

1682



ESERCIZIO 20 13

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1593

ORCAF

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

Capitale 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	1.593	18/12/2013			€ 5.230,12

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

O.R.C.A.T. SRL

VIA PER STATTE KM 5

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01726110735

CC 03.18;246.887

DICONSI EURO: cinquemiladuecentotrenta,12

PAGAMENTO:

IST. BANCARIO SAN PAOLO TORINO

IBAN: IT2110101015809100000019473

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

299 CIG Z1509D7DA2, 300 CIG ZB90AOCFC8, 347 CIG Z130A4EB34,
378 CIG Z250A7609D, 426 CIG Z480AA90F9

IMPORTO LORDO	€	5.230,12
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	5.230,12



		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 5.230,12	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

D 8.08/000 A 9072.11/000

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

ABI/CAB: 01030/15801

NR. 0960102500359 DEL 23.12.13

CRO: 13939313107

DATA ORDINE 23.12.13

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

TARANTO

BANCA DEST: SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA

TARANTO

TA

TARANTO 07

BENEFICIARIO: C/C 100000019473

O.R.C.A.T. SRL+

VALUTA: 27.12.13

IMPORTO 5.230,12 COMMISSIONI

(PARI A LIRE 10.126.924

NOTE: FATT 299 CIG Z1509D7DA2 FATT 300 CIG ZB90A0CFC8

MANDATO NUM. 1593

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1

**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	1.593	18/12/2013			€ 5.230,12

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

O.R.C.A.T. SRL

VIA PER STATTE KM 5

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01726110735

CC 03.18;246.887

DICONSI EURO: cinquemiladuecentotrenta,12

PAGAMENTO:

IST. BANCARIO SAN PAOLO TORINO

IBAN: IT21I0101015809100000019473

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

299 CIG Z1509D7DA2, 300 CIG ZB90AOCFC8, 347 CIG Z130A4EB34,
378 CIG Z250A7609D, 426 CIG Z480AA90F9

IMPORTO LORDO	€	5.230,12
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	5.230,12

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 5.230,12	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

O.R.C.A.I. Srl Unipersonale
OFFICINA MECCANICA
VIA PER STATTE KM 5 c/p26 TA14
74123 TARANTO TA
P.I. 01726110735 C.F. 01726110735
Tel. 0994716772 Fax 0994716772
Email orcatsrl@alice.it

IBAN IT 21 I 01010 15809 100000019473
BANCO DI NAPOLI

FATTURA N. 299

Data : 23-05-2013

Foglio : 1/1

11 GIU 2013

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A.

via C.Battisti,657
74121 TARANTO TA

P.I. 00146330733

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GG

SCADENZE : 23-07-13 Euro 2.057,00

CODICE	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	TOTALE	C.IVA
	Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito su Vs. BUS 596 come da Vs ddt n°244 del 08\04\13 ns ddt n°360 del 15\05\2013 Vs.C.I.G. Z1509D7DA2 pROT.7779 DEL 13\05\2013:						
NC	COMPRESSORE	PZ	1,00	337,0000	0	337,00	21
NC	FILTRO OLIO SEPARATORE	PZ	1,00	98,0000	0	98,00	21
NC	CINGHIA	PZ	2,00	15,0000	0	30,00	21
	Sostituzione compressore; sostituzione filtro separa tore e cinghie; 1° ricarica gas; pulizia condotta aspi razione e mandata aria con smontaggio vari convogliato ri.						
NC	PREZZO A CORPO	PZ	1,00	1.235,0000	0	1.235,00	21
	CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO						
	Prot. N. 9402 07 GIU. 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 ☐ PT PRODOTTI TRAFFICO ☐ RG RAGIONERIA/ ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITA' ☐						

RIC. N.IVA 1477
DATA DI REGISTR. 01 LUG 2013

COD	DESCRIZIONE	% IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	TOT. PARZIALE
21	IVA	21.00	1.700,00	357,00	2.057,00
			TOT. IMPON.	TOT. IMPOSTE	TOTALE EURO
			1.700,00	357,00	2.057,00

O.R.C.A.T. Srl Unipersonale
OFFICINA MECCANICA
VIA PER STATTE KM 5 c/p26 TA14
74123 TARANTO TA
P.I. 01726110735 C.F. 01726110735
Tel. 0994716772 Fax 0994716772
Email orcatsrl@alice.it

IBAN IT 21 I 01010 15809 100000019473
BANCO DI NAPOLI

FATTURA N. 299
Data : 23-05-2013

Foglio : 1/1

11 GIU 2013

Destinatario
A.M.A.T. S.p.A.

via C.Battisti,657
74121 TARANTO TA
P.I. 00146330733

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GG
SCADENZE : 23-07-13 Euro 2.057,00

CODICE	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	TOTALE	C.IVA
	Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito su Vs. BUS 596 come da Vs ddt n°244 del 08\04\13 ns ddt n°360 del 15\05\2013 Vs.C.I.G. Z1509D7DA2 pROT.7779 DEL 13\05\2013:						
NC	COMPRESSORE	PZ	1,00	337,0000	0	337,00	21
NC	FILTRO OLIO SEPARATORE	PZ	1,00	98,0000	0	98,00	21
NC	CINGHIA	PZ	2,00	15,0000	0	30,00	21
	Sostituzione compressore; sostituzione filtro separa tore e cinghie; 1° ricarica gas; pulizia condotta aspi razione e mandata aria con smontaggio vari convogliato ri.						
NC	PREZZO A CORPO	PZ	1,00	1.235,0000	0	1.235,00	21
	CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO						
	Del						
	DG PRESIDENTE						
	DA DIRETTORE GENERALE						
	DT DIRETTORE AMMINISTRATIVO						
	UE DIRETTORE TECNICO						
	WAG ESERCIZIO MOVIMENTO						
	WA AFFARI GEN./P.R./SINISTRI						
	UC ACQUISTI / CONTRATTI						
	UI CONTABILITA' / BILANCIO						
	UP INFORMATICA						
	VP PERSONALE / RETRIBUZIONI						
	VT TECNICO						
	PT PRODOTTI TRAFFICO						
	RG RAGIONERIA / ECONOMATO						
	STG STAFF QUALITA'						

COD	DESCRIZIONE	%IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	TOT. PARZIALE
21	IVA	21.00	1.700,00	357,00	2.057,00
			TOT. IMPON.	TOT. IMPOSTE	TOTALE EURO
			1.700,00	357,00	2.057,00

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

30 LUG 2013

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

18-12-13

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

12/08/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 7779 /UT
Lavoro n° 20

Taranto, lì 13.05.2013

OFFICINA ORCAT
Via per Statte km 5
74123 STATTE - (TA)

Fax n. 099 4716772

OGGETTO: BUS 596 – ripristino impianto aria condizionata con sostituzione del compressore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z1509D7DA2

In relazione al vs. preventivo n.82 dell'importo di € 1.700,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 7173 del 03/05/2013) riferito ai lavori già descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.700,00 + IVA.

Si precisa che:

- 1) il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.
- 2) l' intervento dovrà godere di una garanzia di anni uno(1).

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. 586 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORCAT

LAVORO: Montature A.e.

FATT. N. 899 data 28/05/13

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

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 7779 data 13/05/13 ; 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:

€ 1700,00 oltre IVA € 357,00 Tot. € 2057,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 17/08/13

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
ATTENZIONE.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

COMPILARE: Ditta, Domicilio, Concessionario o Residente, Pagine 10/11

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via G. Battisti, 557
Tel. 099/73551 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1990 - D.F.R. 696 del 23.12.1990

N. 266 del 08/11/93

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (in diversi dall'indirizzo del vettore e del destinatario)

CESSIONARIO: Ditta, Domicilio, Concessionario o Residente, Pagine 10/11

DITTA ORCAT SARAIN

C/DA FELICIOCCA

STATTO-TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 596

VE. ORA N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1 AUTOBUS AN. 596 PER
LAVORI COLLETTORI
SARAIN - PUTOZUSA
LAVORI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

AV. STA. 1 PESO KG. PORTO
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza DATA E ORA DEL RITIRO
TOTALE € FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIANZE

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

6512D3033

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

3

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA		DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) D.P.R. 4/2 del 14-08-1996 - D.P.R. 606 del 21-12-1998	
DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA		N. <u>360</u> del <u>15.05.2013</u>	
CAUSALE DEL TRASPORTO		a mezzo: ☐ mittente ☐ destinatario	
LUGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)		☐ in conto ☐ a saldo	
Vs. ordine del			
QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)	
01	Acquas AZ 5PG		
	Aggio di 200 Euro del 08.06.2013		
/			
N. COLLI	PESO KG.	PORTO	Consegna: <u>mittente</u> <u>destinatario</u>
01			TOTALE €
DATA E ORA DEL RILASCO		FIRMA DEL DESTINATARIO	
15/05/2013 11:00		P. J.	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			

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

O.R.C.A.T. Srl unipersonale
OFFICINA MECCANICA
VIA PER STATTE KM 5 c/p26 TA14
74123 TARANTO TA
P.I. 01726110735 C.F. 01726110735
Tel. 0994716772 Fax 0994716772
Email orcatsrl@alice.it

IBAN IT 21 I 01010 15809 100000019473
BANCO DI NAPOLI

07 GIU. 2013

FATTURA N. 300

Data : 27-05-2013

Foglio : 1/1

11 GIU 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
PT PRODOTTI TRAFFICO
RG RAGIONERIA/ECONOMATO

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A.

via C.Battisti,657

74121 TARANTO TA

P.I. 00146330733

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GG

SCADENZE : 27-07-13 Euro 651,11

CODICE	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	TOTALE	C.IVA
	Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito su Vs BUS 596 come Vs ddt n°244 del 08\04\2013 ns ddt n°360 del 15\05\2013 Vs C.I.G. ZB90A0CFC8 PROT.8583 DEL 27\05\2013:						
NC	GUARNIZIONE COLLETTORE	PZ	2,00	20,8000	0	41,60	21
NC	VITE TESTA ESAGONALE	PZ	6,00	5,2000	0	31,20	21
NC	VITE ESAGONALE	PZ	1,00	16,2500	0	16,25	21
NC	PARAOLIO 115X140X13	PZ	1,00	31,6000	15	26,86	21
NC	FANALINI SUPERIORE	PZ	2,00	48,0000	0	96,00	21
NC	FANALE LATERALE	PZ	2,00	9,1000	0	18,20	21
NC	LAMPADA 24VOLT 5W	PZ	4,00	2,0000	0	8,00	21
	S.R.COLLETTORE SCARICO PER SOSTITUZIONE PERNI E GUARNIZIONI. CONTROLLO PANNELLI SUPERIORI PORTA CENTRALE. SOSTITUZIONE TRASMETTITORE TEMPERATURA ACQUA. SOSTITUZIONE PARAOLIO ANTERIORE MOTORE. SOSTITUZIONE VASCHETTA ACQUA. CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO.						
NC	MANODOPERA	PZ	1,00	300,0000	0	300,00	21
	----- CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO						

RIC N.IVA 1478
DATA DI REGISTR. 01 LUG 2013

COD	DESCRIZIONE	%IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	TOT.PARZIALE
21	IVA	21.00	538,11	113,00	651,11
			TOT.IMPON.	TOT.IMPOSTE	TOTALE EURO
			538,11	113,00	651,11

O.R.C.A.T. Srl Unipersonale
OFFICINA MECCANICA
VIA PER STATTE KM 5 c\p26 TA14
74123 TARANTO TA
P.I. 01726110735 C.F. 01726110735
Tel. 0994716772 Fax 0994716772
Email orcatsrl@alice.it

IBAN IT 21 I 01010 15809 100000019473
BANCO DI NAPOLI

FATTURA N. 300
Data : 27-05-2013

Foglio : 1/1

07 GIU. 2013

11 GIU 2013

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 PRODOTTI TRAFFICO ☐
DRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐

Destinatario
A.M.A.T. S.p.A.
via C.Battisti,657
74121 TARANTO TA
P.I. 00146330733

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60/60
SCADENZE : 27-07-13 Euro 651,11

CODICE	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	TOTALE	C.IVA
	Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito su Vs BUS 596 come Vs ddt n°244 del 08\04\2013 ns ddt n°360 del 15\05\2013 Vs C.I.G. ZB90A0CFC8 PROT.8583 DEL 27\05\2013:						
NC	GUARNIZIONE COLLETTORE	PZ	2,00	20,8000	0	41,60	21
NC	VITE TESTA ESAGONALE	PZ	6,00	5,2000	0	31,20	21
NC	VITE ESAGONALE	PZ	1,00	16,2500	0	16,25	21
NC	PARAOLIO 115X140X13	PZ	1,00	31,6000	15	26,86	21
NC	FANALINI SUPERIORE	PZ	2,00	48,0000	0	96,00	21
NC	FANALE LATERALE	PZ	2,00	9,1000	0	18,20	21
NC	LAMPADA 24VOLT 5W	PZ	4,00	2,0000	0	8,00	21
	S.R.COLLETTORE SCARICO PER SOSTITUZIONE PERNI E GUARNIZIONI. CONTROLLO PANNELLI SUPERIORI PORTA CENTRALE. SOSTITUZIONE TRASMETTITORE TEMPERATURA ACQUA. SOSTITUZIONE PARAOLIO ANTERIORE MOTORE. SOSTITUZIONE VASCHETTA ACQUA. CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO.						
NC	MANODOPERA	PZ	1,00	300,0000	0	300,00	21
	----- CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO						

RIC. N.IVA 1678
DATA DI REGISTR. 01 LUG 2013

COD	DESCRIZIONE	%IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	TOT.PARZIALE
21	IVA	21.00	538,11	113,00	651,11
			TOT. IMPON.	TOT. IMPOSTE	TOTALE EURO
			538,11	113,00	651,11

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 30/06/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 18-12-13 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 22/07/13

DATA 12/08/13

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 8583 /UT
Lavoro n° 61

Taranto, lì 27.05.2013

OFFICINA ORCAT
Via per Statte km 5
74123 STATTE - (TA)

Fax n. 099 4716772

OGGETTO: BUS 596 – ripristino collettore di scarico - sostituzione paraolio motore, fanalini e vaschetta acqua. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZB90A0CFC8

In relazione al vs. preventivo n.103 dell'importo di € 538,11 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 8441 del 23/05/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 538,11 + 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


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).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

O.R.C.A.T. s.r.l.

N. 360 del 15.05.2013

a mezzo: ☐ mittente ☒ destinatario

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

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

Sept. 11

A.M.A.T. SPA
TARANTO

1257

CAUSALE DEL TRASPORTO

Redo da Lip. 18

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

Consegna: $\frac{\text{mittente}}{\text{destinatario}}$

TOTALE €

DATA E ORA DEL RITIRO

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO:

1.5 | 0.5 | 1.3 | 1.1 | 0.0

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

P. J. Russo

RUSO FRATELLO

Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ 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 cose trasportate 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. 586 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORPESLAVORO: Collettore di calore - paracadutemotore - frenatura. Le valvolesegueFATT. N. 200 data 27/05/13Nota Off. Acquisti N. 13305 data 08/08/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 8583 data 28/05/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 266 data 08/04/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 360 data 15/05/13 ; 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:

€ 538,11 oltre IVA € 113,00 Tot. € 651,11

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/06/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

U.R.C.A.I. Srl Unipersonale
OFFICINA MECCANICA
VIA PER STATTE KM 5 c/p26 TA14
74123 TARANTO TA
P.I. 01726110735 C.F. 01726110735
Tel. 0994716772 Fax 0994716772
Email orcatsrl@alice.it

IBAN IT 21 I 01010 15809 100000019473
BANCO DI NAPOLI

FATTURA N. 347

Data : 11-06-2013

Foglio : 1/1

11 LUG 2013

Prot. N. 11619
10 LUG. 2013

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A.

via C.Battisti,657
74121 TARANTO TA

P.I. 00146330733

Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN/P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISIZ/CON. RATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG ☐

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GG

SCADENZE : 11-08-13 Euro 1.110,54

CODICE	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	TOTALE	C. IVA
	Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito su Vs.BUS N°581 come da Vs ddt n°355 del 23\05\2013 e ns ddt n°433 del 03\06\2012 Vs.C.I.G. Z130A4EB34:						
NC	MOTOVENTILATORE	PZ	1,00	105,0000	0	105,00	21
NC	CINGHIA	PZ	1,00	12,8000	0	12,80	21
	Controllo impianto aria condizionata. Smontaggio refrigerante anteriore per ricostruzione quattro tubi valvola espansione e riparazione dello stesso. Smontaggio radiatore ventola condizionatore posteriore superiore per riparazione dello stesso. Smontaggio per pulizia convogliatori. Riparazione impianto elettrico per funzionamento aria condizionata con sostituzione elettroventilatore dx. Ricarica aria condizionata.						
NC	MANODOPERA	PZ	1,00	800,0000	0	800,00	21
	----- CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO						

54.02.01

P 1806
26-07-2013

COD	DESCRIZIONE	%IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	TOT.PARZIALE
21	IVA	21.00	917,80	192,74	1.110,54
			TOT.IMPON.	TOT.IMPOSTE	TOTALE EURO
			917,80	192,74	1.110,54

O.R.C.A.T. Srl Unipersonale
OFFICINA MECCANICA
VIA PER STATTE KM 5 c/p26 TA14
74123 TARANTO TA
P.I. 01726110735 C.F. 01726110735
Tel. 0994716772 Fax 0994716772
Email orcatsrl@alice.it

IBAN IT 21 I 01010 15809 100000019473
BANCO DI NAPOLI

FATTURA N. 347
Data : 11-06-2013

Foglio : 1/1

11 LUG 2013

Prot. N° 11619
10 LUG 2013

Destinatario
A.M.A.T. S.p.A.
via C.Battisti, 657
74121 TARANTO TA
P.I. 00146330733

Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
RE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
ORG AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☐
UA ACQUISIZ. CONT. ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UT TECNICO ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UT PRODOTTI TRAFFICO ☐
UT RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STO. ☐

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GG
SCADENZE : 11-08-13 Euro 1.110,54

CODICE	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	TOTALE	C. IVA
	Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito su Vs. BUS N°581 come da Vs ddt n°355 del 23\05\2013 e ns ddt n°433 del 03\06\2012 Vs. C.I.G. Z130A4EB34:						
NC	MOTOVENTILATORE	PZ	1,00	105,0000	0	105,00	21
NC	CINGHIA	PZ	1,00	12,8000	0	12,80	21
	Controllo impianto aria condizionata. Smontaggio refrigerante anteriore per ricostruzione quattro tubi valvola espansione e riparazione dello stesso. Smontaggio radiatore ventola condizionatore posteriore superiore per riparazione dello stesso. Smontaggio per pulizia convogliatori. Riparazione impianto elettrico per funzionamento aria condizionata con sostituzione elettroventilatore dx. Ricarica aria condizionata.						
NC	MANODOPERA	PZ	1,00	800,0000	0	800,00	21
	CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO						

54.02.01

P 1806

26-07-2013

COD	DESCRIZIONE	%IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	TOT. PARZIALE
21	IVA	21.00	917,80	192,74	1.110,54

Stampato con Algosystem - www.algobit.com

TOT. IMPON.	TOT. IMPOSTE	TOTALE EURO
917,80	192,74	1.110,54

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

31 LUG 2013

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

18-12-13

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

12/08/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 9581 /UT
Lavoro n° 13

Taranto, lì 11.06.2013

OFFICINA ORCAT
Via per Statte km 5
74123 STATTE – (TA)

Fax n. 099 4716772

**OGGETTO: BUS 581 – manutenzione impianto aria condizionata.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z130A4EB34**

In relazione al vs. preventivo n.118 dell'importo di € 917,80 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 9239 del 05/06/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 917,80 + 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

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.**
Via G. Battisti, 657
Tel. 099/73661 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330753

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

N. 355 del 23/05/2013

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

ORCAT

SCATTER (TA)

IDENT

10 (AVOR, BUS-581 VS. 0

DEI

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
1	AUTOBUS N. 581 LAVORI ARIA CONDIZIONATA	

PORTO

A VISTA

1

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

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 |
| ☐ 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).

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

O.R.C.A.T. s.r.l.

Via per Statte, Km. 5 - 74100 TARANTO

Tel. 099.4716772

REC. POST. C.P. 26 TA 11

Partita IVA: 01726110735

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 433 del 03.06.2013a mezzo: ☐ mittente ☒ destinatario

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

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

Spett.leAMAT SpaTARANTO1820

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESO DA LAV.VE

Vs. ordine del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
<u>01</u>	<u>AUTOBUS n° 581</u>	
	<u>Rif.to Vs. DAT n° 355 del 23.05.2013</u>	
N. COLLI <u>01</u>	PESO KG.	PORTO
Consegna: <u>mittente</u> <u>destinatario</u>		TOTALE €

DATA E ORA DEL RITIRO

10.30.61.31

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

I fogli di questa mazzetta sono in carta chimica autoriscalante. 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 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 cose trasportate 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. 581 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: O.P.E.A.S.

LAVORO: Mantenimento impianto A.C.

FATT. N. 347 data 11/06/13

Nota Uff. Acquisti N. 13305 data 08/08/12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 9581 data 11/06/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 355 data 23/05/13 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 133 data 03/06/13 ; 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:

€ 917,80 oltre IVA € 198,74 Tot. € 1116,54

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 15/06/13

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPOUFFICIO TECNICO

U.R.C.A.I. Srl Unipersonale
OFFICINA MECCANICA
VIA PER STATTE KM 5 c/p26 TA14
74123 TARANTO TA
P.I. 01726110735 C.F. 01726110735
Tel. 0994716772 Fax 0994716772
Email: orcatsrl@alice.it

IBAN IT 21 I 01010 15809 100000019473
BANCO DI NAPOLI

FATTURA N. 378

Data : 21-06-2013

Foglio : 1/1

Prot. N.

10 LUG. 2013

Del P. PRESIDENTE

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A.

via C.Battisti, 657
74121 TARANTO TA

P.I. 00146330733

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

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GG

SCADENZE : 21-08-13 Euro 847,97

11 LUG 2013

CODICE	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	TOTALE	C.IVA
	Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito su Vs "BUS 576" come da Vs ddt n°385 del del 06\06\2013 Vs.C.I.G. Z250A7609D prot. n°10304 del 21\06\2013 ns ddt n°454 del 13\06\2013:						
NC	CINGHIA	PZ	1,00	12,8000	0	12,80	21
NC	VENTOLA ARIA CONDIZIONATA Sistemazione aria condizionata. Ricarica a.c. Ripristino impianto elettrico a.c. Sostituzione ventola a.c.	PZ	1,00	120,0000	10	108,00	21
NC	MANODOPERA	PZ	1,00	580,0000	0	580,00	21
	----- CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO						

Sh. 02. 01

P1807
26-07-2013

COD	DESCRIZIONE	%IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	TOT. PARZIALE
21	IVA	21.00	700,80	147,17	847,97
			TOT. IMPON.	TOT. IMPOSTE	TOTALE EURO
			700,80	147,17	847,97

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

O.R.C.A.T. s.r.l.

via per Statte, Km. 5 - 74100 TARANTO

Tel.: 099.4716772

REC. POST. C. 26 TA/14

Partita IVA: 01726110735

N. 659 del 13.06.2013

a mezzo: ☐ mittente ☒ destinatario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ordine del

☐ in conto☐ a saldo**QUANTITÀ**

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEL BENE (natura e qualità)
01	AUTOBUS 'DW 515 TR, N° A2 LE 576 Vb DDT 385 del 06.06.2013

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

Consegna: $\frac{\text{mittente}}{\text{destinatario}}$

TOTALE €

DATA E ORA DEL RITIRO

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

11.306131

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ 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 cose trasportate 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).

C.R.C.A.T. Srl Unipersonale
OFFICINA MECCANICA
VIA PER STATTE KM 5 c/p26 TA14
74123 TARANTO TA
P.I. 01726110735 C.F. 01726110735
Tel. 0994716772 Fax 0994716772
Email arcatsrl@alice.it

IBAN IT 21 I 01010 15809 100000019479
BANCO DI NAPOLI

FATTURA N. 378

Data : 21-06-2013

Foglio : 1/1

Prot. N. 11622
Del 10 LUG. 2013
P. PRESIDENTE

Destinatario
A.M.A.T. S.p.A.
via C.Battisti,657
74121 TARANTO TA
P.I. 00146330733

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
SIC. SINF. QUALITA'

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GG
SCADENZE : 21-08-13 Euro 847,97

CODICE	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	TOTALE	C. IVA
	Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito su Vs "BUS 576" come da Vs ddt n°385 del del 06\06\2013 Vs.C.I.G. Z250A7609D prot. n°10304 del 21\06\2013 ns ddt n°454 del 13\06\2013:						
NC	CINGHIA	PZ	1,00	12,8000	0	12,80	21
NC	VENTOLA ARIA CONDIZIONATA Sistemazione aria condizionata. Ricarica a.c. Ripristino impianto elettrico a.c. Sostituzione ventola a.c.	PZ	1,00	120,0000	10	108,00	21
NC	MANODOPERA	PZ	1,00	580,0000	0	580,00	21
	CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO						

SH.02.01

P1807

26-07-2013

COD	DESCRIZIONE	%IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	TOT. PARZIALE
21	IVA	21.00	700,80	147,17	847,97
			TOT. IMPON.	TOT. IMPOSTE	TOTALE EURO
			700,80	147,17	847,97

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 31/08/2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 18-12-13 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 24/08/13

DATA 22/08/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 10304/UT
Lavoro n° 35

Taranto, lì 21.06.2013

OFFICINA ORCAT
Via per Statte km 5
74123 STATTE - (TA)

Fax n. 099 4716772

**OGGETTO: BUS 576 – manutenzione impianto aria condizionata.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z250A7609D**

In relazione al vs. preventivo n.125 dell'importo di € 700,80 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 9908 del 17/06/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 700,80 + 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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 576 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORCATLAVORO: Auto condizionateFATT. N. 328 data 21/06/13Nota Uff. Acquisti N. 13205 data 08/08/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 10304 data 21/06/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 385 data 06/06/13 ; 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:

€ 209,80 oltre IVA € 142,12 Tot. € 847,92
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 17/08/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

O.R.C.A.T. Srl unipersonale
OFFICINA MECCANICA
VIA PER STATTE KM 5 c/p26 TA14
74123 TARANTO TA
P.I. 01726110735 C.F. 01726110735
Tel. 0994716772 Fax 0994716772
Email orcatsrl@alice.it

IBAN IT 21 I 01010 15809 100000019473
BANCO DI NAPOLI

FATTURA N. 426

Data : 10-07-2013

Foglio : 1/1

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A.

via C.Battisti,657

74121 TARANTO TA

P.I. 00146330733

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GG

SCADENZE : 10-09-13 Euro 563,50

22 AGO 2013

CODICE	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	TOTALE	C.IVA
NC	Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito su Vs "BUS 586" come Vs prot.11268 del 05\07\2013 procedura 2\A C.I.G. Z480AA90F9: INDICATORE DI LIVELLO GASOLIO CONTROLLO E RIPRISTINO SPIA IMPIANTO ELETTRICO CON LA SOSTITUZIONE DI VARIE LAMPADINE. RIPRISTINO MANCORRENTI. CONTROLLO E RIPARAZIONE TENDINE PARASOLE. S.R.SEDILE AUTISTA PER IMBOCCOLATURA E COSTRUZIONE SPINOTTI. CONTROLLO E RIPRISTINO SPIE LUCI CONTACHILOMETRI. MANODOPERA	PZ	1,00	73,0000	10	65,70	21
NC	CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO	H	20,00	20,0000	0	400,00	21

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N.

Del

P

DG

DA

DT

UE

UAG

UA

UC

UI

UP

UT

uLPT

uLRG

STQ

STAFF QUALITA'

P. 2132
28/8/13

COD	DESCRIZIONE	%IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	TOT. PARZIALE
21	IVA	21.00	465,70	97,80	563,50
			TOT. IMPON.	TOT. IMPOSTE	TOTALE EURO
			465,70	97,80	563,50

ATA
1219
03
17

12 400 500

AMAT s.p.a. - Protocollo di Amato

Prot. N. 12 400 500

Del 12/04/2012

☐	STO STAFF QUALITÀ
☐	ARGO RAGIONERIA ECONOMATO
☐	ALPT PRODOTTI TRAFFICO
☐	UT TECNICO
☐	UP PERSONALE ISTRUZIONE
☐	UI INFORMATICA
☐	UC CONTABILITÀ FINANZIARIA
☐	UA ACQUISIZIONE CONTRATTI
☐	UNG AFFARI GENERALI E AMMINISTRATIVI
☐	UE ESERCIZIO MOVIMENTO
☐	DT DIRETTORE TECNICO
☐	CA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
☐	DC DIRETTORE GENERALE
☐	P PRESIDENTE

12/04/2012

O.R.C.A.T. Srl Unipersonale
OFFICINA MECCANICA
VIA PER STATTE KM 5 c\p26 TA14
74123 TARANTO TA
P.I. 01726110735 C.F. 01726110735
Tel. 0994716772 Fax 0994716772
Email orcatsrl@alice.it

IBAN IT 21 I 01010 15809 100000019473
BANCO DI NAPOLI

FATTURA N. 426

Data : 10-07-2013

Foglio : 1/1

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A.

via C.Battisti,657

74121 TARANTO TA

P.I. 00146330733

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GG

SCADENZE : 10-09-13 Euro 563,50

22 AGO 2013

CODICE	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	TOTALE	C.IVA
NC	Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito su Vs "BUS 586" come Vs prot.11268 del 05\07\2013 procedura 2\A C.I.G. Z480AA90F9: INDICATORE DI LIVELLO GASOLIO	PZ	1,00	73,0000	10	65,70	21
	CONTROLLO E RIPRISTINO SPIA IMPIANTO ELETTRICO CON LA SOSTITUZIONE DI VARIE LAMPADINE.						
	RIPRISTINO MANCORRENTI.						
	CONTROLLO E RIPARAZIONE TENDINE PARASOLE.						
	S.R.SEDILE AUTISTA PER IMBOCCOLATURA E COSTRUZIONE SPINOTTI.						
	CONTROLLO E RIPRISTINO SPIE LUCI CONTACHILOME TRI.						
NC	MANODOPERA	H	20,00	20,0000	0	400,00	21
	CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO						
	AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo Prot. N. <u>13651</u> Del <u>16 AGO 2013</u> P. PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN. PER. SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITA' ☐						

P. 2132
28/8/13

COD	DESCRIZIONE	%IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	TOT. PARZIALE
21	IVA	21.00	465,70	97,80	563,50
			TOT. IMPON.	TOT. IMPOSTE	TOTALE EURO
			465,70	97,80	563,50

Stampato con Algosystem - www.algobit.com

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

4 - SET 2013

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

18-12-13

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

05/10/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 11269/UT
Lavoro n° 16

Taranto, lì 05.07.2013

OFFICINA ORCAT
Via per Statte km 5
74123 STATTE - (TA)

Fax n. 099 4716772

**OGGETTO: BUS 586 – ripristino spie e varie. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z480AA90F9**

In relazione al vs. preventivo n.138 dell'importo di € 465,70 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 10928 del 02/07/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 465,70 + 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 

'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. 603 del 1306 2013

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

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

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

DITTA ORCAT
C/A FELICOLA

1557

STATE -TA-

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

LABOR BUS 586

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (3)

1	AUTOBUS AT.N° 586 PER CARI " PERDITA ACQUA E ARVA CONDIZIONE NATI "
---	---

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLU

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DAT

OR

~~FIRMA DEL CONDUCENTE~~

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 0

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

O.R.C.A.T. s.r.l.

Via per Statte, Km. 5 - 74100 TARANTO

Tel.: 099/4716772

REC. POST. C.P. 26 TA/14

Partita IVA 01726110735

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 505 del 280603

a mezzo: ☐ mittente ☒ destinatario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ordine

del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

1 Autobus AZ 586 di via Valsug
bollo N 503

N. COLLETTA

PESO KG.

PORTO

Consegna: ☒ mittente
☐ destinatario

TOTALE €

DATA E ORA DEL RITIRO

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

I fogli di questa mazzetta 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 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 cose trasportate 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. 586 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QREARLAVORO: Ripristino spie e perdita acquaFATT. N. 426 data 10-07-13Nota Uff. Acquisti N. 14566 data 06/09/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 11869 data 05/02/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 603 data 13-06-13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 505 data 28-06-13 ; 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:

€ 465,70 oltre IVA € 97,80 Tot. € 563,50

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/02/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO