



T124/14

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 288

M.B. DI MARROBOLANNO A

MASBA COSTARCO

**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	288	03/03/2014			€ 3.953,80

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

M.B. di MASTROBERARDINO ANNA

VIA L. ANDRONICO, 36

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01994520730

CC 03.18;246.546

DICONSI EURO: tremilanovecentocinquantatre,80

PAGAMENTO:

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

IBAN: IT91M0306715800000000060100

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MASSA VESTIARIO

PAGAMENTO FATTURE N.

18 CIG 1358223911, 19/2013 CIG X0307CAB11

IMPORTO LORDO	€	3.953,80
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	3.953,80

PAGATO

10 MAR 2014

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di Taranto

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 3.953,80
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00
63/09		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

D 8.08/000 A 9072.11/000

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

ABI/CAB: 01030/15801

NR. 0000013603762 DEL 10.03.14

CR0: 297302809110103048158

DATA ORDINE 10.03.14

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: BANCA CARIME SPA

C/O U

TARANTO

TA

TARANTO SEDE

BENEFICIARIO: C/C 60100

M.B. DI MASTROBERARDINO ANNA

VALUTA: 12.03.14

IMPORTO 3.953,80 COMMISSIONI

(PARI A LIRE 7.655.624

NOTE: CIG 1358223911 FT 18 - CIG X0307CAB11 FT 19-2013

MANDATO NUM. 288

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

**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	288	03/03/2014			€ 3.953,80

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****M.B. di MASTROBERARDINO ANNA****VIA L. ANDRONICO, 36****74100 TARANTO (TA)****Partita IVA: 01994520730****CC 03.18;246.546****DICONSI EURO: tremilanovecentocinquantatre,80****PAGAMENTO:****BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX****IBAN: IT91M0306715800000000060100****CAUSALE DEL PAGAMENTO****MASSA VESTIARIO****PAGAMENTO FATTURE N.****18 CIG 1358223911, 19/2013 CIG X0307CAB11**

IMPORTO LORDO	€	3.953,80
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	3.953,80

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 3.953,80	
	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

MB

di Anna Mastroberardino

Ditta Fornitrice per Civile e Industriale



UNI EN ISO 9001:2000

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

24 SET 2013

Fattura

18 /2013

Pagina

1

Data

09/09/2013

Riferimento

ddt 43-17/06/13 45-28/06/13 46-02/07/13

Ordine n°

ddt 47-05/07/13 50-03/09/13

Ragione Sociale

AMAT S.p.A.

Indirizzo

Via C. Battisti, 657

CAP

CITTA'

PR

74121

TARANTO

TA

P.I.

C.F.

00146330733

00146330733

Ragione Sociale

Indirizzo

CAP

CITTA'

PR

P.I.

C.F.

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	IVA	QUANTITA'	PREZZO	IMPORTO
	T-Shirt colore blu	21%	80	€ 2,90	€ 232,00
	Pantaloni estivi	21%	76	€ 11,70	€ 889,20
	Camice estivo	21%	24	€ 13,00	€ 312,00
	Giacche blu	21%	36	€ 12,40	€ 446,40
	Pantaloni estivi	21%	20	€ 11,70	€ 234,00
	T-Shirt colore blu	21%	60	€ 2,90	€ 174,00
	AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo Prot. N. 15232 18 SET 2013				
	DEL PRESIDENTE ☐				€ 0,00
	DC DIRETTORE GENERALE ☐				€ 0,00
	DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐				€ 0,00
	DT DIRETTORE TECNICO ☐				€ 0,00
	UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐				€ 0,00
	URG AFFARI CON SOGGERG ☐				€ 0,00
	UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐				€ 0,00
	NC CONTABILITA' ☐				€ 0,00
	UI INFORMATICA ☐				€ 0,00
	UP PERSONALE/RETENZIONI ☐				€ 0,00
	UT TECNICO ☐				€ 0,00
	UTPT PRODOTTI TRAFFICO ☐				€ 0,00
	URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐				€ 0,00
	STQ STAFF QUALITA' ☐				€ 0,00
					€ 0,00
	Rif. Vs. Ordine 029/2011 Delib. 63/09				€ 0,00

CONDIZIONI DI PAGAMENTO
BONIFICO

NOTE

Banca Carime c.so Umberto - Taranto
IT35U0306715800000000002126

TOTALE Imp. €
2.287,60

I.V.A. €
480,40

TOTALE €
2.768,00

52.700

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

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

Sede legale: Via L. Andronico, 36 - 74100 Taranto Punto vendita: Via C. Battisti, 80 - 74100 Taranto
e-mail: a.mastroberardino@email.it - Tel./fax: 099.4776686 - P.I. 01994520730

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 63 del

Delib. C.A. n° 63 del 09-02-29/11
Data scadenza pagamento 09/11/2013

DATA 13 NOV. 2013 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 13/11/13 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 28 07/11/2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-03-2014 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:

Azienda Mobilità Area Taranto SpA

Via Cesare Battisti, 657

74100 Taranto

Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733

M.B. di MASTROBERARDINO ANNA

VIA L. ANDRONICO, 36

74100 TARANTO TA

Fax: 0994776686

P.I. 01994520730

Ordine

Contratto Gara 029/2011

Prov. Aut. Delib. 63/09

Data Doc.

28/06/2013

Numero Doc.

OACE000228

Pag.

1

Causale: AS@

Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

CIG: 1358223911

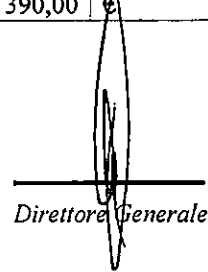
Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
00962686	00962686		Camice estivo taglia 66	NR	6	13,0000		78,00
00962686	00962686		Camice estivo taglia 64	NR	6	13,0000		78,00
00962686	00962686		Camice estivo taglia 62	NR	6	13,0000		78,00
00962686	00962686		Camice estivo taglia 60	NR	6	13,0000		78,00
00962686	00962686		Camice estivo taglia 58	NR	6	13,0000		78,00
			scorta di magazzino					

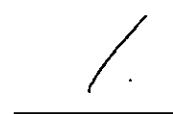
Materiali ord. ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00.
 Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali
 in tal senso potranno essere soddisfatte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

Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
QUOTA ORDINARIA		€ 390,00	€ 81,90	€ 471,90
Totali		€ 390,00	€ 81,90	€ 471,90


 unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE

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

Ordine	Contratto Gara 029/2011 Prov. Aut. Delib. 63/09	Data Doc. 29/05/2013	Numero Doc. OACE000161	Pag. 1
---------------	--	--------------------------------	----------------------------------	------------------

Causale: AS@ Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

CIG: 1358223911

Cod Articolo	Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento						
00000213	00000213	Giacca estiva taglia 48	PZ	8	12,4000		99,20
00000213	00000213	Giacca estiva taglia 52	PZ	16	12,4000		198,40
00213	00000213	Giacca estiva taglia 56	PZ	4	12,4000		49,60
00963290	00963290	T-shirt taglia L	NR	30	2,9000		87,00
00963290	00963290	T-shirt taglia 3XL	NR	30	2,9000		87,00
00003371		Pantalone estivo taglia 48	PZ	20	11,7000		234,00
00003371		Pantalone estivo taglia 50	PZ	20	11,7000		234,00
00003371		Pantalone estivo taglia 56	PZ	4	11,7000		46,80
00003371		Pantalone estivo taglia 58	PZ	16	11,7000		187,20
00003371		Pantalone estivo taglia 60	PZ	4	11,7000		46,80
00003371		Pantalone estivo taglia 62	PZ	4	11,7000		46,80
00003371		Pantalone estivo taglia 64	PZ	4	11,7000		46,80
		scorta di magazzino per pers. officina/manovre					
		N.B. applicazione bande/logo Amat come Vs. solito					

I materiali ord. ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00.

Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.

Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
021	ALIQUOTA ORDINARIA		€ 1.363,60	€ 286,36	€ 1.649,96
		Totali	€ 1.363,60	€ 286,36	€ 1.649,96

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

Azienda Mobilità Area Taranto SpA

Via Cesare Battisti, 657

74100 Taranto

Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733

M.B. di MASTROBERARDINO ANNA

VIA L. ANDRONICO, 36

74100 TARANTO TA

Fax: 0994776686

P.I. 01994520730

Ordine

Contratto Gara 029/2011

Data Doc.

Numero Doc.

Pag.

Prov. Aut. Delib. 63/09

02/05/2013

OACE000121

1

Causale: AS@ Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

CIG: 1358223911

Cod. Articolo	Cod. Riferimento	Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
00000213	00000213		Giacca estiva taglia 52	PZ	8	12,4000		99,20
00963290	00963290		T-shirt taglia 3XL	NR	20	2,9000		58,00
1963290	00963290		T-shirt taglia L	NR	20	2,9000		58,00
00963290	00963290		T-shirt taglia M	NR	20	2,9000		58,00
00963290	00963290		T-shirt taglia S	NR	20	2,9000		58,00
00003371			Pantalone estivo taglia 58	PZ	6	11,7000		70,20
00003371			Pantalone estivo taglia 60	PZ	6	11,7000		70,20
00003371			Pantalone estivo taglia 62	PZ	6	11,7000		70,20
00003371			Pantalone estivo taglia 64	PZ	6	11,7000		70,20
per personale manovre/ufficio								
N.B. applicazione bande e logo Amat come								
Vs. solito e come da procedura gara								

I materiali ord.ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00.

Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.

Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
021	ALIQUOTA ORDINARIA	€	612,00	€ 128,52	€ 740,52
Totali		€	612,00	€ 128,52	€ 740,52

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

Azienda Mobilità Area Taranto SpA

M.B. di MASTROBERARDINO ANNA

Via Cesare Battisti, 657

VIA L. ANDRONICO, 36

74100 Taranto

74100 TARANTO TA

Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733

Fax: 0994776686

P.I. 01994520730

Ordine

Contratto Gara 029/2011

Data Doc.

Numero Doc.

Pag.

Prov. Aut. Delib. 63/09

29/05/2013

OACE000161

1

Causale: AS@

Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

CIG: 1358223911

Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
00000213	00000213		Giacca estiva taglia 48	PZ	8	12,4000		99,20
00000213	00000213		Giacca estiva taglia 52	PZ	16	12,4000		198,40
00213	00000213		Giacca estiva taglia 56	PZ	4	12,4000		49,60
000963290	000963290		T-shirt taglia L	NR	30	2,9000		87,00
000963290	000963290		T-shirt taglia 3XL	NR	30	2,9000		87,00
00003371			Pantalone estivo taglia 48	PZ	20	11,7000		234,00
00003371			Pantalone estivo taglia 50	PZ	20	11,7000		234,00
00003371			Pantalone estivo taglia 56	PZ	4	11,7000		46,80
00003371			Pantalone estivo taglia 58	PZ	16	11,7000		187,20
00003371			Pantalone estivo taglia 60	PZ	4	11,7000		46,80
00003371			Pantalone estivo taglia 62	PZ	4	11,7000		46,80
00003371			Pantalone estivo taglia 64	PZ	4	11,7000		46,80
			scorta di magazzino per pers. officina/manovra					
			N.B. applicazione bande/logo Amat come Vs. solito					

I materiali ord. ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00.

Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali
 hieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di
 cresse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.

Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica
 predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
021	ALIQUOTA ORDINARIA		€ 1.363,60	€ 286,36	€ 1.649,96
			Totali	€ 1.363,60	€ 286,36
				€ 1.649,96	

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

Azienda Mobilità Area Taranto SpA

M.B. di MASTROBERARDINO ANNA

Via Cesare Battisti, 657

VIA L. ANDRONICO, 36

74100 Taranto

74100 TARANTO TA

Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733

Fax: 0994776686

P.I. 01994520730

OrdineContratto Gara 029/2011
Prov. Aut. Delib. 63/09Data Doc.
29/05/2013Numero Doc.
OACE000161Pag.
1

Causale: AS@

Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

CIG: 1358223911

Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
00000213	00000213		Giacca estiva taglia 48	PZ	8	12,4000		99,20
00000213	00000213		Giacca estiva taglia 52	PZ	16	12,4000		198,40
00213	00000213		Giacca estiva taglia 56	PZ	4	12,4000		49,60
00963290	00963290		T-shirt taglia L	NR	30	2,9000		87,00
00963290	00963290		T-shirt taglia 3XL	NR	30	2,9000		87,00
00003371			Pantalone estivo taglia 48	PZ	20	11,7000		234,00
00003371			Pantalone estivo taglia 50	PZ	20	11,7000		234,00
00003371			Pantalone estivo taglia 56	PZ	4	11,7000		46,80
00003371			Pantalone estivo taglia 58	PZ	16	11,7000		187,20
00003371			Pantalone estivo taglia 60	PZ	4	11,7000		46,80
00003371			Pantalone estivo taglia 62	PZ	4	11,7000		46,80
00003371			Pantalone estivo taglia 64	PZ	4	11,7000		46,80
			scorta di magazzino per pers. officina/manovre					
			N.B. applicazione bande/logo Amat come Vs. solito					

I materiali ord. ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00.

Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.

Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
021	ALIQUTA ORDINARIA		€ 1.363,60	€ 286,36	€ 1.649,96
Totali			€ 1.363,60	€ 286,36	€ 1.649,96

Firme

Il compilatore

Responsabilità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

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

M.B.**di MASTROBERARDINO ANNA**Sede Legale: Via Livio Andronico, 36
Sede Operativa: Via Cesare Battisti, 80
74121 TARANTO

Partita IVA 01994520730

Codice Fiscale MST NNA 59D46 L049M

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 43 del 17.06.2013a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AMAT S.P.AV.C. BATTISTI

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)									
	RIF. OACE 121 DEL 02/05/2013										
80	T-Shirt cd BLU										
AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006) <table><tr><td>Conformità/accettazione materiale</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr><tr><td>Presa in carico materiale conforme</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr><tr><td></td><td>18 GIU. 2013</td><td></td></tr></table>			Conformità/accettazione materiale	Data	Firma	Presa in carico materiale conforme	Data	Firma		18 GIU. 2013	
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma									
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma									
	18 GIU. 2013										

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

17/06/13 15:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

M.B.**di MASTROBERARDINO ANNA**

Sede Legale: Via Livio Andronico, 36

Sede Operativa: Via Cesare Battisti, 80

74121 TARANTO

Partita IVA 01994520730

Codice Fiscale MST NNA 59D46 L049M

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 45 del 28-06-2013a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AUTA S.P.A.
Via G. BATTISTI, 654
74121 TARANTO

ID 504

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
76	PANTALONI ESTIVI RF U.S. 12.1/161 (161 = 10/48 + 10/50)	
AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/03/2006)		
Conformità accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma
	05 LUG. 2013	<i>[Firma]</i>

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

28.06.13 09.30

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Firma]

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

M.B.**di MASTROBERARDINO ANNA**

Sede Legale: Via Livio Andronico, 36

Sede Operativa: Via Cesare Battisti, 80

74121 TARANTO

Partita IVA 01994520730

Codice Fiscale MST NNA 59D46 L049M

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

AMAT S.p.A.

Via C. Battisti 65F

74121 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 46 del 02-07-2013a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

12504

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) *	IMPORTO (*)
<u>24</u>	<u>CARICHI ESTIVO</u> <u>RE V.S. 248</u>	
AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n° 26 del 21/04/2006)		
	Conformità accettazione materiale	Data Firma
	Presa in carico materiale conforme	Data Firma

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBIConformità della fornitura, accettazione e presa in carico
del materiale (Ods n° 26 del 21/04/2006)

Conformità accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data <u>05 LUG. 2013</u>	Firma <u>Pignatelli</u>

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. GRU

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

M.B.**di MASTROBERARDINO ANNA**

Sede Legale: Via Livio Andronico, 36

Sede Operativa: Via Cesare Battisti, 80

74121 TARANTO

Partita IVA 01994520730

Codice Fiscale MST NNA 59D46 L049M

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

A.M.A.T. S.p.A.**VIA C. BATTISTI, 65F****74121 TARANTO**a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

IDEOL

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
36	Ciacche BLU RIF. V.S. 161/121	
AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°24 del 21/04/2006)		
Conformità accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma
	05 LUG. 2013	<i>[Firma]</i>

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A.V.

N. COPIE

2

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

05.07.13 10:00

FIRMA DEL COEDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

M.B.**di MASTROBERARDINO ANNA**

Sede Legale: Via L. Mio Andronico, 36

Sede Operativa: Via Cesare Battisti, 80

74121 TARANTO

Partita IVA 01994520730

Codice Fiscale MST NNA 59D461049M

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 50 del 03/09/2013a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

IDEOT

CAUSALE DEL TRASPORTO

Rif. Ods 161 DEL 29/05/13

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
20	PANTALONI	
60	T-SHIRTS COLORE BLU	
AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma
	03 SET. 2013	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A.V.

N. COLLI

3

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

03/09/13 1030

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

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

MB

di Anna Mastroberardino

Ditta Fornitrice per Civile e Industriale



UNI EN ISO 9001:2000

- 4 NOV 2013

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

Ragione Sociale

AMAT S.p.A.

Indirizzo

Via C. Battisti, 657

CAP

CITTA'

PR

74121

TARANTO

TA

P.I.

C.F.

00146330733

00146330733

Ragione Sociale

Indirizzo

CAP

CITTA'

PR

P.I.

C.F.

Fattura

19 /2013

Pagina 1

Data

28/09/2013

Riferimento

ddt 51 del 26/09/13

Ordine n°

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	IVA	QUANTITA'	PREZZO	IMPORTO
	Scarpe alte antinfortunistiche (paia)	21%	70	€ 14,00	€ 980,00
					€ 0,00
					€ 0,00
	AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto				€ 0,00
	Prot. n. 17221				€ 0,00
	del 31 OTT 2013				€ 0,00
	AD - Amministratore Delegato ☐				€ 0,00
	DA - Direttore Amministrativo ☐				€ 0,00
	DT - Direttore Tecnico ☐				€ 0,00
	UAP - Appalti / Contratti ☐				€ 0,00
	UCM - Commerciale / Marketing ☐				€ 0,00
	UCB - Contabilità Bilancio ☐				€ 0,00
	UES - Esercizio / Sosta ☐				€ 0,00
	UIS - Informatica / Statistica ☐				€ 0,00
	UNIT - Manutenzione / Tecnica ☐				€ 0,00
	URD - Risorse Umane ☐				€ 0,00
	UAG - Affari Gen. P.P.R. SINISTRI ☐				€ 0,00
	RAG - Ufficio Ragioneria ☐				€ 0,00
	STQ - Staff Qualità ☐				€ 0,00
					€ 0,00
					€ 0,00

CONDIZIONI DI PAGAMENTO
BONIFICO

NOTE

Banca Carime c.so Umberto - Taranto
IT35U0306715800000000002126

2959

20 NOV 2013

TOTALE Imp. €
980,00

I.V.A. €
205,80

TOTALE €
1.185,80

Sede legale: Via L. Andronico, 36 - 74100 Taranto Punto vendita: Via C. Battisti, 80 - 74100 Taranto
e-mail: a.mastroberardino@email.it - Tel./fax: 099.4776686 - P.I. 01994520730

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° 63 del 09 - GARA 002/2013

Data scadenza pagamento

28/11/2013

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

28 NOV. 2013

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

29/11/13

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

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 RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 NOV 2013

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

NOTE:

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 19/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

M.B. di MASTROBERARDINO ANNA
VIA L. ANDRONICO, 36
74100 TARANTO TA
Fax: 0994776686
P.I. 01994520730

Causale: AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
Commento:		
Indirizzo Spedizione:	SEDE	
Trasporto a cura del:		Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
CIG: X0307CAB11		

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

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE