



1611

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1394

OFF. Jolly

MANUT. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.394	29/10/2014			€ 7.333,87

**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: settemilatrecentotrentatre,87

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

281 CIG Z1A0F2545D, 299 CIG Z150F53745, 300 CIG ZO60F53726,
 302, 318 CIG ZE60F723E9, 319 CIG ZA50F68A1B, 320 CIG
 ZBFOF7D3BO, 325 CIG Z780F5C897, 328 CIG Z720F7F9C3, 341 CIG
 ZDEOFAF348

IMPORTO LORDO	€	7.333,87
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	7.333,87



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 7.333,87
	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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498
NR.SCT: 52489687 CRO: 30327670605
DATA ORDINE: 06.11.2014
TRANSACTION ID: 3032767060501030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA DIREZ
TARANTO TA
TARANTO 1
BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

DMPBGO: 10.11.2014 7.333,87

NOTE: FATT 281 CIG Z1A0F2545D FATT 299 CI
MANDATO NUM. 1394

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 10



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.

Viste
3/11/2014
Canali

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE

ESERCIZIO

N. ORDINATIVO

DATA

COD.CASSA

COD.CASSA

IMPORTO ORDINATIVO

0

1.394

29/10/2014

€ 7.333,87

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: **settemilatrecentotrentatre,87**PAGAMENTO: **RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI****UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX**

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

IDENTIFICATIVO**RICHIESTA** *901400001587036*

PAGAMENTO FATTURE N.

281 CIG Z1A0F2545D, 299 CIG Z150F53745, 300 CIG ZO60F53726,
302, 318 CIG ZE60F723E9, 319 CIG ZA50F68A1B, 320 CIG
ZBFOF7D3BO, 325 CIG Z780F5C897, 328 CIG Z720F7F9C3, 341 CIG
ZDEOFAF348

IMPORTO LORDO	€	7.333,87
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	7.333,87

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

€ 7.333,87

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

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

- 3 LUG. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	319	04-06-14	FATTURA

SPELIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER SOSTITUZIONE TURBOCOMPRESSORE E BONIFI CA RADIATORE SU VS.BUS AZ.LE N.585. PROCEDURA N.2/A CIG ZA50F68A1B. RIF.VS.ORDINE PROT.N. 11728/UT DEL 27/05/2014. LAVORO N.73 DEL 27/05/14 NR RIF.VS.DDT N.393-NS.DDT.N 103.130		1.00	1452.72	0.0+ 0.0	1452.72	22

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
1452.72	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1452.72	22	22 %	319.60	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
1452.72	0.00	319.60	1772.32

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

- 3 LUG. 2014

DESTINAZIONE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	
AMAT	1	00146330733	319	04-06-14	FATTURA	
SPECIFICAZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO		
60 GG. F.M.						
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE TURBOCOMPRESSORE E BONIFI CA RADIATORE SU VS.BUS AZ. LE N.585. PROCEDURA N.2/A CIG ZA50F68A1B. RIF.VS.ORDINE PROT.N. 11728/UT DEL 27/05/2014. LAVORO N.73 DEL 27/05/14 NR RIF.VS.DDT N.393-NS.DDT.N 103.		1.00	1452.72	0.0+ 0.0	1452.72	22
TOTALE MERCE			SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
1452.72			0.00	0.00	0.00	
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96		
1452.72	22	22 %	319.60	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			
1452.72	0.00	319.60	1772.32			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI				
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE		
VETTORE			FIRMA VETTORE			

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

11 LUG. 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

30-10-14

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

04/08/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **11728** /UT

Taranto, lì 27.05.2014

Lavoro n° 73

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

**OGGETTO: Bus 585 – sostituzione turbocompressore e bonifica radiatore.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZA50F68A1B**

In relazione al vs. preventivo n. 476 dell'importo di € 1.452,72 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 10816 del 16.05.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.452,72 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia


AGENZIA PER LA PUBBLICITÀ
NELL'AREA DI TAVANZOLI
Via C. Battistini 17
Tel. 099/735661 Fax 099/734277
P. IVA 00146030582

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

N. 393 del 12052054

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CLASSE: ANNI: DATA: URGENTE: DURATA: IL RESPONSABILE: FASCICO: 01

DITTA SOLLY
INTRADA FELICICOLA SN
STATTE

1DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
AUSORI BUS 585

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01	LAVORI BUS 585
	TEMPERATURA ELEVATA
	FUMO BIANCO
	MONITOR GUASTO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

01

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta. Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

CPA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 6

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).



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N.

130

de

16052014

☒ mittente

☐ **vettore**

☒ destinatario

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

AMAF SPA
J.L.A.C. BASTISTI, 657
Fiume T. ARANZO -

LD

SPORTO
A. J. O. M. O. N. I.

Vs. ord.

de

☐ in conto☐ a saldoA large, stylized number 7 is drawn on a sheet of white paper with horizontal blue lines. The number is formed by a single continuous black line. It starts with a small hook at the top left, curves to the right, then down and to the left, and finally curves back up and to the right to complete the shape. The number is positioned in the center of the page.

A VISTA

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

☒ destinatario

 mittente**DATA E ORA DEL RITIRO**

1505 14 1238

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

I fogli di questo bolllettario 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

53218 OK

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 585 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLL

LAVORO: Int. settore pubblico e

bonifica vegetazione

FATT. N. 319 data 05-06-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 11278 data 22/05/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 323 data 12/05/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 130 data 16/05/14; 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:

€ 1.452,72 oltre IVA € 319,60 Tot. € 1.772,32
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 16/06/14

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

IL CAPO UNITA'.....



TA

11 GIU. 2014

BANCA D'APPOGGIO

1558
17 GIU. 2014

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

11 GIU. 2014

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 302	DATA DOCUMENTO 26-05-14	TIPO DOCUMENTO FATTURA
----------------------	----------------	--	---------------------	----------------------------	---------------------------

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO
60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE POMPA UREA (FORNITURA AMAT) E RELATIVE TUBAZIO NI SU VS BUS AZ. N. 574 PROCEDURA N. 12/A CIG: ZCAOF5BB65. RIF. VS ORD. PROT. N. 11242/UT DEL 23/05/2014 LAVORO N. 60 DEL 23/05/14 RIF. VS DDT N. 377 - NS DDT N. 120	NR	1.00	922.32	0.0%	922.32	22
1558 17 GIU. 2014						
Profilo: AD Amm.re Delegato AG Direttore Generale AA Direttore Amministrativo AT Direttore Tecnico AP Appalti / Contratti ACM Commerciale / Marketing AB Contabilità Bilancio AES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica MT Manutenzione / Tecnica RU Risorse Umane AG Adm. Gen. PPRR SINISTRI AG Ufficio Ragioneria ED Segreteria						

TOTALE MERCE 922.32	SPESA DI TRASPORTO 0.00	SPESA DI IMBALLO 0.00	SPESA DI INCASSO 0.00	SPESA VARIE
IMPONIBILI 922.32	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22 %	IMPOSTA 202.91	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 922.32	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 202.91	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1125.23	
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 19 GIU. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 30-10-2014 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 67 del 08

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 18/02/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **11242** /UT

Taranto, lì 23.05.2014

Lavoro n° 60

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

OGGETTO: Bus 574 – sostituzione pompa urea (fornitura (AMAT) e relative tubazioni. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZCA0F5BB65

In relazione al vs. preventivo n. 432 dell'importo di € 922,32 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 10428 del 09.05.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 922,32 + 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



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

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

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

1234

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. del ☐ in conto ☐ a saldo

A large, stylized number 7 is drawn on a piece of white paper with horizontal blue lines. The number is formed by a single continuous black line. It starts with a small vertical stroke on the left, curves into a horizontal top bar, and then descends diagonally to the right. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page.

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIACIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73551 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. 377 del 08/05/14

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

LITTA JOLLY
CA FELICIOCLA
STATTE - TA -

 $\Delta E \approx$

CAUSALE DEL TRASPORTO
1AORI BUS 574

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conte☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1	AUTOBUS N.º 574 PERZ
	LAZ. " PERDITA UREA "

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI
A 18 A	A

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 070514 ORA 1238

ERMA DEL CONDUCENT

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

53446 OK

BUS N. AZ. 574 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLLY

LAVORO: Istituzione campo ura e
tubanti

FATT. N. 308 data 26/05/14

Nota Uff. Acquisti N. 13505 data 23/06/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 11242 data 23/05/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 377 data 08/05/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 120 data 08/05/14; 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:

€ 98932 oltre IVA € 202,92 Tot. € 1125,23
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 11/06/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....
R



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

11 GIU. 2014

COD. CLIENTE
AMAT

NUM. PAG
1

CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.
00146330733

N. DOCUMENTO
281

DATA DOCUMENTO
14-05-14

TIPO DOCUMENTO
FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

60 GG. F.M.

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
-------------	------	-------	--------	-----	---------	-----

VS DARE PER ELIMINAZIONE
PERDITA ACQUA SU VS BUS

AZ. N.552.

PROCEDURA N.2/A.

CIG:Z1AOF2545D

RIF. VS ORD. PROT. N.

10489/UT DEL 12/05/2014

LAVORO N.31 DEL 12/05/14 NR

N.B. LAVORO ESEGUITO

C/O AMAT.

1.00

160.00

0.0+ 0.0

160.00

22

1232h

04 GIU. 2014

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Responsabile Contratti
Commerciale / Marketing
Contabile Bilancio
Esercizio / Scelta
Infrastruttura / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Riscossione Umanità
Affari Generali / P.I. / S.M. / S.T. / S.P.
Ufficio Ragioneria
Consiglio di Amministrazione

1555
17 GIU. 2014

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
160.00	0.00	0.00	0.00	
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96

160.00

22

22 %

35.20

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

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA
-------------------	---------	----------------

160.00

0.00

35.20

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

195.20

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
----------------------------	--------------------------

N° COLLI

PESO KG

DATA PARTENZA

ORA PARTENZA

FIRMA CONDUCENTE

VEETTORE

FIRMA VETTORE



SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

11 GIU. 2014

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

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	281	14-05-14	FATTURA

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER ELIMINAZIONE PERDITA ACQUA SU VS BUS AZ. N.552 PROCEDURA N.2/A. CIG:Z1AOF2545D RIF. VS ORD. PROT. N. 10489/UT DEL 12/05/2014 LAVORO N.31 DEL 12/05/14 NR N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	160.00	0.0+ 0.0	160.00	22

ARRETRATI
granda per la mobilità nell'area di TarantoProt. n. 12324
04 GIU. 2014

AD	Amm.re Delegato	☐
AG	Direttore Generale	☐
AA	Direttore Amministrativo	☐
AT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CS	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
AS	Affari Gen. P.R.R. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragionerie	☐
TO	Staff Qualità	☐

1555
17 GIU. 2014

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
160.00		0.00		0.00		0.00			
IMPONIBILI		COD. I.V.A.		ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA		Legge 675/96	
160.00		22		22 %		35.20		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO			
160.00		0.00		35.20		195.20			
ASPETTO ESTERIORE DEL BENI		ANNOZZAZIONI / 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 19 GIU 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 EP

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 14/08/14

DATA 19/05/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **10489**/UT

Taranto, lì 12.05.2014

Lavoro n° 31

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

OGGETTO: Bus 552 – eliminazione perdita acqua. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z1A0F2545D

In relazione al vs. preventivo n. 385 dell'importo di € 160,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 10267 del 07.05.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 160,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



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

53542 OK

BUS N. AZ. 552 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLEP

LAVORO: Eliminazione perdite di

acqua con sostituzione del saggio

FATT. N. 284 data 14/05/14 28/06/14

Nota Uff. Acquisti N. 13505 data 23/06/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 10485 data 12/05/14; 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:

€ 160,00 oltre IVA € 35,20 Tot. € 195,20
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 11/06/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

(*) Lavoro eseguito e/o AMAT. R



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

11 GIU. 2014

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

N. DOCUMENTO
299

DATA DOCUMENTO
24-05-14

TIPO DOCUMENTO
FATTURA

SPEDIZIONE PORTO CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE

U.M.

Q.TA'

PREZZO

SC%

IMPORTO

IVA

VS DARE PER SOSTITUZIONE
DELLA TURBINA EFFETTUATA
C/O AMAT IN DATA 08/05/14
SU VS BUS AZ. N.608.
PROCEDURA N. 2/A
CIG:Z150F53745.
RIF. VS ORD. PROT. N.
11129/UT DEL 21/05/2014
LAVORO N.50 DEL 21/05/14
PER MANODOPERA

NR 1.00 320.00 0.0+ 0.0 320.00 22%

12323
04 GIU. 2014

1556
17 GIU. 2014

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Responsabile Contratti
Commerciale / Marketing
Contabile Bilancio
Esaminatore Sostituito
Tecnico / Storico
Manutenzione / Tecnica
Ricerca Umani
Adm. Gen. P.I. SA. SANIT.
Ufficio Ragioneria
Servizio Clienti

TOTALE MERCE SPESE DI TRASPORTO SPESE DI IMBALLO SPESE DI INCASSO SPESE VARIE
320.00 0.00 0.00 0.00

IMPONIBILI COD. I.V.A. ARTICOLO I.V.A. IMPOSTA
320.00 22 22 % 70.40

Legge 675/96

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

TOTALE IMPONIBILI ART. 15 TOTALE IMPOSTA

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI 320.00 0.00 70.40

390.40

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 Stätte (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

11 GIU. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	299	24-05-14	FATTURA

SPESSIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
-----------	-------	-----------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE DELLA TURBINA EFFETTUATA C/O AMAT IN DATA 08/05/14 SU VS BUS AZ. N.608. PROCEDURA N. 2/A CIG:Z150F53745. RIF. VS ORD. PROT. N. 11129/UT DEL 21/05/2014 LAVORO N.50 DEL 21/05/14 PER MANODOPERA	NR	1.00	320.00	0.0+ 0.0	320.00	22%

azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

04 GIU. 2014

- AD Amm.re Delegato
- RG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- ASP Appalti / Contratti
- COM Commerciale / Marketing
- CB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Sosta
- UIS Informatica / Statistica
- MT Manutenzione / Tecnica
- RU Risorse Umane
- AG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
- AS Ufficio Ragioneria
- GO Stat. G. Alta

1556
17 GIU. 2014

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
320.00	0.00	0.00	0.00	
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
320.00	22	22 %	70.40	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
320.00	0.00	70.40	390.40	
ASPETTO ESTERIORE DEL BEN	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE	FIRMA VETTORE			

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19 GIU 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

30-10-14

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19/07/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **11129** /UT

Taranto, lì 21.05.2014

Lavoro n° 50

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

OGGETTO: Bus 608 – manodopera occorsa per la sostituzione della turbina, effettuata presso AMAT il 08.05.2014 . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z150F53745

In relazione al vs. preventivo n. 424 dell'importo di € 320,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 10338 del 08.05.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 320,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matronecchia



Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

53563 OK

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 608 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DO L L G

LAVORO: Intervento Turbo compressore

FATT. N. 299 data 24/05/14

Nota Uff. Acquisti N. 13505 data 25/06/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 11129 data 21/05/14; 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:

€ 380,00 oltre IVA € 7040 Tot. € 33040
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 11/06/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Lavoro eseguito l'11/06/14



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

11 GIU. 2014

COD. CLIENTE
AMAT

NUM. PAG.
1

CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.
00146330733

N. DOCUMENTO
300

DATA DOCUMENTO
24-05-14

TIPO DOCUMENTO
FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

60 GG. F.M.

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
-------------	------	-------	--------	-----	---------	-----

VS DARE PER RIPRISTINO
DELLA FUNZIONALITA' PORTE
EFFETTUATO C/O AMAT IN
DATA 07/05/2014 SU VS
BUS AZ. N.574.
PROCEDURA N. 2/A
CIG:ZO60F53726.
RIF VS ORD. PROT. N.11128
/UT DEL 21/05/2014.
LAVORO N.49 DEL 21/05/14
PER MANODOPERA

NR	1.00	280.00	0.00	280.00	22%
----	------	--------	------	--------	-----

Unità per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

04 GIU. 2014

12322

AD	Amministratore Delegato	☐
AG	Direttore Generale	☐
AA	Direttore Amministrativo	☐
AT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CS	Contabilità / Bilancio	☐
ES	Finanza / Sostegno	☐
US	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
AS	Affari San. PPARZ San. PPARZ	☐
UR	Ufficio Ragioneria	☐
SD	Servizio Ditta	☐

1557
17 GIU. 2014

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

IMPONIBILI	280.00	0.00	0.00	0.00
COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96	

280.00	22	22 %	61.60
--------	----	------	-------

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

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA
-------------------	---------	----------------

ASPETTO ESTERIORE	280.00	0.00	61.60
-------------------	--------	------	-------

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

341.60

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

11 GIU. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	300	24-05-14	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		
BANCA D'APPOGGIO		

60 GG. F.M.

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO DELLA FUNZIONALITA' PORTE EFFETTUATO C/O AMAT IN DATA 07/05/2014 SU VS BUS AZ. N.574. PROCEDURA N. 2/A CIG:ZO60F53726. RIF VS ORD. PROT. N.11128 /UT DEL 21/05/2014 LAVORO N.49 DEL 21/05/14 PER MANODOPERA	NR	1.00	280.00	0.04	280.00	22%
Prot. n. 12322 04 GIU. 2014						
AD Amm.re Delegato ☐ RG Direttore Generale ☐ RA Direttore Amministrativo ☐ RT Direttore Tecnico ☐ RAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Soste ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ IMT Manutenzione / Tecnica ☐ IRU Risorse Umane ☐ AG Attec.Gen. PP.RR. CIVILISTRI ☐ UG Ufficio Ragioneria ☐ SU Stati Quotidi ☐						

TOTALE MERCE	280.00	SPESA DI TRASPORTO	0.00	SPESA DI IMBALLO	0.00	SPESA DI INCASSO	0.00	SPESA VARIE	
IMPONIBILI	280.00	COD. I.V.A.	22	ARTICOLO I.V.A.	22 %	IMPOSTA	61.60	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO			
ASPETTO ESTERIORE	280.00		0.00	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI	61.60	341.60			
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VEITTORE					FIRMA VEITTORE				

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19 GIU 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

30-10-14

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 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 24/07/14

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19/07/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **11128**/UT

Taranto, lì 21.05.2014

Lavoro n° 49

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

OGGETTO: Bus 574 – manodopera occorsa per il ripristino della funzionalità porte, effettuato presso AMAT il 07.05.2014 . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z060F53726

In relazione al vs. preventivo n. 423 dell'importo di € 280,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 10340 del 08.05.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 280,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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




IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Mallicecchia

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. 574 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: 50 L L g

LAVORO: Ripristino funzionalità per le

FATT. N. 800 data 24/05/14

Nota Uff. Acquisti N. 13505 data 23/06/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 11188 data 21/05/14 ; 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:

€ 280,00 oltre IVA € 61,60 Tot. € 341,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 11/06/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

CA Onore usato e/o AMAT. A



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - 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

- 3 LUG. 2014

COD AMAT NUM PAG CODICE FISCALE / PARTITA IVA
1 00146330733

N. DOCUMENTO
318

DATA DOCUMENTO
04-06-14

TIPO DOCUMENTO
FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO
60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER INTERVENTO SU IMP.ELETTRICO ESEGUITO C/O AMAT SU VS.BUS AZ.LE N.570. PROCEDURA N.2/A CIG ZE60F723E9. RIF.VS, ORDINE PROT.N. 12106/UT DEL 03/06/2014. LAVORO N.05 DEL 03/06/14 NR		1.00	160.00	0.0+ 0.0	160.00	22%

16095

01 LUG. 2014

1845
08 LUG. 2014

TOTALE MERCE	160.00	SPESE DI TRASPORTO	0.00	SPESE DI IMBALLO	0.00	SPESE DI INCASSO	0.00	SPESE VARIE	
IMPONIBILI	160.00	COD. I.V.A.	22	ARTICOLO I.V.A.	22 %	IMPOSTA	35.20	Legge 675/96	
TOTALE IMPONIBILI	160.00	ART. 15	0.00	TOTALE IMPOSTA	35.20	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	195.20		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI							
N° GOLLÙ	PESO KG	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE					
VETTORE		FIRMA VETTORE							



AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

DESTINAZIONE - - -

- 3 LUG. 2014

COD. AMAT NUM. PAG. CODICE FISCALE / PARTITA IVA 00146330733

N DOCUMENTO
318

DATA DOCUMENTO	04-06-14
----------------	----------

TIPO DOCUMENTO
FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO
60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

L'azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot: n.

22

- AD. Amm.re Delegato
- RG Direttore Generale
- CA Direttore Amministrativo
- TA Direttore Tecnico
- CoP Appalti / Contratti
- CoM Commerciale / Marketing
- CoB Contabilità Bilancio
- CoS Esercizio / Sosta
- CoS Informatica / Statistica
- CoT Manutenzione / Tecnica
- CoU Risorse Umane
- CoG Affar. Ger. P.P.RR SINISTRI
- CoG Ufficio Ragioneria
- CoC Staff Qualità

1845
0.8 LUG. 2014

TOTALE MERCE	160.00	SPESA DI TRASPORTO	0.00	SPESA DI IMBALLO	0.00	SPESA DI INCASSO	0.00	SPESA VARIE	
IMPONIBILI	160.00	COD. I.V.A.	22	ARTICOLO I.V.A.	22 %	IMPOSTA	35.20	Legge 876/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI	160.00	ART. 15		TOTALE IMPOSTA	35.20	TOTALE DOCUMENTO IN EURO			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI				195.20			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE			
VETTORE				FIRMA VETTORE					

V I S T I

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

11 LUG. 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

30-10-14

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

04/08/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **12106** /UT

Taranto, lì 03.06.2014

Lavoro n° 05

Spett.le

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C/da Feliciolla

74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: Bus 570 – intervento su impianto elettrico, eseguito presso AMAT.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZE60F723E9**

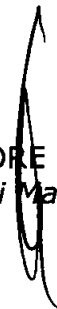
In relazione al vs. preventivo n. 520 dell'importo di € 160,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 11756 del 27.05.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 160,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



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

BUS N. AZ. 570 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Intervento su impianto elettrico

FATT. N. 318 data 04-06-14

Nota Uff. Acquisti N. 4851 data 14-07-14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 12106 data 03/06/14 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:

€ 160,00 oltre IVA € 35,20 Tot. € 195,20
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 11/06/14

IL TECNICO INCARICATO

IL CAPO UNITA' R

DI SEGUIRE I LAVORI.....

G. Laverone



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

- 3 LUG. 2014

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

N. DOCUMENTO 320

DATA DOCUMENTO 04-06-14

TIPO DOCUMENTO FATTURA

SPEDIZIONE PORTO CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO
60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
-------------	------	-------	--------	-----	---------	-----

VS.DARE PER RIPRISTINO
STAFFE E SUPPORTI MARMIT
TA CATALIZZATORE SU VS.
BUS AZ.LE N.565.
PROCEDURA N.2/A
CIG ZBFOF7D3B0.
RIF.VS.ORDINE PROT.N.
12193/UT DEL 03/06/2014.
LAVORO N.21 DEL 03/06/14 NR
RIF.VS.DDT N.438-NS.DDT
N.146.

1.00	720.00	0.0+	0.0	720.00	22
------	--------	------	-----	--------	----

14093
01 LUG. 2014

- Amministratore Delegato
- Dirigente Generale
- Dirigente Amministrativo
- Dirigente Tecnico
- Supplente Contratti
- Contrattazione Mancata
- Contratti a Breve
- Responsabile Tecnico
- Amministrazione / Segreteria
- IT - Informatica / Tecnica
- Risorse Umane
- Relazioni Esterne / PR
- Ufficio Ragioni
- Segreteria

1843
08 LUG. 2014

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
720.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA
720.00	22	22 %	158.40

Legge 675/96

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

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA
720.00	0.00	158.40

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

878.40

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

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



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/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

- 3 LUG. 2014

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 320	DATA DOCUMENTO 04-06-14	TIPO DOCUMENTO FATTURA
----------------------	----------------	--	---------------------	----------------------------	---------------------------

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

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS. DARE PER RIPRISTINO STAFFE E SUPPORTI MARMIT TA CATALIZZATORE SU VS. BUS AZ. LE N. 565. PROCEDURA N. 2/A CIG ZBFOF7D3BO. RIF. VS. ORDINE PROT. N. 12193/UT DEL 03/06/2014. LAVORO N. 21 DEL 03/06/14 RIF. VS. DDT N. 438-NS.DDT N. 146.	NR	1.00	720.00	0.0+ 0.0	720.00	22
1843 08 LUG. 2014 AMAT azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. N. 14093 del 01 LUG. 2014 ☐ D. Amm. Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ AP Appalti e Contratti ☐ CM Commercial / Marketing ☐ CB Contabilità Bilancio ☐ ES Esercizio / Sosta ☐ IS Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ RU Risorse Umane ☐ AG Affari Gen. PR.R. SINISTRI ☐ UG Ufficio Ragionerie ☐ TO S.M. Qualità						

TOTALE MERCE 720.00	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE
------------------------	----------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------

IMPONIBILI 720.00	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22 %	IMPOSTA 158.40	Legge 575/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
----------------------	-------------------	-------------------------	-------------------	--

TOTALE IMPONIBILI 720.00	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 158.40	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 878.40
-----------------------------	-----------------	--------------------------	------------------------------------

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 fatture

data scadenza di pagamento presunta

DATA 1 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 Prof.

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

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. **12193** /UT

Taranto, lì 03.06.2014

Lavoro n° 21

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

**OGGETTO: Bus 565 – ripristino staffe e supporti marmitta catalizzatore.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZBF0F7D3B0**

In relazione al vs. preventivo n. 517 dell'importo di € 720,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 11757 del 27.05.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 720,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

R

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

FT. 320

CEDENTE: Ditta, Domicilio, Domicilio e Residenza, Piazza NA N. 51 LATERIA ASSOCIATI VIA S. GIUSEPPE 100A 00144 Roma, Italia Tel. 06 4744888 Fax 06 4744888		DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.T.) D.R.R. 472 del 14.08.1995 - D.R.R. 696 del 21.12.1995 N. <u>638</u> del <u>26/05/2014</u> a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario	
CESSIONARIO: Ditta, Domicilio, Domicilio e Residenza, Piazza NA N. 51 LATERIA ASSOCIATI VIA S. GIUSEPPE 100A 00144 Roma, Italia Tel. 06 4744888 Fax 06 4744888		LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cedente) E VARIAZIONI IDEM	
CAUSALE DEL TRASPORTO LAVORI BUS 565		VS. ORD. N. _____ DL. _____ ☐ in conto ☐ a saldo	
QUANTITA'	DESCRIZIONE DEL BENI (natura e qualità)	IMPORTO	
02	SPAFFE SILENZIATORE MARH. MA		
	ROTTI + 5000		
	PERDITA UREA		
/			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		N. COLLI 01	PESO KG. _____ FORNO _____
VETTORE: Ditta, Domicilio e Residenza _____		DATA E ORA DEL RITIRO _____	TOTALE € _____
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA 26/05/14 08:00	FIRMA DEL CEDENTE _____ FIRMA DEL CESSIONARIO _____
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI _____		NUMERO PROGRESSIVO _____	

851209033

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

1

Fr. 320



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

a mazzo:

☐ mittente

 vettore

☒ destinatario

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

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

ASIA SPA

UCLA CB ARTIST 1.657

74100 - TADW-10-

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORA W2N1

Vs. ord.

de

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1 BUS AZ N° 565

MFUS NF N° 438

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario

☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

2105 144530

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO



Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

56196 OK

BUS N. AZ. 565 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: IDL

LAVORO: Requisiti staffe e gruppi

maniglie

FATT. N. 320 data 04-06-14

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

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 12133 data 03/06/14; N. _____ data _____

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

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

DDT ritorno N. 146 data 27/05/14; 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:

€ 720,00 oltre IVA € 158,40 Tot. € 878,40

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto 21/06/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....





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	325	05-06-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

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 DELL'AVANTR ENO SU VS. BUS AZIENDALE N.511 PROCEDURA N.2/A CIG Z780F5C897 RIF.VS. ORD. PROT.N.11241/UT DEL 23.05.2014 - LAV. N.59 DEL 23.05.14 RIF.VS.DDT N.394/ NS.DDT N.155	N.	1.00	1147.60		1147.60	22

11092
11092
01 LUG. 2014

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Finanze e Controllo
Commercio e Marketing
Controllo di Gestione
Esercizio e Sostegno
Informatica e Statistica
Manutenzione e Tecnica
Risorse Umane
Servizio Clienti
Servizio Clienti
Servizio Clienti

1842
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
1147.60	22	22	252.47	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
1147.60		252.47	1400.07

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

BETTELLE

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	325	05-06-2014	FATTURA														
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO															
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO															
R.D. 60 GG F.M.																			
<table border="1"><thead><tr><th>DESCRIZIONE</th><th>U.M.</th><th>Q.TA'</th><th>PREZZO</th><th>SC%</th><th>IMPORTO</th><th>IVA</th></tr></thead><tbody><tr><td>VS. DARE PER REVISIONE DELL'AVANTR ENO SU VS. BUS AZIENDALE N.511 PROCEDURA N.2/A CIG Z780F5C897 RIF.VS. ORD. PROT.N.11241/UT DEL 23.05.2014 - LAV. N.59 DEL 23.05.14 RIF.VS.DDT N.394/ NS.DDT N.155</td><td>N.</td><td>1.00</td><td>1147.60</td><td></td><td>1147.60</td><td>22</td></tr></tbody></table>						DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS. DARE PER REVISIONE DELL'AVANTR ENO SU VS. BUS AZIENDALE N.511 PROCEDURA N.2/A CIG Z780F5C897 RIF.VS. ORD. PROT.N.11241/UT DEL 23.05.2014 - LAV. N.59 DEL 23.05.14 RIF.VS.DDT N.394/ NS.DDT N.155	N.	1.00	1147.60		1147.60	22
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA													
VS. DARE PER REVISIONE DELL'AVANTR ENO SU VS. BUS AZIENDALE N.511 PROCEDURA N.2/A CIG Z780F5C897 RIF.VS. ORD. PROT.N.11241/UT DEL 23.05.2014 - LAV. N.59 DEL 23.05.14 RIF.VS.DDT N.394/ NS.DDT N.155	N.	1.00	1147.60		1147.60	22													
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>14092</u> 01 LUG. 2014 del 30 Amm.re Delegato ☐ 36 Direttore Generale ☐ 38 Direttore Amministrativo ☐ 39 Direttore Tecnico ☐ 39 Appalti / Contratti ☐ 39 Commerciali / Marketing ☐ 39 Contabilità Bilancio ☐ 39 Esercizio / Sosta ☐ 39 Informatica / Statistica ☐ 39 Manutenzione / Tecnica ☐ 39 Risorse Umane ☐ 39 Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ 39 Ufficio Ragioneria ☐ 39 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											
1147.60		22		22		252.47		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													
1147.60				252.47		1400.07													
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

11 LUG. 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

30-10-14

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Pro.....

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. del

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

05/08/14

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **11241**/UT

Taranto, lì 23.05.2014

Lavoro n° 59

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

OGGETTO: Bus 511 – manodopera e ricambi occorrenti per la revisione dell'avantreno. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z780F5C897

In relazione al vs. preventivo n. 444 dell'importo di € 1.147,60 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 10561 del 13.05.2014) riferito ai lavori descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.147,60 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Mathecchia

ENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
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. 384 del 17052944

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA SOLLY

CON RASBFFICIAASN

STATTE

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
AVORI BUS 511

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	AVORI BUS 511 Sospensione e Sedile Guidatore non arriva a fine corsa	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COGLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA		02			
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA 20.5.11 ORA 19.35		FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO *		FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada 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. 155 del 04/06/2014a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTINI, 658
74100 SANAROTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord.

del

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	<u>BUS AZ. LE n° 511 -</u> <u>RIF. VS MAF n° 384 DEL 22/05/2014</u> <u>RIF. VS ORDINE n° 1124/UT DEL 23/05/2014 -</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

segna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

04/06/14 1820

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

53725 OK

BUS N. AZ. 511 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLEY

LAVORO: Revisione autobus

FATT. N. 325 data 05-06-14

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

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 11241 data 29/05/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 384 data 12/05/14 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 155 data 04/06/14 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:

€ 1.167,60 oltre IVA € 252,47 Tot. € 1.400,07
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 17/06/14

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

IL CAPO UNITA' R



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

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	328	10-06-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE
					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 DI N.1 INIETTORE E N. 4 TUBAZIONI SU VS BUS AZ. N.512. PROCEDURA N.2/A CIG:Z720F7F9C3 RIF. VS ORD. PROT. N.12201/UT DEL 03/06/2014. LAVORO N. 21 DEL 03/06/2014. N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	668.73		668.73	22

14091

01 LUG. 2014

- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Addetto ai Contratti
- ☐ Commercialista / Marketing
- ☐ Contabile / Bilancio
- ☐ Segretario / Scrittura
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione / Tecnica
- ☐ Risorse Umane
- ☐ Ufficio Giuridico / Legale
- ☐ Ufficio Ragioniere
- ☐ Ufficio Contabile

1841

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
668.73	22	22	147.12	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	
668.73		147.12	815.85	
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	328	10-06-2014	FATTURA															
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE																
				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 DI N.1 INIETTORE E N. 4 TUBAZIONI SU VS BUS AZ. N.512. PROCEDURA N.2/A CIG:Z720F7F9C3 RIF. VS ORD. PROT. N.12201/UT DEL 03/06/2014. LAVORO N. 21 DEL 03/06/2014. N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT S.P.A. azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 14091 01 LUG. 2014 D Amministratore Delegato ☐ G Direttore Generale ☐ A Direttore Amministrativo ☐ T Direttore Tecnico ☐ AP Appalti / Contratti ☐ CM Commerciale / Marketing ☐ CB Contabilità Bilancio ☐ S Servizio / Sosta ☐ IS Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ RU Risorse Umane ☐ AG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ UG Ufficio Ragioneria ☐ TO Segreteria ☐ 1841 08 LUG. 2014</td><td>NR</td><td>1.00</td><td>668.73</td><td></td><td>668.73</td><td>22</td></tr></tbody></table>							DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS DARE PER SOSTITUZIONE DI N.1 INIETTORE E N. 4 TUBAZIONI SU VS BUS AZ. N.512. PROCEDURA N.2/A CIG:Z720F7F9C3 RIF. VS ORD. PROT. N.12201/UT DEL 03/06/2014. LAVORO N. 21 DEL 03/06/2014. N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT S.P.A. azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 14091 01 LUG. 2014 D Amministratore Delegato ☐ G Direttore Generale ☐ A Direttore Amministrativo ☐ T Direttore Tecnico ☐ AP Appalti / Contratti ☐ CM Commerciale / Marketing ☐ CB Contabilità Bilancio ☐ S Servizio / Sosta ☐ IS Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ RU Risorse Umane ☐ AG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ UG Ufficio Ragioneria ☐ TO Segreteria ☐ 1841 08 LUG. 2014	NR	1.00	668.73		668.73	22
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA														
VS DARE PER SOSTITUZIONE DI N.1 INIETTORE E N. 4 TUBAZIONI SU VS BUS AZ. N.512. PROCEDURA N.2/A CIG:Z720F7F9C3 RIF. VS ORD. PROT. N.12201/UT DEL 03/06/2014. LAVORO N. 21 DEL 03/06/2014. N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT S.P.A. azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 14091 01 LUG. 2014 D Amministratore Delegato ☐ G Direttore Generale ☐ A Direttore Amministrativo ☐ T Direttore Tecnico ☐ AP Appalti / Contratti ☐ CM Commerciale / Marketing ☐ CB Contabilità Bilancio ☐ S Servizio / Sosta ☐ IS Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ RU Risorse Umane ☐ AG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ UG Ufficio Ragioneria ☐ TO Segreteria ☐ 1841 08 LUG. 2014	NR	1.00	668.73		668.73	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															
668.73	22	22	147.12		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.															
TOTALE IMPONIBILI		ART. 18		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO														
668.73				147.12		815.85														
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. 62 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. **12201** /UT

Taranto, lì 03.06.2014

Lavoro n° 21

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

**OGGETTO: Bus 512 - sostituzione di n. 1 iniettore e n. 4 tubazioni.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z720F7F9C3**

In relazione al vs. preventivo n. 519 dell'importo di € 668,73 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 11754 del 27.05.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 668,73 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni *Matichecchia*



Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

54182 OK

BUS N. AZ. 542 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLY

LAVORO: Lozittazione di N° 1 rimettitore
e 4 tubature per gasolio

FATT. N. 328 data 10.06.14

Nota Uff. Acquisti N. 14851 data 14.06.14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 12201 data 03/06/14; 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:

€ 668,73 oltre IVA € 147,12 Tot. € 815,85
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 11/06/14

IL TECNICO INCARICATO

IL CAPO UNITA' R

DI SEGUIRE I LAVORI.....

CA Lomoro sup to l/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	341	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 RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO SU VS BUS AZ. N.572. PROCEDURA N.2/A. CIG:ZDEOFAF348 RIF. VS ORD. PROT. N.13087/UT DEL 17/06/2014. LAVORO N.32 DEL 17/06/2014. N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	180.00		180.00	22
<i>1840</i> 0 8 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 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.				
180.00	22	22	39.60						
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					



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	341	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 RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO SU VS BUS AZ. N.572. PROCEDURA N.2/A. CIG:ZDEOFAF348 RIF. VS ORD. PROT. N.13087/UT DEL 17/06/2014. LAVORO N.32 DEL 17/06/2014. N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT		NR	1.00	180.00		180.00	22		
<i>Amat</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>11090</u> del <u>01 LUG. 2014</u> ☐ Amm.re Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Com. Commerciale / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Esercizio / Sosta ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Staff Qualità									
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			
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					

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 Pro.....

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. **13087** /UT

Taranto, lì 17.06.2014

Lavoro n° 32

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

**OGGETTO: Bus 572 – ripristino funzionalità cambio. PROCEDURA 2/A. C.I.G.
ZDE0FAF348**

In relazione al vs. preventivo n. 573 dell'importo di € 180,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 12621 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 € 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.



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

54683 OK

BUS N. AZ. 572 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Apertura fundero di cambio

FATT. N. 341 data 20-06-14

Nota Uff. Acquisti N. 16851 data 14-07-14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13082 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 ESEGUITO C/O SEPOSITO 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:

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

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 29-07-14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....
R