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

TS16/13

ESERCIZIO 2013

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 103

ANDRIULO MECCANICA SRL

MANUT. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.213	25/09/2013			€ 5.000,01

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9
72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Partita IVA: 01652970748
CC 03.18;21.257

DICONSI EURO: cinquemila,01

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
288 CIG Z3A09DADD8, 293 CIG ZE609F5C8C, 295 CIG ZB309F5C87, 297 CIG ZBA09F5C74

IMPORTO LORDO	€	5.000,01
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	5.000,01

PAGATO
-9 OTT. 2013
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di Taranto

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 5.000,01	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
63/09	**DISPONIBILITA'**	€ 0,00	

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. 0960102500189 DEL 9.10.13 CRO: 13981737509
DATA ORDINE 9.10.13
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

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

VALUTA: 11.10.13
IMPORTO 5.000,01 COMMISSIONI
(PARI A LIRE 9.681.369 0)
NOTE: FATT 288 CIG Z3A09DADD8 FATT 293 CIG ZE609F5C8C
MANDATO NUM. 1213

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 103

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	1.213	25/09/2013			€ 5.000,01

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9
72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Partita IVA: 01652970748
CC 03.18;21.257

DICONSI EURO: cinquemila,01

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
288 CIG Z3A09DADD8, 293 CIG ZE609F5C8C, 295 CIG ZB309F5C87, 297 CIG ZBA09F5C74

IMPORTO LORDO	€	5.000,01
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	5.000,01

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 5.000,01	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
63/09	**DISPONIBILITA'**	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
288 pagina 2	17.05.2013

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EI 144 FT Soc. 619

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	140,00	
	RIC. N.IVA 1458 DATA DI REGISTR. 28 GIU 2013		
	VS/ORDINE prot. 7770/UT del 13.05.2013 **CIG - Z3A09DADD8** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA		
910,00	21%	191,10	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 910,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 191,10
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.101,10

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

Daily Center assistenza **IVECO** il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI · ASSISTENZA SPECIALISTICA · ASSISTANCE NON-STOP (24 ORE) · ASSISTENZA PREVENTIVA

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica S.r.l.®

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

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

Prot. N 9333
Del 06 GIU. 2013
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
DE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
UAC ACQUISTI / CONTRATTI
UC CONTABILITA' / BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPC PRODUZIONE
UEC ECONOMATO
STQ STAFF QUALITA'
7 GIU 2013

FATTURA	DEL
288 pagina 1	17.05.2013

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EI 144 FT Soc. 619

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	per applicazione: materiale di consumo (vetroresina,fondo,vernice,etc)	50,00	C
	Lavorazione stacco e riattacco ruote ant. per controllo e verifica impianto frenante: s/r pinze freno per schiodatura e lubrificazione: ore lavor. 8 x 20,00	160,00	M
	stacco e riattacco ruote post. per controllo e verifica impianto frenante: s/r pinze freno per schiodatura e lubrificazione: ore lavor. 8 x 20,00	160,00	M
	taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni: controllo impianto apertura/chiusura porte laterali: ore lavor. 5 x 20,00	100,00	M
	riparazione parziale impianto elettrico luci esterne ore lavor. 2 x 20,00	40,00	E
	stacco e riattacco pannello cantonale ant. sx, faro ant., portello centrale anteriore e paraurti centrale anteriore: eliminazione ammaccatura al cantonale con ricostruzione parziale in vetroresina: addrizzatura ed inquadratura portello centrale e paraurti centrale: preparazione alla verniciatura e verniciatura cantonale anteriore sx: ore lavor. 13 x 20,00	260,00	C

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	21%		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue.....

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

Daily Center assistenza **IVECO** il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO PARTS RICAMBI ORIGINALI · IVECO SERVICE · ASSISTENZA SPECIALISTICA · ASSISTANCE NON-STOP (24 ORE) · ASSISTENZA PREVENTIVA

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
288 pagina 2	17.05.2013

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EI 144 FT Soc. 619

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	140,00	
	RIC. N.IVA 1458 DATA DI REGISTR. 28 GIU 2013		
	VS/ORDINE prot. 7770/UT del 13.05.2013 **CIG - Z3A09DADD8** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA		
910,00	21%	191,10	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 910,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 191,10
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.101,10

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

Daily Center assistenza IVECO
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. 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 23 AUG 2013	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 26-09-2013	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 00

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 28/02/13

DATA 23/08/13	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica s.r.l.

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

Prot. N 9333
Del 06 GIU. 2013

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENUP.PJ.SINISTRI	☐
UC	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UB	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
[illegible]	TECNICO	☐
[illegible]	[illegible]	☐
[illegible]	[illegible] / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

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

7 GIU 2013

FATTURA	DEL
288 pagina 1	17.05.2013

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00~~146330733~~

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EI 144 FT Soc. 619

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	per applicazione:		
	materiale di consumo (vetroresina,fondo,vernice,etc)	50,00	C
	Lavorazione		
	stacco e riattacco ruote ant. per controllo e verifica impianto frenante: s/r pinze freno per schiodatura e lubrificazione:		
	ore lavor. 8 x 20,00	160,00	M
	stacco e riattacco ruote post. per controllo e verifica impianto frenante: s/r pinze freno per schiodatura e lubrificazione:		
	ore lavor. 8 x 20,00	160,00	M
	taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni:		
	controllo impianto apertura/chiusura porte laterali:		
	ore lavor. 5 x 20,00	100,00	M
	riparazione parziale impianto elettrico luci esterne		
	ore lavor. 2 x 20,00	40,00	E
	stacco e riattacco pannello cantonale ant. sx, faro ant., portello centrale anteriore e paraurti centrale anteriore: eliminazione ammaccatura al cantonale con ricostruzione parziale in vetroresina: addrizzatura ed inquadratura portello centrale e paraurti centrale:		
	preparazione alla verniciatura e verniciatura cantonale anteriore sx:		
	ore lavor. 13 x 20,00	260,00	C

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	21%		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO

segue.....

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

Daily Center assistenza IVECO
Il mondo del trasporto
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI
RICAMBI ORIGINALI · ASSISTENZA SPECIALISTICA · ASSISTENZA "NON-STOP" (24 ORE) · ASSISTENZA PREVENTIVA

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 25 LUG 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

prot. 7770 /UT

Lavoro n° 11

Taranto, lì 13.05.2013

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

OGGETTO: Bus 619 – precollaudo (impianto elettrico – freni - parziale di carrozzeria) e collaudo D.T.T. . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z3A09DADD8

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 910,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 7254 del 06.05.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 910,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 269 del 20/04/2013

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

MCCA ANDRIULO
FRANCAVILLA (FA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/O LAVORAZIONI 619

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
2	BATTERIE AZ. 619	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA 20/04/13 ORA 08:45

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

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

N. 41 del 26-04-2013

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
AMAT SPA
Via C Battisti 657
BRINDISI

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Riparato/Collaudato

VS. ORDINE N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	Autobus URBANO n° AZ 619 Targato EH 144 FT	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A vista
N. COLLI: 01
PESO KG.:
PORTO:
TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo
☐ cedente ☒ cessionario
ORA E DATA DEL RITIRO: 16 00 26-04-13
N. PROGRESSIVO (2)
FIRMA DEL CONDUCENTE
FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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

Screamo S3070

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

❑ di sua proprietà, ❑ prese in comodato, ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

43676

A.M.A.T. SpA – Area Tecnica

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 615 **TARGATO** _____

Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: Autolido

LAVORO: Precollaudo (impianto elettrico - fari - pordiale di conoscenza) e collaudo D.T.T.

FATT. N. 288 **data** 12/05/13

Nota Uff. Acquisti N. 13305 **data** 08/08/13

Delibera N. _____ **data** _____

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

Ord. lavori N. 7720 **data** 13/05/13 ; **N.** _____ **data** _____

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

DDT andata N. 269 **data** 20/04/13 ; **N.** _____ **data** _____

DDT ritorno N. 41 **data** 26/04/13 ; **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:

€ 910,00 *oltre IVA €* 191,10 *Tot. €* 1101,10

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06/06/13

IL TECNICO INCARICATO DI SEGUIRE I LAVORI _____

IL CAPO UFFICIO TECNICO _____

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
293 Pagina 2	23.05.2013

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 155 FT Soc. 616

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	stacco e riattacco ruote post. per controllo e verifica impianto frenante: stacco e riattacco pinze freno con schiodatura e lubrificazione:		
	ore lavor. 8 x 20,00	160,00	
	riparazione parziale impianto elettrico luci esterne		
	ore lavor. 2 x 20,00	40,00	
	eliminazione varie perdite olio con stacco e riattacco pompa idraulica ventola per sostituzione:		
	taratura impianto pneumatico		
	ore lavor. 6 x 20,00	120,00	
	assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	140,00	
	VS/ORDINE prot. 8289/UT del 20.05.2013 **CIG - ZE609F5C8C** **pag. fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

RIC. _____ N.IVA 1452
DATA DI REGISTR. 28 GIU 2013

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA		
2.090,00	21%	438,90	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 2.090,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 438,90
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2.528,90

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

Daily Center assistenza **IVECO** il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI · ASSISTENZA SPECIALISTICA · ASSISTENZA NON-STOP (24 ORE) · ASSISTENZA PREVENTIVA

7 GIU 2013

Prot. N 9339
Del 06 GIU. 2013

P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
DE ESERCIZIO MOVIMENTO
DAG AFFARI GENUP.R./SINISTRI
DA ACQUISTI / CONTRATTI
DC CONTABILITA' / BILANCIO
DI INFORMATICA
DP PERSONALE / RETRIBUZIONI
DT TECNICO
DPT PROGETTI TECNICI
DRG RAGIONERIA / ECONOMATO
STQ STAFF QUALITA'

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica s.r.l.

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

FATTURA	DEL
293 Pagina 1	23.05.2013

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 155 FT Soc. 616

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	materiale di consumo (lamiera, stucco metallico, fondo, vetroresina, antiruggine, vernice nera, etc)	150,00	C
	LAVORAZIONE: Lavoro totale, stacco e riattacco n. 2 cristalli laterali post. dx , n. 1 cristallo laterale post. sx, n. 1 cristallo laterale piccolo sx: eliminazione del silicone, pulizia e smerigliatura : eliminazione corrosione presente sui lamierati di ancoraggio sede cristalli con taglio a mola parti più corrose ed applicazione nuova lamiera con relativa inquadratura: trattamento lamiere lavorate con antiruggine e relativa verniciatura con vernice nera: ore lavor. 56 x 20,00	1.120,00	C
	eliminazione corrosione presente sulle lamiere interne superiori porte laterali con saldatura lamiere, smerigliatura, applicazione antiruggine e verniciatura parti lavorate: ore lavor. 10 x 20,00	200,00	C
	stacco e riattacco ruote ant. per controllo e verifica impianto frenante: stacco e riattacco pinze freno con schiodatura e lubrificazione: ore lavor. 8 x 20,00	160,00	

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

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

Daily Center assistenza **IVECO** il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO PARTS RICAMBI ORIGINALI · IVECO SERVICE · ASSISTENZA SPECIALISTICA · ASSISTANCE NON-STOP (24 ORE) · ASSISTENZA PREVENTIVA

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
293 Pagina 2	23.05.2013

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 155 FT Soc. 616

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	stacco e riattacco ruote post. per controllo e verifica impianto frenante: stacco e riattacco pinze freno con schiodatura e lubrificazione:		
	ore lavor. 8 x 20,00	160,00	
	riparazione parziale impianto elettrico luci esterne		
	ore lavor. 2 x 20,00	40,00	
	eliminazione varie perdite olio con stacco e riattacco pompa idraulica ventola per sostituzione:		
	taratura impianto pneumatico		
	ore lavor. 6 x 20,00	120,00	
	assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	140,00	
	VS/ORDINE prot. 8289/UT del 20.05.2013 **CIG - ZE609F5C8C** **pag. fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

FIC_____ N.IVA 1452
DATA DI REGISTR. 28 GIU 2013

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA		
2.090,00	21%	438,90	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 2.090,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 438,90
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2.528,90

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

Daily Center assistenza IVECO
il mondo del trasporto
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 25 LUG 2013	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 26-09-2013	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 23/07/13

DATA 18/08/13	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

7 GIU 2013

Prot. N 9339

Del 06 GIU. 2013

P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
DE ESERCIZIO MOVIMENTO
DAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
DA ACQUISTI / CONTRATTI
DC CONTABILITA' / BILANCIO
DI INFORMATICA
DP PERSONALE / RETRIBUZIONI
DT TECNICO
DPT PROGETTI TECNICI
DRG RAGIONERIA / ECONOMATO
STQ STAFF QUALITA'

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica srl

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

FATTURA	DEL	Spett.
293 Pagina 1	23.05.2013	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 155 FT Soc. 616

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	materiale di consumo (lamiera, stucco metallico, fondo, vetroresina, antiruggine, vernice nera, etc)	150,00	C
	LAVORAZIONE: Lavoro totale, stacco e riattacco n. 2 cristalli laterali post. dx , n. 1 cristallo laterale post. sx, n. 1 cristallo laterale piccolo sx: eliminazione del silicone, pulizia e smerigliatura : eliminazione corrosione presente sui lamierati di ancoraggio sede cristalli con taglio a mola parti più corrose ed applicazione nuova lamiera con relativa inquadratura: trattamento lamiere lavorate con antiruggine e relativa verniciatura con vernice nera: ore lavor. 56 x 20,00	1.120,00	C
	eliminazione corrosione presente sulle lamiere interne superiori porte laterali con saldatura lamiere, smerigliatura, applicazione antiruggine e verniciatura parti lavorate: ore lavor. 10 x 20,00	200,00	C
	stacco e riattacco ruote ant. per controllo e verifica impianto frenante: stacco e riattacco pinze freno con schiodatura e lubrificazione: ore lavor. 8 x 20,00	160,00	

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

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

Daily Center assistenza IVECO
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 25 LUG 2013	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 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:

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

prot. 8289 /UT

Taranto, lì 20.05.2013

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

OGGETTO: Bus 616 – precollaudo (sostituzione di n. 4 cristalli – impianto elettrico – freni – sostituzione pompa oleodinamica) e collaudo D.T.T. . (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture. **C.I.G. ZE609F5C8C**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 2.090,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 8066 del 17.05.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 2.090,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 238 del 04/04/2013

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
MACGBELL'INDUSTRIA
FRANCAVILLA FONTANA .BR-

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 616

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS ATN° 616 PER LAVORI "PREGLIAUDO E COLLAUDO"	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 04/04/13 ORA 10:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE: Dinizio Rocco

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO: Dinizio Rocco

Buffetti 6512D3033

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

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

N. 47 del 17052013

a mezzo: X cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
AMAT S.p.A
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
AUTOBUS RIPARATO

VS. ORDINE N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1 (uno)	AUTOBUS SOC 616	
	TARGATO EH 155 FT	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Come descrizione	01	//		

Consegna o inizio trasporto a mezzo: X cedente ☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO: 08,00 17.05.13

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

Screamo S3070

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

❑ di sua proprietà;

❑ da esso prodotte o vendute;

❑ prese in comodato;

❑ prese in locazione;

❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;

❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

❑ di sua proprietà, ❑ prese in comodato, ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

A.M.A.T. SpA – Area Tecnica

41106

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 616 **TARGATO** _____

Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: Autunno

LAVORO: Precollaudo (h cristalli - impianto elettrico - fren. - pompe oleodinamiche) e collaudo D.T.V.

FATT. N. 293 **data** 23/05/13

Nota Uff. Acquisti N. 13305 **data** 08/08/13

Delibera N. _____ **data** _____

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

Ord. lavori N. 8885 **data** 20/05/13 ; **N.** _____ **data** _____

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

DDT andata N. 238 **data** 04/04/13 ; **N.** _____ **data** _____

DDT ritorno N. 47 **data** 18/05/13 ; **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:

€ 2050,00 *oltre IVA €* 438,90 *Tot. €* 2588,90

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06/06/13

IL TECNICO INCARICATO DI SEGUIRE I LAVORI _____

IL CAPO UFFICIO TECNICO _____

7 GIU 2013

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
295	23.05.2013

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DW 971 TR Soc. 603

QUANTITA'	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:			
2	filtro olio	2997305	33,84	
18	kg olio motore	10W40	81,00	
	Lavorazione:			
	Lavoro totale, stacco e riattacco barra stabilizzatrice post., supporto sostegno barra da ponte con estrazione bulloni stroncati supporto sostegno barra con riporto filettatura sede attacco supporto:			
	sostituzione olio motore e filtri olio			
	ore lavor. 16 x 20,00		320,00	
	VS/ORDINE prot. 8286/UT del 20.05.2013			
	CIG - ZB309F5C87			
	pag. fattura con bonifico bancario			
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

Prot. N 9337
Del 06 GIU. 2013

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

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
434,84	21%	91,32		434,84
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 91,32
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 526,16

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

Daily Center assistenza **IVECO** il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO PARTS RICAMBI ORIGINALI · IVECO SERVICE · ASSISTENZA SPECIALISTICA · ASSISTANCE NON-STOP (24 ORE) · ASSISTENZA PREVENTIVA

RIC. _____ N.IVA 1455
DATA DI REGISTR. 28 GIU 2013

7 GIU 2013

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
295	23.05.2013

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DW 971 TR Soc. 603

QUANTITA'	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:			
2	filtro olio	2997305	33,84	
18	kg olio motore	10W40	81,00	
	Lavorazione:			
	Lavoro totale, stacco e riattacco barra stabilizzatrice post., supporto sostegno barra da ponte con estrazione bulloni stroncati supporto sostegno barra con riporto filettatura sede attacco supporto: sostituzione olio motore e filtri olio ore lavor. 16 x 20,00		320,00	
	VS/ORDINE prot. 8286/UT del 20.05.2013			
	CIG - ZB309F5C87			
	pag. fattura con bonifico bancario			
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

Prot. N 9337
Del 06 GIU. 2013

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
DA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
DC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
DI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA		
434,84	21%	91,32	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 434,84
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 91,32
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 526,16

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

Daily Center assistenza IVECO
il mondo nel trasporto
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RIC. _____ N.IVA 1455
DATA DI REGISTR. 28 GIU 2013

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 25 GIU 2013	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 26-09-2013	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 23/07/13

DATA 27/08/13	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

prot. 8286 /UT

Lavoro n° 51

Taranto, lì 20.05.2013

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

OGGETTO: Bus 603 – ripristino barra stabilizzatrice posteriore – sostituzione olio e filtri motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZB309F5C87

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 434,84 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 8062 del 17.05.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 434,84 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 637
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 330 del 04/05/2013

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

ANDRIULI MECCANICA
FRANCAVILLA F.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI - ARIA CONDIZ. + SBANDA

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	AUTOBUS 603 NUM. AZIEND.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
	1			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 04/05/13 ORA 11:55 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO [2] — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

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

N. 45 del 08-05-13

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
DMAI SPA
Via C. Battisti 657
Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Riparato

VS. ORDINE N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
n° 01 (uno)	Autobus URBANO	
	n° AZ 603	
	Targato DW 971TR	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Ottimo	01			

Consegna a inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO 15:30 08-05-13

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Screamo S3070

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

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

❑ di sua proprietà, ❑ prese in comodato, ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

A.M.A.T. SpA – Area Tecnica

43673

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 603 **TARGATO** _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Andriolo

LAVORO: Barre stabilizzatrice posteriore - sostituzione olio motore e filtro.

FATT. N. 295 **data** 23/05/13

Nota Uff. Acquisti N. 13305 **data** 08/08/13

Delibera N. _____ **data** _____

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

Ord. lavori N. 8886 **data** 20/05/13 ; **N.** _____ **data** _____

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

DDT andata N. 330 **data** 04/05/13 ; **N.** _____ **data** _____

DDT ritorno N. 45 **data** 08/05/13 ; **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:

€ 434,84 *oltre IVA €* 91,32 *Tot. €* 526,16

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06/06/13

IL TECNICO INCARICATO DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

7 GIU 2013

Prot. N 9335
Del 06 GIU. 2013

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica S.r.l.

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

PRESIDENTE
DIG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
DE ESERCIZIO MOVIMENTO
DAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
ACQUISTI / CONTRATTI
DC CONTABILITA' / BILANCIO
INFORMATICA
DP PERSONALE / RETRIBUZIONI
TECNICO
PRODOTTI TRAFFICO
MAGAZZINIERA / ECONOMATO
STQ STAFF QUALITA'

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

FATTURA	DEL
297	23.05.2013

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 351 RJ Soc. 478

QUANTITA'	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:			
1	cuscinetto pignone	1905475	93,60	
1	paraolio pignone diff.	7984287	46,80	
15	kg olio diff.		57,00	
	Lavorazione			
	Lavoro totale, eliminazione perdite olio con stacco e riattacco trasmissione, puleggia pignone: sostituzione cuscinetto e paraolio:			
	ore lavor. 6 x 20,00		120,00	
	eliminazione varie perdite gasolio ed olio idraulico da tubazioni: serraggio raccorderie e pulizia circuito alimentazione:			
	ore lavor. 12 x 20,00		240,00	
	stacco e riattacco valvola sospensioni per sostituzione: livellamento autobus: taratura impianto pneumatico: ripristino impianto aria apertura porta laterale:			
	ore lavor. 7 x 20,00		140,00	
	VS/ORDINE prot. 8288/UT del 20.05.2013			
	CIG - ZBA09F5C74			
	pag. fattura con bonifico bancario			
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
697,40	21%	146,45		697,40
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 146,45
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 843,85

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

Daily Center assistenza **IVECO** il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI · ASSISTENZA SPECIALISTICA · ASSISTENZA NON-STOP (24 ORE) · ASSISTENZA PREVENTIVA

RIC. N.IVA 1456
DATA DI REGISTR. 28 GIU 2013

7 GIU 2013

Prot. N 9335
Del 06 GIU. 2013

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

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica s.r.l.

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

FATTURA	DEL
297	23.05.2013

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 351 RJ Soc. 478

QUANTITA'	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:			
1	cuscinetto pignone	1905475	93,60	
1	paraolio pignone diff.	7984287	46,80	
15	kg olio diff.		57,00	
	Lavorazione			
	Lavoro totale, eliminazione perdite olio con stacco e riattacco trasmissione, puleggia pignone: sostituzione cuscinetto e paraolio:			
	ore lavor. 6 x 20,00		120,00	
	eliminazione varie perdite gasolio ed olio idraulico da tubazioni: serraggio raccorderie e pulizia circuito alimentazione:			
	ore lavor. 12 x 20,00		240,00	
	stacco e riattacco valvola sospensioni per sostituzione: livellamento autobus: taratura impianto pneumatico: ripristino impianto aria apertura porta laterale:			
	ore lavor. 7 x 20,00		140,00	
	VS/ORDINE prot. 8288/UT del 20.05.2013			
	CIG - ZBA09F5C74			
	pag. fattura con bonifico bancario			
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA		
697,40	21%	146,45	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 697,40
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 146,45
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 843,85

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

Daily Center assistenza IVECO
il mondo del trasporto
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RIC. N.IVA 1456
DATA DI REGISTR. 28 GIU 2013

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 25 AUG 2013	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 26-09-2013	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 03

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 23/07/13

DATA 27/08/13	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

prot. 8288 /UT

Lavoro n° 53

Taranto, lì 20.05.2013

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

OGGETTO: Bus 478 – sostituzione paraolio pignone differenziale – eliminazione perdite olio – ripristino livellamento veicolo. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZBA09F5C74

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 697,40 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 8064 del 17.05.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 697,40 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 288 del 24/04/2013

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
V.LE DELL'INDUSTRIA
FRANCAVILLA FONTANA - BR -

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 478

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AZ N° 478 PER LAVORI " PERDITA OLIO DIFFERENZIALE E VARIE "	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 24/04/13 ORA 12,00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Duplex 6512D3033

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

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

N. 43 del 06-05-2013

a mezzo: X cedente ☐ cessionario

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

SMAT spa
Via C. Battisti, 657
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	Autobus URBANO N° 478 Targato CA 351 RJ	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO K.G.	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01	—	—	

Consegna o inizio trasporto a mezzo X cedente ☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO 16/05/2013

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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

Screamo S3070

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

❑ di sua proprietà, ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

42091

A.M.A.T. SpA – Area Tecnica

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 478 **TARGATO** _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Ordinato

LAVORO: potenziamento differenziale - olio differenziale - livellamento un colo

FATT. N. 257 **data** 23/05/13

Nota Uff. Acquisti N. 13305 **data** 08/08/13

Delibera N. _____ **data** _____

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

Ord. lavori N. 8288 **data** 20/05/13 ; **N.** _____ **data** _____

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

DDT andata N. 288 **data** 24/04/13 ; **N.** _____ **data** _____

DDT ritorno N. 43 **data** 06/05/13 ; **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:

€ 697,40 *oltre IVA €* 146,45 *Tot. €* 843,85

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06/06/13

IL TECNICO INCARICATO DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO