



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

7524/13

ESERCIZIO 20 13

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1239

R.B. DI METROBOLAROTTA ANNA

MASSA VESUVIARIO

**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	1.239	26/09/2013			€ 1.869,93

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

M.B. di MASTROBERARDINO ANNA

VIA L. ANDRONICO, 36

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01994520730

CC 03.18;246.546

DICONSI EURO: milleottocentosessantanove,93

PAGAMENTO:

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

IBAN: IT91M0306715800000000060100

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MASSA VESTIARIO A DIPENDENTI

PAGAMENTO FATTURE N.

9/2013 CIG X0307CAB11



IMPORTO LORDO	€	1.869,93
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.869,93

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.869,93	
	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

D 8.08/000 A 9072.11/000

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO

ABI/CAB: 01030/15801

NR. 0960102500165 DEL 9.10.13

CRO: 13516746908

DATA ORDINE 9.10.13

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

BANCA DEST: TARANTO
BANCA CARIME SPA

C/O U

TARANTO
TARANTO SEDE

TA

BENEFICIARIO: C/C 60100

M.B. DI MASTROBERARDINO ANNA

VALUTA: 11.10.13

IMPORTO 1.869,93 COMMISSIONI

(PARI A LIRE 3.620.689

NOTE: FATT 9 CIG X0307CAB11

MANDATO NUM. 1239

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 10

**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	1.239	26/09/2013			€ 1.869,93

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

M.B. di MASTROBERARDINO ANNA

VIA L. ANDRONICO, 36

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01994520730

CC 03.18;246.546

DICONSI EURO: milleottocentosessantanove,93

PAGAMENTO:

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXX

IBAN: IT91M0306715800000000060100

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MASSA VESTIARIO A DIPENDENTI

PAGAMENTO FATTURE N.

9/2013 CIG X0307CAB11

IMPORTO LORDO	€	1.869,93
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.869,93

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.869,93	
	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

MB

di Anna Mastroberardino

Ditta Fornitrice per Civile e Industriale



UNI EN ISO 9001:2000

Si comunica che i dati personali contenuti nel presente documento sono trattati nel pieno rispetto del D.Lgs. n. 196/03

Prot. N° **8671**
27 MAG. 2013
 Del
 P. PRESIDENTE ☐
 DG. DIRETTORE GENERALE ☐
 DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DE. DIRETTORE TECNICO ☐
 DE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 DG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
 DA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 DE. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 DE. INFORMATICA ☐
 DP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 IT. TECNICO ☐
 DP. PRODOTTI TRAFFICO ☐
 RG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 SG. STAFF QUALITA' ☐

28 MAG 2013

Ragione Sociale

AMAT S.p.A.

Indirizzo

Via C. Battisti, 657

CAP

CITTA'

PR

74121

TARANTO

TA

P.I.

C.F.

00146330733

00146330733

Ragione Sociale

Indirizzo

CAP

CITTA'

PR

P.I.

C.F.

Fattura

9 /2013

Pagina

1

Data

23/05/2013

Riferimento

ddt:35 del 16/04/13 - 36 del 23/04/13

Ordine n°

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	IVA	QUANTITA'	PREZZO	IMPORTO
	Maglione misto lana con zip	21%	10	€ 17,50	€ 175,00
	Giacca invernale	21%	36	€ 15,90	€ 572,40
	Pantaloni invernali	21%	34	€ 14,00	€ 476,00
	Scarpe antinfortunistiche alte	21%	23	€ 14,00	€ 322,00
	DA CE 000090				€ 0,00
	MA 000208				€ 0,00
					€ 0,00
					€ 0,00
					€ 0,00
					€ 0,00
					€ 0,00
					€ 0,00
					€ 0,00
					€ 0,00
					€ 0,00
					€ 0,00

CONDIZIONI DI PAGAMENTO
BONIFICO

NOTE

Banca Carime c.so Umberto - Taranto
IT35U0306715800000000002126

TOTALE Imp. €
1.545,40

I.V.A. €
324,53

RIC

N.IVA

1325

TOTALE €

1.869,93

DATA DI REGISTR. 12 GIU 2013

Sede legale: Via L. Andronico, 36 - 74100 Taranto Punto vendita: Via C. Battisti, 80 - 74100 Taranto

e-mail: a.mastroberardino@email.it - Tel./fax: 099.4776686 - P.I. 01994520730

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. 63 del 09- GARA 029/11Delib. C.A. n. 63 del 09 - GARA 002/13Data scadenza pagamento 23/07/2013DATA
02 LUG. 2013

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA 05/07/13 FIRMA [firma]
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 14 GIU 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 26-09-2013 FIRMA [firma]
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA _____ FIRMA _____

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

Conferimento del Prot.

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

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

M.B.**di MASTROBERARDINO ANNA**

Sede Legale: Via Livio Andronico, 36

Sede Operativa: Via Cesare Battisti, 80

74121 TARANTO

Partita IVA 01994520730

Codice Fiscale MST NNA 59D46 L049M

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 35 del 16-04-2013a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

A.M.A.T. s.p.a.

Via C. Battisti, 657

74121 TARANTO

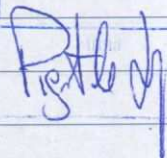
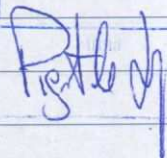
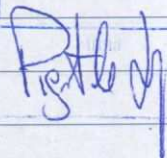
LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

102

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)						
10	MAGLIONE VESTITO LANA 4/2P							
36	Ciaccia INVERNALE							
3/4	PANTALONI INVERNALI Rif. OACE 90							
A.M.A.T. S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Conformità accettazione materiale</td> <td style="width: 33%;">Data</td> <td style="width: 33%;">Firma</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td style="text-align: center;">15 APR. 2013</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>			Conformità accettazione materiale	Data	Firma		15 APR. 2013	
Conformità accettazione materiale	Data	Firma						
	15 APR. 2013							

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

16/04/13 12:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 18/4/79 della Legge 32/1987 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)

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

M.B.**di MASTROBERARDINO ANNA****Sede Legale:** Via M. Andronico, 36**Sede Operativa:** Via Cesare Battisti, 80
74121 TARANTO**Partita IVA 01994520730****Codice Fiscale MST NNA 59D46 L049M****DOCUMENTO DI TRASPORTO**
(D.d.t.)

D.R. 472 del 14-08-1996 - D.R. 696 del 21.12.1996

N. **36** del **23-04-2013**a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

A.M.A.T. S.p.A.**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto****Via C. Battisti, 657 - Tel. 099.7356111****74121 TARANTO****Partita Iva 00146330733**

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)						
23	Scarpe Antinfortunistiche							
A.M.A.T. S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI Conformità della formula: accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">Conformità/accettazione materiale</td><td style="width: 20%;">Data</td><td style="width: 40%;">Firma</td></tr> <tr> <td>Presa in carico materiale conforme</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr> </table> 23 APR 2013 Ufficio Mobilità Il collaboratore Antonio A.M.A.T. S.p.A. Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Via C. Battisti, 657 - Tel. 099.7356111 74121 TARANTO Partita Iva 00146330733			Conformità/accettazione materiale	Data	Firma	Presa in carico materiale conforme	Data	Firma
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma						
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma						

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COPIE

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 74100 Taranto Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733	M.B. di MASTROBERARDINO ANNA VIA L. ANDRONICO, 36 74100 TARANTO TA Fax: 0994776686 P.I. 01994520730
--	--

Ordine	Contratto Gara 029/2011 Prov. Aut. Delib. 63/09	Data Doc. 25/03/2013	Numero Doc. OACE000090	Pag. 1
---------------	--	--------------------------------	----------------------------------	------------------

Causale: AS@ Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

CIG: 1358223911

Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
00002795	00002795		Maglione misto lana c/zip taglia XL	PZ	10	17,5000		175,00
00961355	00961355		Giacca invernale taglia 52	NR	10	15,9000		159,00
0961355	00961355		Giacca invernale taglia 54	NR	10	15,9000		159,00
00961355	00961355		Giacca invernale taglia 60	NR	10	15,9000		159,00
00961355	00961355		Giacca invernale taglia 62	NR	6	15,9000		95,40
00003370			Pantalone invernale taglia 48	PZ	6	14,0000		84,00
00003370			Pantalone invernale taglia 50	PZ	4	14,0000		56,00
00003370			Pantalone invernale taglia 52	PZ	8	14,0000		112,00
00003370			Pantalone invernale taglia 54	PZ	6	14,0000		84,00
00003370			Pantalone invernale taglia 58	PZ	4	14,0000		56,00
00003370			Pantalone invernale taglia 60	PZ	6	14,0000		84,00
			N.B. applicazione logo Amat come Vs. solito per Officina/manovratori scorta di magazzino					

I materiali ord.ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
021	ALIQUTA ORDINARIA		€ 1.223,40	€ 256,91	€ 1.480,31
			Totale	€ 1.223,40	€ 256,91
				€	1.480,31

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 74100 Taranto Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733	M.B. di MASTROBERARDINO ANNA VIA L. ANDRONICO, 36 74100 TARANTO TA Fax: 0994776686 P.I. 01994520730
--	--

Ordine	Contratto Gara 002/2013 Prov. Aut. Delib. 63/09	Data Doc. 25/03/2013	Numero Doc. MA000208	Pag. 1
---------------	--	--------------------------------	--------------------------------	------------------

Causale: AS@ Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

CIG: X0307CAB11

Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
00961437	S3	MB	SCARPE ANTINFORTUNISTICHE mis 41	NR	5	14,0000		70,00
00961437	S3	MB	SCARPE ANTINFORTUNISTICHE mis 42	NR	5	14,0000		70,00
00961437	S3	MB	SCARPE ANTINFORTUNISTICHE mis 43	NR	5	14,0000		70,00
00961437	S3	MB	SCARPE ANTINFORTUNISTICHE mis 44	NR	5	14,0000		70,00
00961437	S3	MB	SCARPE ANTINFORTUNISTICHE mis 45	NR	3	14,0000		42,00

I materiali ord.ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00.
 Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.
 Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
021	ALIQUOTA ORDINARIA		€ 322,00	€ 67,62	€ 389,62
Totali			€ 322,00	€ 67,62	€ 389,62

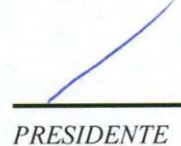
Firme


 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE