

1613



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

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1395

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	1.395	29/10/2014			€ 13.162,96

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: tredicimilacentosessantadue,96

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

342 CIG Z95OFAF337, 344 CIG Z25OFAF36C, 346 CIG
Z4DOFBODE4, 347 CIG ZO90FBOE31, 348 CIG Z35OFBOE49, 352
CIG ZA90FCO63C, 361 CIG Z2EOFAEEFC, 364 CIG Z950FCA881,
365 CIG Z3DOFD0962, 366 CIG Z15OFD0963

IMPORTO LORDO	€	13.162,96
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	13.162,96



RISULTANZE
DELLA GESTIONE DI CASSA

IMPORTO LORDO

PREVISIONE

PROG. ORDINATIVI EMESSI

DISPONIBILITA'

CASSA

CASSA

€	13.162,96
€	0,00
€	0,00
€	0,00

ESTREMI DELIBERA

63/09

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498

NR.SCT: 52485491 CRO: 30447680307

DATA ORDINE: 06.11.2014

TRANSACTION ID: 3044768030701030481580115800IT

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

BANCA DEST: ~~TARANTO~~
UNICREDIT BANCA SPA

DIREZ

~~TARANTO~~
BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

TA

DT REG: 10.11.2014 13.162,96

IMPORTO: NOTE: FATT 342 CIG Z950FAF337 FATT 344 CI

MANDATO NUM. 1395

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1000



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

OFF. Jolly

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.

Visa
3/11/2014
Quali

**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	1.395	29/10/2014			€ 13.162,96

**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: tredicimilacentosessantadue,96

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

IDENTIFICATIVO**RICHIESTA** 20140000 158703h

PAGAMENTO FATTURE N.

342 CIG Z95OFAF337, 344 CIG Z25OFAF36C, 346 CIG
Z4DOFBODE4, 347 CIG ZO90FBOE31, 348 CIG Z35OFBOE49, 352
CIG ZA90FCO63C, 361 CIG Z2EOF AEFC, 364 CIG Z950FCA881,
365 CIG Z3DOFD0962, 366 CIG Z15OFD0963

IMPORTO LORDO	€	13.162,96
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	13.162,96

**RISULTANZE
DELLA GESTIONE DI CASSA****IMPORTO LORDO**

€ 13.162,96

PREVISIONE

€ 0,00

PROG. ORDINATIVI EMESSI

€ 0,00

DISPONIBILITA'

€ 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

- 3 LUG. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	364	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 IMPIANTO ALIMENTAZIONE SU VS BUS AZ. N.521 PROCEDURA N.2/A CIG:Z95OFCA881 RIF. VS ORD. PROT. N.13371/UT DEL 20/06/2014. LAVORO N.56 DEL 20/06/2014 RIF. VS DDT N.446 - NS DDT N.162 01 LUG. 2014 1828 08 LUG. 2014	NR	1.00	194.00		194.00	22

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
194.00	22	22	42.68	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
194.00		42.68	236.68

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VEETTORE	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

- 3 LUG. 2014

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO															
AMAT	1	00146330733	364	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 IMPIANTO ALIMENTAZIONE SU VS BUS AZ. N.521 PROCEDURA N.2/A CIG:Z95OFCA881 RIF. VS ORD. PROT. N.13371/UT DEL 20/06/2014. LAVORO N.56 DEL 20/06/2014 RIF. VS DDT N.446 - NS DDT N.161</td><td>NR</td><td>1.00</td><td>194.00</td><td></td><td>194.00</td><td>22</td></tr></tbody></table>							DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ALIMENTAZIONE SU VS BUS AZ. N.521 PROCEDURA N.2/A CIG:Z95OFCA881 RIF. VS ORD. PROT. N.13371/UT DEL 20/06/2014. LAVORO N.56 DEL 20/06/2014 RIF. VS DDT N.446 - NS DDT N.161	NR	1.00	194.00		194.00	22
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA														
VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ALIMENTAZIONE SU VS BUS AZ. N.521 PROCEDURA N.2/A CIG:Z95OFCA881 RIF. VS ORD. PROT. N.13371/UT DEL 20/06/2014. LAVORO N.56 DEL 20/06/2014 RIF. VS DDT N.446 - NS DDT N.161	NR	1.00	194.00		194.00	22														
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>11078</u> del <u>01 LUG. 2014</u> di: AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ DAP Appalti / Contratti ☐ DCM Commerciale / Marketing ☐ DCE Contabilità Bilancio ☐ DES Esercizio / Soste. ☐ DIS Informatica / Statistica ☐ DMT Manutenzione / Tecnica ☐ DRU Risorse Umane ☐ DAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ DAG Ufficio Ragioneria ☐ DQO Staff Qualità ☐ 1828 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 676/96															
194.00	22	22	42.68		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															
194.00			42.68		236.68															
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

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 fatture

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' 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

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 26/08/14

DATA 04/08/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **13362** /UT

Lavoro n° 56

Taranto, lì 20.06.2014

Spett.le

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C/da Feliciolla

74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: Bus 521 – ripristino impianto alimentazione. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z950FCA881**

In relazione al vs. preventivo n. 565 dell'importo di € 194,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 12519 del 09.06.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 194,00 + 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

**“AZIENDA PER LA MOBILITA’
NELL’AREA DI TARANTO S.P.A.”**
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/779661 Fax 099/7794247
P. IVA 00146030733

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

N. 446 del 27/05/2014

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

Dittie J. ...
 ...
 STATTE (TA)

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

1 DE M.

120R1 BUS 527

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ **a saldo**

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	Acquedotto, V. 221, 222, 223 per uso civile e agricolo	

A VISA

N. COLLI

91

PESO KG

PORTO**TOTALE €**

VETTORE: Ditta. Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 5

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
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. 162 del 07/06/2014

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAT SPA
VIA C. BASTI, 65F
74100 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAUDRI EMPANIO A/C

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

1. 2. 3.

Ys. ord.

de

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	AUTOBUSAZ. CE n° 521 Rif. Vs. DDT n° 446 DEL 22/05/2014	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLE

PESO KG.

PORTO

TOTALE

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☐ *destinatario*

☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

070614 M. 30

FIRMA DEL CONDUCENTE

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 |
| ☐ 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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

54221 OK

BUS N. AZ. 521 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: SDLLY

LAVORO: Ripristino in punto sbarco bente

FATT. N. 364 data 26-06-14

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

Dellibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13321 data 20/06/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 446 data 27-05-14 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 162 data 07-06-14 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:

€ 194,00 oltre IVA € 42,68 Tot. € 236,68

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

- 3 LUG. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	342	20-06-2014	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 ELIMINAZIONE PERDITA ARIA - SOSTITUZIONE VANO BATTERIE E COPERCHIO PARAFANGO SU VS BUS AZ. N.574. PROCEDURA N. 2/A CIG:Z95OFAF337 RIF. VS ORD. PROT. N.13088/UT DEL 17/06/2014. LAVORO N.33 DEL 17/06/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	380.00		380.00	22
16089 01 LUG. 2014 1839 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
380.00	22	22	83.60	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
380.00		83.60	463.60

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VEETTORE	FIRMA VETTORE



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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

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	342	20-06-2014	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 ELIMINAZIONE PERDITA ARIA - SOSTITUZIONE VANO BATTERIE E COPERCHIO PARAFANGO SU VS BUS AZ. N.574. PROCEDURA N. 2/A CIG:Z950FAF337 RIF. VS ORD. PROT. N.13088/UT DEL 17/06/2014. LAVORO N.33 DEL 17/06/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT		NR	1.00	380.00		380.00	22		
<i>AMAT</i> azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>13088</u> 01 LUG. 2014 del - AD Amm.re Delegato ☐ - RG Direttore Generale ☐ - RA Direttore Amministrativo ☐ - RT Direttore Tecnico ☐ - AP Appalti / Contratti ☐ - CM Commerciale / Marketing ☐ - CB Contabilità Bilancio ☐ - ES Esercizio / Sosta ☐ - IS Informatica / Statistica ☐ - MT Manutenzione / Tecnica ☐ - RU Risorse Umane ☐ - AG Affari Gen. PPRR SINISTRI ☐ - RG Ufficio Ragioneria ☐ - CO Cont. 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			
380.00		22	22	83.60		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			
380.00				83.60		463.60			
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

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 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' 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 20/08/14

DATA 04/08/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **13088** /UT

Taranto, lì 17.06.2014

Lavoro n° 33

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

OGGETTO: Bus 574 – eliminazione perdita aria – sostituzione vano batterie e coperchio parafango. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z950FAF337

In relazione al vs. preventivo n. 574 dell'importo di € 380,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 12620 del 10.06.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 380,00 + 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.

A

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

57645 OK

BUS N. AZ. 574 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Eliminazione porche di li'

ovv - sostituzione nuovo battente e copri ha
porche

FATT. N. 342 data 20.06.14

Nota Uff. Acquisti N. 14851 data 16.07.14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13088 data 12/6/14 ; N. _____ data _____

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

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

(*) DDT ritorno N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

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

(*) LAVORI ESEGUITI O/O DEPOSITO AMAT

È 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 € 83,60 Tot. € 463,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 29.07.14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITÀ'.....





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	344	20-06-2014	FATTURA
SPELIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R.D. 60 GG F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE VALVOLA ESSICCATRICE E LIMITATRICE E RIPRISTINO CABLAGGIO CAMBIO SU VS BUS AZ. N.504 PROCEDURA N.2/A CIG:Z250FAF36C RIF. VS ORD. PROT. N.13090/UT DEL 17/06/2014. LAVORO N.35 DEL 17/06/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	520.00		520.00	22

AMAT
S.p.A. - 74100 Taranto (TA)
Prest. n. 14087
01 LUG. 2014
A. Amministratore Delegato
B. Direttore Generale
C. Direttore Amministrativo
D. Direttore Tecnico
E. Amministratore Contratti
F. Amministratore I. Manutenzione
G. Contratti Bilanci
H. Amministratore
I. Amministratore Spese
L. Amministratore Tecnica
M. Amministratore
N. Amministratore PPRR SANITARI
O. Amministratore Rapporti
P. Amministratore

1837
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
520.00	22	22	114.40		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	
520.00		114.40		634.40	
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

- 3 LUG. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO															
AMAT	1	00146330733	344	20-06-2014	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 SOSTITUZIONE VALVOLA ESSICCATRICE E LIMITATRICE E RIPRISTINO CABLAGGIO CAMBIO SU VS BUS AZ. N.504 PROCEDURA N.2/A CIG:Z250FAF36C RIF. VS ORD. PROT. N.13090/UT DEL 17/06/2014. LAVORO N.35 DEL 17/06/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT</td><td>NR</td><td>1.00</td><td>520.00</td><td></td><td>520.00</td><td>22</td></tr></tbody></table>							DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS DARE PER SOSTITUZIONE VALVOLA ESSICCATRICE E LIMITATRICE E RIPRISTINO CABLAGGIO CAMBIO SU VS BUS AZ. N.504 PROCEDURA N.2/A CIG:Z250FAF36C RIF. VS ORD. PROT. N.13090/UT DEL 17/06/2014. LAVORO N.35 DEL 17/06/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	520.00		520.00	22
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA														
VS DARE PER SOSTITUZIONE VALVOLA ESSICCATRICE E LIMITATRICE E RIPRISTINO CABLAGGIO CAMBIO SU VS BUS AZ. N.504 PROCEDURA N.2/A CIG:Z250FAF36C RIF. VS ORD. PROT. N.13090/UT DEL 17/06/2014. LAVORO N.35 DEL 17/06/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	520.00		520.00	22														
<i>Amat</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>16087</u> del <u>01 LUG. 2014</u> AD Amm.re Delegato ☐ AG Direttore Generale ☐ AA Direttore Amministrativo ☐ AT Direttore Tecnico ☐ AP Appalti / Contratti ☐ CM Commerciale / Marketing ☐ CB Contabilità Bilancio ☐ ES Esercizio / Sosta ☐ IS Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ UR Risorse Umane ☐ AG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ AG Ufficio Ragioneria ☐ SQ Staff Qualità ☐ 1837 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															
520.00	22	22	114.40		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														
520.00				114.40		634.40														
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 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' 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 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 20/08/14

DATA 04/08/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **13090** /UT

Taranto, lì 17.06.2014

Lavoro n° 35

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

**OGGETTO: Bus 504 - sostituzione valvola essiccatrice e limitatrice -
rripistino cablaggio cambio. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z250FAF36C**

In relazione al vs. preventivo n. 576 dell'importo di € 520,00 + IVA
(assunto al protocollo aziendale n° 12639 del 11.06.2014) riferito ai lavori già
effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette
ordine per un importo di € 520,00 + 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.

A

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni *Matichecchia*

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

54640 OC

BUS N. AZ. 504 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Intervento di pulizia e
limitazione anti-urto
collegio comb.

FATT. N. 344 data 20-06-14

Nota Uff. Acquisti N. 14854 data 14-07-14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1309 data 12/06/14 ; N. _____ data _____

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

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

DDT ritorno N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

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

LAVORO EFFETTUATO C/O DEPOSITO A.M.A.T.

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

€ 520,00 oltre IVA € 114,40 Tot. € 634,40

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 29-07-14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

* Lavoro eseguito c/o AMAT - 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	346	20-06-2014	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 SOSTITUZIONE PEDALE ACCELERATORE SU VS BUS AZ N. 570 PROCEDURA N.2/A CIG:Z4DOFBODE4 RIF. VS ORD. PROT. N.13092/UT DEL 17/06/2014. LAVORO N.37 DEL 17/06/2014. N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	1050.20		1050.20	22
<i>14085</i> 01 LUG. 2014 0 - Amministratore Delegato 1 - Direttore Generale 2 - Direttore Amministrativo 3 - Direttore Tecnico 4 - Amministratore Contratti 5 - Commercialista / Marketing 6 - Contabile Bilancio 7 - Assistenza Clienti 8 - Informatica / Statistica 9 - Manutenzione / Tecnico 10 - Risorse Umane 11 - Area Gen. PP.RR. SINTESI 12 - Ufficio Ragioneria 13 - Qualità <i>1835</i> 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
1050.20	22	22	231.04	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1050.20		231.04	1281.24

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/1 - 74100 Taranto

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 3 LUG. 2014

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 346	DATA DOCUMENTO 20-06-2014	TIPO DOCUMENTO FATTURA				
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO LAVORAZIONI				
CONDIZIONI DI PAGAMENTO R.D. 60 GG F.M.				BANCA D'APPOGGIO					
DESCRIZIONE		U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA		
VS DARE PER SOSTITUZIONE PEDALE ACCELERATORE SU VS BUS AZ N. 570 PROCEDURA N.2/A CIG:Z4DOFBODE4 RIF. VS ORD. PROT. N.13092/UT DEL 17/06/2014. LAVORO N.37 DEL 17/06/2014. N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT		NR	1.00	1050.20		1050.20	22		
 azienda per la mobilità nell'area di Taranto. Prot. n. <u>14085</u> del <u>01 LUG. 2014</u> -D Amm.re Delegato ☐ -G Direttore Generale ☐ -A Direttore Amministrativo ☐ -T Direttore Tecnico ☐ -P Appalti / Contratti ☐ -CM Commerciale / Marketing ☐ -CB Contabilità Bilancio ☐ -ES Esercizio / Sosta ☐ -IS Informatica / Statistica ☐ -MT Manutenzione / Tecnica ☐ -RU Risorse Umane ☐ -AG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ -AG Ufficio Ragioneria ☐ -TG Staff Qualità ☐									
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI 1050.20	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 231.04		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.			
TOTALE IMPONIBILI 1050.20	ART. 15			TOTALE IMPOSTA 231.04		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1281.24			
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

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 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' 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 20/08/14

DATA 04/08/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **13092** /UT

Taranto, lì 17.06.2014

Lavoro n° 37

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

**OGGETTO: Bus 570 – sostituzione pedale acceleratore. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z4D0FB0DE4**

In relazione al vs. preventivo n. 491 dell'importo di € 1.170,20 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 11083 del 21.05.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro effettuata da quest' ufficio ed al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.050,20 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Marchecchia





Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

54025 OK

BUS N. AZ. 520 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: 10224

LAVORO: Istituzione pedale acceleratore

FATT. N. 346 data 20-06-14

Nota Uff. Acquisti N. 14851 data 16-07-14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13052 data 12/06/14 N. _____ data _____

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

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

(*) DDT ritorno N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

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

(*) LAVORO EFFETTUATO C/D 38902170 AMAT

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

€ 1.050,20 oltre IVA € 231,04 Tot. € 1.281,24
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 29-07-14

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

- 3 LUG. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	347	20-06-2014	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 SOSTITUZIONE ALTERNATORE SU VS BUS AZ. N.574 PROCEDURA N.2/A CIG:ZO90FBOE31 RIF. VS ORD. PROT. N.13093/UT DEL 17/06/2014 LAVORO N.38 DEL 17/06/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	1326.67		1326.67	22
01 LUG. 2014 1834 1834 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
1326.67	22	22	291.86	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
1326.67		291.86	1618.53

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VEETTORE	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

- 3 LUG. 2014

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO															
AMAT	1	00146330733	347	20-06-2014	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 SOSTITUZIONE ALTERNATORE SU VS BUS AZ. N.574 PROCEDURA N.2/A CIG:ZO90FBOE31 RIF. VS ORD. PROT. N.13093/UT DEL 17/06/2014 LAVORO N.38 DEL 17/06/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT</td><td>NR</td><td>1.00</td><td>1326.67</td><td></td><td>1326.67</td><td>22</td></tr></tbody></table>							DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS DARE PER SOSTITUZIONE ALTERNATORE SU VS BUS AZ. N.574 PROCEDURA N.2/A CIG:ZO90FBOE31 RIF. VS ORD. PROT. N.13093/UT DEL 17/06/2014 LAVORO N.38 DEL 17/06/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	1326.67		1326.67	22
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA														
VS DARE PER SOSTITUZIONE ALTERNATORE SU VS BUS AZ. N.574 PROCEDURA N.2/A CIG:ZO90FBOE31 RIF. VS ORD. PROT. N.13093/UT DEL 17/06/2014 LAVORO N.38 DEL 17/06/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	1326.67		1326.67	22														
AMAT azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>1108h</u> del <u>01 LUG. 2014</u> AD Amm.re Delegato ☐ AG Direttore Generale ☐ AA Direttore Amministrativo ☐ AT Direttore Tecnico ☐ AP Appalti / Contratti ☐ ACM Commerciale / Marketing ☐ CB Contabilità Bilancio ☐ ES Esercizio / Sosta ☐ IS Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ RU Risorse Umane ☐ AG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RG Ufficio Ragioneria ☐ TQ Staff Qualità ☐ 1834 1834 08 LUG. 2014																				
TOTALE MERCE		SPESA DI TRASPORTO		SPESA DI IMBALLO		SPESA DI INCASSO														
						SPESA VARIE														
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA		Legge 675/96															
1326.67	22	22	291.86		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														
1326.67				291.86		1618.53														
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

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 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

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 20/08/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **13093** /UT

Taranto, lì 17.06.2014

Lavoro n° 38

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

OGGETTO: Bus 574 - sostituzione alternatore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z090FB0E31

In relazione al vs. preventivo n. 557 dell'importo di € 1.446,67 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 12342 del 05.06.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro effettuata da quest' ufficio ed al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.326,67 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Marchecchia







Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

54528 OK

BUS N. AZ. 574 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: 50124 _____

LAVORO: For. Int. alternativa _____

FATT. N. 367 data 20.06.14

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

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13083 data 12/06/14 ; N. _____ data _____

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

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

DDT ritorno N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

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

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

€ 1.326,67 oltre IVA € 291,86 Tot. € 1.618,53
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto il 29.07.14

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

- 3 LUG. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	348	20-06-2014	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 SOSTITUZIONE ALTERNATORE SU VS BUS AZ. N.569 PROCEDURA N. 2/A CIG:Z35OFBOE49 RIF. VS ORD. PROT. N.13094/UT DEL 17/06/2014 LAVORO N.39 DEL 17/06/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	1326.67		1326.67	22

14083
01 LUG. 2014

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Vice Amministratore
Direttore Tecnico
Vice Direttore Tecnico
CAO Commerciale / Marketing
CAO Controllo di Bilancio
CAO Gestione Utenti
CAO Informatica / Statistica
CAO Manutenzione / Tecnica
CAO Risorse Umane
CAO Qualità / PRR / SISTEMI
CAO Logistica / Magazzino
CAO Ufficio Contabilità

1833
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
1326.67	22	22	291.86	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
1326.67		291.86	1618.53

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

- 3 LUG. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO			
AMAT	1	00146330733	348	20-06-2014	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 SOSTITUZIONE ALTERNATORE SU VS BUS AZ. N.569 PROCEDURA N. 2/A CIG:Z35OFBOE49 RIF. VS ORD. PROT. N.13094/UT DEL 17/06/2014 LAVORO N.39 DEL 17/06/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT		NR	1.00	1326.67		1326.67	22	
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto. Prot. n. <u>14083</u> <u>01 LUG. 2014</u> dei ID Amm.re Delegato ☐ IG Direttore Generale ☐ IA Direttore Amministrativo ☐ IT Direttore Tecnico ☐ AP Appalti / Contratti ☐ CM Commerciale / Marketing ☐ CR Contabilità Bilancio ☐ ES Esercizio / Sosta ☐ IS Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ RU Risorse Umane ☐ AG Affari Gen. PP.RR. SINISTRE ☐ RG Ufficio Ragionerie ☐ TQ Sicurezza Qualità ☐				1833 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 575/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.		
1326.67		22	22	291.86				
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO		
1326.67				291.86		1618.53		
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 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' 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 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 20/08/14

DATA 01/08/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **13094** /UT

Taranto, lì 17.06.2014

Lavoro n° 39

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

OGGETTO: Bus 569 – sostituzione alternatore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z350FB0E49

In relazione al vs. preventivo n. 575 dell'importo di € 1.642,87 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 12640 del 11.06.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro effettuata da quest' ufficio e dello sconto sul ricambio, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.326,67 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Mat checchia





Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

54662 012

BUS N. AZ. 569 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLLY

LAVORO: Logistica alternata

FATT. N. 348 data 20-06-14

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

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13084 data 12/06/14; N. _____ data _____

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

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

DDT ritorno N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

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

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

(*) LAVORO EFFETTUATO (NO SEPOSITO AMAT)

€ 1.326,67 oltre IVA € 291,86 Tot. € 1.618,53

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto il 29-07-14

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

- 3 LUG. 2014

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	352	24-06-2014	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 SOSTITUZIONE GRUPPO ESSICCATORE SU VS BUS AZ. N.509 PROCEDURA N.2/A CIG:ZA90FCO63C RIF. VS ORD. PROT.13286/UT DEL 19/06/2014 LAVORO N.55 DEL 19/06/2014 RIF. VS DDT N.589 - NS DDT N.183	NR	1.00	608.40		608.40	22
ACQUA 14082 01 LUG. 2014 08 LUG. 2014						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
608.40	22	22	133.84	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	
608.40		133.84	742.24	
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

- 3 LUG. 2014

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO				
AMAT	1	00146330733	352	24-06-2014	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 SOSTITUZIONE GRUPPO ESSICCATORE SU VS BUS AZ. N.509 PROCEDURA N.2/A CIG:ZA90FC063C RIF. VS ORD. PROT.13286/UT DEL 19/06/2014 LAVORO N.55 DEL 19/06/2014 RIF. VS DDT N.589 - NS DDT N.183		NR	1.00	608.40		608.40	22		
<i>ATTIA</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>14082</u> del <u>01 LUG. 2014</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ AP Appalti / Contratti ☐ CM Commerciale / Marketing ☐ CB Contabilità Bilancio ☐ ES Esercizio / Sostit. ☐ US Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ RU Risorse Umane ☐ AG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ UG Ufficio Ragioneria ☐ TO 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			
608.40		22	22	133.84		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			
608.40				133.84		742.24			
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

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

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' 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. 67 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 24/08/14

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **13286** /UT

Taranto, lì 19.06.2014

Lavoro n° 55

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

OGGETTO: Bus 509 – sostituzione gruppo filtro essiccatore. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. ZA90FC063C

In relazione al vs. preventivo n. 595 dell'importo di € 608,40 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 12944 del 16.06.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro effettuata da quest' ufficio e dello sconto sul ricambio, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 608,40 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Maricheckchia



**· 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. 589 del 13/06/2014

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

LITTA DOLLY
 CDA FELICIOCCA
 STATIE - TA-

507

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1 AUTOBUS A7 n° 509 PET
LAORI COMPRESSORE "

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

DAT

CR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 17

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

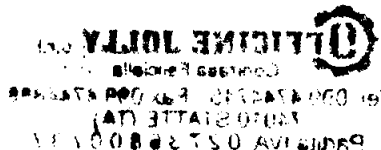
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

n.

, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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. 508 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: 50124

LAVORO: Intervento filtro antielettromagnetico

FATT. N. 352 data 24-06-14

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

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13286 data 18/06/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 589 data 13/06/14 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 183 data 12/06/14 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:

€ 608,40 oltre IVA € 133,84 Tot. € 742,24
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

- 3 LUG. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	361	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 IMPIANTO ALIMENTAZIONE CON SOSTITUZIONE DEGLI INIETTORI E FILTRI SU VS BUS AZ. N.575. CIG:Z2E0FAEEFC RIF. VS ORD. PROT. N.13369/UT DEL 20/06/2014. RIF. VS DDT N.381 - NS DDT N.148 <i>14081</i> 01 LUG. 2014 Amministratore Delegato Dipendente Prodotto e servizi Servizi tecnici Acquisti e Contratti Commerciale / Marketing Contabilità e Servizi Rifornimenti / Supporto Servizi di Manutenzione Manutenzione / Tecnica Ricerca e Sviluppo Ricerca e Sviluppo Ricerca e Sviluppo Ufficio Amministrativo Ufficio Tecnico	NR	1.00	4963.40		4963.40	22

1831
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
4963.40	22	22	1091.94	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
4963.40		1091.94	6055.34

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

- 3 LUG. 2014

COO. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO				
AMAT	1	00146330733	361	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 IMPIANTO ALIMENTAZIONE CON SOSTITUZIONE DEGLI INIETTORI E FILTRI SU VS BUS AZ. N.575. CIG:Z2EOFAEFFC RIF. VS ORD. PROT. N.13369/UT DEL 20/06/2014. RIF. VS DDT N.381 - NS DDT N.148. <i>Spesa per la mobilità nell'area di Taranto.</i> Prot. n. <u>14081</u> del <u>01 LUG. 2014</u> SD Amm.re Delegato ☐ ING Direttore Generale ☐ MA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ MCM Commerciale / Marketing ☐ MGB Contabilità Bilancio ☐ ESS Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ UAG Ufficio Ragioneria ☐ TO Staff Qualità ☐		NR	1.00	4963.40		4963.40	22		
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI		COO. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.			
4963.40		22	22	1091.94					
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO			
4963.40				1091.94		6055.34			
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

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 fatture

data scadenza di pagamento presunta

DATA 11 LUG. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

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' 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 26/08/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



prot. **13369** /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 575 – revisione impianto alimentazione con sostituzione degli iniettori e filtri. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. Z2E0FAEEFC**

In relazione al vs. preventivo n. 454 dell'importo di € 5.063,40 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 10596 del 13.05.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro occorse (24h anziché 29h preventivate), si emette ordine per un importo di € 4.963,40 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73551 Fax 099/794247
P. IVA 00140330733**

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

N. 381 del 09/05/2014

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

SITTA SOLLY
P/81 FELICICOLLA
STATTE - 79

15E97

DEL TRASPORTO
C/PR. BUS 575

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEL BENI
1	AUTOBUS AT. N° 575 PER CANDIR. " NON REND. E SP. A EGAS ACCESA "

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 090514 ORA 0730

FIRMA DO CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 67

~~FIRMA DEL CESSIONARIO~~

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

N. 148 del 28052014

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

ATA SEA
JLA @.BATTISTI, 65F
FUSO GARANTO -

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

1524

LAVORANDO

Vs. ord. _____ del _____

☐ in contoto ☐ a saldo

A large, stylized, handwritten letter 'Z' is drawn on a piece of white paper with horizontal blue lines. The letter is formed by a single continuous black line. It starts with a horizontal top bar, followed by a diagonal stroke down to the right, and ends with a horizontal bottom bar. The lines are slightly irregular, giving it a hand-drawn appearance.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
AVISIA					
Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE
			28/05/14 12.10		
VETTORI					FIRMA
					FIRMA
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO
					

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

53642 OK

BUS N. AZ. 585 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLLY

LAVORO: Revisione impianto idraulico
con sostituzione degli iniettori

FATT. N. 361 data 26-06-14

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

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13368 data 20/06/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 381 data 09-05-14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 148 data 28-05-14; 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:

€ 4.963,40 oltre IVA € 1.091,94 Tot. € 6.055,34
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

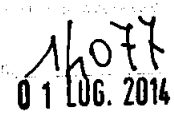
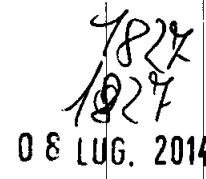
VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 3 LUG. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	365	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 SOSTITUZIONE VALVOLA ECAS SU VS BUS AZ. N.584. PROCEDURA N.2/A CIG:Z3DOFD0962 RIF. VS ORD. PROT. N.13372/UT DEL 20/06/2014 LAVORO N.58 DEL 20/06/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT 	NR	1.00	240.00		240.00	22
						

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
240.00	22	22	52.80	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
240.00		52.80	292.80

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE

6

10

**OFFICINE JOLLY srl**

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 3 LUG. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TITOLO DOCUMENTO														
AMAT	1	00146330733	365	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 SOSTITUZIONE VALVOLA ECAS SU VS BUS AZ. N.584. PROCEDURA N.2/A CIG:Z3DOFD0962 RIF. VS ORD. PROT. N.13372/UT DEL 20/06/2014 LAVORO N.58 DEL 20/06/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT <i>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto:</i> Prot. n. <u>16077</u> del <u>01 LUG. 2014</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sostit. ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐</td><td>NR</td><td>1.00</td><td>240.00</td><td></td><td>240.00</td><td>22</td></tr></tbody></table>						DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS DARE PER SOSTITUZIONE VALVOLA ECAS SU VS BUS AZ. N.584. PROCEDURA N.2/A CIG:Z3DOFD0962 RIF. VS ORD. PROT. N.13372/UT DEL 20/06/2014 LAVORO N.58 DEL 20/06/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT <i>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto:</i> Prot. n. <u>16077</u> del <u>01 LUG. 2014</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sostit. ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐	NR	1.00	240.00		240.00	22
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA													
VS DARE PER SOSTITUZIONE VALVOLA ECAS SU VS BUS AZ. N.584. PROCEDURA N.2/A CIG:Z3DOFD0962 RIF. VS ORD. PROT. N.13372/UT DEL 20/06/2014 LAVORO N.58 DEL 20/06/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT <i>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto:</i> Prot. n. <u>16077</u> del <u>01 LUG. 2014</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sostit. ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐	NR	1.00	240.00		240.00	22													
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											
240.00		22		22		52.80		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.											
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO													
240.00				52.80		292.80													
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 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' 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 04/08/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **13372** /UT

Taranto, lì 20.06.2014

Lavoro n° 58

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

OGGETTO: Bus 584 - sostituzione valvola ECAS. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z3D0FD0962

In relazione al vs. preventivo n. 616 dell'importo di € 240,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13199 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 € 240,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



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

55001

BUS N. AZ. 584 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: Intervento solido ECAS

FATT. N. 365 data 26-06-14

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

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13372 data 20/06/14; N. _____ data _____

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

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

DDT ritorno N. _____ data _____; N. _____ data _____

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

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

€ 240,00 oltre IVA € 52,80 Tot. € 292,80
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/06/14

IL TECNICO INCARICATO

IL CAPO UNITA' _____

INSEGUIRE I LAVORI.....

Lavoro eseguito P/L 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

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		366	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
VS DARE PER SOSTITUZIONE MOTORINO D'AVVIAMENTO E TUBAZIONE GASOLIO SU VS BUS AZ. N.523 PROCEDURA N.2/A CIG:Z15OFD0963. RIF. VS ORD. PROT. N.13373/UT DEL 20/06/2014. LAVORO N.59 DEL 20/06/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT				NR	1.00	180.00		180.00
IVA				22				
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	
180.00		22	22		39.60		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	
180.00					39.60		219.60	
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

- 3 LUG. 2014

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 366	DATA DOCUMENTO 26-06-2014	TIPO DOCUMENTO FATTURA				
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO LAVORAZIONI				
CONDIZIONI DI PAGAMENTO R.D. 60 GG F.M.				BANCA D'APPOGGIO					
DESCRIZIONE		U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA		
VS DARE PER SOSTITUZIONE MOTORINO D'AVVIAMENTO E TUBAZIONE GASOLIO SU VS BUS AZ. N.523 PROCEDURA N.2/A CIG:Z15OFD0963. RIF. VS ORD. PROT. N.13373/UT DEL 20/06/2014. LAVORO N.59 DEL 20/06/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT <i>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto</i> Prot. n. 16076 del 11/07/2014 AD Amm.re Delegato ☐ ING Direttore Generale ☐ CA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ V&P Appalti / Contratti ☐ V&M Commerciale / Marketing ☐ C&B Contabilità Bilancio ☐ ES Servizio / Sosta ☐ US Informatica / Statistica ☐ M&T Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ U&G Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ U&G Ufficio Ragioneria ☐ SD Spett. Qualità ☐		NR	1.00	180.00		180.00	22		
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI 180.00	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 39.60		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.			
TOTALE IMPONIBILI 180.00	ART. 15		TOTALE IMPOSTA 39.60		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 219.60				
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI							
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE			
VEITTORE				FIRMA VEITTORE					

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Dellib. 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

Dellib. C.A. n. 63 del 09

Dellib. C.A. n. del

Dellib. 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 04/08/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **13373** /UT

Taranto, lì 20.06.2014

Lavoro n° 59

Spett.le

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C/da Feliciolla

74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Bus 523 - sostituzione motorino di avviamento e tubazione gasolio. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z150FD0963

In relazione al vs. preventivo n. 617 dell'importo di € 180,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13200 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 € 180,00 + 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  Natichecchia

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

54992

BUS N. AZ. 523 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Intervento di
manutenzione e tubature fognarie

FATT. N. 366 data 26-06-14

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

Delibera N. _____ data _____

Let. Incarico N. 4 data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 13373 data 20/06/14; N. _____ data _____

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

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

DDT ritorno N. _____ data _____; N. _____ data _____

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

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

€ 180,00 oltre IVA € 39,60 Tot. € 219,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 30/06/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Lavoro eseguito E/O AMAT.