



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

1614

ESERCIZIO 2014

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1396

OFFICINA 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	1.396	29/10/2014			€ 14.950,42

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: quattordicimilanovecentocinquanta,42

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

368 CIG Z980FDO966, 369 CIG Z700FD967, 379 CIG Z6FOFF9620,
380 CIG Z26OFF960F, 381 CIG Z900FF9632, 382 CIG ZF10FF07B3,
383 CIG Z65OFDO961, 391 CIG Z4A100B346, 392 CIG ZD9100CO53,
395 CIG Z89100CO55

IMPORTO LORDO	€	14.950,42
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	14.950,42



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 14.950,42
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00

63/09

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498
NR.SCT: 52487292 CRO: 30725993104
DATA ORDINE: 06.11.2014
TRANSACTION ID: 3072599310401030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
BANCA DEST: ~~TARANTO~~ UNICREDIT BANCA SPA DIREZ
BENEFICIARIO: ~~TARANTO~~ OFFICINE JOLLY SRL TA

DT REG : 10.11.2014 14.950/42
IMPORTO:

NOTE: FATT 368 CIG Z980FD0966 FATT 369 CI

MANDATO NUM. 1396

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

OFF. Jony CR

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201400001578034

Identificativo Pagamento: 1393 - 1397

Importo: 59512,32 €

Codice Fiscale: 02736800737

Data Inserimento: 29/10/2014 - 10:41

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Visto
3/11/2014
Cavall

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE

ESERCIZIO

N. ORDINATIVO

DATA

COD.CASSA

COD.CASSA

IMPORTO ORDINATIVO

0

1.396

29/10/2014

€ 14.950,42

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: quattordicimilanovecentocinquanta,42

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

IDENTIFICATIVI**RICHIESTA** 10140000 1587034

PAGAMENTO FATTURE N.

368 CIG Z980FDO966, 369 CIG Z700FD967, 379 CIG Z6FOFF9620,
380 CIG Z26OFF960F, 381 CIG Z900FF9632, 382 CIG ZF10FF07B3,
383 CIG Z65OFDO961, 391 CIG Z4A100B346, 392 CIG ZD9100CO53,
395 CIG Z89100CO55

IMPORTO LORDO	€	14.950,42
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	14.950,42

**RISULTANZE
DELLA GESTIONE DI CASSA**

IMPORTO LORDO

PREVISIONE

PROG. ORDINATIVI EMESSI

DISPONIBILITA'

CASSA

CASSA

€ 14.950,42

€ 0,00

€ 0,00

€ 0,00

ESTREMI DELIBERA

63/09

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	369	26-06-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					LAVORAZIONI
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R.D. 60 GG F.M.					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE TESTATA MOTORE E SCAMBIATORE DI CALORE SU VS BUS AZ. N.567. CIG:Z700FD0967 RIF. VS ORD. PROT. N.13376/UT DEL 20/06/2014 RF VS DDT N. 439 - NS DDT N.174 <i>175</i> <i>16073</i> <i>01 LUG. 2014</i>	NR	1.00	2460.68		2460.68	22
<i>1823</i> <i>08 LUG. 2014</i>						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA		Legge 675/96		
2460.68		22	22		541.34		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		
2460.68					541.34		3002.02		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA 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

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO																						
AMAT	1	00146330733	369	26-06-2014	FATTURA																						
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO																							
				LAVORAZIONI																							
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO																							
R.D. 60 GG F.M.																											
<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>VS DARE PER REVISIONE TESTATA MOTORE E SCAMBIATORE DI CALORE SU VS BUS AZ. N.567. CIG:Z700FD0967 RIF. VS ORD. PROT. N.13376/UT DEL 20/06/2014 RF VS DDT N. 439 - NS DDT N.174</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>NR</td><td>1.00</td><td>2460.68</td><td></td><td>2460.68</td><td>22</td></tr></tbody></table>							DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS DARE PER REVISIONE TESTATA MOTORE E SCAMBIATORE DI CALORE SU VS BUS AZ. N.567. CIG:Z700FD0967 RIF. VS ORD. PROT. N.13376/UT DEL 20/06/2014 RF VS DDT N. 439 - NS DDT N.174								NR	1.00	2460.68		2460.68	22
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA																					
VS DARE PER REVISIONE TESTATA MOTORE E SCAMBIATORE DI CALORE SU VS BUS AZ. N.567. CIG:Z700FD0967 RIF. VS ORD. PROT. N.13376/UT DEL 20/06/2014 RF VS DDT N. 439 - NS DDT N.174																											
	NR	1.00	2460.68		2460.68	22																					
<i>Amat</i> Destinatario per la mobilitazione nell'area di Taranto. Prot. n. <i>14073</i> Del <i>01 LUG. 2014</i> Ad Amm.re Delegato ☐ Ad Direttore Generale ☐ Ad Direttore Amministrativo ☐ Ad Direttore Tecnico ☐ Ad Appalti / Contratti ☐ Ad Commerciale / Marketing ☐ Ad Contabilità Bilancio ☐ Ad Servizio / Sosta ☐ Ad Informatica / Statistica ☐ Ad Manutenzione / Tecnica ☐ Ad Risorse Umane ☐ Ad Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ Ad Ufficio Ragioneria ☐ Ad Staff Qualità ☐ <i>1823</i> <i>08 LUG. 2014</i>																											
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO																					
						SPESE VARIE																					
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA		Legge 675/96																						
2460.68	22	22	541.34		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																						
2460.68			541.34		3002.02																						
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI																								
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA		ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE																						
VETTORE				FIRMA VETTORE																							

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 11 LUG 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 30-10-2014 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prof.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 de 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 26/08/14

DATA 04/08/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **13376** /UT

Taranto, lì 20.06.2014

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

OGGETTO: BUS 567 – revisione testata motore e scambiatore di calore.
(Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z700FD0967**

In relazione al vs. preventivo n. 582 dell'importo di € 2.460,68 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 12726 del 11.06.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 2.460,68 + 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.

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

(CELESTE: DORA, DEPENDENTE, INENFANTILIZADA, PESSIMA PAI)

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 595 del 21.12.1996

8 mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐essionario

DESIGNATION: Dicta, Dependence, Domestic or Residence, Profile RA

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

CAUSALE DEL TRASPORTO:

VS. ORD. N.	DE	☐ in conto
		☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (matura e qualità)	IMPORTO
----------	---	---------

ISFORIO

ASPETTO ESTERIORE DEL BEM

14-00000

IN COLL	PENDING
---------	---------

BRIEF

TOTALE €

VEITTORE: Data, Domicilio o Residenza:

DATE E ORA DEL SITIO:

FINME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

260510000

FORMA DEL DOMINIO

ANIMAZIONE - INIZIATIVE

NUMERO PROGRESSIVO

INSA DA O SURVIVANT

651203033

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

1

#3988 P. 008/005

FI. 369

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contratti Felicioli
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)

a mezzo: ☐ vettore ☐ mittente ☒ destinatario

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

AMATI SPA
VIA C. BATTISTI, 654
76100 TREVISO

1. DEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAUONATIDWI/MAINTENANCE STR. AK

Vs. ord.

de

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01

AUTOBUS AZULE n° 564

Rif. VS DDT n° 439 DEL 26/05/2014

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

A VISTA

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ mittente ☒ destinatario

DATA E ORA DEL RITIRO

130614 17:15

FIRMA DEL CONDUCTENTE



FRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

54882 OK

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 582 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLY

LAVORO: Revisione testata motore e
sintetizzatore di colore

FATT. N. 369 data 26-06-14

Nota Uff. Acquisti N. 14851 data 14-07-14

Delibera N. _____ data _____

Let. Incarico N. 2 data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 13326 data 20/06/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 438 data 26/05/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 125 data 13/06/14; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____; N. _____ data _____

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

€ 2.460,68 oltre IVA € 541,34 Tot. € 3.002,02
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 30/06/14

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' 



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

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

18 AGO. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	380	07-07-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI ANT. E NR. 1 MEMBRANA ANT. SX SU VS BUS AZ. N.522. PROCEDURA N.2/A CIG:Z26OFF960F RIF. VS ORD. PROT. N.13939/UT DEL 30/06/2014. LAVORO N.84 DEL 30/06/2014. RIF. VS DDT N.610 - NS DDT N.183	NR	1.00	1246.85		1246.85	22

P. 2110
25/8/14

AMAT
15801
29 LUG. 2014
Elenco:
AG - Amministratore Delegato
DG - Direttore Generale
DA - Direzione Amministrativa
DT - Direzione Tecnica
DAF - Agenzia / Contratti
ACM - Comunicazione / Marketing
CC - Contabilità Bilancio
US - Ufficio / Segreteria
US - Informatica / Statistica
UM - Manutenzione / Tecnica
AR - Risorse Umane
AG - Agenzia / Contratti
UR - Ufficio Ragioneria
SA - Segreteria

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1246.85	22	22	274.30	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
1246.85		274.30	1521.15

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE



VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

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

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

18 AGO. 2014

VEETTORE	FIRMA VETTORE
----------	---------------

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

26 AGO. 2014

24 OTT 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

30-10-14

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 viste 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. **13939** /UT

Taranto, lì 30.06.2014

Lavoro n° 84

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

OGGETTO: BUS 522 – sostituzione ammortizzatori anteriori e n. 1 membrana ant. Sx.. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z260FF960F

In relazione al vs. preventivo n. 606 dell'importo di € 1.246,85 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13210 del 18.06.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.246,85 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 610 del 17.06.14

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

SITA 500
CASA FELICIOUSA
STATIE - TA -

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

ARTOBUS ALN^o 517 PER
LARI "SOSPENSIONE"

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
cessionari

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 42

FIRMA DEL COMISSIARIU

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).

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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;

- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n.

, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 522 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLELY

LAVORO: Installazione smorzatori anturto
e N° 1 membrana ant. H.

FATT. N. 380 data 02/02/11

Nota Uff. Acquisti N. 17452 data 26/08/11

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13339 data 30/06/11; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 610 data 12/06/11; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 185 data 12/06/11; 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:

€ 1246,85 oltre IVA € 274,30 Tot. € 1521,15
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 03/02/11

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' R



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

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 3 LUG. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	368	26-06-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO SOSPENSIONE CON SOSTITUZIONE DEL SENSORE ECAS E RIPRISTINO FRENI CON SOSTITUZIONE DEL DUPLEX SU VS BUS AZ. N.519 PROCEDURA N. 2/A CIG:Z98OFDO966 RIF. VS ORD. PROT. N.13375/UT DEL 20/06/2014 LAVORO N. 61 DEL 20/06/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	320.00		320.00	22

16074
01 LUG. 2014
Amat S.p.A.
Direzione Generale
Ufficio Amministrativo
Divisione Tecnica
Ufficio Contratti
Ufficio Commerciale e Marketing
Ufficio Clienti e Servizi
Ufficio Esigibilità e Segreteria
Ufficio Informatica e Statistica
Ufficio Manutenzione e Tirocinio
Ufficio Manutenzione Generale
Ufficio Gestione RPA e Sicurezza
Ufficio Office Management
Ufficio Qualità

1824
08 LUG. 2014

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
320.00	22	22	70.40	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
320.00		70.40	390.40

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VEITTORE	FIRMA VEITTORE

**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

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 3 LUG. 2014

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO															
AMAT	1	00146330733	368	26-06-2014	FATTURA															
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO																
				LAVORAZIONI																
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO																
R.D. 60 GG F.M.																				
<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>VS DARE PER RIPRISTINO SOSPENSIONE CON SOSTITUZIONE DEL SENSORE ECAS E RIPRISTINO FRENI CON SOSTITUZIONE DEL DUPLEX SU VS BUS AZ. N.519 PROCEDURA N. 2/A CIG:Z98OFDO966 RIF. VS ORD. PROT. N.13375/UT DEL 20/06/2014 LAVORO N. 61 DEL 20/06/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT</td><td>NR</td><td>1.00</td><td>320.00</td><td></td><td>320.00</td><td>22</td></tr></tbody></table>							DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS DARE PER RIPRISTINO SOSPENSIONE CON SOSTITUZIONE DEL SENSORE ECAS E RIPRISTINO FRENI CON SOSTITUZIONE DEL DUPLEX SU VS BUS AZ. N.519 PROCEDURA N. 2/A CIG:Z98OFDO966 RIF. VS ORD. PROT. N.13375/UT DEL 20/06/2014 LAVORO N. 61 DEL 20/06/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	320.00		320.00	22
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA														
VS DARE PER RIPRISTINO SOSPENSIONE CON SOSTITUZIONE DEL SENSORE ECAS E RIPRISTINO FRENI CON SOSTITUZIONE DEL DUPLEX SU VS BUS AZ. N.519 PROCEDURA N. 2/A CIG:Z98OFDO966 RIF. VS ORD. PROT. N.13375/UT DEL 20/06/2014 LAVORO N. 61 DEL 20/06/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	320.00		320.00	22														
<i>Amat</i> Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>16074</u> del <u>01 LUG. 2014</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ CAP Appalti / Contratti ☐ COM Commerciale / Marketing ☐ CE Contabilità Bilancio ☐ ES Esercizio / Sost. ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ PAT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐ 1824 08 LUG. 2014																				
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO														
						SPESE VARIE														
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA		Legge 675/96															
320.00	22	22	70.40		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															
320.00			70.40		390.40															
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI																	
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA		ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE															
VETTORE			FIRMA VETTORE																	

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 11 LUG. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 30-10-14 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.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 26/08/14

DATA 06/08/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **13375** /UT

Taranto, lì 20.06.2014

Lavoro n° 61

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

OGGETTO: BUS 519 – ripristino sospensione con sostituzione del sensore ECAS e ripristino freni con sostituzione del Duplex. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z980FD0966

In relazione al vs. preventivo n. 615 dell'importo di € 320,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13202 del 18.06.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 320,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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


Gregorio Paurini


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

54863 QR

BUS N. AZ. 548 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLY

LAVORO: Riparazione sospensioni con sost. di pneumatici del busse ECAS e valvole SUDDET

FATT. N. 368 data 26-06-14

Nota Uff. Acquisti N. 14861 data 14-07-14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13375 data 20/06/14; N. _____ data _____

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

(G) DDT andata N. _____ data _____; N. _____ data _____

(G) 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:

€ 320,00 oltre IVA € 70,40 Tot. € 390,40
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 30/06/14

IL TECNICO INCARICATO

IL CAPO UNITA' R

DI SEGUIRE I LAVORI.....

(G) Lavoro eseguito per AmAt



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

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

TA
18 AGO. 2014
4

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	379	07-07-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE IMPIANTO ALIMENTAZIONE (INIETTORI-FILTRO E SUPPORTO FILTRO) SU VS BUS AZ. N.504- CIG:Z6FOFF9620 RIF. VS ORD. PROT. N.13940/UT DEL 30/06/2014. RIF. VS DDT N.411 - NS DDT N.139	NR	1.00	2727.68		2727.68	22

P. 2109
25/8/14

15802
29 LUG. 2014
AG. Amministratore Delegato
Dir. Generale
Dir. Amministrativo
Dir. Tecnico
Ass. / Contratti
AGM. Commerciale / Marketing
AGM. Contabile / Bilancio
Dir. Esterni / Siste.
AG. Assistenza Tecnica
AGM. Manutenzione / Tecnica
AGM. Risorse Umane
AGM. Area Gen. Dir. / Contabile
AGM. Ufficio Ragioneria
AGM. Segreteria

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA			Legge 675/96	
2727.68		22	22		600.08			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	
2727.68					600.08			3327.76	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE					FIRMA VETTORE				



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

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

TA
18 AGO. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	379	07-07-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE IMPIANTO ALIMENTAZIONE (INIETTORI-FILTRO E SUPPORTO FILTRO) SU VS BUS AZ. N.504- CIG:Z6FOFF9620 RIF. VS ORD. PROT. N.13940/UT DEL 30/06/2014. RIF. VS DDT N.411 - NS DDT N.139	NR	1.00	2727.68		2727.68	22
P.2109 25/8/14 AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 15802 del 29 LUG. 2014 AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico JAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sostit UIS Informatica / Statistica IMT Manutenzione / Tecnica IRU Risorse Umane MAC Azioni Gen. Fin. e R. Amministrative AG Ufficio Ragioneria CO Segreteria						

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
2727.68	22	22	600.08	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
2727.68		600.08	3327.76

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26 AGO. 2014

24 OTT 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

30-10-16

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **13940** /UT

Taranto, lì 30.06.2014

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

OGGETTO: BUS 504 – revisione impianto alimentazione (iniettori – filtro e supporto filtro). (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z6F0FF9620**

In relazione al vs. preventivo n. 486 dell'importo di € 2.727,68 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 11039 del 20.06.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 2.727,68 + 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.

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 139 del 21/05/2014

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

АТЛАТ

SIA C. BASTIST, 667

74100 TARA NTD

CAUSALE DEL TRASPORTO

ASSURATIONS

Vs. ord.

de

☐ in conto
☐ a saldo[illegible]

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

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

53955 OK

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 504 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: SOLL

LAVORO: Revisione impianto climatizzazione
(iniettori - filtro e supporto filtro)

FATT. N. 328 data 02/07/14

Nota Uff. Acquisti N. 17457 data 28/08/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13940 data 30/06/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 412 data 19/05/14 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 438 data 26/05/14; 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:

€ 2722,68 oltre IVA € 600,08 Tot. € 3322,76
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 03/07/14

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'
R



R.E.A.: 166416/TA

TA TARANTO

16 AUG. 2014

VETTORE		FIRMA VETTORE	
---------	--	---------------	--



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

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

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

TA

16 Ago. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	381	07-07-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI E SENSORE ABS CON RICOSTRUZIONE SUPPORTI SU VS BUS AZ. N.521. PROCEDURA N.2/A CIG:Z900FF9632. RIF. VS ORD. PROT. N.13941/UT DEL 30/06/2014. LAVORO N.83 DEL 30/06/2014 RIF. VS DDT N.619 - NS DDT N.187	NR	1.00	1920.66		1920.66	22
P. 2M1 25/8/14	azienda per la mobilità nell'area di Taranto. Prot. n. 15800 29 LUG. 2014 del AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico DAP Appalti / Contratti DCM Commerciale / Marketing DCE Contabilità Bilancio DES Esercizio / Sostit. DIS Informatica / Statistica DMT Manutenzione / Tecnica DUR Risorse Umane DAG Affari Gen. PARR. CIVILIST. AG Ufficio Ragioneria STO Staff Qualità					

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1920.66	22	22	422.54	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
1920.66		422.54	2343.20

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VEETTORE	FIRMA VETTORE	
----------	---------------	--

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Dellb. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 26 AGO. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 24 OTT 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 30-10-14 FIRMA [firma]

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.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

Dellb. C.A. n. 63 del 09

Dellb. C.A. n. del

Dellb. 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 07/03/14 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **13941** /UT

Taranto, lì 30.06.2014

Lavoro n° 83

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

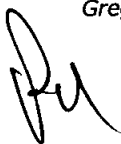
**OGGETTO: BUS 521 - sostituzione ammortizzatori e sensore ABS con
ricostruzione supporti. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z900FF9632**

In relazione al vs. preventivo n. 627 dell'importo di € 1.920,66 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13341 del 19.06.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.920,66 + 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.

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Mathecchia





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

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 67
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00140330733**

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 619 del 19/06/2014

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

DITTE JOLLI
SPATTE
TA

1 DEM.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conto

☐ a saldo

LA VORI BUS 521

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	Autobus N° 521 per lavoro Sospensioni e ammortizzatori	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VISTA

21

TOTALE €**VETTORE:** 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

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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 Feliciola

Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 188 del 19/06/2014a mezzo: ☐ vettore ☐ mittente ☒ destinatario

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

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTELLI, 65F
75100 TAVARO

1 DEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____

del _____

☐ in conto☐ a saldoLAUDAZIONI

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01

AUTOBUS AZIE n° 521 -
Rif. Vs. DDT n° 619 del 19/06/2014 -

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

AvvisiaConsegna o inizio trasporto a mezzo ☐ mittente ☒ destinatario

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

19/06/14Rieffeli L

VETTORI

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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)

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

55025 OK

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 521 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLLY

LAVORO: 2 sostituzioni pneumatici.

1 persona APP

FATT. N. 381 data 07/07/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13842 data 30/06/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 619 data 19/06/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 187 data 19/06/14; 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:

€ 1920,66 oltre IVA € 42254 Tot. € 2343,20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 07/07/14

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' R



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

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

16 AGO. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	382	07-07-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI POST. CON RICOSTRUZIONE SUPPORTI SU VS BUS AZ. N.508. PROCEDURA N.2/A CIG:ZF10FF07B3 RIF. VS ORD. PROT. N.13930/UT DEL 30/06/2014. LAVORO N.77 DEL 30/06/2014 RIF VS DDT N.562 - NS DDT N.157	NR	1.00	1428.60		1428.60	22
7 2M2 25/8/14 AMAT Prodotto in Italia Prot. n. 15799 29 LUG. 2014 GD - Ufficio Generale GR - Ufficio Generale GA - Ufficio Amministrativo GT - Ufficio Tecnico HAP - Ufficio / Contratti UOM - Ufficio / Marketing UOA - Ufficio / Piano UES - Ufficio / Sostegno UIS - Ufficio / Assistenza UAT - Ufficio / Assistenza Tecnica URU - Ufficio / Ufficio UAG - Ufficio / Ufficio Generale UAG - Ufficio / Ufficio Generale UAG - Ufficio / Ufficio Generale						

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1428.60	22	22	314.29	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
1428.60		314.29	1742.89

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

16 AGO. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	382	07-07-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI POST. CON RICOSTRUZIONE SUPPORTI SU VS BUS AZ. N.508. PROCEDURA N.2/A CIG:ZF10FF07B3 RIF. VS ORD. PROT. N.13930/UT DEL 30/06/2014. LAVORO N.77 DEL 30/06/2014 RIF VS DDT N.562 - NS DDT N.157	NR	1.00	1428.60		1428.60	22
7 2M2 25/8/14 AMAT azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 15799 del 29 LUG. 2014 AD Amm.re Delegato OG 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.R.R. SINISTRA RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità						

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1428.60	22	22	314.29	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
1428.60		314.29	1742.89

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 26 AGO. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 24 OTT 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 30-10-14 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 10/10/14 FIRMA DEL RESPONSABILE 07/09/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **13930** /UT

Taranto, lì 30.06.2014

Lavoro n° 77

Spett.le

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C/da Feliciolla

74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 508 - sostituzione ammortizzatori posteriori con ricostruzione supporti. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZF10FF07B3

In relazione al vs. preventivo n. 559 dell'importo di € 1.428,60 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 12425 del 06.06.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.428,60 + 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.



Gregorio Paurini

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. 562 del 05/06/2014

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

15EM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVERI

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

Q1	Nucleus n. 508
	Amu 716230/021

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESD KG

PORTO

TOTALE €**VEETTORE:** Ditta. Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO °

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autotrasportabile. C. SIV
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).

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

56564 OK

BUS N. AZ. 508 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

*10119
Legittimazione autocarburante
per camion e supplari*

FATT. N. 388

data 02/02/14

Nota Uff. Acquisti N. 12457

data 26/08/14

Delibera N. _____

data _____

Lett. Incarico N. _____

data _____

N. _____

data _____

Ord. lavori N. 13930

data 20/06/14

N. _____

data _____

Ord. ricambi N. _____

data _____

N. _____

data _____

DDT andata N. 568

data 05/06/14

N. _____

data _____

DDT ritorno N. 157

data 05/06/14

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:

€ 1488,60 oltre IVA € 314,28 Tot. € 1248,89

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 04/02/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....



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

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

18 AGO. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	383	07-07-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ARIA CONDIZIONATA SU VS BUS AZ. N.511 PROCEDURA N.2/A CIG:Z65OFDO961 RIF. VS ORD. PROT. N.13772/UT DEL 27/06/2014. LAVORO N.74 DEL 27/06/2014 RIF. VS DDT N.595 - NS DDT N.180	NR	1.00	920.00		920.00	22
9.2113 25/8/14 Amat Assunto per la fornitura nell'area di lavoro Prot. n. 15798 29 LUG. 2014 AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti HCM Commercial / Marketing UOB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sostit UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UUS Ufficio Generale / Amministrativo UAG Ufficio Ragioneria STO Segreteria						

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
920.00	22	22	202.40	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
920.00		202.40	1122.40

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

18 AGO. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	383	07-07-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ARIA CONDIZIONATA SU VS BUS AZ. N.511 PROCEDURA N.2/A CIG:Z65OFDO961 RIF. VS ORD. PROT. N.13772/UT DEL 27/06/2014. LAVORO N.74 DEL 27/06/2014 RIF. VS DDT N.595 - NS DDT N.180	NR	1.00	920.00		920.00	22
<i>9.2113</i> <i>25/8/14</i> AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <i>15798</i> <i>29 LUG. 2014</i> 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 Ricerche Umane UIC Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Stafi Qualità						

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
920.00	22	22	202.40	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
920.00		202.40	1122.40

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 26 AGO. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

24 OTT 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 30-10-14 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.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. 62 del 03

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 07/08/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **13772** /UT

Taranto, lì 27.06.2014

Lavoro n° 74

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

**OGGETTO: BUS 511 – ripristino impianto aria condizionata. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z650FD0961**

In relazione al vs. preventivo n. 600 dell'importo di € 920,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13182 del 18.06.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 920,00 + 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.

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



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

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

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

N. 595 del 14/06/2014

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

MITTA JOLLY
c/SA FELICIOLLA
STATTE TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 511

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VI STA A		1			
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
P. L. B. G. C. D.					
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		cessionario	14/06/11		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSARIO

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).



Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 544 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TO LLY

LAVORO: Ripristino A.C.

FATT. N. 383 data 07/02/14

Nota Uff. Acquisti N. 12452 data 26/08/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13272 data 27/06/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 555 data 14/06/14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 180 data 17/06/14 ; 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:

€ 920,00 oltre IVA € 208,40 Tot. € 1128,40
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 09/07/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....



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

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

18 AGO. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	391	08-07-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE CILINDRI FRENI ANTERIORI SU VS BUS AZ. N.593. PROCEDURA N.2/A CIG:Z4A100B346 RIF. VS ORD. PROT. N.14285/UT DEL 04/07/2014. LAVORO N.10 DEL 04/07/14 RIF. VS DDT N.646 - NS DDT N.198	NR	1.00	360.00		360.00	22

Prodotto in Italia

Prot. 15796
29 LUG. 2014

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
CA/ Contabili / Controlli
COM Commerciale / Marketing
CC Contabilità Bilancio
GES Gestione / Costi
GIS Informatica / Sistemi
UMI Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
AGS Area Gen. PPRR - Sicurezza
RAG Ufficio Ragioneria
STG Staff Qualità

P 2115
25/08/2014

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
360.00	22	22	79.20	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
360.00		79.20	439.20

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA 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

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

18 AGO. 2014

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	391	08-07-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE CILINDRI FRENI ANTERIORI SU VS BUS AZ. N.593. PROCEDURA N.2/A CIG:Z4A100B346 RIF. VS ORD. PROT. N.14285/UT DEL 04/07/2014. LAVORO N.10 DEL 04/07/14 RIF. VS DDT N.646 - NS DDT N.198	NR	1.00	360.00		360.00	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 15796 del 29 LUG. 2014 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.F.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Stati Qualità P. 2115 25/08/2014						

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
360.00	22	22	79.20	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
360.00		79.20	439.20

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Dellb. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 26 AGO. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 24 OTT 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 30-10-14 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

Dellb. C.A. n. 63 del 09

Dellb. C.A. n. del

Dellb. 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 08/03/14

DATA 10/10/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **14285** /UT

Taranto, lì 04.07.2014

Lavoro n° 10

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

**OGGETTO: BUS 593 – revisione cilindri freni anteriori. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z4A100B346**

In relazione al vs. preventivo n. 663 dell'importo di € 360,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13807 del 27.06.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 360,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Mallicecchia

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

P. IVA 00140130733

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 646 del 26062014

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

1857

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01 Quilogrammi N. 593
molo end. di bloccate

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

2606141040X

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 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)

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

55245 0 K

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 593 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Revisione cilindri freno

automi

FATT. N. 391 data 08/02/14

Nota Uff. Acquisti N. 17657 data 26/08/14

Delibera N. _____ data _____

Let. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 14285 data 04/02/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 646 data 26/06/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 158 data 26/06/14; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____; N. _____ data _____

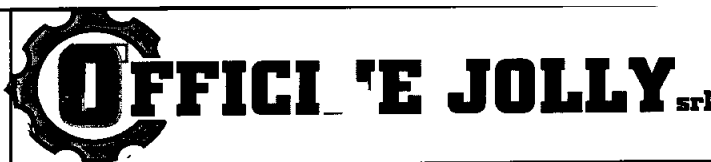
E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 360,00 oltre IVA € 79,20 Tot. € 439,20
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/08/14

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....



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

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

16 AGO. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	392	08-07-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE INIETTORI E CANNETTE SU VS BUS AZ. N.517 PROCEDURA N.2/A CIG:ZD9100CO53 RIF. VS ORD. PROT. N.14293/UT DEL 04/07/2014 LAVORO N.18 DEL 04/07/14 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	320.00		320.00	22

15795
29 LUG. 2014
40 - Amministratore Delegato
RG - Direttore Generale
DA - Direttore Amministrativo
DI - Direttore Tecnico
DAP - Acquisti / Contratti
VCE - Commerciale / Marketing
VCE - Contabile / Bilancio
UES - Esercizio / Segreteria
GIS - Informatica / Statistica
UMI - Manutenzione / Tecnica
URU - Risorse Umane
UIC - Area Gen. PRER. GINISTIA
RAG - Ufficio Regionale
SIO - Staff Generale

P. 2116
25/8/14

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
320.00	22	22	70.40	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
320.00		70.40	390.40

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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



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

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

18 AGO. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	392	08-07-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE INIETTORI E CANNETTE SU VS BUS AZ. N.517 PROCEDURA N.2/A CIG:ZD9100CO53 RIF. VS ORD. PROT. N.14293/UT DEL 04/07/2014 LAVORO N.18 DEL 04/07/14 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	320.00		320.00	22
<i>AMAT</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto. Prol. n. <u>15795</u> del <u>29 LUG. 2014</u> AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Servizi ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PRFR SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐ <i>P. 2M6</i> <u>25/8/14</u>						

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
320.00	22	22	70.40	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
320.00		70.40	390.40

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
26 AGO. 2014 24 OTT 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

30-10-14

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. **14293** /UT

Taranto, lì 04.07.2014

Lavoro n° 18

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

**OGGETTO: BUS 517 – sostituzione iniettori e cannette. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. ZD9100C053**

In relazione al vs. preventivo n. 631 dell'importo di € 360,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13387 del 20.06.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro occorse (16h anziché 18h preventivate), si emette ordine per un importo di € 320,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matronecchia



Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

55036 OK

BUS N. AZ. 517 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLY

LAVORO: Intervento manutenzione e riparazione

FATT. N. 332 data 08/07/14

Nota Uff. Acquisti N. 17457 data 28/08/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 14293 data 04/02/14 ; N. _____ data _____

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

(G) DDT andata N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

(G) 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:

€ 380,00 oltre IVA € 70,40 Tot. € 380,40
sono state eseguite in conformità di patti contrattuali.

Taranto li 28/07/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' R.....



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

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

18 AGO. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	395	08-07-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER MANUTENZIONE IMPIANTO ARIA CONDIZIONATA (CONTROLLO-VERIFICA-RICARICA GAS) SU VS BUS AZ. N.569. PROCEDURA N.2/A CIG:Z89100CO55 RIF. VS ORD. PROT. N.14296/UT DEL 04/07/2014. LAVORO N.17 DEL 04/07/14 RIF. VS DDT N.339 - NS DDT N.106	NR	1.00	550.00		550.00	22
<i>Amat</i> Prova n. 15792 del 29 LUG. 2014 AD: Amministratore Delegato DG: Direttore Generale DA: Direttore Amministrativo DT: Direttore Tecnico DAP: Azienda / Contratti UCM: Commercio / Marketing UCA: Contabilità Generale UES: Servizio / Sostit GAS: Informatica / Statistica UMT: Manutenzione / Tecnica URU: Risorse Umane UTC: Aff. Gen. POOR CAUSALITA' RAC: Ufficio Ragioneria SGL: Segreteria						

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
550.00	22	22	121.00	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
550.00		121.00	671.00

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE



R.E.A.: 166416/TA

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

18 AUG. 2014

VEETTORE	FIRMA VETTORE
----------	---------------

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
26 AGO. 2014 24 OTT 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA
30-10-14

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 08/09/14

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
10/20/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **14296** /UT

Taranto, lì 04.07.2014

Lavoro n° 17

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

**OGGETTO: BUS 569 – manutenzione impianto aria condizionata. PROCEDURA
2/A. C.I.G. Z89100C055**

Con la presente si emette ordine di lavoro relativo alla manutenzione (controllo – verifica - ricarica gas) dell' impianto di aria condizionata, per un importo di € 550,00 + IVA.

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.



Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



CEDEnte: Ditta, Discendente, Donatario, Beneficiario, Patrimonio

PARLAMENTO
N. 339 del 18/12/14

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1995 D.P.R. 506 del 21.12.11

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

1567

CAUSALE DEL TRASPORTO: Ditta, Discendente, Donatario, Beneficiario, Patrimonio

DITTA JOLLY
C/DA FELICIA
STATTE - TA.

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORI BUS 569

VS. ORD. N. 002

☐ in conti ☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS RN° 569 PER LAVORI "ROTATORIA MANUTENZIONE"	
/		

ASPECTO ESTERNO DEI BENI	RICETTA	PESO KG	PORTO	TOTALE €	FIRME
A VISTA					
VEITORE: Ditta, Discendente o Beneficiario		DATA E ORA DEL RITIRO			
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente		FIRMA DEL CONDUCENTE	
cessionario					
ANNOZZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSARIO	

651209033

CU Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale
(2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/87 e successive modificazioni

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 568 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TO LLY

LAVORO: Maintenance A.L.

FATT. N. 385 data 08/07/14

Nota Uff. Acquisti N. 10457 data 26/08/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 14286 data 04/02/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 338 data 18/04/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 106 data 21/04/14; 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:

€ 550,00 oltre IVA € 121,00 Tot. € 671,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/07/14

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' 