



1112

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 259

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	259	26/02/2014			€ 18.983,42

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: diciottomilanovecentoottantatre,42

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXX

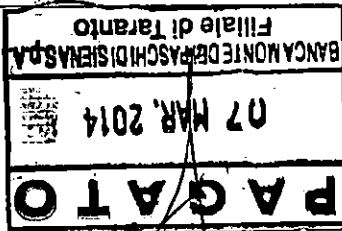
IBAN: IT22D0306715801000000001086

CAUSALE DEL PAGAMENTOMANUT.BUS ~~AZ-369~~

PAGAMENTO FATTURE N.

543 CIG ZO60BB535D, 558 CIG Z070BECCE1, 572 CIG Z080COE195,
573 CIG ZOEOC10584, 575 CIG ZB90C10586, 600 CIG Z290C587F1,
601 CIG Z160C6DFDE, 602 CIG ZF70C6DFB9, 603 CIG Z4BOC7A871,
604 CIG Z400C7A86B, 605 CIG Z840C6E01A

IMPORTO LORDO	€	18.983,42
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	18.983,42



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 18.983,42	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. 0000013296338 DEL 7.03.14 CRO: 291336238110103048158
DATA ORDINE 7.03.14

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

BANCA DEST: BANCA CARIME SPA
TARANTO
TARANTO AGENZIA N. 1

C/O U
TA

BENEFICIARIO: C/C 1086
OFFICINE JOLLY SRL

VALUTA: 10.03.14

IMPORTO 18.983,42 COMMISSIONI

(PARI A LIRE 36.757.027

0)

NOTE: 543 CIG Z060BB535D 558 CIG Z070BECEE1 572 CIG Z080

MANDATO NUM. 259

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1000

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	259	26/02/2014			€ 18.983,42

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: diciottomilanovecentoottantatre,42

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXX

IBAN: IT22D0306715801000000001086

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ-569

IDENTIFICATIVO**RICHIESTA** 201400000274194

PAGAMENTO FATTURE N.

543 CIG ZO60BB535D, 558 CIG Z070BECCE1, 572 CIG Z080COE195,
573 CIG ZOEOC10584, 575 CIG ZB90C10586, 600 CIG Z290C587F1,
601 CIG Z160C6DFDE, 602 CIG ZF70C6DFB9, 603 CIG Z4BOC7A871,
604 CIG Z400C7A86B, 605 CIG Z840C6E01A

IMPORTO LORDO	€	18.983,42
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	18.983,42

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 18.983,42	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

OFFICINA JOLLY

40

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.

Visa
3/3/2014
[Signature]



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

TA

02 DIC 2013

COD. CLIENTE
AMAT

NUM. PAG.
1

CODICE FISCALE / PARTITA IVA
00146330733

N. DOCUMENTO
603

DATA DOCUMENTO
26-11-13

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 DELLA TURBINA E DEGLI INIETTORI SU VS BUS AZ. N. 518 CIG. Z4BOC7A871 RIF. VS ORD. PROT. N. 18957/UT DEL 21/11/2013 PER MANODOPERA E RICAMBI NR RIF. VS DDT N.812 NS DDT N. 292.		1.00	3091.31	0.0+ 0.0	3091.31	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

19398

del

29 NOV. 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 ☐

RIC

N.IVA **3168**

DATA DI REGISTR. **05 DIC 2013**

TOTALE MERCE	TOTALE SPESE DI TRASPORTO	TOTALE SPESE DI IMBALLO	TOTALE SPESE DI INCASSO	TOTALE SPESE VARIE
3091.31	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
3091.31	22	22 %	680.09	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
3091.31	0.00	680.09	3771.40

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

**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

TA

02 DIC 2013

COD. CLIENTE AMAT	NUM PAG 1	CODICE FISCALE / PARTITA IVA 00146330733	N° DOCUMENTO 603	DATA DOCUMENTO 26-11-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA																																																		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.			BANCA D'APPOGGIO																																																				
<table border="1"><thead><tr><th>DESCRIZIONE</th><th>U.M.</th><th>Q.TA'</th><th>PREZZO</th><th>SC%</th><th>IMPORTO</th><th>IVA</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="7">VS DARE PER SOSTITUZIONE DELLA TURBINA E DEGLI INIETTORI SU VS BUS AZ. N. 518</td></tr><tr><td colspan="7">CIG. Z4BOC7A871</td></tr><tr><td colspan="7">RIF. VS ORD. PROT. N. 18957/UT DEL 21/11/2013</td></tr><tr><td colspan="7">PER MANODOPERA E RICAMBI NR</td></tr><tr><td colspan="7">RIF. VS DDT N:812 NS DDT N. 292.</td></tr><tr><td></td><td></td><td>1.00</td><td>3091.31</td><td>0.0+ 0.0</td><td>3091.31</td><td>22</td></tr></tbody></table>							DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS DARE PER SOSTITUZIONE DELLA TURBINA E DEGLI INIETTORI SU VS BUS AZ. N. 518							CIG. Z4BOC7A871							RIF. VS ORD. PROT. N. 18957/UT DEL 21/11/2013							PER MANODOPERA E RICAMBI NR							RIF. VS DDT N:812 NS DDT N. 292.									1.00	3091.31	0.0+ 0.0	3091.31	22
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA																																																	
VS DARE PER SOSTITUZIONE DELLA TURBINA E DEGLI INIETTORI SU VS BUS AZ. N. 518																																																							
CIG. Z4BOC7A871																																																							
RIF. VS ORD. PROT. N. 18957/UT DEL 21/11/2013																																																							
PER MANODOPERA E RICAMBI NR																																																							
RIF. VS DDT N:812 NS DDT N. 292.																																																							
		1.00	3091.31	0.0+ 0.0	3091.31	22																																																	
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 19398 del 29 NOV. 2013 ☐ AD Amministratore 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 ☐ URM Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità <table border="1"><tr><td>RIC</td><td>N.IVA 3168</td></tr><tr><td colspan="2">DATA DI REGISTRAZIONE 05 DIC 2013</td></tr></table>							RIC	N.IVA 3168	DATA DI REGISTRAZIONE 05 DIC 2013																																														
RIC	N.IVA 3168																																																						
DATA DI REGISTRAZIONE 05 DIC 2013																																																							
TOTALE MERCE 3091.31		SPESE DI TRASPORTO 0.00		SPESE DI IMBALLO 0.00		SPESE DI INCASSO 0.00																																																	
IMPONIBILI 3091.31		COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22 %	IMPOSTA 680.09		Legge 675/98 I Vostr dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.																																																	
TOTALE IMPONIBILI 3091.31		ART 15 0.00		TOTALE IMPOSTA 680.09		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3771.40																																																	
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 05 DIC 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 26/01/14

DATA 30/12/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **18957** /UT

Taranto, lì 21.11.2013

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

OGGETTO: BUS 518 – manodopera e ricambi occorsi per la sostituzione della turbina e degli iniettori. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. Z4B0C7A871**

In relazione al vs. preventivo n° 740/13 dell'importo di € 3.251,31 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15122 del 17/09/2013), riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro occorse (36h anziché 44h da Voi preventivate), eseguita in contraddittorio con il Vs. Ing. Greco, si emette ordine per un importo complessivo di € 3.091,31 + 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 Natichecchia

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

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

John
STASSE (SA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. *212* del *05/09/2013*

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

1517

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ^{IT}*1 Autobus N. 518**primo nero.*

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

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).

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 518 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Installazione forbici e mietitriciFATT. N. 603 data 26/11/13Nota Uff. Acquisti N. 18906 data 09/12/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18957 data 21/11/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 812 data 05/09/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 288 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:

€ 3051,71 oltre IVA € 689,09 Tot. € 3741,40

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 30/12/13IL 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

TA

02 DIC 2013

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 600	DATA DOCUMENTO 26-11-13	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 RIPARAZIONE IMPIANTO ELETTRICO PORTE CON SOSTITUZIONE DI N.1 VALVOLA DI SICUREZZA SU VS BUS AZ. N.615. PROCEDURA N. 2/A CIG. Z290C587F1. RIF VS ORD. PROT. N. 18488 /UT DEL 13/11/2013. LAVORO N. 38 DEL 13/11/13NR RIF VS DDT N.1016/ NS DDT 377.		1.00	1720.00	0.0+ 0.0	1720.00	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 19395 del 29 NOV. 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 Regionale ☐ STG Segreteria ☐ RIC N.IVA 3165 DATA DI REGISTR. 02 DIC 2013						
TOTALE MERCE	1720.00	0.00	0.00	0.00		
SPESA DI TRASPORTO						
SPESA DI INCASSO						
SPESA VARIE						

IMPONIBILI 1720.00	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22 %	IMPOSTA 378.40	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 1720.00	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 378.40	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2098.40	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO

1

Y

4/18
#13081 08/18

**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

TA

02 DIC 2013

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	600	26-11-13	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 RIPARAZIONE IMPIANTO ELETTRICO PORTE CON SOSTITUZIONE DI N°1 VALVOLA DI SICUREZZA SU VS BUS AZ. N.615. PROCEDURA N. 2/A CIG. Z290C587F1 RIF VS ORD. PROT. N.18488 /UT DEL 13/11/2013. LAVORO N. 38 DEL 13/11/13NR RIF VS DDT N.1016/ NS DDT 377.		1,00	1720.00	0.0+ 0.0	1720.00	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 19395
del 29 NOV 2013

AD Amministratore 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. / PPRR SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Stati Qualità

RIC N.IVA 3165
DATA DI REGIST. 05 DIC 2013

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
1720.00	0.00	0.00	0.00

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1720.00	22	22 %	378.40	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
1720.00	0.00	378.40	2098.40

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

N° COLLI	PESO KG	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
----------	---------	---------------	--------------	------------------

VEETTORE	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 05 DIC 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE
 6 GEN 2014

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 26/01/14

DATA 30/12/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **18488** /UT

Taranto, lì 13.11.2013

Lavoro n° 38

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

OGGETTO: BUS 615 – riparazione impianto elettrico porte con sostituzione di n. 1 valvola di sicurezza. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z290C587F1

In relazione al vs. preventivo n. 1034/13 dell'importo complessivo di € 1.870,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18239 del 08/11/2013) riferito ai lavori eseguiti e descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro occorse, effettuata da quest'ufficio in contraddittorio con il Vs. ing. Greco, si emette ordine per un importo di € 1.720,00 + 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 Metichecchia

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

EDENTE: Data: 02/09/2001, Dominio: P. Residuo: P. Parta IVA
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
. Via C. Battisti, 657
Tel. 099/735561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330723

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 1016 del 24.12.13

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DATA Jolly
SAL/E (15)

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

1 DE 11

CAUSA E DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto

[illegible]

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

QRA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO	1
--------------------	---

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).

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

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

N. 377 del 08/11/2013

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAT SPA
Via C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

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

1 DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

Vs. ord. _____ del _____ a saldo

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☐ destinatario ☒ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

0.8113 0.730

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 615 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLULAVORO: Impianto elettrico per de.
Alveole di ricambioFATT. N. 600 data 26/11/13Nota Uff. Acquisti N. 19800 data 03/12/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18688 data 13/11/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1016 data 03/11/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 322 data 08/11/13 ; 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:

€ 1720,00 oltre IVA € 32840 Tot. € 2098,40

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 30/12/13IL 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

TA

02 DIC 2013

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 601	DATA DOCUMENTO 26-11-13	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 DEI FRENI POSTERIORI, BARRA STABILIZZATRICE IMPIANTO ARIA E CONTROLLO SPIE SU VS BUS AZ. N. 575 CIG. Z16OC6DFDE. RIF. VS ORD. PROT. N.18830/UT DEL 19/11/2013 PER MANODOPERA E RICAMBI NR RIF. VS DDT N.675 NS DDT N. 272		1.00	3398.13	0.0+ 0.0	3398.13	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 19396 del 29 NOV 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. P.P.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità						
TOTALE MERCE	3398.13	0.00	0.00	0.00		
SPESA DI TRASPORTO		0.00				
SPESA DI IMBALLO		0.00				
SPESA DI INCASSO						
SPESA VARIE						

RIC	N.IVA 3166
DATA DI REGISTR. 05 DIC 2013	

IMPONIBILI 3398.13	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22 %	IMPOSTA 747.59	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 3398.13	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 747.59	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 4145.72	

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

TA

02 DIC 2013

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	601	26-11-13	FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	C.T.A.	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE DEI FRENI POSTERIORI, BARRA STABILIZZATRICE IMPIANTO ARIA E CONTROLLO SPIE SU VS BUS AZ. N. 575 CIG. Z160C6DFDE. RIF. VS ORD. PROT. N.18830/UT DEL 19/11/2013 PER MANODOPERA E RICAMBI NR RIF. VS DDT N.675 NS DDT N. 272			1.00 3398.13	0.0+ 0.0	3398.13	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 29 NOV 2013

AD Amm.ta 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. PPRR. SINISTRI

RAG Ufficio Ragioneria

STQ Staff Qualità

RIC

N.IVA

3166

DATA DI REGISTRAZIONE

05 DIC 2013

TOTALE MERCE

3398.13

SPESA DI TRASPORTO

0.00

SPESA DI IMBALLO

0.00

SPESA DI INCASSO

0.00

SPESA VARIE

IMPONIBILI

3398.13

COD. I.V.A.

22

ARTICOLO I.V.A.

22 %

IMPOSTA

747.59

Legge 675/96

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

TOTALE IMPONIBILI

3398.13

ART. 15

0.00

TOTALE IMPOSTA

747.59

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

4145.72

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

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 19

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 26/01/14

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **18830** /UT

Taranto, lì 19.11.2013

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

OGGETTO: BUS 575 – manodopera e ricambi occorsi per la revisione dei freni posteriori, barra stabilizzatrice, impianto aria e controllo spie. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. Z160C6DFDE**

In relazione al vs. preventivo n° 672/13 dell'importo di € 3.398,13 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13864 del 22/08/2013), riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 3.398,13 + 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

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

N. 675 del 2008/2013

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

LITIA SOLLY
C/O FELICIA
STATE - TA-

1157

CAUSALE DEL TRASPORTO
MOTOR BUS 575

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ¹⁴

1	AUTOBUS AT 01° 575 PER LADRI "FRENO A MANO"
---	--

PORTO

A VISTA

A

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA,

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 2°

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 |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. 272 del 23/08/2013

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

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

ANNA - SPA	
JLA C. BATTISTI 65F	
F. LIOU - TABANCO -	

124

CODICE FISCALE

001463 30733

LA ro DAWN:

Vs. ord.

de

☐ in conto
☐ a saldo

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ mittente ☒ destinatario

DATA E ORA DEL RITIRO

230812 1230

FIRMA DEL CONDUCENTE

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 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 FORNITURA

BUS N. AZ. 575 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Funi postume - barre stabilizzatrici.
in piano e ripartite suFATT. N. 604 data 26/11/13Nota Uff. Acquisti N. 18906 data 08/12/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18830 data 18/11/13 ; N. _____ data _____Ord. ricambi N. 4 data _____ ; N. _____ data _____DDT andata N. 675 data 20/08/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 879 data 23/08/13 ; 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:

€ 3358,43 oltre IVA € 742,55 Tot. € 4100,98

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/12/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



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

74100-1 TARANTO

TA

31 OTT 2013

COD. CLIENTE NUM. PAG. CODICE FISCALE / PARTITA IVA

AMAT 1 00146330733

N. DOCUMENTO

543

DATA DOCUMENTO

15-10-13

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 RICOSTRUZIONE TUBAZIONE RAFFREDDAMENTO MOTORE SU VS BUS AZ.562 PROCEDURA N.2/A CIG ZO60BB535D. RIF.VS ORD. PROT. N15981/ UT DEL 01/10/2013. LAVORO N.12 DEL 01/10/13	NR	1.00	210.00	0.0+ 0.0	210.00	22
NB LAVORO ESEGUITO C/O AMAT						
RIC N.IVA 2916 DATA DI REGISTR. 15 NOV 2013 Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 17679 del 29 OTT. 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 ☐						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
210.00	0.00	0.00	0.00	
IMPONIBILI	COD. IVA	ARTICOLO IVA	IMPOSTA	Legge 675/96
210.00	22	22 %	46.20	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	
210.00	0.00	46.20	256.20	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOZZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO



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

TA

31 OTT 2013

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA IVA	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	543	15-10-13	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

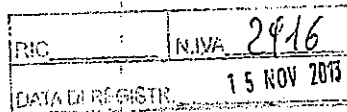
60 GG. F.M.

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RICOSTRUZIONE TUBAZIONE RAFFREDDAMENTO MOTORE SU VS BUS AZ.562 PROCEDURA N.2/A CIG Z060BB535D. RIF.VS ORD. PROT. N15981/ UT DEL 01/10/2013. LAVORO N.12 DEL 01/10/13 NB LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	210.00	0.0+ 0.0	210.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17679
del 29 OTT. 2013

AD	Amministratore 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	☐



TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
210.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. IVA	ARTICOLO IVA	IMPOSTA	Legge 675/96
210.00	22	22 %	46.20	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
210.00	0.00	46.20	256.20

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 15 NOV 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.	del 63 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 15/12/13	
DATA 28/12/13	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **15981** /UT

Taranto, lì 01.10.2013

Lavoro n° 12

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

OGGETTO: BUS 562 – ricostruzione tubazione raffreddamento motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z060BB535D

In relazione al vs. preventivo n. 773/13 dell'importo complessivo di € 210,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15667 del 26/09/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 210,00 + 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

46824

A.M.A.T. SpA – Area Tecnica

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

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

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLYLAVORO: RICOSTRUZIONE TUBAZIONE RAFFREDDAMENTO
MOTOREFATT. N. 543 data 15/10/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15981 data 01-10-13 ; 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€ 210,00 oltre IVA € _____ Tot. € _____

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

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

IL CAPO UFFICIO TECNICO



SPETTILE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 Gi/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C. da Feliciolla - 74010 Stalle (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

31 OTT 2013

COD. CLIENTE NUM. PAG. CODICE FISCALE / PARTITA IVA

AMAT 1 00146330733

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

60 GG. F.M.

DESCRIZIONE	UM	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
-------------	----	-------	--------	-----	---------	-----

VS DARE PER RIPRISTINO
CABLAGGI ECAS E QUADRO
DI COMANDO SU VS BUS
AZ.613.

PROCEDURA N.2/A.

CIG. ZO70BECEE1.

RIF. VS ORD. PROT.

N.17015/UT DEL 17/10/2013

LAVORO N.74 DEL 17/10/13.NR

NB. LAVORO ESEGUITO

C/O AMAT.

1.00 490.00 0.0+ 0.0 490.00 22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17676
del 29 OTT. 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 ☐

RIC N.IVA 2919
DATA DI REGISTR. 15 NOV 2013

TOTALE MERCE

SPESE DI TRASPORTO

SPESE DI IMBALLO

SPESE DI INCASSO

SPESE VARIE

490.00

0.00

0.00

0.00

IMPONIBILI

490.00

COD. IVA

22

ARTICOLO IVA

22 %

IMPOSTA

107.80

Legge 675/96

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

TOTALE IMPONIBILI

ART 15

TOTALE IMPOSTA

490.00

0.00

107.80

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

597.80

N° COLLI

PESO KG

DATA PARTENZA

ORA PARTENZA

FIRMA CONDUCENTE

VETTORE

FIRMA VETTORE

FIRMA CESSIONARIO



Sede legale: Via G. Leopardi 68 (I/FI) - 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 02736809737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

31 OTT 2013

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA IVA	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	558	21-10-13	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPoggio

60 GG. F.M.

DESCRIZIONE	UM	QTA	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
-------------	----	-----	--------	-----	---------	-----

VS DARE PER RIPRISTINO
CABLAGGI ECAS E QUADRO
DI COMANDO SU VS BUS
AZ.613.

PROCEDURA N.2/A.

CIG. Z070BECEE1.

RIF. VS ORD. PROT.

N.17015/UT DEL 17/10/2013

LAVORO N.74 DEL 17/10/13.NR

NB. LAVORO ESEGUITO

C/O AMAT.

1.00 490.00 0.0+ 0.0 490.00 22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17676
del 29 OTT. 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. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

RIC N. IVA 2919
DATA DI REGIST. 15 NOV 2013

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
490.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. IVA	ARTICOLO IVA	IMPOSTA	Legge 675/96
490.00	22	22 %	107.80	

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

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA
490.00	0.00	107.80

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

TOTALE DOCUMENTO IN EURO
597.80

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 15 NOV 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 28/12/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **17015** /UT

Taranto, lì 17.10.2013

Lavoro n° 74

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

OGGETTO: BUS 613 – ripristino cablaggi ECAS e quadro di comando . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z070BECEE1

In relazione al vs. preventivo n. 850bis/13 dell'importo complessivo di € 490,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16802 del 14/10/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 490,00 + 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. 613 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: ripulimento cablaggi eca e quadro di
comando.FATT. N. 558 data 21/10/13Nota Uff. Acquisti N. 18251 data 18/11/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 17015 data 18/10/13 ; 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

qui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

(*)
(*)
€ 459,00 oltre IVA € 102,80 Tot. € 561,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 24/10/2013IL 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, 657

74121 TARANTO

TA

31 OTT 2013

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	572	26-10-13	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 RIPRISTINO CABLAGGIO CENTRALINA SU VS BUS AZ. 617 PROCEDURA N. 2/A CIG Z080COE195. RIF. VS ORD. PROT. N. 17409/UT DEL 24/10/2013 LAVORO N. 89 DEL 24/10/13 NB LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	250.00	0.0+ 0.0	250.00	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 17675 del 29 OTT 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						
RIC	N.IVA	2420				
DATA DI REGISTR.		15 NOV 2013				

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
250.00	22	22 %	55.00	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
250.00	0.00	55.00	305.00

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

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO
31 OTT 2013

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA IVA 00146330733	N. DOCUMENTO 572	DATA DOCUMENTO 26-10-13	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 CABLAGGIO CENTRALINA SU VS BUS AZ. 617. PROCEDURA N. 2/A. CIG Z080COE195. RIF. VS ORD. PROT. N. 17409/UT DEL 24/10/2013. LAVORO N. 89 DEL 24/10/13 NB LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	250.00	0.0+ 0.0	250.00	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Procl. n. 17675
del 29 OTT 2013

- AD - Amministratore 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. P.P.R.R. SINISTRI
- RAG - Ufficio Ragioneria
- STQ - Staff Qualità

RIC. N. 2420
DATA DI REGIST. 15 NOV 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. IVA 22	ARTICOLO IVA 22 %	IMPOSTA 55.00	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 55.00	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 305.00
-----------------------------	-----------------	-------------------------	------------------------------------

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

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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

15 NOV 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. 68 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

28/10/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **17409** /UT

Taranto, lì 24.10.2013

Lavoro n° 89

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

**OGGETTO: BUS 617 – ripristino cablaggio centralina . PROCEDURA
2/A. C.I.G. Z080C0E195**

In relazione al vs. preventivo n. 849bis/13 dell'importo complessivo di € 250,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16853 del 14/10/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, 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 Mathecchia

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 617 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: 40114LAVORO: Ripristino cabloggio CentraleFATT. N. 572 data 26/10/13Nota Uff. Acquisti N. 18251 data 18/11/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 12409 data 24/10/13; 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

sui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 250,00 oltre IVA € 55,00 Tot. € 305,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/12/13IL 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

DESTINAZIONE 74121 TARANTO

TA

31 OTT 2013

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 573	DATA DOCUMENTO 26-10-13	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 FORNITURA E SOSTITUZIONE DEL PEDALE FRENO E VALVOLA ARIA SU VS BUS AZ.514 PROCEDURA N.2/A. CIG ZOEOC10584. RIF. VS ORD. PROT.N.17415 /UT DEL 24/10/2013. LAVORO N.91 DEL 24/10/13 NR 1.00 NB LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.			1288.00	0.0+ 0.0	1288.00	22
RIC N.IVA 2921 DATA DI REGISTR. 15 NOV 2013 15 NOV 2013 AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 17676 del 29 OTT 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. P.P.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità						
TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE		
1288.00	0.00	0.00	0.00			

IMPONIBILI 1288.00	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22 %	IMPOSTA 283.36	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 1288.00	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 283.36	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1571.36	
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/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

31 OTT 2013

TA

COD. CLIENTE	NUM PAG	CODICE FISCALE / PARTITA IVA	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	573	26-10-13	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 FORNITURA E SOSTITUZIONE DEL PEDALE FRENO E VALVOLA ARIA SU VS BUS AZ. 514 PROCEDURA N.2/A. CIG ZOE0C10584. RIF. VS ORD. PROT. N. 17415 /UT DEL 24/10/2013. LAVORO N.91 DEL 24/10/13 NR NB LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	1288.00	0.0+ 0.0	1288.00	22

RIC	N. IVA 2921
DATA DI REGISTR.	15 NOV 2013

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17676
del 29 OTT 2013

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

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
1288.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. IVA	ARTICOLO IVA	IMPOSTA	Legge 675/96
1288.00	22	22 %	283.36	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
1288.00	0.00	283.36	1571.36

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

15 NOV 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. 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

28/12/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **17415** /UT

Taranto, lì 24.10.2013

Lavoro n° 91

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

OGGETTO: BUS 514 – fornitura e sostituzione del pedale freno e valvola aria. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z0E0C10584

In relazione al vs. preventivo n. 902/13 dell'importo complessivo di € 1.448,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17133 del 21/10/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro occorse (10h anziché 18h da Voi preventivate) ed al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.288,00 + 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 Natichecchia

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 516 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JollyLAVORO: test. turbine poliduro pieno e
velocità cr10FATT. N. 573 data 26/10/13Nota Uff. Acquisti N. 18751 data 18/11/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 17415 data 24/10/13 ; 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:

€ _____ oltre IVA € _____ Tot. € _____

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/12/13IL 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

DESTINAZIONE 74121 TARANTO

TA

31 OTT 2013

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 575	DATA DOCUMENTO 26-10-13	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 COMPRESSORE E CONTROLLO SPIE SU VS. BUS/AZ. N. 585 PROCEDURA N.2/A CIG ZB90C10586. RIF. VS ORD. PROT. N. 17416/UT DEL 24/10/2013. LAVORO N.92 DEL 24/10/13 RIF. VS DDT NR.927 RIF. NS DDT N.344.	NR	1.00	691.10	0.0+ 0.0	691.10	22
TOTALE MERCE			691.10			
SPESA DI TRASPORTO			0.00			
SPESA DI IMBALLO			0.00			
SPESA DI INCASSO			0.00			
SPESA VARIE						

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del

29 OTT. 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. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

IMPONIBILI 691.10	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22 %	IMPOSTA 152.04	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 691.10	ART 15		TOTALE IMPOSTA 152.04	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 843.14

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

N. IVA 2423
DATA PARTENZA 15 NOV 2013
DATA DI REGISTR. 15 NOV 2013



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

TA

31 OTT 2013

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA IVA	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	575	26-10-13	FATTURA
SPEDIZIONE	IPORTO			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 COMPRESSORE E CONTROLLO SPIE SU VS BUS AZ. N. 585 PROCEDURA N. 2/A CIG ZB90C10586. RIF. VS ORD. PROT. N. 17416/UT DEL 24/10/2013. LAVORO N. 92 DEL 24/10/13 RIF. VS DDT NR. 927 RIF. NS DDT N. 344.	NR	1.00	691.10	0.0+ 0.0	691.10	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 29 OTT 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 / Sost. ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PPRR, SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

TOTALE MERCE	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA
691.10	0.00	0.00	0.00	0.00

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
691.10	22	22 %	152.04	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
691.10	0.00	152.04	843.14

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG	IN IVA 2423	ORA PARTENZA
	DATA DI REGISTRAZIONE	15 NOV 2013	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 FIRMA DEL RESPONSABILE

15 NOV 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

63 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

28/12/13

26/12/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **17416** /UT

Taranto, lì 24.10.2013

Lavoro n° 92

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

**OGGETTO: BUS 585 - revisione compressore e controllo spie .
PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZB90C10586**

In relazione al vs. preventivo n. 887/13 dell'importo complessivo di € 691,10 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17133 del 21/10/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 691,10 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia 

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).

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

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

N. 344 del 16/10/2013

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

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

1DEM

LA VOIRAZLOK

Vs. ord. _____ del [] [] [] [] [] [] ☐ a saldo

[illegible]

PORTO

ANWISTA

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO
16 10 13 16 05

~~FIRMA DEL CONDUCENTE~~

FIRMA

FIRMA	
-------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 585 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TollyLAVORO: Revisione compressore -
controllo gpiFATT. N. 575 data 26/10/13Nota Uff. Acquisti N. 18251 data 18/11/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 17416 data 24/10/13 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 827 data 08/10/13 N. _____ data _____DDT ritorno N. 344 data 16/10/13 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:

€ 682,10 oltre IVA € 152,04 Tot. € 834,14

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/11/13IL 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

TA

02 DIC 2013

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 604	DATA DOCUMENTO 26-11-13	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 IMPIANTO DI RAFFREDDAMENT O MOTORE CON SOSTITUZIONE DELLO SCAMBIATORE E LAVAGGIO IMPIANTO SU VS BUS AZ. N.567. PROCEDURA N. 2/A CIG. Z400C7A86B. RIF VS ORD. PROT. N. 18952/UT DEL 21/11/2013 LAVORO N. 66 DEL 21/11/13NR LAVORO ESEGUITO C/O AMAT		1.00	1526.26	0.0+ 0.0	1526.26	22
RIC N.IVA 3169 DATA DI REGISTR. - 06 DIC 2013 Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 19399 del 29 NOV 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 SPESA DI INCASSO SPESA VARIE						
TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO		SPESA VARIE	
1526.26	0.00	0.00	0.00			

IMPONIBILI	1526.26	COD. I.V.A.	22	ARTICOLO I.V.A.	22 %	IMPOSTA	335.78	Legge 675/96
								I Vostr
								adempimen
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15				TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1526.26		0.00				335.78		1862.04

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

DESTINAZIONE

TA

02 DIC 2013

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	604	26-11-13	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 RIPRISTINO IMPIANTO DI RAFFREDDAMENT O MOTORE CON SOSTITUZIONE DELLO SCAMBIATORE E LAVAGGIO IMPIANTO SU VS BUS AZ. N.567. PROCEDURA N. 2/A CIG. Z400C7A86B. RIF VS ORD. PROT. N. 18952/UT DEL 21/11/2013 LAVORO N. 66 DEL 21/11/13NR LAVORO ESEGUITO C/O AMAT		1.00	1526.26	0.0+ 0.0	1526.26	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 19399 del 29 NOV 2013						

RIC	N.IVA 3169
DATA DI REGISTR.	02 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 ☐

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
1526.26	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1526.26	22	22 %	335.78	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
1526.26	0.00	335.78	1862.04

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 10/11/13 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 26/01/14

DATA 12/01/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **18952** /UT

Taranto, lì 21.11.2013

Lavoro n° 66

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

**OGGETTO: BUS 567 – ripristino impianto di raffreddamento motore
con sostituzione dello scambiatore e lavaggio impianto.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z400C7A86B**

In relazione al vs. preventivo n. 684/13 dell'importo complessivo di € 1.526,26 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14034 del 27/08/2013) riferito ai lavori eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.526,26 + 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. 567 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: SOLEYLAVORO: Ripristino impianto raffreddamento
motore - (compressore colerifilleggio)FATT. N. 604 data 26/11/13

Nota Off. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18852 data 21/11/13; 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:

€ 1526,26 oltre IVA € 335,28 Tot. € 1868,04

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 12/01/14IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

 AmAt	Mod. "Rapporto di verifica"	Valida "Area Tecnica"	Rev. 00 del 23/10/2003	Pag. 1/1
--	-----------------------------	-----------------------	------------------------	----------

Perno allegato P/A ATAT.



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

TA

02 DIC 2013

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 602	DATA DOCUMENTO 26-11-13	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 DELL'IMPIANTO ANTINCENDIO PIRO SU VS BUS AZ. N.574 CIG. ZF70C6DEB9 RIF VS ORD. PROT. N. 18829/UT DEL 19/11/2013 PER MANODOPERA E RICAMBI NR 1.00 2113.89 0.0+ 0.0 2113.89 22						
RIF. VS DDT N.808 NS DDT N.290						
AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 19397 del 29 NOV. 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						

TOTALE MERCE	2113.89	SPESE DI TRASPORTO	0.00	SPESE DI IMBALLO	0.00	SPESE DI INCASSO	0.00	SPESE VARIE	
--------------	---------	--------------------	------	------------------	------	------------------	------	-------------	--

IMPONIBILI	2113.89	COD. I.V.A.	22	ARTICOLO I.V.A.	22 %	IMPOSTA	465.06	Legge 675/96	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
------------	---------	-------------	----	-----------------	------	---------	--------	--------------	---

TOTALE IMPONIBILI	2113.89	ART. 15	0.00	TOTALE IMPOSTA	465.06	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	2578.95
-------------------	---------	---------	------	----------------	--------	--------------------------	---------

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

10/10/10

10/10/10

**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

TA

02 DIC 2013

COD. CLIENTE	INUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	602	26-11-13	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 RIPRISTINO DELL'IMPIANTO ANTINCENDIO PIRO SU VS BUS AZ N. 574 CIG. ZF70C6DEB9 RIF VS ORD. PROT. N. 18829/UT DEL 19/11/2013 PER MANODOPERA E RICAMBI NR. 1.00 2113.89 0.0+ 0.0 2113.89 22						

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del

AD Amministratore Delegato

DG Direttore Generale

DA Direttore Amministrativo

DT Direttore Tecnico

UAP Appalti / Contratti

UCM Commerciale / Marketing

UCB Contabilità Bilancio

UES Esercizio / Sostit.

UIS Informatica / Statistica

UMT Manutenzione / Tecnica

URU Risorse Umane

UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI

RAG Ufficio Ragioneria

STQ Staff Qualità

RIC

N.IVA 3167

DATA DI REGISTR.

05 DIC 2013

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
2113.89	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
2113.89	22	22 %	465.06	

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
2113.89	0.00	465.06	2578.95

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 05 DIC 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE
 16 GEN 2014

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. 67 del 28

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 20/12/13

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **18829** /UT

Taranto, lì 19.11.2013

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

OGGETTO: BUS 574 – manodopera e ricambi occorsi per il ripristino dell' impianto antincendio "Pirò". (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. ZF70C6DFB9**

In relazione al vs. preventivo n° 649/13 dell'importo di € 2.113,89 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13375 del 09/08/2013), riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.113,89 + 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, 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 14.04.1985 - O.P.R. 168 del 21.12.1993 N. 808 del 03/07/2013 a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario	
CESSIONARIO: Ditta, Domicilio o Residenza, Partita IVA SITA SOLLY C/A FELICOLIA STATTE - TA.		LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario e VARIAZIONI) IDET	
CANALE DEL TRASPORTO LAVORI BUS 576		VS. ORD. N. _____ DEL _____ ☐ in conto ☐ a saldo	
QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €	
1	AUTOBUS AT. n° 576 PER LAVORI "MONTAGGIO FORD" CONTROLLO SOS. ANT.		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		N. DOCU 1	PESO KG
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO	TOTALE €
Consegna o inizio trasporto a mezzo		DATA 03/08/13	ORA 12.15
cedente / cessionario		FIRMA DEL CEDENTE/ATTO <i>[Signature]</i>	FIRMA DEL CESSIONARIO <i>[Signature]</i>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PRECISAZIONI	
551203033		(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Al verbale dell'art. 3, comma 3, del D.P.R. 442/97 e successive modificazioni.	

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 574 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: supplimento continuità "P/Ro"FATT. N. 602 data 26/11/13Nota Uff. Acquisti N. 19906 data 08/12/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18828 data 19/11/13 ; 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:

€ 2113,89 oltre IVA € 465,06 Tot. € 2578,95

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 30/12/13IL 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

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 605	DATA DOCUMENTO 26-11-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO 02 ETC 2013	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE SOSPENSIONE ANT. DESTRA SU VS BUS AZ. N. 569 PROCEDURA N. 2/A CIG. Z840C6E01A RIF. VS ORD. PROT. N. 18825/UT DEL 19/11/2013 LAVORO N. 62 DEL 19/11/13 NR LAVORO ESEGUITO C/O AMAT			781.48	0.0+ 0.0	781.48	22
RIC N.IVA 3.170 DATA DI REGISTR. 06 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						
TOTALE MERCE			781.48			
SPESE DI TRASPORTO			0.00			
SPESE DI IMBALLO			0.00			
SPESE DI INCASSO			0.00			
SPESE VARIE						

IMPONIBILI 781.48	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22	IMPOSTA 171.93	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 781.48	ART. 15		TOTALE IMPOSTA 171.93	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 953.41
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

TA

COD. CLIENTE	INUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO		
AMAT	1	00146330733	605	26-11-13	FATTURA		
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO			
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPoggio		02 DIC 2013			
60 GG. F.M.							
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	
VS DARE PER REVISIONE SOSPENSIONE ANT. DESTRA SU VS BUS AZ. N. 569 PROCEDURA N. 2/A CIG: Z840C6E01A RIF. VS ORD. PROT. N. 18825/UT DEL 19/11/2013 LAVORO N. 62 DEL 19/11/13NR LAVORO ESEGUITO C/O AMAT		1.00	781.48	0.0+ 0.0	781.48	22	
RIC N.IVA 3.170			Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 19400 del 29 NOV 2013				
DATA DI REGISTR. 02 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 / Sostit. UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTR. RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità				
TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO		SPESA DI IMBALLO		SPESA DI INCASSO		SPESA VARIE
781.48	0.00		0.00		0.00		
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA		Legge 675/96		
781.48	22	22 %	171.93		Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.		
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO			
781.48		171.93		953.41			
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

10 DIC 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

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **18825** /UT

Taranto, lì 19.11.2013

Lavoro n° 62

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

OGGETTO: BUS 569 – manodopera occorsa per la revisione sospensione anteriore dx.. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z840C6E01A

In relazione al vs. preventivo n. 678/13 dell'importo complessivo di € 781,48 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13895 del 23/08/2013) riferito ai lavori eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 781,48 + 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. 569 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLBYLAVORO: Revisione sospensioni anterioriFATT. N. 605 data 26-11-13Nota Uff. Acquisti N. 20113 data 11-12-2013

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18825 data 18/11/13 ; 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 _____

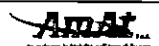
E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 781,68 oltre IVA € 171,93 Tot. € 953,61

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 14-01-2014IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

	Mod. "Rapporto di verifica"	Valida "Area Tecnica"	Rev. 00 del 23/10/2003	Pag. 1/1
---	-----------------------------	-----------------------	------------------------	----------

Lavoro eseguito c/o AMAT.