N.I.V.A. 142-3									
DATA DI REGISTR. 23 MAG 2013									
Prot. N. 29 APR. 2013									
De P. PRESIDENTE ☐									
DG DIRETTORE GENERALE ☐									
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐									
DT DIRETTORE TECNICO ☐									
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐									
UAG AFFARI GEN. P. SINISTRI ☐									
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐									
UG CONTABILITA' / BILANCIO ☐									
UI INFORMATICA ☐									
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐									
UT TECNICO ☐									
ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐									
ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐									
STQ STAFF QUALITA' ☐									
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
2401.76		0.00		0.00		0.00			
IMPONIBILI		COD. I.V.A.		ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA		Legge 675/96	
2401.76		21		21 %		504.37		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO			
2401.76		0.00		504.37		2906.13			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI							
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO					

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

4 - 610 2013

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

17-09-2013

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

17/08/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 5028/UT

Taranto, lì 25.03.2013

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

OGGETTO: Bus 508 – manodopera e ricambi occorsi per la sostituzione del cablaggio superiore e del pedale freno completo. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. Z34093C6B2**

In relazione al vs. preventivo n° 155/13 dell'importo di € 2.401,76 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 3551 del 01/03/2013), riferito ai lavori già descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.401,76 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 77 del 26/02/2013

a mezzo: ☐ vettore ☐ mittente ☒ destinatario

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

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

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657
76100 TARANTO

DEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

00146330733

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

Vs. ord.

de

☐ in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ mittente ☒ destinatario

DATA E ORA DEL RITIRO	
-----------------------	--

2.6	0.2	1.3	0.7	3.0
-----	-----	-----	-----	-----

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 508 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Inst. di rete cableggio superiore
pedale pieno completo

FATT. N. 181 data 10/04/13

Nota Uff. Acquisti N. 9604 data 11/06/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 5028 data 25/03/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 113 data 15/02/13 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 72 data 26/02/13 ; 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:

€ 2604,76 oltre IVA € 504,32 Tot. € 2906,12

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 12/08/13

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

ATTENZIONE:

DEBITE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Perita IVA
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
 Via C. Battisti, 657
 Tel. 099/735661 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. 113 del 15/02/2013

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

Smiley JOLLY OFF
STATE (TA)

1577

LAVORI

☐ in conto
☐ a saldo

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (2)

1	Dutchess N. 508
	motore irregolare

COPIA CONFORME
ALL'ORIGINAL
AMAT S.p.A. - TARANTO
Via C. Battisti n. 657
UFFICIO TECNICO

TOTALE €

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA	
------	--

ORA

FIRMA DEL CONJUGEN

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffelli 6512D3 (h)

(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.

3



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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	182	10-04-13	FATTURA

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	3 MAG 2013

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

VS DARE PER REVISIONE
DELLA SOSPENSIONE PONTE
POSTERIORE SU VS BUS
AZ.LE 569.

CIG:Z20093C635.

RIF VS ORDINE PROT. N.

5027/UT DEL 25/03/2013.

PER MANODOPERA E RICAMBI NR

RIF VS DDT N.128, NS DDT

N.78.

1.00

2411.68

0.0+ 0.0

2411.68

21

RIC N.IVA 182
DATA DI REGISTR. 23 MAG 2013

6981
Prot. N. 29 APR. 2013
PRESIDENTE ☐
DIRETTORE GENERALE ☐
DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DIRETTORE TECNICO ☐
ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☐
ACQUISTI / CONTRATTI ☐
CONTABILITA' / BILANCIO ☐
INFORMATICA ☐
PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
TECNICO ☐
PRODOTTI TRAFFICO ☐
RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STAFF QUALITA' ☐

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
2411.68	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
2411.68	21	21 %	506.45	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
2411.68	0.00	506.45	2918.13

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

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

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

**OFFICINE JOLLY srl**

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 182	DATA DOCUMENTO 10-04-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.			3 MAG 2013		BANCA D'APPOGGIO
DESCRIZIONE	U.M.	---G.T.A---	PREZZO	SC%	IMPORTO
VS DARE PER REVISIONE DELLA SOSPENSIONE PONTE POSTERIORE SU VS BUS AZ.LE 569. CIG:Z20093C635. RIF VS ORDINE PROT. N. 5027/UT DEL 25/03/2013 PER MANODOPERA E RICAMBI NR 1.00					
RIF VS DDT N.128, NS DDT N.78.					
2411.68 0.0+ 0.0 2411.68 21					
6981					
29 APR. 2013					
PRESIDENTE ☐					
DIRETTORE GENERALE ☐					
DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐					
DIRETTORE TECNICO ☐					
ESERCIZIO MOVIMENTO ☐					
UFF. AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☐					
ACQUISTI / CONTRATTI ☐					
CONTABILITA' / BILANCIO ☐					
INFORMATICA ☐					
PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐					
TECNICO ☐					
PRODOTTI TRAFFICO ☐					
RAGIONERIA / ECONOMATO ☐					
STAFF QUALITA' ☐					
RIC		N.IVA		1/22	
DATA DI REGISTR.		23 MAG 2013			
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO	
2411.68		0.00		0.00	
SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE			
0.00					
IMPONIBILI		COD. I.V.A.		ARTICOLO I.V.A.	
2411.68		21		21 %	
IMPOSTA		Legge 675/96			
506.45					
I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.					
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA	
2411.68		0.00		506.45	
TOTALE DOCUMENTO IN EURO				2918.13	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA	
ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE			
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

4 - GIU 2013

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

17-09-2013

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

17/08/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 5027 /UT

Taranto, lì 25.03.2013

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

OGGETTO: Bus 569 – manodopera e ricambi occorsi per la revisione della sospensione ponte posteriore. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. Z20093C635**

In relazione al vs. preventivo n° 153/13 dell'importo di € 2.571,68 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 3412 del 26/02/2013), riferito ai lavori descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.411,68 + IVA.

Si precisa che:

- 1) la differenza di importo, tra quello riportato sul Vs. preventivo e quello riportato nel presente ordine, è dovuta alla valutazione delle ore di manodopera occorse (h58 anzichè h66 preventivate), effettuata in contraddittorio tra il Vs. Ing. Fabio Greco ed il Ns. Sig. Paurini;
- 2) il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura stessa.

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


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

N. 128 del 21/02/2013

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

OFFICINE JOLLY
VIA STABIE. (IA)

CAUSALE DEL TRASPORTO
XLAVORI-AZ-569

☐ in conto
☐ a saldo

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo $\frac{\text{cedente}}{\text{cessionario}}$

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 569 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Revisione sospensioni ponte posteriore

FATT. N. 182 data 10/04/13

Nota Uff. Acquisti N. 9604 data 11/06/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 5022 data 25/03/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 128 data 24/02/13 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 78 data 26/02/13 ; 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:

€ 2414,68 oltre IVA € 506,45 Tot. € 2921,13

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 12/08/13

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	COBICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	184	10-04-13	FATTURA

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	3 MAG 2013

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE TUBO INTERCOOLER SU VS BUS AZ.LE 508. PROCEDURA N.2/A CIG:Z5C08F13A8. RIF VS ORDINE PROT.N. 5025/UT DEL 25/03/2013. LAVORO N.66 DEL 25/03/13 N.B.LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	342.00	0.0+ 0.0	342.00	21

RIC	N.IVA
	1119
DATA DI REGISTR.	
23 MAG 2013	

Prot. N. 6979
29 APR. 2013

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

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
342.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
342.00	21	21 %	71.82	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
342.00	0.00	71.82	413.82

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

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

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

**OFFICINE JOLLY srl**

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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	COBICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 184	DATA DOCUMENTO 10-04-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA			
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO				
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.			3 MAG 2013		BANCA D'APPoggio			
DESCRIZIONE		U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	
VS DARE PER SOSTITUZIONE TUBO INTERCOOLER SU VS BUS AZ.LE 508. PROCEDURA N.2/A CIG:Z5C08F13A8. RIF VS ORDINE PROT.N. 5025/UT DEL 25/03/2013. LAVORO N.66 DEL 25/03/13 NR Stam. 1 N.B.LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.			1.00	342.00	0.0+ 0.0	342.00	21	
RIC		N.IVA 1119		DATA DI REGISTR.		23 MAG 2013		
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE
342.00		0.00		0.00		0.00		
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA		Legge 675/96		
342.00		21	21	71.82		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.		
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO		
342.00		0.00		71.82		413.82		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI						
N° COLLI		PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE			
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO				

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

4 - GIU 2013

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

14-09-2013

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

27/06/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 5025/UT

Lavoro n° 66

Taranto, lì 25.03.2013

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

**OGGETTO: Bus 508 – sostituzione tubo intercooler. PROCEDURA
2/A. C.I.G. Z5C08F13A8**

In relazione al vs. preventivo n° 131/13 dell'importo complessivo di € 342,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2762 del 14/03/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 342,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 508 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLYLAVORO: test. motore tubo intercoolerFATT. N. 184 data 10-04-13Nota Uff. Acquisti N. 9604 data 11-06-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 5025 data 25/03/13 ; N. _____ data _____

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

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

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

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

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

€ 324,00 oltre IVA € 81,82 Tot. € 413,82

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/04/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

11

208

1917

1917-1918

1917-1918

1917-1918

1917-1918

1917-1918

1917-1918

1917-1918

1917-1918

1917-1918

1917-1918



OFFICINE JOLLY srl

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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	185	10-04-13	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	3 MAG 2013

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER INTERVENTO SU IMPIANTO ELETTRICO SU VS BUS AZ.LE 508. PROCEDURA N.2/A CIG:Z3C091DDA3. RIF VS ORDINE PROT.N. 5024/UT DEL 25/03/2013. LAVORO N.65 DEL 25/03/13 NR N.B.LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	120.00	0.0+ 0.0	120.00	21



Prot. N. 6978
29 APR. 2013

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

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
120.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
120.00	21	21 %	25.20	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
120.00	0.00	25.20	145.20

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

**OFFICINE JOLLY srl**

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 185	DATA DOCUMENTO 10-04-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA																																										
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO																																											
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.			BANCA D'APPoggio																																												
3 MAG 2013																																															
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO																																										
VS DARE PER INTERVENTO SU IMPIANTO ELETTRICO SU VS BUS AZ.LE 508 PROCEDURA N.2/A CIG:Z3C091DDA3. RIF VS ORDINE PROT.N. 5024/UT DEL 25/03/2013. LAVORO N.65 DEL 25/03/13 NR N.B.LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.																																															
		1.00	120.00	0.0+ 0.0	120.00																																										
					21																																										
6978 Prot. N. 29 APR. 2013 <table border="0"><tr><td>De)</td><td>PRESIDENTE</td><td>☐</td></tr><tr><td>P</td><td>DIRETTORE GENERALE</td><td>☐</td></tr><tr><td>DG</td><td>DIRETTORE AMMINISTRATIVO</td><td>☐</td></tr><tr><td>DA</td><td>DIRETTORE TECNICO</td><td>☐</td></tr><tr><td>DT</td><td>ESERCIZIO MOVIMENTO</td><td>☐</td></tr><tr><td>UE</td><td>UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI</td><td>☐</td></tr><tr><td>UA</td><td>ACQUISTI / CONTRATTI</td><td>☐</td></tr><tr><td>U3</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>UT</td><td>TECNICO</td><td>☐</td></tr><tr><td>UT</td><td>PRODOTTI TRAFFICO</td><td>☐</td></tr><tr><td>UR</td><td>RAZIONERIA / ECONOMATO</td><td>☐</td></tr><tr><td>STQ</td><td>STAFF QUALITA'</td><td>☐</td></tr></table>						De)	PRESIDENTE	☐	P	DIRETTORE GENERALE	☐	DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐	DA	DIRETTORE TECNICO	☐	DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐	UE	UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐	UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐	U3	CONTABILITA' / BILANCIO	☐	UI	INFORMATICA	☐	UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐	UT	TECNICO	☐	UT	PRODOTTI TRAFFICO	☐	UR	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐	STQ	STAFF QUALITA'	☐
De)	PRESIDENTE	☐																																													
P	DIRETTORE GENERALE	☐																																													
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐																																													
DA	DIRETTORE TECNICO	☐																																													
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐																																													
UE	UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐																																													
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐																																													
U3	CONTABILITA' / BILANCIO	☐																																													
UI	INFORMATICA	☐																																													
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐																																													
UT	TECNICO	☐																																													
UT	PRODOTTI TRAFFICO	☐																																													
UR	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐																																													
STQ	STAFF QUALITA'	☐																																													
TOTALE MERCE 120.00		SPESE DI TRASPORTO 0.00		SPESE DI IMBALLO 0.00																																											
SPESE DI INCASSO 0.00		SPESE VARIE																																													
IMPONIBILI 120.00	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 25.20	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.																																											
TOTALE IMPONIBILI 120.00		ART. 15 0.00		TOTALE IMPOSTA 25.20																																											
TOTALE DOCUMENTO IN EURO 145.20																																															
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI																																													
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE																																											
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO																																											

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA **4 - GIU 2013** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **14-09-2013** FIRMA _____
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA _____

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

Conferimento del Prot.

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

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. **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 **27/08/13** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 5024/UT

Lavoro n° 65

Taranto, lì 25.03.2013

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

**OGGETTO: Bus 508 – intervento su impianto elettrico. PROCEDURA
2/A. C.I.G. Z3C091DDA3**

In relazione al vs. preventivo n° 165/13 dell'importo complessivo di € 120,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4103 del 11/03/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 120,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 508 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLGLAVORO: Quotazione man. cartolineFATT. N. 185 data 10-04-13Nota Uff. Acquisti N. 9604 data 11-06-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 5024 data 25/03/13 ; N. _____ data _____

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

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

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

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

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

€ 120,00 oltre IVA € 25,20 Tot. € 145,20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/04/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

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

- R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	186	10-04-13	FATTURA

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	3 MAG 2013

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE VALVOLA ECAS SU VS BUS AZ.LE 569. PROCEDURA N.2/A CIG:Z48093C634. RIF VS ORDINE PROT.N. 5023/UT DEL 25/03/2013. LAVORO N.64 DEL 25/03/13 NR 1.00 RIF VS DDT N.140, NS DDT N.83.		1.00	881.76	0.0+ 0.0	881.76	21

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
--------------	-----------	---------------------------------	--------------	----------------

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
-------------------------	------------------

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
RIC		N.IVA	11.17			
DATA DI REGISTR.			23 MAG 2013			

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
881.76	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
881.76	21	21 %	185.17	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
881.76	0.00	185.17	1066.93

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

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

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

**OFFICINE JOLLY srl**

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA G. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 186	DATA DOCUMENTO 10-04-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO	
3 MAG 2013					
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO
VS DARE PER SOSTITUZIONE VALVOLA ECAS SU VS BUS AZ.LE 569. PROCEDURA N.2/A CIG:Z48093C634. RIF VS ORDINE PROT.N. 5023/UT DEL 25/03/2013. LAVORO N.64 DEL 25/03/13 NR SOD. 1.00 RIF VS DDT N.140, NS DDT N.83.					
		1.00	881.76	0.0+ 0.0	881.76
RIC			N.IVA 1117		
DATA DI REGISTR.			23 MAG 2013		
Prot. N. 29 APR. 2013					
☐ PRESIDENTE ☐ DIR. GENERALE ☐ DIR. AMMINISTRATIVO ☐ DIR. TECNICO ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ AFFARI GEN. P. SINISTRI ☐ ACQUISTI / CONTRATTI ☐ CONTABILITA' / BILANCIO ☐ INFORMATICA ☐ PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ TECNICO ☐ PRODOTTI TRAFFICO ☐ RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STAFF QUALITA'					
TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO
881.76	0.00		0.00		0.00
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA		Legge 675/96
881.76	21	21 %	185.17		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
881.76	0.00	185.17		1066.93	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE			FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

4 - GIU 2013

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

14-09-2013

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

27/06/13

10/06/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 5023/UT

Lavoro n° 64

Taranto, lì 25.03.2013

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

**OGGETTO: Bus 569 – sostituzione valvola ECAS . PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z48093C634**

In relazione al vs. preventivo n° 161/13 dell'importo complessivo di € 881,76 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 3706 del 04/03/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 881,76 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

R

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

LAZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73691 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. 140 del 28/02/13

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DOTA JOLLY
CMA FELICIELLA
STATTE STATA.

$$15 = 9$$

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 56P

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <i>1584</i>	N. COLLI <i>1</i>	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
---	----------------------	---------	-------	----------	--

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo $\frac{\text{cedente}}{\text{cessionario}}$

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).

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

a mezzo: ☐ vettore ☐ mittente ☒ destinatario

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

ATTAT SPA
VIA ORATTI 657
7100 TARIANTO -

1234

PARTITA IVA CODICE FISCALE
00146320733

LABORATION

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

A large, handwritten number '7' is drawn on a piece of white paper with horizontal blue lines. The number is formed with a single, continuous, dark brown stroke. It starts at the bottom left, curves upwards and to the right, then loops back to the left and curves downwards to the right, ending at the bottom right. The number is positioned in the upper right quadrant of the page.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ mittente ☒ destinatario

040313 1200 084707

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 569 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: Intervento solale ECASFATT. N. 186 data 10-06-13Nota Uff. Acquisti N. 9609 data 11-06-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 5023 data 25/03/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 140 data 28/02/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 83 data 04/03/13 ; 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:

€ 881,76 oltre IVA € 185,17 Tot. € 1.066,93

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/04/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 187	DATA DOCUMENTO 10-04-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA
-----------------------------	-----------------------	---	----------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

3 MAG 2013

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE SU VS BUS AZ.LE 573 PROCEDURA N.2/A CIG:Z620857C38. RIF VS ORDINE PROT.N. 1737/UT DEL 28/01/2013. LAVORO N.114 DEL 28/01/13NR N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	120.00	0.0+ 0.0	120.00	21

RIC N.IVA **M16**
DATA DI REGISTR. **23 MAG 2013**

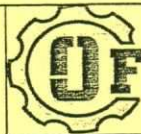
Prot. N. **6946**
29 APR. 2013
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

TOTALE MERCE	120.00	SPESE DI TRASPORTO	0.00	SPESE DI IMBALLO	0.00	SPESE DI INCASSO	0.00	SPESE VARIE	
--------------	--------	--------------------	------	------------------	------	------------------	------	-------------	--

IMPONIBILI	120.00	COD. I.V.A.	21	ARTICOLO I.V.A.	21 %	IMPOSTA	25.20	Legge 675/96	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
------------	--------	-------------	----	-----------------	------	---------	-------	--------------	---

TOTALE IMPONIBILI	120.00	ART. 15	0.00	TOTALE IMPOSTA	25.20	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	145.20
-------------------	--------	---------	------	----------------	-------	--------------------------	--------

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

**OFFICINE JOLLY** srl

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

SPETT. LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 187	DATA DOCUMENTO 10-04-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA		
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO			
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO			
3 MAG 2013							
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	
VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE SU VS BUS AZ.LE 573 PROCEDURA N.2/A CIG:Z620857C38. RIF VS ORDINE PROT.N. 1737/UT DEL 28/01/2013. LAVORO N.114 DEL 28/01/13NR N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.							
		1.00	120.00	0.0+ 0.0	120.00	21	
6916 Prot. N. 29 APR. 2013 Del P. PRESIDENTE ☐ Dir. DIRETTORE GENERALE ☐ Dir. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ Dir. DIRETTORE TECNICO ☐ Dir. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ Dir. AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☐ Dir. ACQUISTI / CONTRATTI ☐ Dir. CONTABILITA' / BILANCIO ☐ Dir. INFORMATICA ☐ Dir. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ Dir. TECNICO ☐ Dir. PRODOTTI TRAFFICO ☐ Dir. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ Dir. STAFF QUALITA' ☐							
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO	
120.00		0.00		0.00		0.00	
IMPONIBILI	120.00	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA	25.20		Legge 675/95
							I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
120.00		0.00		25.20		145.20	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI		PESO KG		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA	
VETTORE				FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 4 - GIU 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 17-09-2013 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 6) 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 12/08/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 1737/UT

Lavoro n° 114

Taranto, lì 28.01.2013

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

**OGGETTO: Bus 573 – ripristino funzionalità motore. PROCEDURA
2/A. C.I.G. Z620857C38**

In relazione al vs. preventivo n° 23/13 dell'importo complessivo di € 120,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 617 del 09/01/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 120,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 573 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLLYLAVORO: Ripristino funzionale motoreFATT. N. 187 data 10.06.13Nota Uff. Acquisti N. 9604 data 11.06.13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1737 data 28/01/13 ; N. _____ data _____

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

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

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

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

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

€ 120.00 oltre IVA € 25.20 Tot. € 145.20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 01/03/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	188	10-04-13	FATTURA

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
-------------------------	------------------

60 GG. F.M.

3 MAG 2013

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

VS DARE PER ELIMINAZIONE
PERDITA OLIO IDRAULICO-
RICOSTRUZIONE TUBAZIONI
GASOLIO-RIPRISTINO FUNZIONALITA' ECAS SU VS BUS
AZ.LE 571.

PROCEDURA N.2/A

CIG: Z620857C38

RIF VS ORDINE PROT N.

1621/UT DEL 25/01/2013

LAVORO N.97 DEL 25/01/13 NR

RIF VS DDT N.9, NS DDT N.3

1.00

1060.00

0.0+ 0.0

1060.00

21

RIC	N.IVA
DATA DI REGISTR.	23 MAG 2013

Prot. N.	6975
29 APR. 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	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UTPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐
SPESE VARIE	☐

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO
1060.00	0.00	0.00	0.00

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA
1060.00	21	21 %	222.60

Legge 675/96

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

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1060.00	0.00	222.60	1282.60

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

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

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



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 Taranto

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETTILE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	188	10-04-13	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	3 MAG 2013

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

VS DARE PER ELIMINAZIONE
PERDITA OLIO IDRAULICO-
RICOSTRUZIONE TUBAZIONI
GASOLIO-RIPRISTINO FUNZIONALITA' ECAS SU VS BUS
AZ.LE 571.

PROCEDURA N.2/A

CIG:Z620857C38

RIF VS ORDINE PROT N.

1621/UT DEL 25/01/2013

LAVORO N.97 DEL 25/01/13 NR

RIF VS DDT N.9, NS DDT N.3

1.00

1060.00

0.0+ 0.0

1060.00

21

Prot. N. 6975
29 APR. 2013

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

RIC N.IVA 1115
DATA DI REGISTR. 23 MAG 2013

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
1060.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1060.00	21	21	222.60	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1060.00	0.00	222.60	1282.60

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

4 - GIU 2013

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

17-09-2013

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

22/06/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 1621/UT
Lavoro n° 97

Taranto, lì 25.01.2013

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

OGGETTO: Bus 571 – eliminazione perdita olio idraulico - ricostruzione tubazioni gasolio - ripristino funzionalità Ecas.. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z620857C38

In relazione al vs. preventivo n° 12/13 dell'importo complessivo di € 1.060,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 292 del 07/01/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.060,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 571 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: SOLLLAVORO: Eliminazione perdite olio idraulico sostituzione
tusazioni gasolio ripristino funzionalità ECASFATT. N. 188 data 10-04-13Nota Uff. Acquisti N. 9604 data 11-06-2013

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1621 data 25-01-13 ; N. _____ data _____

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

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

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

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

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

€ 1060.00 oltre IVA € 222.60 Tot. € 1282.60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/06/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 191	DATA DOCUMENTO 12-04-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA
-----------------------------	-----------------------	---	----------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.	BANCA D'APPOGGIO 3 MAG 2013
---	---------------------------------------

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE SU VS.BUS AZ.LE 602 PROCEDURA N.2/A CIG:Z3D0857COD. RIF.VS ORDINE PROT. N. 1619/UT DEL 25/01/2013. LAVORO N.95 DEL 25/01/13 NR RIF VS DDT N.41, NS DDT N.45.		1.00	543.20	0.0+ 0.0	543.20	21



Prot. N.	29 APR 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	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UTPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
UTRG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

TOTALE MERCE	543.20	SPESE DI TRASPORTO	0.00	SPESE DI IMBALLO	0.00	SPESE DI INCASSO	0.00	SPESE VARIE	
--------------	--------	--------------------	------	------------------	------	------------------	------	-------------	--

IMPONIBILI	543.20	COD. I.V.A.	21	ARTICOLO I.V.A.	21 %	IMPOSTA	114.07	Legge 675/96	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
------------	--------	-------------	----	-----------------	------	---------	--------	--------------	---

TOTALE IMPONIBILI	543.20	ART. 15	0.00	TOTALE IMPOSTA	114.07	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	657.27
-------------------	--------	---------	------	----------------	--------	--------------------------	--------

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

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



OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 191	DATA DOCUMENTO 12-04-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA			
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO				
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.			3 MAG 2013		BANCA D'APPoggio			
DESCRIZIONE		U.M.	Q.TA	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	
VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE SU VS.BUS AZ.LE 602 PROCEDURA N.2/A CIG:Z3D0857COD. RIF.VS ORDINE PROT. N. 1619/UT DEL 25/01/2013. LAVORO N.95 DEL 25/01/13 NR RIF VS DDT N.41, NS DDT N.45.			1.00	543.20	0.0+ 0.0	543.20	21	
RIC		N.IVA 1114		Prot. N. 29 APR. 2013				
DATA DI REGISTR. 23 MAG 2013				Del P. PRESIDENTE ☐ Dir. DIRETTORE GENERALE ☐ Dir. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ Dir. DIRETTORE TECNICO ☐ Dir. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ Dir. AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☐ Dir. ACQUISTI / CONTRATTI ☐ Dir. CONTABILITA' / BILANCIO ☐ Dir. INFORMATICA ☐ Dir. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ Dir. TECNICO ☐ Dir. PRODOTTI TRAFFICO ☐ Dir. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ Dir. STAFF QUALITA' ☐				
TOTALE MERCE 543.20		SPESE DI TRASPORTO 0.00		SPESE DI IMBALLO 0.00		SPESE DI INCASSO 0.00		SPESE VARIE
IMPONIBILI 543.20		COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 114.07		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.		
TOTALE IMPONIBILI 543.20		ART. 15 0.00		TOTALE IMPOSTA 114.07		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 657.27		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI						
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE		
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO				

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 4-6/10/2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 14-09-2013 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 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 15/08/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 1649/UT

Lavoro n° 95

Taranto, lì 25.01.2013

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

**OGGETTO: Bus 602 – ripristino funzionalità motore. PROCEDURA
2/A. C.I.G. Z3D0857C0D**

In relazione al vs. preventivo n° 43/13 dell'importo complessivo di € 543,20 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 1157 del 18/01/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 543,20 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 602 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Jolly

LAVORO: Ripristino funzionalità motore

FATT. N. 151 data 12/04/13

Nota Uff. Acquisti N. 9604 data 11/06/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1619 data 25-01-13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 112 data 15/04/13 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 45 data 30/04/13 ; 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:

€ 542,20 oltre IVA € 114,02 Tot. € 657,22
 sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 17/06/13

IL TECNICO INCARICATO
 DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330763

N. 41 del 15/01/2013

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

cessionario

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

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

THE JOLLY DFT.

CLA FELICIELLA
STANLEYA

1551

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI

VS. ORD. N.

DEL

11

☐ a calde☐ a saldo[illegible]

COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE
AMAT S.p.A. - TARANTO
Via C. Battisti n.657
UFFICIO TECNICO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A Vols	1			
VEETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
A TE 220 CARRELLI ORE				
RE.TA.FER SRL.				
Consegna o inizio trasporto a mezzo		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
cedente cessionario		15/01/13	11/30	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3 (h)

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



OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Feliciolla
 Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
 74010 STATTE (TA)
 Partita IVA: 02736890737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 45 del 30/1/2013

a mezzo: ☐ vettore ☐ mittente ☒ destinatario

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

AMAT SPA
VIA R. ATTIVI, 657
FUMMO ARANTO

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

1234

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

00 1463 30733

CAUSALE DEL TRASPORTO

LADOMONI

Vs. ord.

de

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

DEI BENI

A VULSITA

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ mittente ☒ destinatario

DATA E ORA DEL RITIRO	
-----------------------	--

FIRMA DEL CONDUCENTE

3	0	0	1	3	1	6	3	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

OFFICINE JOLLY s.r.l.

Autotrasporti
08847470000
(04) 77474747
08847470000

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

[Handwritten signature]



OFFICINE JOLLY srl

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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 192	DATA DOCUMENTO 12-04-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA
-----------------------------	-----------------------	---	----------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

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

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE TUBI COMBUSTIBILE PREVIA SPANNELLATURA DEGLI INTER NI E SMONTAGGIO DEI SEDI LI SU VS BUS AZ.LE 569. PROCEDURA N.2/A CIG:ZAE0857C1D. RIF VS ORDINE PROT.N. 1620/UT DEL 25/01/2013. LAVORO N.96 DEL 25/01/13 NR N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	790.00	0.0+ 0.0	790.00	21

RIC N.IVA 1113
DATA DI REGISTR. 23 MAG 2013

- Prot. N. 29 APR. 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 CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 - UI INFORMATICA ☐
 - UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 - UT TECNICO ☐
 - uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 - uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 - STQ STAFF QUALITA' ☐

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
790.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	790.00	COD. I.V.A.	21	ARTICOLO I.V.A.	21 %	IMPOSTA	165.90	Legge 675/96
------------	--------	-------------	----	-----------------	------	---------	--------	--------------

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

TOTALE IMPONIBILI	790.00	ART. 15	0.00	TOTALE IMPOSTA	165.90	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	955.90
-------------------	--------	---------	------	----------------	--------	--------------------------	--------

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

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

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



R.E.A.: 166416/TA

7412
DESTINAZIONE

TA

COD. CLIENTE

AMAT

NUM. PAG.

1

CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.

00146330733

N. DOCUMENTO

192

DATA DOCUMENTO

12-04-13

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

3 MAG 2013

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.T.A.	PREZZO	SC%	IMPORTO	IV
VS DARE PER SOSTITUZIONE TUBI COMBUSTIBILE PREVIA SPANNELLATURA DEGLI INTER NI E SMONTAGGIO DEI SEDI LI SU VS BUS AZ.LE 569. PROCEDURA N.2/A CIG:ZAE0857C1D. RIF VS ORDINE PROT.N. 1620/UT DEL 25/01/2013 LAVORO N.96 DEL 25/01/13 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	790.00	0.0+ 0.0	790.00	21

Prot. N.

Del 29 APR. 2013

P PRESIDENTE

DG DIRETTORE GENERALE

DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO

DT DIRETTORE TECNICO

UE ESERCIZIO MOVIMENTO

UAG AFFARI GEN. P. / SINISTRI

UA ACQUISTI / CONTRATTI

UC CONTABILITA' / BILANCIO

UI INFORMATICA

UP PERSONALE / RETRIBUZIONI

UT TECNICO

UPT. PRODOTTI / TRAFFICO

URG. RAGIONERIA / ECONOMATO

STQ STAFF QUALITA'

RIC

N.IVA 1143

DATA DI REGISTR. 23-MAG 2013

TOTALE MERCE	790.00	SPESA DI TRASPORTO	0.00	SPESA DI IMBALLO	0.00	SPESA DI INCASSO	0.00	SPESA VARIE	
IMPONIBILI	790.00	COD. I.V.A.	21	ARTICOLO I.V.A.	21 %	IMPOSTA	165.90	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI	790.00	ART. 15	0.00	TOTALE IMPOSTA	165.90	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 955.90			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI							
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE					
VETTORE		FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIONARIO			

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

4 - 6 IU 2013

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

17-09-2013

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

27/06/13

18/06/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 1620 /UT

Lavoro n° 96

Taranto, lì 25.01.2013

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

**OGGETTO: Bus 569 – sostituzione tubi combustibile previa span-
nellatura degli interni e smontaggio dei sedili. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. ZAE0857C1D**

In relazione al vs. preventivo n° 18/13 dell'importo complessivo di € 790,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 524 del 08/01/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 790,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia 

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 569 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: SoulyLAVORO: Sostituzione tubi combustibile parte manellata
dell'intorno e smanteggio scivoloFATT. N. 192 data 12-01-13Nota Off. Acquisti N. 9604 data 11-06-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1620 data 25-01-12 ; N. _____ data _____

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

☒ DDT andata N. _____ data _____ ; N. _____ data _____☒ DDT ritorno N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

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

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

☒ lavoro eseguito c/o A.M.A.T.
€ 790,00 oltre IVA € 165,90 Tot. € 955,90

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 27/06/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



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

SPETT LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	207	18-04-13	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	3 MAG 2013

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI C/O AMAT SU VS BUS AZ.LE 573. PROCEDURA N.2/A CIG:ZA0097B264. RIF VS ORDINE PROT.N. 6055/UT DEL 12/04/2013. LAVORO N.18 DEL 12/04/13 NR		1.00	1116.20	0.0+ 0.0	1116.20	21%

RIC	N.IVA 1112
DATA DI REGISTR. 23 MAG 2013	

Prot. N. 6972
29 APR. 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	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
1116.20	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1116.20	21	21 %	234.40	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1116.20	0.00	234.40	1350.60

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

**OFFICINE JOLLY srl**

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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	207	18-04-13	FATTURA

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

3 MAG 2013

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	C.F.A.	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI C/O AMAT SU VS BUS AZ.LE 573. PROCEDURA N.2/A CIG:ZA0097B264. RIF VS ORDINE PROT.N. 6055/UT DEL 12/04/2013. LAVORO N.18 DEL 12/04/13 NR		1.00	1116.20	0.0+ 0.0	1116.20	21%

Prot. N. 6912
29 APR. 2013

Del	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
AG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
RA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
AC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
IN	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
RG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

RIC N.IVA 1112
DATA DI REGISTR. 23 MAG 2013

TOTALE MERCE	1116.20	SPESA DI TRASPORTO	0.00	SPESA DI IMBALLO	0.00	SPESA DI INCASSO	0.00	SPESA VARIE	
IMPONIBILI	1116.20	COD. I.V.A.	21	ARTICOLO I.V.A.	21 %	IMPOSTA	234.40	Legge 675/96	
TOTALE IMPONIBILI	1116.20	ART. 15	0.00	TOTALE IMPOSTA	234.40	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	1350.60		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI							
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE					
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO					

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 4 - GIU 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 17-09-2013 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 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 28/06/13

DATA 19/08/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 6055/UT
Lavoro n° 18

Taranto, lì 12.04.2013

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

OGGETTO: Bus 573 – manodopera e ricambi occorsi per la sostituzione del filtro essiccatore, sensore Nox e sensore serbatoio urea. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZA0097B264

Supplente di un'istituzione

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 1.116,20 + IVA (assunto al protocollo aziendale n°5427 del 12/04/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.116,20 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 572 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Jolly

LAVORO: Ripristino impianto climatizzatore

FATT. N. 207 data 18/04/13

Nota Uff. Acquisti N. 8604 data 11/06/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 6055 data 12/04/13 ; N. _____ data _____

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

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

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

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

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

€ 1116,60 oltre IVA € 234,60 Tot. € 1350,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/08/13

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO