

112



ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 260

OFF. JOLLY

MANUT. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	260	26/02/2014			€ 14.496,01

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****OFFICINE JOLLY S.r.l.**

via Leopardi G., 68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737

CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: quattordicimilaquattrocentonovantasei,01**PAGAMENTO:** RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A. XXXXXX

IBAN: IT22D0306715801000000001086

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ-510-

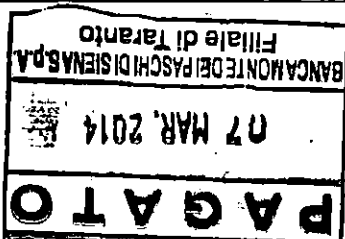
IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 201400000279194

PAGAMENTO FATTURE N.

454 CIG Z1EOB415E2, 455 CIG ZEDOB415C4, 459 CIG ZA70B41688,
461 CIG Z84OB58599, 462 CIG Z4DOB5857B, 463 CIG Z960B5858C,
485 CIG Z49OBAOD47, 49 CIG ZCE08645EA, 492 CIG Z8E0BAOD3F,
493 CIG Z16OBAOD42, 497 CIG Z71OBAOD46
500 CIG ZB60BAOD3E, 501 CIG Z3EOBAOD41

IMPORTO LORDO	€ 14.496,01
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 14.496,01



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 14.496,01	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	CASSA
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA			

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. 0000013307030 DEL 7.03.14

CRO: 299985829000103048158

DATA ORDINE 7.03.14

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: BANCA CARIME SPA

C/O U

TARANTO

TA

TARANTO AGENZIA N. 1

BENEFICIARIO: C/C 1086

OFFICINE JOLLY SRL

VALUTA: 11.03.14

IMPORTO 14.496,01 COMMISSIONI

(PARI A LIRE 28.068.189

0)

NOTE: 454 CIG Z1EOB415E2-455 CIGZEDOB415C4-A59 ZA70B4168

MANDATO NUM. 260

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

Officina 3 Jony
42



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201400000274194

Codice Fiscale: 02736800737

Identificativo Pagamento: DAL 259 AL 263

Data Inserimento: 26/02/2014 - 9:47

Importo: 58287,81 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Disb
3/3/2014
Canali

**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	260	26/02/2014			€ 14.496,01

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****OFFICINE JOLLY S.r.l.**

via Leopardi G.,68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737

CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: quattordicimilaquattrocentonovantasei,01

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXX

IBAN: IT22D0306715801000000001086

CAUSALE DEL PAGAMENTOMANUT.BUS ~~AZ.510~~

PAGAMENTO FATTURE N.

454 CIG Z1EOB415E2, 455 CIG ZEDOB415C4, 459 CIG ZA70B41688,
461 CIG Z84OB58599, 462 CIG Z4DOB5857B, 463 CIG Z960B5858C,
485 CIG Z49OBAOD47, 49 CIG ZCE08645EA, 492 CIG Z8E0BA0D3F,
493 CIG Z16OBA0D42, 497 CIG Z71OBA0D46
509 CIG ZB60BA0D3E, 501 CIG Z3EOBAOD41

IMPORTO LORDO	€	14.496,01
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	14.496,01

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 14.496,01	
		€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



Member of CISQ Federation
RINA
ISO 9001:2008
Sistema Qualità Certificato

CERTIFICATA NATO AQAP-120



Prot.1133/13

STATTE, Li 29/11/2013

SPETT./LE
AMAT S.P.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

OGGETTO: COMUNICAZIONE PER REGOLARIZZAZIONE FATTURA

In riferimento all' oggetto, chiediamoVi cortesemente di regolarizzare la fattura n°49 del
01/02/2013.

N.B. Si allega quanto segue:

- Copia conforme fattura;
- Ordine prot. N.1839/UT del 30/01/2013
- DDT AMAT n. 903 del 18/12/2012;
- DDT Officine Jolly s.r.l. u. n.5 del 08/01/2013.

Distinti saluti.

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **19746**

del **04 DIC. 2013**

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

OFFICINE JOLLY

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI

Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - Tel 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88

Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67

C.F./P. I. 02736800737

officinajolly@gmail.com - www.officinajolly.com



SPETT LE

AMAT S.P.A.

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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

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

R.E.A.: 166416/TA

VIA C.BATTISTI, 657

74101 TARANTO

TA

06 DIC 2013

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	49	01-02-13	FATTURA
SPEDIZIONE			CAUSALE DEL TRASPORTO		

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	Prot. n. 1975h dal 01-12-2013

DESCRIZIONE	Q.TA	PREZZO	SC	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE SCAMBIATORE ZF-SOSTITUZIONE PARAOLIO MOTORE/CAMBIO E KIT GUARNIZIONI DISTRIBUZIONE SU VS BUS AZ.LE N.535. PROCEDURA N. 2/A. CIG:ZCE08645EA. RIF VS ORDINE+ PROT. N.1839/UT DEL 30/01/2013. LAVORO N.117 DEL 30/01/13NR RIF VS DDT N.903/NS DDT N. 5	1.00	1439.50	0.0+ 0.0	1439.50	21

- ☐ DG Direttore Generale
- ☐ DA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ UAP Appalti / Contratti
- ☐ UCM Commerciale / Marketing
- ☐ UCB Contabilità Bilancio
- ☐ UES Esercizio / Soste
- ☐ UIS Informatica / Statistica
- ☐ UMT Manutenzione / Tecnica
- ☐ URH Risorse Umane
- ☐ UAG Affar. Gen. PP.RR. SINISTRI
- ☐ RAG Ufficio Ragioneria
- ☐ STQ Stafi Qualita

COPIA CONFORME
ALL' ORIGINALE

RIC	N.IVA 3195
DATA DI REGISTR. 10 DIC 2013	

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
1439.50	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 875/96
1439.50	21	21 %	302.30	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA		
1439.50	0.00	302.30		

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

prot. 1839/UT

Lavoro n° 117

Taranto, lì 30.01.2013

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

**OGGETTO: Bus 535 - revisione scambiatore ZF - sostituzione para-
olio motore/cambio e kit guarnizioni distribuzione. PROCEDURA
2/A. C.I.G. ZCE08645E4**

In relazione al vs. preventivo n° 13/13 dell'importo complessivo di € 1.623,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 293 del 07/01/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.439,50 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che:

- 1) la differenza di importo, tra quello relativo al preventivo e quello riportato nel presente ordine, è dovuta sia alla applicazione dello sconto sui ricambi che alla valutazione della manodopera occorsa, eseguiti in contraddittorio tra il Vs. Ing. Fabio Greco ed il Ns. Sig. Paurini;
- 2) il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

CEDEnte: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330733

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

N. 903 del 18/12/2012

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

JOE JOLLY DIF.
STATE (TA)

1857

CAUSALE DEL TRASPORTO

☐ In conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLL

PESO KG

Length

TOTALE €

FIRME

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA: 181242

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Burfield

6512D3033

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Felicciolla
 Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744885
 74010 STATTE (TA)
 Partita IVA: 02736800737

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

N. 5 del 08 04 2018

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____ a sald

10/23/21

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

0801131635

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 (M1) - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

06 DIC 2013

COO CLIENTE AMAT NUM PAG 1 CODICE FISCALE / PARTITA IVA 00146330733

N. DOCUMENTO 49 DATA DOCUMENTO 01-02-13 TIPO DOCUMENTO FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

60 GG. F.M.

Prot. n. 1975h
01-12-2013

DESCRIZIONE	QUANTITA'	UNITA'	PREZZO	SCA.	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE SCAMBIATORE ZF-SOSTITUZIONE PARAOLIO MOTORE/CAMBIO E KIT GUARNIZIONI DISTRI- BUZIONE SU VS BUS AZ.LE N.535. PROCEDURA N. 2/A. CIG:ZCE08645EA. RIF VS ORDINE+ PROT. N.1839/UT DEL 30/01/2013. LAVORO N.117 DEL 30/01/13NR RIF VS DDT N.903/NS DDT N. 5	1.00		1439.50	0.04 0.0	1439.50	21

- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UAP Appalti / Contratti
- UOM Commerciale - Marketing
- UCC Contabilità Bilancio
- UCC Contabilità / Servizi
- UCC Informatica / Sistemi
- UCC Manutenzione / Infrastrutture
- UCC Ricerche e Sviluppo
- UCC Affari Generali / Segreteria
- UCC Ufficio Ragioniere
- UCC Segreteria

COPIA CONFORME
ALL' ORIGINALE

RIC N.IVA 3195
DATA DI REGISTR. 16 DIC 2013

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

1439.50 0.00 0.00 0.00

IMPONIBILI 1439.50 COD. IVA 21 ARTICOLO IVA 21 % IMPOSTA 302.30

Legge 475/98

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

TOTALE IMPONIBILI ART 15 TOTALE IMPOSTA

1439.50 0.00 302.30

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI

PESO KG

DATA PARTENZA

ORA PARTENZA

FIRMA CONDUCENTE

VEETTORE

FIRMA VETTORE

FIRMA CESSIARIO

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

10/03/14

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

03-03-2014

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 08

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

18/01/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 1839/UT

Taranto, lì 30.01.2013

Lavoro n° 117

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

OGGETTO: Bus 535 – revisione scambiatore ZF - sostituzione para-olio motore/cambio e kit guarnizioni distribuzione. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZCE08645E4

In relazione al vs. preventivo n° 13/13 dell'importo complessivo di € 1.623,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 293 del 07/01/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.439,50 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che:

- 1) la differenza di importo, tra quello relativo al preventivo e quello riportato nel presente ordine, è dovuta sia alla applicazione dello sconto sui ricambi che alla valutazione della manodopera occorsa, eseguiti in contraddittorio tra il Vs. Ing. Fabio Greco ed il Ns. Sig. Paurini;
- 2) il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Metichecchia

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 903 del 18/2/2012

a mezzo:

 vettore

☒ cedente☐ cessionario

ASSISTENTE: Data, Dpendenza, Domiglia o Residenza, Partita IVA

Bill's JOLLY DEF.
STATE (TA)

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

12/5/74

CAUSALE DEL TRASPORTO

14 VCRJ

VS. ORD. N.

DEL

☐ in control☐ a saldo**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO 25

A

Deutsches v. Az. 535
verfügt die Cambridge

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

A. N. S. J. 4

1

TOTALE €**VEETTORE:** Ditta, Domifellio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

284

FIRM TYPE/CONDUCTOR

181212 | 0930

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ASSIETAZIONE VARIAZIONI

புள்ளி

6512D3033

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

2

ATTENZIONE. 2 OTMARAT IO-AERA UEM

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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

D.PR. 472 del 14.08.1996 - D.PR. 696 del 21.12.1996

N. 5 del 08/01/2013

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

AMAT SPA
VIA OBATTI 657
71000 - ARANTO -

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

LAVOMAN

Vs. ord. _____ del

--	--	--	--	--

☐ a saldo

A handwriting practice line with four horizontal lines. A large, stylized number '7' is written in black ink, starting from the top line, curving to the right, and then extending downwards to the bottom line.**TOTALE €**

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

0801131635

0

FIRMA

FIRMA	
-------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

~~FIRMA DEL DESTINATARIO~~

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 535 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

Perkins generator di colore 25.
logistica perolio motore cambio.
e kit per la distribuzione.

FATT. N. 49 data 01-02-13Nota Uff. Acquisti N. 20113 data 11-12-2013

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1835 data 30/01/13; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 903 data 18/12/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 5 data 08/01/13 ; 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:

€ 1439,50 oltre IVA € 302,30 Tot. € 1741,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

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

IL CAPO UFFICIO TECNICO



R.E.A.: 166416/TA

DESTINAZIONE

-16066

01 OTT 2013

17	PRESIDENTE	☐
116	DIRETTORE GENERALE	☐ TA
11A	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
117	DIRETTORE TECNICO	☐
11E	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
11G	AFFARI GEN. P.R./SINISTRI	☐
11S	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
11T	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
11U	INFORMATICA	☐
11P	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
117	TECNICO	☐
11P7	PRODOTTI TRAFFICO	☐
11RG	PIANIFICAZIONE / ECONOMATO	☐
11Q	STAFF QUALITA'	☐

FATTURA

CAUSALE DEL TRASPORTO

60 GG. F.M.

	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

STG STAFF QUALITY

ERIC-

1. N.IVA

DATA DI REGISTR.

15 OCT 2013

SPESSE VARIE

360.00

0.00

0.00

0.00

IMPONIBILI	360.00
------------	--------

COD. I.V.A. 21

ARTICOLO I.V.A.	21 %
-----------------	------

IMPOSTA

75.60

Legge 675/96

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

TOTALE IMPONIBILI

ART. 15

TOTAL E IMPOSTA

TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
---------------------------------	--

360.00

0.00

75.60

435.60

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI

| PESO KG.

DATA PARTENZA

ORA PARTENZA

FIRMA CONDUCENTE

VETTORE

FIRMA VETTORE

FIRMA CESSIONARIO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT. LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

Prot. N°

16066

01 OTT 2013

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

COD. CLIENTE AMAT NUM. PAG. 1 CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733 N. DOCUMENTO 454 DATA DOCUMENTO 06-09-13 TIPO DOCUMENTO FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE VALVOLA ECAS (FORNITURA AMAT) SU VS BUS AZ. LE 568. PROCEDURA N. 2/A. CIG Z1E0B415E2. RIF VS ORDINE PROT. N. 14342/UT DEL 02/09/2013. LAVORO N. 04 DEL 02/09/13 NR. N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	360.00	0.0+ 0.0	360.00	21

RIC. N. IVA 2587
DATA DI REGISTR. 15 OTT 2013

TOTALE MERCE 360.00 SPESE DI TRASPORTO 0.00 SPESE DI IMBALLO 0.00 SPESE DI INCASSO 0.00 SPESE VARIE

IMPONIBILI 360.00 COD. I.V.A. 21 ARTICOLO I.V.A. 21 % IMPOSTA 75.60 Legge 675/96

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

TOTALE IMPONIBILI 360.00 ART. 15 0.00 TOTALE IMPOSTA 75.60 TOTALE DOCUMENTO IN EURO 435.60

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI/VARIAZIONI

N° COLLI

PESO KG.

DATA PARTENZA

ORA PARTENZA

FIRMA CONDUCENTE

VETTORE

FIRMA VETTORE

FIRMA CESSIONARIO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

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 28 07/2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 03-03-2014 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 Prof.

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 / 08 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 06/11/13

DATA 18/07/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 14342 /UT

Lavoro n° 04

Taranto, lì 02.09.2013

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

**OGGETTO: Bus 568 – sostituzione valvola ECAS (fornita AMAT).
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z1E0B415E2**

In relazione al vs. preventivo n. 639/13 dell'importo complessivo di € 360,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13208 del 07/08/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 360,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matrichecchia

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

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

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLYLAVORO: Intervento all'auto ECAS(Fornitura AMAT)FATT. N. 456 data 06/09/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 4568 data 06/09/13 ; 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:

€ 360,00 oltre IVA € 75,60 Tot. € 435,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/09/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

(H) Lavoro eseguito C/O AMAT.



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 65/7

74121 TARANTO

Prot. N.

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

14

16065

01 OTT. 2013

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

TA

4 OTT 2013

FATTURA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	455	06-09-13	FATTURA
SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO			
CONDIZIONI DI PAGAMENTO					BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER MODIFICA ASTA LIVELLO OLIO MOTORE SU VS BUS AZ. LE 567 PROCEDURA N.2/A. CIG ZEDOB415C4. RIF VS ORDINE PROT.N. 14343/UT DEL 02/09/2013. LAVORO N.05 DEL 02/09/13. NR 1.00		1.00	140.00	0.0+ 0.0	140.00	21
N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.						

RIC N.IVA 2588
DATA DI REGISTR. 15 OTT 2013

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
140.00	0.00	0.00	0.00	
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
140.00	21	21 %	29.40	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
140.00	0.00	29.40	169.40	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VEITTORE			FIRMA VEITTORE	FIRMA CESSIONARIO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

PRO N

16065
01 OTT. 2013

☐ PRESIDENTE
☐ DIRETTORE GENERALE
☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO
☐ DIRETTORE TECNICO
☐ SERVIZIO MOVIMENTO
☐ AFFARI GENERALI/SINISTRI
☐ ACQUISTI/CONGRUATI
☐ CONTABILITA'/BILANCIO
☐ INFORMATICA
☐ PERSONALE/RETRIBUZIONI
☐ UT TECNICO
☐ UT PRODOTTI TRAFFICO
☐ ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO
☐ STG STAFF QUALITA'

COD. CLIENTE
AMAT

NUM. PAG.
1

CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.
00146330733

N. DOCUMENTO
455

DATA DOCUMENTO
06-09-13

TIPO DOCUMENTO
FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPoggio

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER MODIFICA ASTA LIVELLO OLIO MOTORE SU VS BUS AZ. LE 567 PROCEDURA N. 2/A CIG ZEDOB415C4. RIF VS ORDINE PROT. N. 14343/UT DEL 02/09/2013 LAVORO N. 05 DEL 02/09/13 NR N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	140.00	0.0+ 0.0	140.00	21
RIC N. IVA 2588 DATA DI REGIST. 15 OTT 2013						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO		SPESA DI IMBALLO		SPESA DI INCASSO		SPESA VARIE	
140.00	0.00		0.00		0.00			
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA		Legge 676/95		
140.00	21	21 %		29.40		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.		
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO			
140.00	0.00		29.40		169.40			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI						
N° COLLI		PESO KG.	DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO		

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

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

26 07/13

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

03 03 2014

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. 67 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 06/11/13

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18/01/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 14343 /UT
Lavoro n° 05

Taranto, lì 02.09.2013

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

**OGGETTO: Bus 567 - modifica asta livello olio motore .
PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZED0B415CA**

In relazione al vs. preventivo n. 638/13 dell'importo complessivo di € 140,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13207 del 07/08/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 140,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 532 562 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Modifica este livello olioFATT. N. 455 data 06/09/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 95 14343 data 02/09/13 ; 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:

€ 140,00 oltre IVA € 29,40 Tot. € 169,40

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 09/09/13

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

(*) Per lavoro eseguito e/o AMAT



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

DESTINATARIO 21 TARANTO

4 OTT 2013

Prot. N°

16050
01 OTT. 2013

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

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 492	DATA DOCUMENTO 30-09-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.			BANCA D'APPOGGIO		

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SMONTAGGIO SERBATOIO GASOLIO PER VERIFICHE PERDITE SU VS BUS AZ. LE N.513 PROCEDURA N.2/A CIG:Z8E0BA0D3F RIF VS ORDINE PROT.N. 15572/UT DEL 25/09/2013 LAVORO N.85 DEL 25/09/13 N.B.LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	240.00	0.0+ 0.0	240.00	21
RIC N. IVA 2603 DATA DI REGISTR. 15 OTT 2013						

TOTALE MERCE 240.00	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE
IMPONIBILI 240.00	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 50.40	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi
TOTALE IMPONIBILI 240.00	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 50.40	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 290.40	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUGENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO



OFFICINE JOLLY srl

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

SPETTILE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74101 TARANTO
4 OTT 2013

Prot. N°

16050
01 OTT. 2013

Del
PRESIDENTE ☐
DIRETTORE GENERALE ☐ TA
DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DIRETTORE TECNICO ☐
ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
AFFARI GEN./PUBBLICISTICI ☐
ACQUISTI/CONTRATTI ☐
CONTABILITA'/BILANCIO ☐
INFORMATICA ☐
PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
TECNICO ☐
PRODOTTO TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG. STUFF QUALITA' ☐

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	492	30-09-13	FATTURA
SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO			
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO		
60 GG. F.M.					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SMONTAGGIO SERBATOIO GASOLIO PER VERIFICHE PERDITE SU VS BUS AZ. LE N. 513 PROCEDURA N. 2/A CIG: Z8E0BA0D3F RIF VS ORDINE PROT. N. 15572/UT DEL 25/09/2013 LAVORO N. 85 DEL 25/09/13 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.	NR	1.00	240.00	0.0+ 0.0	240.00	21
RIC N. IVA 2603 DATA DI REGISTR. 15 OTT 2013						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
240.00	0.00	0.00	0.00	
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/95
240.00	21	21 %	50.40	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
240.00	0.00	50.40	290.40	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI:		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIARIO

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 28 OTT 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 03-03-2014 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. 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 30/11/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **15572** /UT

Taranto, lì 25.09.2013

Lavoro n°85

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

OGGETTO: BUS 513 – smontaggio serbatoi gasolio per verifiche perdite. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z8E0BA0D3F

In relazione al vs. preventivo n. 750/13 dell'importo complessivo di € 240,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15404 del 23/09/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 240,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Mathecchia

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 543 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Intervento per lapotenza per l'energiaFATT. N. 488 data 20/05/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15578 data 25/05/13 ; 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:

€ 24000 oltre IVA € 5040 Tot. € 29040

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 03/06/14IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

4 OTT 2013

PROL N

16054
01 OTT. 2013

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

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 485	DATA DOCUMENTO 26-09-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE INIETTORI, VASCHETTA ACQUA E TUBAZIONE INIEZIONE, CONTROLLO SPLE SU VS BUS AZ. LE N. 511. CIG Z490BAOD47 RIF VS ORDINE PROT. N. 15552/UT DEL 25/09/2013. RIF VS DDT N. 853. NS DDT N. 299. R.E.A. 166416/TA		1.00	2659.78	0.0+ 0.0	2659.78	21
RIC			N.IVA		2602	
DATA DI REGISTR.			15 OTT 2013			

TOTALE MERCE 2659.78	SPESA DI TRASPORTO 0.00	SPESA DI IMBALLO 0.00	SPESA DI INCASSO 0.00	SPESA VARIE
IMPONIBILI 2659.78	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21	IMPOSTA 558.55	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi
TOTALE IMPONIBILI 2659.78	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 558.55	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3218.33	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO



R.E.A.: 166416/TA

LSPETT L'E

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI
74121 TARANTO

4 OCT 2013

Prcl N

16051

01 OCT, 2013

PRESIDENTE	☐
DIRETTORE GENERALE	☐
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DIRETTORE TECNICO	☐
ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
AFFARI GEN. PR. SINISTRI	☐
ACQUISTI / CONTRATTI	☐
CONTABILITA' / BILANCIO	☐
INFORMATICA	☐
PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
TECNICO	☐
PRODOTTI TRAFFICO	☐
MACCHINERIA / ECONOMATO	☐
STIFF QUALITA'	☐

COD. CLIENTE

NUM.PAG.

CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.

N. DOCUMENTO

DATA DOCUMENTO

TIPO DOCUMENTO

AMAT

1

00146330733

485

26-09-13

FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

RIC.	N.IVA.	2602
DATA DI REGISTR.		15 OTT 201

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
2659.78		0.00		0.00		0.00			
IMPONIBILI		COD. IVA		ARTICOLO IVA		IMPOSTA		Legge 675/96	
2659.78		21		21		558.55		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi	
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO (N. EURO)			
2659.78		0.00		558.55		3218.33			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIARIO	

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 28/07/2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 03-03-2014 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. 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 26/12/13

DATA 15/12/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **15552**/UT

Taranto, lì 25.09.2013

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

OGGETTO: Bus 511 – sostituzione iniettori, vaschetta acqua e tubazione iniezione – controllo spie. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").**C.I.G. Z490BA0D47**

In relazione al vs. preventivo n° 743/13 dell'importo di € 2.659,78 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15267 del 19/09/2013), riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.659,78 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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. 853 del 18/01/2013

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

DITTA SOLLY
CDR FELICIELLA
STATTE - TA.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 511

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ¹⁰⁰

1 AUTOBUS AT N° 511 PER
LAVORI "WON RENSE - PERDE
GASOLIO "

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

1

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

18/01/2013

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 511 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: SolhyLAVORO: Sostituzione mietilati, vaschette acqua e
tubazione iniezione e controllo spile.FATT. N. 485 data 26-09-13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15552 data 25-09-13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 853 data 18/09/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 898 data 20/09/13 ; 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:

€ 2.659,78 oltre IVA € 558,55 Tot. € 3.218,33

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 01-10-2013IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 65

74101 TARANTO

4 OTT 2013

Prot. N.

Del

160/2
01 OTT. 2013

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

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 500	DATA DOCUMENTO 30-09-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.					BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' SPEGNIMENTO MOTORE SU VS BUS AZ LE N 630. PROCEDURA N.2/A. CIG: ZB60BAOD3E. RIF.VS.ORDINE PROT.N. 15571/UT DEL 25/09/2013. LAVORO N.84 DEL 25/09/13 N.B.LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.	NR	1.00	120.00	0.0+ 0.0	120.00	21
RIC N.IVA 2611 DATA DI REGISTR. 5 OTT 2013						

TOTALE MERCE 120.00	SPESA DI TRASPORTO 0.00	SPESA DI IMBALLO 0.00	SPESA DI INCASSO 0.00	SPESA VARIE
IMPONIBILI 120.00	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 25.20	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 120.00	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 25.20	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 145.20	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VEETTORE	FIRMA VETTORE			FIRMA CESSIONARIO

46819



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

*SPETT.LE

AMAT S.P.A.

Procl. N.

160h2
01 OTT. 2013VIA C. BATTISTI, 65
DESTINATARIO 21 TARANTO

4 OTT 2013

Presidente ☐ TA
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 DM AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
 ACQUISITI/CONTRATTI ☐
 CONTABILITA'/BILANCIO ☐
 FATTURA ☐
 PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
 UT TECNICO ☐
 DEPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 MGR. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 STG STAFF QUALITA' ☐

COD. CLIENTE AMAT NUM.PAG. 1 CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733

N. DOCUMENTO 500

DATA DOCUMENTO 30-09-13

TIPO DOCUMENTO FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPoggio

60 GG. F.M.

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' SPEGNIMENTO MOTORE SU VS. BUS AZ. LE N. 630. PROCEDURA N.2/A. CIG: ZB60BAOD3E. RIF. VS. ORDINE PROT. N. 15571/UT DEL 25/09/2013. LAVORO N.84 DEL 25/09/13 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.	NR	1.00	120.00	0.0+ 0.0	120.00	21
RIC N.IVA 2611 DATA DI REGISTR. 15 OTT 2013						

TOTALE MERCE

SPESE DI TRASPORTO

SPESE DI IMBALLO

SPESE DI INCASSO

SPESE VARIE

120.00

0.00

0.00

0.00

IMPONIBILI

120.00

COD. I.V.A.

21

ARTICOLO I.V.A.

21 %

IMPOSTA

25.20

Legge 675/96

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

TOTALE IMPONIBILI

120.00

ART. 15

0.00

TOTALE IMPOSTA

25.20

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

145.20

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI

PESO KG.

DATA PARTENZA

ORA PARTENZA

FIRMA CONDUCENTE

VETTORE

FIRMA VETTORE

FIRMA CESSIONARIO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

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 28/07/2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 03-03-2014 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. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 15/11/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **15571** /UT

Taranto, lì 25.09.2013

Lavoro n°84

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

**OGGETTO: BUS 630 – ripristino funzionalità spegnimento motore.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZB60BA0D3E**

In relazione al vs. preventivo n. 734/13 dell'importo complessivo di € 120,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15097 del 17/09/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 120,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 630 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JollyLAVORO: RIPRISTINO FUNZIONALITA' SPECNIMENTO
MOTOREFATT. N. 500 data 30/09/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. 15571 data 25-09-13; N. _____ data _____

Ord. lavori N. _____ data _____; 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:

ESEGUITO C/O AMAT
€ 120,00 oltre IVA € 25,20 Tot. € 145,20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 03-10-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT LE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

4 OTT 2013

Prot. N. 16069
01 OTT. 2013

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

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 493	DATA DOCUMENTO 30-09-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE TIRANTE ANT.DX SU VS.BUS AZ. LE N. 574. PROCEDURA N. 2/A. CIG: Z160BA0D42. RIF. VS ORDINE PROT. N. 15573/UT DEL 25/09/2013. LAVORO N. 86 DEL 25/09/13. RIF VS DDT N. 808-NS DDT N. 290.		1.00	565.40	0.0+ 0.0	565.40	21

RIC	N.IVA 2604
DATA DI REGIST. 15 OTT 2013	

TOTALE MERCE 565.40	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE
IMPONIBILI 565.40	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 118.73	Legge 875/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 565.40	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 118.73	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 684.13	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO

46879

**OFFICINE JOLLY srl**

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74101 TARANTO

Prot. N. 01 OTT. 2013

Del P. PRESIDENTE ☐

Dir. DIRETTORE GENERALE ☐

Dir. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐

Dir. DIRETTORE TECNICO ☐

Dir. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐

Dir. AFFARI GEN. R. SINISTRI ☐

Dir. ACQUISTI/CONTRATTI ☐

Dir. CONTABILITA'/BILANCIO ☐

Dir. INFORMATICA ☐

Dir. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐

Dir. UT TECNICO ☐

Dir. PRODOTTI TRAFFICO ☐

Dir. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐

Dir. STG STAFF QUALITA' ☐

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	493	30-09-13	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA						
VS DARE PER SOSTITUZIONE TIRANTE ANT.DX SU VS.BUS AZ. LE N.574. PROCEDURA N.2/A. CIG:Z160BA0D42. RIF.VS ORDINE PROT.N. 15573/UT DEL 25/09/2013. LAVORO N.86 DEL 25/09/13 NR RIF VS DDT N.808-NS DDT N.290.		1.00	565.40	0.0+ 0.0	565.40	21						
<table><tr><td>RIC</td><td>N.IVA</td><td>2604</td></tr><tr><td>DATA DI REGISTR.</td><td colspan="2">15 OTT 2013</td></tr></table>							RIC	N.IVA	2604	DATA DI REGISTR.	15 OTT 2013	
RIC	N.IVA	2604										
DATA DI REGISTR.	15 OTT 2013											

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
565.40	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
565.40	21	21 %	118.73	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
565.40	0.00	118.73	684.13

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

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

26 01 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

03-03-2016

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

15/11/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **15573**/UT

Taranto, lì 25.09.2013

Lavoro n°86

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

**OGGETTO: BUS 574 – sostituzione tirante ant.dx.. PROCEDURA
2/A. C.I.G. Z160BA0D42**

In relazione al vs. preventivo n. 726/13 dell'importo complessivo di € 565,40 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14999 del 16/09/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 565,40 + 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. 806 del 03/07/2013

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

LITA JULY
C/A FELICIOUS
STATTE - TA.

1587

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto

☐ a saldo

EL TRASPORTO

12000 BUC 574

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO "14
1	AUTOBUS AZ. N° 576 PER LADRI " MONTACCIO PIRÒ" CONTROLO SOST. ANT.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €**FIRME****VEITORE: Ditta: Domicilio o Residenza****DATA E ORA DEL RITIRO**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO °

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 574 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Sol/Tugione finale aut. dx.FATT. N. 493 data 30/09/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15571 data 25/09/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 808 data 03/09/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 290 data 17/09/13 ; 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:

€ 565,400 oltre IVA € 118,73 Tot. € 684,13

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 04-10-2013IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

4 OTT 2013

Prot. N.

16057
01 OTT. 2013

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

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	463	06-09-13	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO		
60 GG. F.M.					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE DEGLI INIETTORI E DELLA GUARNIZIONE COPERCHIO PUNTERIE SU VS BUS AZ.LE 509. PROCEDURA N.2/A CIG Z960B5858C RIF VS ORDINE PROT.N. 14425/UT DEL 04/09/2013 LAVORO N.39 DEL 04/09/13 N.B.LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.	NR	1.00	1033.20	0.0+ 0.0	1033.20	21
RIC N.IVA 2596 DATA DI REGISTRAZIONE 15 OTT 2013						

TOTALE MERCE	1033.20	SPESE DI TRASPORTO	0.00	SPESE DI IMBALLO	0.00	SPESE DI INCASSO	0.00	SPESE VARIE	
IMPONIBILI	1033.20	COD. I.V.A.	21	ARTICOLO I.V.A.	21 %	IMPOSTA	216.97	Legge 675/98 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI	1033.20	ART. 15	0.00	TOTALE IMPOSTA	216.97	TOTALE DOCUMENTO IN EURO		1250.17	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI							
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE			
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO					



OFFICINE JOLLY srl

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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

4 OTT 2013

Prot. N.

16057
01 OTT. 2013

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

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 463	DATA DOCUMENTO 06-09-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.			BANCA D'APPoggio		

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SCW	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE DEGLI INIETTORI E DELLA GUARNIZIONE COPERCHIO PUNTERIE SU VS BUS AZ.LE 509. PROCEDURA N.2/A CIG Z960B5858C RIF VS ORDINE PROT.N. 14425/UT DEL 04/09/2013. LAVORO N.39 DEL 04/09/13 NR N.B.LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	1033.20	0.0+ 0.0	1033.20	21
RIC N.IVA 25% DATA DI REGISTRO 15 OTT 2013						

TOTALE MERCE 1033.20	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE
IMPONIBILI 1033.20	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 216.97	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 1033.20	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 216.97	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1250.17	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

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 26 OTT 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 03-03-2016 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

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 15/11/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **14425** /UT

Taranto, lì 04.09.2013

Lavoro n° 39

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

OGGETTO: BUS 509 – sostituzione degli iniettori e della guarnizione coperchio punterie. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z960B5858C

In relazione al vs. preventivo n. 680/13 dell'importo complessivo di € 1.033,20 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14032 del 27/08/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.033,20 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni  Matichecchia

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 502 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Lezioni di cucina in italiano e
guarnizione copricapo per fornoFATT. N. 463 data 06-09-13

Nota Off. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 14425 data 04/09/13 ; 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:

€ 1.033,20 oltre IVA € 216,97 Tot. € 1.250,17

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/09/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

4 OTT 2013

Prot. N.

160h1
01 OTT. 2013

Del P. PRESIDENTE ☒
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
SE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
AG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
AC ACQUISTI/CONTRATTI ☐
CB CONTABILITA'/BILANCIO ☐
ID INFORMATICA ☐
OP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
API PRODOTTI TRAFFICO ☐
RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
SG STAFF QUALITA' ☐

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 501	DATA DOCUMENTO 30-09-13	TITOLO DOCUMENTO FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE MOTORINO DI AVVIAMENTO, VALVOLA COMANDO FRENI E GUARNIZIONE PUNTERIE SU VS.BUS AZ.LE N.510. PROCEDURA N.2/A. CIG:Z3EOBAOD41. RIF.VS ORDINE PROT.N. 15575/UT DEL 25/09/2013. LAVORO N.88 DEL 25/09/13 N.B.LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.	NR	1.00	743.85	0.0+ 0.0	743.85	21
RIC N.IVA 2612 DATA DI REGISTR. 15 OTT 2013						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
743.85	0.00	0.00	0.00	
IMPONIBILI 743.85	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 156.21	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 743.85	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 156.21	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 900.06	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO



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

SPETT. LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

4 OTT 2013

Prot. N. 16041
01 OTT. 2013

Del P. PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DE DIRETTORE TECNICO
EE ESERCIZIO MOVIMENTO
AS AFFARI GEN. / R. / SINISTRI
AC ACQUISTI / CONTRATTI
CA CONTABILITA' / BILANCIO
INFORMATICA
SP PERSONALE / RETRIBUZIONI
TE TECNICO
PT PRODOTTI / TRAFICO
RG RAGIONERIA / ECONOMATO
SQ STAFF QUALITA'

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA IVA	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TITOLO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	501	30-09-13	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE MOTORINO DI AVVIAMENTO, VALVOLA COMANDO FRENO E GUARNIZIONE PUNTERIE SU VS.BUS AZ.LE N.510. PROCEDURA N.2/A. CIG:Z3EOBAOD41. RIF.VS ORDINE PROT.N. 15575/UT DEL 25/09/2013. LAVORO N.88 DEL 25/09/13 N.B.LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.	NR	1.00	743.85	0.0+ 0.0	743.85	21
RIC. N. IVA 2612 DATA DI REGIST. 15 OTT 2013						

TOTALE MERCE	743.85	SPESA DI TRASPORTO	0.00	SPESA DI IMBALLO	0.00	SPESA DI INCASSO	0.00	SPESA VARIE	
IMPONIBILI	743.85	COD. IVA	21	ARTICOLO IVA	21 %	IMPOSTA	156.21	Legge 875/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI	743.85	ART. 15		TOTALE IMPOSTA				TOTALE DOCUMENTO IN EURO	900.06
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI							
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE						FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

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

2-8 OTT 2011

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

03-03-2014

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

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

15/11/13

30/11/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **15575** /UT

Taranto, lì 25.09.2013

Lavoro n°88

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

OGGETTO: BUS 510 – sostituzione motorino di avviamento, valvola comando freni e guarnizione punterie. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z3E0BA0D41

In relazione al vs. preventivo n. 749/13 dell'importo complessivo di € 743,85 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15405 del 23/09/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 743,85 + 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

A.M.A.T. SpA – Area Tecnica

RAPPORTO DI VERIFICARELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE**OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA**BUS N. AZ. 510 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: SOSTITUZIONE MOTORINO AVVIAMENTO - VALVOLA
COMANDO FRENO - GUARNIZIONE PUNTERIEFATT. N. 501 data 30.09.13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15575 data 26.09.13 ; 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:

ESEGUITO C/O AMAT
€ 743,85 oltre IVA € 156,21 Tot. € 900,06

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 03.10.13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

4 OTT 2013

Prot. N.

16059
01 OTT. 2013

TA

3	PRESIDENTE	☐
136	DIRETTORE GENERALE	☐
139	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
141	DIRETTORE TECNICO	☐
142	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
143	AFFARI GEN. P.R. INDUSTRI	☐
144	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
145	AMMINISTRAZIONE / BILANCIO	☐
146	INFORMATICA	☐
147	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
148	UT TECNICO	☐
149	PRODOTTI TRAFFICO	☐
150	URG. RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
151	STG. STAFF QUALITA'	☐

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 461	DATA DOCUMENTO 06-09-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.			BANCA D'APPOGGIO		

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE MOTORINO DI AVV.TO (FORNITURA AMAT) SU VS BUS AZ. LE 510. PROCEDURA N.2/A CIG Z840B58599 RIF VS ORDINE PROT. N. 38 14424/UT DEL 04/09/2013 LAVORO N.38 DEL 04/09/13 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1,00	160.00	0.0+ 0.0	160.00	21
RIC. N. IVA 2594 DATA DI REGISTR. 15 OTT 2013						

TOTALE MERCE 160.00	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE
IMPONIBILI 160.00	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21%	IMPOSTA 33.60	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 160.00	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 33.60	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 193.60	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO

**OFFICINE JOLLY** srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

ISPEZIONE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

4 OTT 2015

Prot. N.

16059

01 OTT. 2013

PRESIDENTE ☐

DIRETTORE GENERALE ☐

DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐

DIRETTORE TECNICO ☐

ESERCIZIO MOVIMENTO ☐

AFFARI GEN. / PR. SINISTRI ☐

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 461	DATA DOCUMENTO 06-09-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.			BANCA D'APPoggio		

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS. DARE PER SOSTITUZIONE MOTORINO DI AVV.TO (FORNITURA AMAT) SU VS BUS AZ. LE 510 PROCEDURA N. 2/A CIG Z840B58599 RIF VS ORDINE PROT. N. 14424/UT DEL 04/09/2013 LAVORO N. 38 DEL 04/09/13 NR. 1700 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.			160.00	0.0+ 0.0	160.00	21

RIC.	N. IVA 2594
DATA DI REGISTR. 15 OTT 2013	

TOTALE MERCE 160.00	SPESA DI TRASPORTO 0.00	SPESA DI IMBALLO 0.00	SPESA DI INCASSO 0.00	SPESA VARIE
IMPONIBILI 160.00	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21	IMPOSTA 33.60	Legge 675/95 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 160.00	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 33.60	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 193.60	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

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

2-8 OTT 2013

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

03-03-2014

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

15/11/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **14424** /UT

Taranto, lì 04.09.2013

Lavoro n° 38

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

OGGETTO: BUS 510 – sostituzione motorino di avviamento (fornito AMAT). PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z840B58599

In relazione al vs. preventivo n. 681/13 dell'importo complessivo di € 160,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14036 del 27/08/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 160,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Re

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 510 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLELAVORO: Fori di diaie duto no olemento
(For di AMAT)FATT. N. 461 data 06-08-13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 14424 data 04/09/13 ; 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:

E SEQUIYO C/O AMAT€ 160,00 oltre IVA € 33,60 Tot. € 193,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/09/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

ISPEZIONE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657

DESTINAZIONE

TARANTO

4 OTT 2013

PROL N

16061
01 OTT. 2013

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

COD. CLIENTE
AMAT

NUM. PAG.

1

CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.

00146330733

N. DOCUMENTO

459

DATA DOCUMENTO

06-09-13

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE TIRANTERIA STERZO-SOSTI TUZIONE AMMORTIZZATORE ANT.DX-INIETTORI-MOTORINO DI AVV.TO-REVISIONE PINZA FRENO POST.DX-RIPRISTINO SPIE SU VS BUS AZ.LE 511 CIG ZA70B41688. RIF VS ORDINE PROT.N. 14361/UT DEL 03/09/2013. RIF VS DDT N.723-NS DDT N.264.	NR	1.00	3948.45	0.0+ 0.0	3948.45	21

RIC	N.IVA	2592
DATA DI REGISTR.	15 OTT 2013	

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
3948.45	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	3948.45	COD. I.V.A.	21	ARTICOLO I.V.A.	21 %	IMPOSTA	829.17	Legge 675/96
								I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15				TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO
3948.45			0.00			829.17		4777.62

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

**OFFICINE JOLLY srl**

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

4 OTT 2013

Prot. N.

16061
01 OTT. 2013

PRESIDENTE ☐
DIRETTORE GENERALE ☐
DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DIRETTORE TECNICO ☐
ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☐

COD. CLIENTE
AMAT

NUM. PAG.
1

CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.
00146330733

N. DOCUMENTO
459

DATA DOCUMENTO
06-09-13

TIPO DOCUMENTO
FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

ACQUISTI/CONTRATTI ☐
CONTABILITA'/BILANCIO ☐
INFORMATICA ☐
PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
TECNICO ☐
PRODOTTI TRAFFICO ☐
MIG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG. STAFF QUALITA' ☐

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE TIRANTERIA STERZO-SOSTI TUZIONE AMMORTIZZATORE ANT.DX-INIETTORI-MOTORINO DI AVV.TO-REVISIONE PINZA FRENO POST.DX-RIPRISTINO SPIE SU VS BUS AZ.LE 511 CIG ZA70B41688. RIF VS ORDINE PROT.N. 14361/UT DEL 03/09/2013. RIF VS DDT N.723-NS DDT N.264.	NR	1.00	3948.45	0.0+ 0.0	3948.45	21

RIC

N.IVA 25912

DATA DI REGISTR.

15 OTT 2013

TOTALE MERCE

3948.45

SPESSE DI TRASPORTO

0.00

SPESSE DI IMBALLO

0.00

SPESSE DI INCASSO

0.00

SPESSE VARIE

IMPONIBILI 3948.45

COD. I.V.A.

21

ARTICOLO I.V.A.

21 %

IMPOSTA

829.17

Legge 675/96

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

TOTALE IMPONIBILI

3948.45

ART. 15

0.00

TOTALE IMPOSTA

829.17

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

4777.62

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI

PESO KG.

DATA PARTENZA

ORA PARTENZA

FIRMA CONDUCENTE

VETTORE

FIRMA VETTORE

FIRMA CESSIONARIO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

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

28/01/2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

03-03-2014

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 08

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

15/11/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 14361 /UT

Taranto, lì 03.09.2013

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

OGGETTO: Bus 511 –manodopera e ricambi occorsi per la revisione tiranteria sterzo – sostituzione ammortizzatore anteriore dx., iniettori, motorino di avviamento – revisione pinza freno post. Dx. – ripristino spie. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. ZA70B41688**

In relazione al vs. preventivo n° 647/13 dell'importo di € 3.948,45 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13320 del 08/08/2013), riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 3.948,45 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
 Via C. Battisti, 657
 Tel. 083/73531 Fax 083/7354247
 P. IVA 00143303733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. FC3 del 23/07/2013

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

DATA SOLU
CIA FELICICOLA
STATTE - TA.

IDEA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ¹

1 AUTOBUS M-20 SM PER
LAVORI - RIPRISTINO IMPIANTO
GAS - REGISTRAZIONE IMPIANTO
FREMLITE - A.C.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033

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

2

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).



OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 264 del 98/08/2013

a mezzo: ☐ vettore ☐ mittente ☒ destinatario

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

DESTINATARIO: Ditta Dipendenza, domicilio e Residenza, Partita IVA e Codice Fiscale

ANAT SPA
IVA C. BATTISTI, 65F
74000 - TARANTO -

PARTITA IVa

PARTITA IVA 00146820733 CODICE FISCALE 00146820733

CAUSALE DEL TRASPORTO

L A VONNEN

Vs. ord.

del

☐ **is not**

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.	
----------	--

PORTO

TOTALE € /

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ mittente ☒ destinatario

DATA E ORA DEL RITIRO	

08	18	13	08	00
----	----	----	----	----

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA	
-------	--

FIRMA DEL DESTINATARIO

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)

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 511 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLLYLAVORO: Revisione frangente sterzo -sostituzione: Amortizzatore su f.dx. -elettrici - motore servosterzo b-phase post dx -
ripulitura ipse

FATT. N. _____ data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 14361 data 03/09/13 ; N. _____ data _____

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

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

DDT ritorno N. 264 data 05/08/13 ; 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:

€ 3.948,45 oltre IVA € 829,11 Tot. € 4.777,62

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 09/09/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY sr

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657

74100-21 TARANTO

4 OTT 2013

Prot. N.

16065
01 OTT. 2013

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

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 497	DATA DOCUMENTO 30-09-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.			BANCA D'APPOGGIO		

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE TURBINA ED ELIMINAZIONE PERDITA GASOLIO SU VS BUS AZ. LE N. 521 PROCEDURA N. 2/A CIG: Z710BA0D46. RIF. VS. ORDINE PROT. N. 15578/UT DEL 25/09/2013. LAVORO N. 91 DEL 25/09/13 NR N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	250.00	0.0+ 0.0	250.00	21

RIC. N. IVA 2608
DATA DI REGISTR. 15 OTT 2013

TOTALE MERCE 250.00	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE
IMPONIBILI 250.00	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21	IMPOSTA 52.50	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 250.00	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 52.50	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 302.50	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSARIO



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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

4 OTT 2013

16065
01 OTT. 2013

PRESIDENTE ☐ TA
DIRETTORE GENERALE ☐
DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DIRETTORE TECNICO ☐
ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
AFFARI GENERALI/AMMINISTRATIVI ☐
ACQUISTI/CONTRATTI ☐
CONTABILITA'/BILANCIO ☐
INFORMATICA ☐
PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
PRODOTTI/TRAFFICO ☐
RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STAFF QUALITA' ☐

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 497	DATA DOCUMENTO 30-09-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA
-----------------------------	-----------------------	---	----------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.	BANCA D'APPoggio
---	------------------

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	RVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE TURBINA ED ELIMINAZIONE PERDITA GASOLIO SU VS BUS AZ. LE N. 521 PROCEDURA N. 2/A CIG: Z710BA0D46 RIF. VS ORDINE PROT. N. 15578/UT DEL 25/09/2013 LAVORO N. 91 DEL 25/09/13 NR N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	250.00	0.0+ 0.0	250.00	21

RIC. NAVA 2608
DATA DI REGISTR. 15 OTT 2013

TOTALE MERCE 250.00	SPESA DI TRASPORTO 0.00	SPESA DI IMBALLO 0.00	SPESA DI INCASSO 0.00	SPESA VARIE
-------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-------------

IMPONIBILI 250.00	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21	IMPOSTA 52.50	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
-----------------------------	--------------------------	------------------------------	-------------------------	--

TOTALE IMPONIBILI 250.00	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 52.50	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 302.50
------------------------------------	------------------------	--------------------------------	---

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

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

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 28 OTT 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 03-03-2014 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. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 15/11/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **15578** /UT

Taranto, lì 25.09.2013

Lavoro n°91

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

OGGETTO: BUS 521 – sostituzione turbina ed eliminazione perdita gasolio. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z710BA0D46

In relazione al vs. preventivo n. 725/13 dell'importo complessivo di € 250,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14997 del 13/09/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 250,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 321 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: SOLULAVORO: SOSTITUZIONE TURBINA E CILINDRONE PERDITA
GASOLIOFATT. N. 497 data 30.09.13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15578 data 25-09-13 ; 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:

ESEGUITO C/O AMAT€ 250,00 oltre IVA € 52,50 Tot. € 302,50

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08-10-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT. LE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

4-OTT 2013

Prot. N.

16058
01 OTT. 2013

657

PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
DAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☐
DS ACQUISTI/CONTRATTI ☐
EC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
ES INFORMATICA ☐
EP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
VPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
VIRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 462	DATA DOCUMENTO 06-09-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.			BANCA D'APPOGGIO		

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO SOSP.ANT.DX SU VS BUS AZ.LE 523. PROCEDURA N.2/A CIG Z4DOB5857B RIF VS ORDINE PROT.N. 14426/UT DEL 04/09/2013. LAVORO N.40 DEL 04/09/13 RIF VS DDT N.676-NS DDT N.270.	NR	1.00	320.00	0.0+ 0.0	320.00	21

RIC	N.IVA 8595
DATA DI REGISTR.	15 OTT 2013

TOTALE MERCE 320.00	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE
IMPONIBILI 320.00	COD. IVA 21	ARTICOLO IVA 21 %	IMPOSTA 67.20	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 320.00	ART 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 67.20	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 387.20	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO

**OFFICINE JOLLY srl**

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

SPETT. LE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

4-OTT 2013

FOLIO

16058
01 OTT. 2013

PRESIDENTE ☐
DIRETTORE GENERALE ☐
DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DIRETTORE TECNICO ☐
ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
AFFARI GENERALI/AMMINISTRATIVI ☐
ACQUISTI/CONTRATTI ☐
CONTABILITA'/BILANCIO ☐
FATTURAZIONE ☐
PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
MULTI PRODOTTI/TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
SIG. STAMP. QUALITA' ☐

COD. CLIENTE: AMAT
NUM. PAG: 1
CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.: 00146330733
N. DOCUMENTO: 462
DATA DOCUMENTO: 06-09-13
TIPO DOCUMENTO: FATTURA

SPEDIZIONE: PORTO: CAUSALE DEL TRASPORTO:

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO SOSP.ANT.DX SU VS BUS AZ.LE 523. PROCEDURA N.2/A CIG Z4DOB5857B RIF VS ORDINE PROT.N. 14426/UT DEL 04/09/2013. LAVORO N.40 DEL 04/09/13 RIF VS DDT N.676-NS DDT N.270.	NR.	1.00	320.00	0.0+ 0.0	320.00	21

RIC: N.IVA 2585
DATA DI REGISTR.: 15 OTT 2013

TOTALE MERCE		SPESA DI TRASPORTO		SPESA DI IMBALLO		SPESA DI INCASSO		SPESA VARIE	
320.00		0.00		0.00		0.00			
IMPONIBILI		COD. IVA		ARTICOLO IVA		IMPOSTA		Legge 675/96	
320.00		21		21 %		67.20		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO			
320.00		0.00		67.20		387.20			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO			

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

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

26 OCT 2013

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

03-03-2014

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. 67 del 08

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

15/11/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **14426** /UT

Taranto, lì 04.09.2013

Lavoro n° 40

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

**OGGETTO: BUS 523 - ripristino sospensione anteriore dx..
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z4D0B5857B**

In relazione al vs. preventivo n. 665/13 dell'importo complessivo di € 320,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13778 del 21/08/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 320,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 676 del 20/08/2013

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

DITTA JOLLY
C/D4 FELICIOIA
STATTE TA.

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

IDEA

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 523

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ^{IVA}

1 AUTOBUS AT.N° 523 PER
LAVORI "AZA CON DISTRIBUZIONE"

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E' ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL COEDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033

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

2

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).

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

N. 270 del 21/08/2012

a mezzo: ☐ vettore ☐ mittente ☒ destinatario

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

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

PARTITA IV

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord.

de

☐ in conto☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A. J. 157A		✓			✓
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ mittente ☒ destinatario				DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA DEL CONDUCENTE
				20/08/13 08:00	✓
VETTORI				FIRMA	
				FIRMA	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

Multiant 30 04

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 523 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Ripristio sospensioni anteriori
dx.FATT. N. 462 data 06-09-13

Nota Off. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 11126 data 04/09/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 676 data 20/08/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 220 data 21/08/13 ; 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:

€ 320,00 oltre IVA € 67,20 Tot. € 387,20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 09/09/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO