



V611

ESERCIZIO 20 84

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1393

OFF. JOLLY

MANUS. 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	1.393	29/10/2014			€ 10.715,80

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: diecimilasettecentoquindici,80**PAGAMENTO:** RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

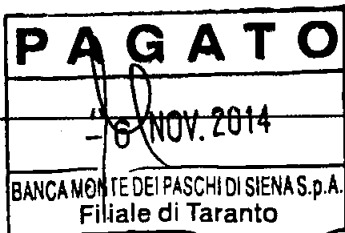
IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.259 CIG Z910F04A79, 265 CIG ZCF0F0FAA9A, 266 CIG
Z030FOA69A, 272 CIG ZE40F02218, 273 CIG Z9B0F04E26, 274 CIG
Z520F123D3, 275 CIG ZAD0F123D7, 276 CIG Z4A0F154A7, 277 CIG
ZB00E51DFA, 278 CIG ZE00F0A561

IMPORTO LORDO	€	10.715,80
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	10.715,80



		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	10.715,80
	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: ITO3F0200815808000103125498

NR.SCT: 52501481 CRO: 30644348510

DATA ORDINE: 06.11.2014

TRANSACTION ID: 3064434851001030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
TARANTO

DIREZ TA

BENEFICIARIO: TARANTO 1
OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 10.11.2014
IMPORTO: 10.715,80

NOTE: FATT 259 CIG Z910F04A79 FATT 265 ZC
MANDATO NUM. 1393

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6



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.

Visto
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	1.393	29/10/2014			€ 10.715,80

**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: **diecimilasettecentoquindici,80**PAGAMENTO: **RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI****UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX**

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

IDENTIFICATIVO**RICHIESTA 204400001587034**

PAGAMENTO FATTURE N.

259 CIG Z910F04A79, 265 CIG ZCF0F0FAA9A, 266 CIG
Z030FOA69A, 272 CIG ZE40F02218, 273 CIG Z9B0F04E26, 274 CIG
Z520F123D3, 275 CIG ZAD0F123D7, 276 CIG Z4A0F154A7, 277 CIG
ZB00E51DFA, 278 CIG ZE00F0A561

IMPORTO LORDO	€	10.715,80
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	10.715,80

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

€ 10.715,80

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



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
277

DATA DOCUMENTO
10-05-14

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 REVISIONE
DELLA SOSPENSIONE ANT.
COMPLETA E DELLA TRASMISSIO
SIONE (RICAMBI DI FORNITURA
RA AMAT) SU VS BUS AZ.

N.506.

CIG: ZB00E51DFA.

RIF. VS ORD. PROT. N.

6843/UT DEL 17/03/2014

PER MANODOPERA

RIF. VS DDT N.153 - NS

DDT N.120

NR 1.00 2400.00 0.0+ 0.0 2400.00 22

Amat

12326

04 GIU. 2014

- 10 Amministratore Delegato
- 11 Direttore Generale
- 12 Direttore Amministrativo
- 13 Direttore Tecnico
- 14 Responsabile Contratti
- 15 Responsabile Marketing
- 16 Contabile Bilancio
- 17 Responsabile Risorse
- 18 Responsabile Relazioni
- 19 Manutenzione e Tecnica
- 20 Amministrativo
- 21 Contabile Bilancio
- 22 Contabile Bilancio

1553
17 GIU. 2014

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
2400.00	0.00	0.00	0.00	
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
2400.00	22	22 %	528.00	

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

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
2400.00	0.00	528.00	2928.00
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOZZIONI / 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/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

277

DATA DOCUMENTO

10-05-14

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 REVISIONE
DELLA SOSPENSIONE ANT.
COMPLETA E DELLA TRASMI-
SIONE (RICAMBI DI FORNITU-
RA AMAT) SU VS BUS AZ.

N.506

CIG: ZB00E51DFA.

RIF. VS ORD. PROT. N.

6843/UT DEL 17/03/2014

PER MANODOPERA

RIF. VS DDT N.153 - NS

DDT N.120.

NR

1.00

2400.00

0.0+ 0.0

2400.00

22

azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

12326

Del.

04 GIU. 2014

- ☐ AD Amm.re Delegato
- ☐ DG Direttore Generale
- ☐ DA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ RAP Appalti / Contratti
- ☐ CM Commercial / Marketing
- ☐ CB Contabilità Bilancio
- ☐ RS Servizio / Siste
- ☐ US Informatica / Statistica
- ☐ MT Manutenzione / Tecnica
- ☐ RM Risorse Umane
- ☐ LC Area San. P.R. e S.R.
- ☐ AR Area Risorse

TOTALE MERCE

2400.00

SPESA DI TRASPORTO

0.00

SPESA DI IMBALLO

0.00

SPESA DI INCASSO

0.00

SPESA VARIE

IMPONIBILI

2400.00

COD. I.V.A.

22

ARTICOLO I.V.A.

22 %

IMPOSTA

528.00

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

2400.00

0.00

528.00

2928.00

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 30-10-14 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

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 19/07/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **6843** /UT

Taranto, lì 17.03.2014

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

OGGETTO: BUS 506 - manodopera occorrente per la revisione della sospensione anteriore completa e della trasmissione (ricambi di fornitura AMAT). (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.ZB00E51DFA**

In relazione al vs. preventivo n. 179 dell'importo complessivo di € 3.280,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 5269 del 25.02.2014, riferito ai lavori descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro occorrenti, effettuata in contraddittorio tra il Ns. Sig. Paurini ed il Vs. Ing. Fabio Greco, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.400,00 + IVA.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti 877
Tel. 099/73351 Fax: 099/733517
P. IVA 00140420730

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

N. 153 del 20/2/2014

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

LITA JOLLY
CIA FELICIA
STATTE TA-

1037

2 APR 13 05 506

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
AUTOSTA		1			
VEITTORE- Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

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).



Contrada Feliciolla

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

AYAS SPA

VIA C. BATTISTI 65F

76100 PANANEO

QUESTION

 $1A \equiv Y$

Vs. ord. _____ del [] a saldo

☐ in conto
☐ a saldo

21

Bus AZ. Lē m = 506 -

Ref. Vs no. n. 2 153 Dic 20/02/2014

N. COLLI

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

PORTO	
-------	--

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

08.05.14 08:20

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA	
-------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA 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

51193 OK

BUS N. AZ. 506 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: FOLLIP

LAVORO: Revisione taggamento autobus

1200000000

FATT. N. 277 data 10/05/14

Nota Uff. Acquisti N. 13505 data 28/06/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 6843 data 12/03/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 153 data 20/02/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 121 data 09/05/14; N. _____ data _____

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

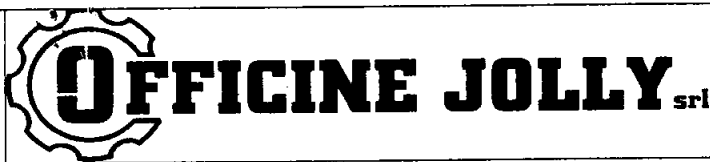
E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 2600,00 oltre IVA € 528,00 Tot. € 2928,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 17/06/14

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

11 GIU. 2014

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

N. DOCUMENTO 259

DATA DOCUMENTO 05-05-14

TIPO DOCUMENTO FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO
60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	UM	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER PRONTO INTERVENTO SU STRADA E SOSTITUZIONE DI N. 2 AMMORTIZZATORI ANTERIORI E N. 1 BARRA DI ACCOPPIAMENTO CENTRALE SU VS BUS AZ. N.575. PROCEDURA N.2/A CIG:Z910F04A79. RIF. VS ORD. PROT. N. 9540/UT DEL 22/04/2014 LAVORO N.77 DEL 22/04/14 NR 1.00 RIF. VS DDT-NS DDT N.88			903.00	0.0+ 0.0	903.00	22

Procl. n. 12336
04 GIU. 2014

- (D) Amministratore Delegato
- (G) Direttore Generale
- (A) Direttore Amministrativo
- (T) Direttore Tecnico
- (P) Appalti / Contratti
- (M) Commerciale / Marketing
- (R) Contabilità Bilancio
- (S) Esenzioni / Sostituzioni
- (I) Informazioni / Statistica
- (F) Manutenzione / Forze
- (L) Ricerche / Studi
- (C) Gen. PERS. SIMONELLI
- (S) Ragionieri

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
903.00	0.00	0.00	0.00	
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
903.00	22	22 %	198.66	

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

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA
903.00	0.00	198.66
ASPETTO, ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI	

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

1101.66

N° COLLI PESO KG DATA PARTENZA 1545 17 GIU. 2014 ORA PARTENZA
VETTORE FIRMA VETTORE

FIRMA CONDUCENTE

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

19/06/2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

30-10-14

Comuti

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 05

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

05/02/14

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19/02/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **9540** /UT

Taranto, lì 22.04.2014

Lavoro n° 77

Spett.le

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C/da Feliciolla

74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: Bus 575 - pronto intervento su strada e sostituzione di n. 2
ammortizzatori anteriori e n.1 barra di accoppiamento centrale . PROCEDURA
2/A. C.I.G. Z910F04A79**

In relazione al vs. preventivo n. 340 dell'importo di € 903,00 + IVA
(assunto al protocollo aziendale n° 9097 del 15.04.2014) riferito ai lavori già
effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette
ordine per un importo di € 903,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni *Mathecchia*

UFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicciola
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. 88 del 1/10/2014a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

IDEM

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

AMAT SPA
VIA C. BAUSATI, 654
74100 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAUZIONI

Vs. ord.

del

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
<u>1</u>	<u>BUS AZ. LE N. 575.</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

1/10/141630

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

R. Bressan

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

52628 OK

BUS N. AZ. 575 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLLY

LAVORO: Pronto intervento su strada e
forchettine di N.º autorizzati e N.º

FATT. N. 259 data 05/05/14 buone strade

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

Dell'opera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 3540 data 28/04/14 ; N. _____ data _____

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

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

DDT ritorno N. 88 data 11/04/14 ; N. _____ data _____

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

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

€ 90300 oltre IVA € 19866 Tot. € 110166

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto il 06/05/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' R

(*) Pronto intervento su strada per cantiere



R.E.A.: 166416/TA

TA

DESTINAZIONE

11 GIU, 2014

TIPO DOCUMENTO
FATTURA

SPEDIZIONE PORTO CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO
60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

10	Amministratore Delegato	☐
11	Direttore Generale	☐
12	Direttore Amministrativo	☐
13	Direttore Tecnico	☐
14	Appalti / Contratti	☐
15	Commercio / Marketing	☐
16	Contabilità Finanziaria	☐
17	Esportazione / Importazione	☐
18	Informatica / Statistica	☐
19	Manutenzione / Tecnica	☐
20	Risorse Umane	☐
21	Prof. Gen. PFR. SIMONETTI	☐
22	Protezione Civile	☐
23	Relazioni Esterne	☐
24	Sicurezza	☐

Legge 675/96

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
2412.75	0.00	530.80	2943.55

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

FIRMA VETTORE



R.E.A.: 166416/TA

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

11 GIU. 2014

TIPO DOCUMENTO
FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
1	2	3
4	5	6
7	8	9
10	11	12
13	14	15
16	17	18
19	20	21
22	23	24
25	26	27
28	29	30
31	32	33
34	35	36
37	38	39
40	41	42
43	44	45
46	47	48
49	50	51
52	53	54
55	56	57
58	59	60
61	62	63
64	65	66
67	68	69
70	71	72
73	74	75
76	77	78
79	80	81
82	83	84
85	86	87
88	89	90
91	92	93
94	95	96
97	98	99
100	101	102
103	104	105
106	107	108
109	110	111
112	113	114
115	116	117
118	119	120
121	122	123
124	125	126
127	128	129
130	131	132
133	134	135
136	137	138
139	140	141
142	143	144
145	146	147
148	149	150
151	152	153
154	155	156
157	158	159
160	161	162
163	164	165
166	167	168
169	170	171
172	173	174
175	176	177
178	179	180
181	182	183
184	185	186
187	188	189
190	191	192
193	194	195
196	197	198
199	200	201
202	203	204
205	206	207
208	209	210
211	212	213
214	215	216
217	218	219
220	221	222
223	224	225
226	227	228
229	230	231
232	233	234
235	236	237
238	239	240
241	242	243
244	245	246
247	248	249
250	251	252
253	254	255
256	257	258
259	260	261
262	263	264
265	266	267
268	269	270
271	272	273
274	275	276
277	278	279
280	281	282
283	284	285
286	287	288
289	290	291
292	293	294
295	296	297
298	299	300
301	302	303
304	305	306
307	308	309
310	311	312
313	314	315
316	317	318
319	320	321
322	323	324
325	326	327
328	329	330
331	332	333
334	335	336
337	338	339
340	341	342
343	344	345
346	347	348
349	350	351
352	353	354
355	356	357
358	359	360
361	362	363
364	365	366

CONDIZIONI DI PAGAMENTO
60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' VEICOLO CON SOSTITUZIONE DEL PEDALE ACCELERATORE, SUPPORTO FILTRI GASOLIO E FILTRO FUMI SU VS BUS AZ.575. CIG:ZCFOFOAA9A.						
RIF. VS ORD. PROT. N. 10177/UT DEL 05/05/2014	NR	1.00	2412.75	0.0+ 0.0	2412.75	22
RIF. VS DDT N.148						
NS DDT N.32						
			1546 17 GIU. 2014 12333 04 GIU. 2014 Amministratore Delegato Direttore Generale Direttore Amministrativo Direttore Tecnico Appalti / Contratti Commerciale / Marketing Contabilità Bilancio Esercizio / Segreteria Informatica / Statistica Manutenzione / Tecnica Risorse Umane Ufficio Gen. PARR. SINISTRA Ufficio Regionale Segr. Ufficio			
TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO	
2412.75	0.00		0.00		0.00	
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA		Legge 675/96	
2412.75	22	22 %	530.80		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	
2412.75	0.00		530.80		2943.55	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI			PESO KG.		DATA PARTENZA	
VETTORE			ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
			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 visita 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 06/07/14

DATA 19/07/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **10177** /UT

Taranto, lì 05.05.2014

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

OGGETTO: BUS 575 – ripristino funzionalità veicolo con sostituzione del pedale acceleratore, supporto filtri gasolio e filtro fumi. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").
C.I.G.ZCF0F0AA9A

In relazione al vs. preventivo n. 170 dell'importo complessivo di € 2.570,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 5143 del 24.02.2014, riferito ai lavori descritti in oggetto, tenuto conto della verifica sui costi dei ricambi ed al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.412,75 + IVA, finalizza.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Natichecchia



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

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via G. Battisti, 107
Tel. 099731311 - Fax 099731317
P.IVA 034421107

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 148 del 19/07/2014

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

DEF

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1

AUTOBUS ALDO 515 PER
LADR " S. STEFANO IN
MARCIA "

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL 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 Felciola
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA. 02736800737

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

N. 32 del 2002/2014

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

ATAI SPA

VIA C. BATICI, 657

Fulco - IN PIANO -

IDENT

LAVAMONI + SCHISA

Vs. ord. _____ del

--	--	--	--	--

☐ a saldo

A large, stylized handwritten number 7 is drawn on a piece of lined paper. The number is formed with a single continuous stroke, starting from the bottom left, curving upwards and to the right, and then curving back down to the left. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A vista	N. COLLI ✓	PESO KG.	PORTO	TOTALE €		
--	---------------	----------	-------	-----------------	--	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

2002 14 1400

Diepli kaurak
FIRMA

FIRMA

VETTORI

FIRMA DEL DESTINATARIO

FIRMA DEL DESTINATARIO

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

51121 OK

BUS N. AZ. 575 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLEY

LAVORO: Intervento globale acceleratore, supporto filtri e filtri pm.

FATT. N. 265 data 06/05/14

Nota Uff. Acquisti N. 13805 data 23/06/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 10177 data 05/05/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 148 data 18/02/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 32 data 20/02/14; 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:

€ 2412,75 oltre IVA € 530,80 Tot. € 2943,55
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06/05/14

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

IL CAPO UNITA'.....



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
266

DATA DOCUMENTO
06-05-14

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 RIPARAZIONE

CABLAGGIO ELETTRICO

MOTORE -QUADRO SU VS

BUS AZ. N.586.

PROCEDURA N. 2/A

CIG:Z030FOA69A.

RIF. VS ORD. PROT. N.

10174/UT DEL 05/05/2014.

LAVORO N.13 DEL 05/05/14 NR

N.B.:LAVORO ESEGUITO

C/O AMAT.

1.00

1150.00

0.0+ 0.0

1150.00

22

12332
04 GIU. 2014

1547
17 GIU. 2014

TOTALE MERCE 1150.00 SPESE DI TRASPORTO 0.00 SPESE DI IMBALLO 0.00 SPESE DI INCASSO 0.00 SPESE VARIE

IMPONIBILI 1150.00 COD. I.V.A. 22 ARTICOLO I.V.A. 22 % IMPOSTA 253.00

Legge 675/96

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

TOTALE IMPONIBILI 1150.00 ART. 15 TOTALE IMPOSTA 253.00

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI 1150.00 ANNOTAZIONI / VARIAZIONI 253.00

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

1403.00

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 AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 266	DATA DOCUMENTO 06-05-14	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 RIPARAZIONE CABLAGGIO ELETTRICO MOTORE - QUADRO SU VS BUS AZ N.586 PROCEDURA N. 2/A CIG:ZO30FOA69A. RIF. VS ORD. PROT. N. 10174/UT DEL 05/05/2014. LAVORO N.13 DEL 05/05/14 NR N.B.:LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	1150.00	0.0+ 0.0	1150.00	22
1547 17 GIU. 2014 Prot. N. 12332 04 GIU. 2014 D. Ag. re Delegato D. Direttore Generale D. Direttore Amministrativo D. Direttore Tecnico D. Appalti / Contratti D. Commerciale / Marketing D. Contabilità Bilancio D. Esercizio / Sosta D. Informatica / Statistica D. Manutenzione / Tecnica D. Personale Umanitario D. P. Gen. P. Gen. Sostituito D. Ufficio Segreteria D. Ufficio Amministrativo						

TOTALE MERCE 1150.00	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE
--------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-------------

IMPONIBILI 1150.00	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22 %	IMPOSTA 253.00	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
------------------------------	--------------------------	--------------------------------	--------------------------	--

TOTALE IMPONIBILI 1150.00	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 253.00	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1403.00
-------------------------------------	------------------------	---------------------------------	--

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI	FIRMA CONDUCENTE
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA
ORA PARTENZA	FIRMA VETTORE	
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 19/10/2014 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 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 06/02/14

DATA 19/02/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **10174** /UT

Taranto, lì 05.05.2014

Lavoro n° 13

Spett.le

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C/da Feliciolla

74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: Bus 586 - riparazione cablaggio elettrico motore-quadro.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z030F0A69A**

In relazione al vs. preventivo n. 250 dell'importo di € 1.450,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 7572 del 27.03.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro occorse (39,00h anziché 54h preventivate) ed al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.150,00 + 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

51513 OK

BUS N. AZ. 586 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: FDLKY

LAVORO: Riparazione impianto elettrico
cabloggio motore - quadro

FATT. N. 266 data 06/05/14

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

Dellibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 10174 data 05/05/14; N. _____ data _____

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

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

(A) 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:

€ 1150,00 oltre IVA € 253,00 Tot. € 1403,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06/05/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' R

(A) Riparazione impianto elettrico e/o ARMA - R



SPETT.LE

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

11 GIU. 2014

COD. CLIENTE
AMATNUM. PAG
1CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.
00146330733N. DOCUMENTO
272DATA DOCUMENTO
08-05-14TIPO DOCUMENTO
FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

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

VS DARE PER SOSTITUZIONE
MOTORINO DI AVVIAMENTO
(FORNITO AMAT)

SU VS BUS AZ. N. 510

PROCEDURA N. 2/A

CIG: ZE40F02218.

RIF. VS ORD. PROT. N.

10070/UT DEL 05/05/2014

LAVORO N. 03 DEL 05/05/14NR

N.B. LAVORO ESEGUITO

C/O AMAT.

1.00

160.00

0.0+ 0.0

160.00

22

Tot. n.
04 GIU. 2014

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Adm. / Contratti
Commerciale / Marketing
Comunicazione
Servizi Sociali
Servizi Tecnici / Statistica
Servizi Informatici / Software
Servizi Legali
Servizi Gen. Aff. e Sinistri
Servizi di Assistenza

1548
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	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
-------------------	---------	----------------	--------------------------

160.00	0.00	35.20	195.20
--------	------	-------	--------

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI

PESO KG.

DATA PARTENZA

ORA PARTENZA

FIRMA CONDUCENTE

VETTORE

FIRMA VETTORE



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

11 GIU. 2014

COD. CLIENTE

AMAT

NUM. PAG.

1

CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.

00146330733

N. DOCUMENTO

272

DATA DOCUMENTO

08-05-14

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

50 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE MOTORINO DI AVVIAMENTO (FORNITO AMAT) SU VS BUS AZ. N. 510 PROCEDURA N. 2/A CIG: ZE40F02218. RIF. VS ORD. PROT. N. 10070/UT DEL 05/05/2014 LAVORO N. 03 DEL 05/05/14NR N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	160.00	0.0+ 0.0	160.00	22

04 GIU. 2014

- ☐ Amm.re Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore tecnico
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ Comunicazione / Marketing
- ☐ Contabilità Generale
- ☐ Esigono / Socie
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione / Tellece
- ☐ Risorse Umane
- ☐ Affari Gen. / Fin. / Gest.
- ☐ Ufficio Ragioneria
- ☐ Altri Uffici

1548
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		TOTALE DOCUMENTO IN EURO			
160.00		0.00		35.20		195.20			
ASPETTO ESTERIORE DEI 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 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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19/02/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **10070** /UT

Taranto, lì 05.05.2014

Lavoro n° 03

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

**OGGETTO: Bus 510 – sostituzione motorino di avviamento (fornito AMAT).
PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZE40F02218**

In relazione al vs. preventivo n. 362 dell'importo di € 160,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 9641 del 24.04.2014) 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

53125 OK

BUS N. AZ. 510 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLY

LAVORO: Intervento motorino

W. benevento

FATT. N. 278 data 08/05/14

Nota Uff. Acquisti N. 13805 data 23/06/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 10020 data 05/05/14; 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:

€ 169,00 oltre IVA € 35,20 Tot. € 195,20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto Il 06/05/14

IL TECNICO INCARICATO

IL CAPO UNITA' R

DI SEGUIRE I LAVORI.....

(*) Lavoro eseguito e/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

11 GIU. 2014

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

N. DOCUMENTO
273

DATA DOCUMENTO
08-05-14

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 INTERVENTO
SU IMPIANTO ELETTRICO SU
VS BUS AZ. N.586.

PROCEDURA N.2/A

CIG:Z9B0F04E26

RIF. VS ORD. PROT. N.

10074/UT DEL 05/05/2014

LAVORO N.07 DEL 05/05/14 NR

N.B. LAVORO ESEGUITO

C/O AMAT.

1.00

180.00

0.0+ 0.0

180.00

22

Prot. n.

04 GIU. 2014

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sostit.
Informatica / Statistica
Mantenimento / Tecnica
Prestazioni
Gen. PROR. SINTETICO
Prestazioni

1550
17 GIU. 2014

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
180.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA
180.00	22	22 %	39.60

Legge 675/96

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

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA
180.00	0.00	39.60

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
180.00	0.00

39.60

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

219.60

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

FIRMA CONDUCENTE

VEETTORE	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

11 GIU. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	273	08-05-14	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 INTERVENTO SU IMPIANTO ELETTRICO SU VS BUS AZ. N. 586. PROCEDURA N. 2/A CIG: Z9B0F04E26 RIF. VS ORD. PROT. N. 10074/UT DEL 05/05/2014 LAVORO N.07 DEL 05/05/14 NR N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	180.00	0.0+ 0.0	180.00	22																																										
AMAT azienda per la mobilità nell'area di Taranto. Prot. n. 12330 del 04 GIU. 2014 <table><tr><td>AD</td><td>Amm.re Delegato</td><td>☐</td></tr><tr><td>GD</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>DA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>DT</td><td>Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr><tr><td>AP</td><td>Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr><tr><td>CM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>CO</td><td>Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr><tr><td>ES</td><td>Esercizio / Soste.</td><td>☐</td></tr><tr><td>IS</td><td>Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr><tr><td>MT</td><td>Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr><tr><td>PU</td><td>Personale Utenti</td><td>☐</td></tr><tr><td>RG</td><td>Refer. Gen. PP RR SINISTRI</td><td>☐</td></tr><tr><td>RI</td><td>Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td></tr><tr><td>SD</td><td>Sped. Contro</td><td>☐</td></tr></table> 1550 17 GIU. 2014							AD	Amm.re Delegato	☐	GD	Direttore Generale	☐	DA	Direttore Amministrativo	☐	DT	Direttore Tecnico	☐	AP	Appalti / Contratti	☐	CM	Commerciale / Marketing	☐	CO	Contabilità Bilancio	☐	ES	Esercizio / Soste.	☐	IS	Informatica / Statistica	☐	MT	Manutenzione / Tecnica	☐	PU	Personale Utenti	☐	RG	Refer. Gen. PP RR SINISTRI	☐	RI	Ufficio Ragioneria	☐	SD	Sped. Contro	☐
AD	Amm.re Delegato	☐																																														
GD	Direttore Generale	☐																																														
DA	Direttore Amministrativo	☐																																														
DT	Direttore Tecnico	☐																																														
AP	Appalti / Contratti	☐																																														
CM	Commerciale / Marketing	☐																																														
CO	Contabilità Bilancio	☐																																														
ES	Esercizio / Soste.	☐																																														
IS	Informatica / Statistica	☐																																														
MT	Manutenzione / Tecnica	☐																																														
PU	Personale Utenti	☐																																														
RG	Refer. Gen. PP RR SINISTRI	☐																																														
RI	Ufficio Ragioneria	☐																																														
SD	Sped. Contro	☐																																														

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
180.00	0.00		0.00		0.00			
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	0.00		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

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 19/11/2014 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 28/02/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **10074** /UT

Taranto, lì 05.05.2014

Lavoro n° 07

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

**OGGETTO: Bus 586 – intervento su impianto elettrico, eseguito presso AMAT.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z9B0F04E26**

In relazione al vs. preventivo n. 249 dell'importo di € 180,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 7295 del 24.03.2014) 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

51813 OK

BUS N. AZ. 586 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLE

LAVORO: Intervento su impianto elettrico

FATT. N. 273 data 08/05/14

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

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 10074 data 05/05/14 ; 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:

€ 180,00 oltre IVA € 3960 Tot. € 213,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto Il 06/05/14

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
274

DATA DOCUMENTO
08-05-14

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 SOSTITUZIONE

SOFFIETTO ANT. DX SU VS

BUS AZ. N.509.

PROCEDURA N.2/A

CIG:Z520F123D3

RIF. VS ORD. PROT. N.

10236/UT DEL 06/05/2014

LAVORO N.22 DEL 06/05/14 NR

N.B. LAVORO ESEGUITO

C/O AMAT.

1.00

180.00

0.0+ 0.0

180.00

22

12329
04 GIU. 2014

- Amministratore Delegato
- Direttore Generale
- Direttore Amministrativo
- Direttore Tecnico
- Account / Contratti
- Commerciale / Marketing
- Contabilità Finanziaria
- Esercizio / Sost.
- Informatica / Statistica
- Mantenimento / Tecnica
- Risorse Umane
- Relazioni Gen. PRRS, Sindacato
- Relazioni Regionali
- Relazioni Locali

1549
17 GIU. 2014

TOTALE MERCE	180.00	SPESA DI TRASPORTO	0.00	SPESA DI IMBALLO	0.00	SPESA DI INCASSO	0.00	SPESA 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	0.00	TOTALE IMPOSTA	39.60
-------------------	--------	---------	------	----------------	-------

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	180.00	ANNOZZAZIONI / VARIAZIONI	0.00	39.60
----------------------------	--------	---------------------------	------	-------

TOTALE DOCUMENTO IN EURO
219.60

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

VETTORE
FIRMA VETTORE



OFFICINE JOLLY^{srl}

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

11 GIU. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	274	08-05-14	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 SOSTITUZIONE SOFFIETTO ANT. DX SU VS BUS AZ. N.509 PROCEDURA N.2/A CIG:Z520F123D3 RIF. VS ORD. PROT. N. 10236/UT DEL 06/05/2014 LAVORO N.22 DEL 06/05/14 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.	NR	1.00	180.00	0.0+ 0.0	180.00	22

Amat
azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12329
04 GIU. 2014

1549
17 GIU. 2014

Elenco Uffici:

- D Amm.re Delegato
- RG Direttore Generale
- TA Direttore Amministrativo
- IT Direttore Tecnico
- AP Appalti / Contratti
- LA Commerciale / Marketing
- CA Contabilità Bilancio
- ES Servizio / Sosta
- IS Informatica / Statistica
- MT Manutenzione / Tecnica
- RU Risorse Umane
- AG Amm. Gen. P.P.R.R. SINISTRA
- OG Ufficio Ragioneria
- Q Stan. Qualità

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
180.00		0.00		0.00		0.00			
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		0.00				39.60		219.60	
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 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 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 19/02/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **10236** /UT

Taranto, lì 06.05.2014

Lavoro n° 22

Spett.le

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C/da Feliciolla

74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Bus 509 – sostituzione soffietto ant. dx.. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z520F123D3

In relazione al vs. preventivo n. 372 dell'importo di € 180,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 10023 del 02.05.2014) 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

53411 OK

BUS N. AZ. 503 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLY

LAVORO: Intervento soffitto ant-ds.

FATT. N. 274 data 08/05/14

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

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 10836 data 06/05/14 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:

€ 180,00 oltre IVA € 38,60 Tot. € 218,60
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 11/06/14

IL TECNICO INCARICATO

IL CAPO UNITA' [firma]

DI SEGUIRE I LAVORI.....

(*) hanno eseguito c/o AMAT



OFFICINE JOLLY^{srl}

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

11 GIU. 2014

COD. CLIENTE
AMAT

NUM. PAG
1

CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.
00146330733

N. DOCUMENTO
275

DATA DOCUMENTO
08-05-14

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 SOSTITUZIONE
TURBINA, COMPRESSORE,
VALVOLA QUADRIVIA, SERBATO
IO ARIA E FILTRO ESSICCA
TORE SU VS BUS AZ. N.514

PROCEDURA N.2/A

CIG:ZAD0F123D7.

RIF. VS ORD. PROT. N.

10237/UT DEL 06/05/2014

LAVORO N.23 DEL 06/05/14 NR

N.B. LAVORO ESEGUITO

C/O AMAT.

1.00

460.00

0.0+ 0.0

460.00

22

04 GIU. 2014

1551
17 GIU. 2014

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Area Gen. PARR SINOTR
Ufficio Ragioneria
Dati Conting

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
460.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA
460.00	22	22 %	101.20

Legge 675/96

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

TOTALE IMPONIBILI
460.00

ART. 15
0.00

TOTALE IMPOSTA
101.20

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

561.20

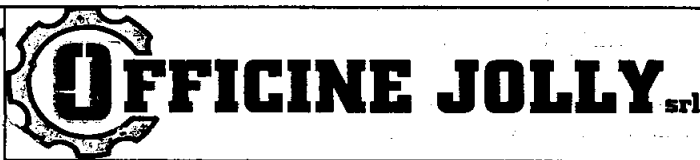
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI
460.00

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
0.00

N° COLLI
PESO KG.
DATA PARTENZA
ORA PARTENZA

FIRMA CONDUCENTE

VEETTORE
FIRMA VETTORE



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.

IN DOCUMENTO

DATA DOCUMENTO

TIPO DOCUMENTO

AMAT

1

00146330733

275

08-05-14

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 SOSTITUZIONE TURBINA, COMPRESSORE, VALVOLA QUADRIVIA, SERBATO IO ARIA E FILTRO ESSICCA TORE SU VS BUS AZ. N.514 PROCEDURA N.2/A CIG:ZAD0F123D7. RIF. VS ORD. PROT. N. 10237/UT DEL 06/05/2014 LAVORO N.23 DEL 06/05/14 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.	NR	1.00	460.00	0.0+ 0.0 AMAT 12328 0 4 GIU. 2014	460.00	22
		1551 17 GIU. 2014		D Amm.re Delegato G Direttore Generale A Direttore Amministrativo F Direttore Tecnico P Appalti / Contratti M Commerciale / Marketing N Contabilità Bilancio S Esercizio / Sosta G Informatica / Statistica M Manutenzione / Tecnica U Risorse Umane G Affari Gen. P.P.R.R. SINGOLI G Ufficio Ragioneria G Stati Qualità		

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
460.00		0.00		0.00		0.00			
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA		Legge 675/96				
460.00	22	22 %	101.20		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per gli adempimenti di obblighi di legge e amministrativi				
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO					
460.00		101.20		561.20					
ASPETTO ESTERIORE DEL BENT		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 GIUG 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 28

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 18/07/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **10237** /UT

Taranto, lì 06.05.2014

Lavoro n° 23

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

OGGETTO: Bus 514 – sostituzione turbina, compressore, valvola quadrivia, serbatoio aria e filtro essiccatore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZAD0F123D7

In relazione al vs. preventivo n. 373 dell'importo di € 460,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 10022 del 02.05.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 460,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Natichecchia



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. 514 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLLY

LAVORO: test, pulizia furbina - con pannello

valvole pneumatiche, servosterzo e filtri
essenziali

FATT. N. 275 data 08/05/14

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

Dellibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 10237 data 06/05/14 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:

€ 460,00 oltre IVA € 104,20 Tot. € 564,20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto il 06/05/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....



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
276

DATA DOCUMENTO
08-05-14

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 VERIFICA
AVANTRENO E SOSTITUZIONE

DI N. 2 AMMORTIZZATORI

SU VS BUS AZ. N.511

PROCEDURA N.2/A

CIG:Z4A0F154A7.

RIF. VS ORD. PROT. N.

10240/UT DEL 06/05/2014

LAVORO N.24 DEL 06/05/14 NR

RIF. VS DDT N.352 -

NS DDT N.114

1.00

757.70

0.0+ 0.0

757.70

22

Amat

Procedura per la mobilità nell'area di lavoro

Prot. n. 12327

04 GIU. 2014

- Amministratore Delegato
- Direttore Generale
- Direttore Amministrativo
- Direttore Tecnico
- Appalti / Contratti
- Commerciale / Marketing
- Contabilità Bilancio
- Servizio / Sosta
- Informatica / Statistica
- Mantenimento / Tecnica
- Risorse Umane
- Area San. FF.RR. S.M.S.
- Area Regionale
- Area di Lavoro

1552

17 GIU. 2014

TOTALE MERCE

SPESE DI TRASPORTO

SPESE DI IMBALLO

SPESE DI INCASSO

SPESE VARIE

IMPONIBILI 757.70

COD. I.V.A. 0.00

ARTICOLO I.V.A.

IMPOSTA 0.00

0.00

Legge 675/96

757.70

22

22 %

166.69

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 757.70

0.00

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

166.69

924.39

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

11 GIU. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	276	08-05-14	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 VERIFICA AVANTRENO E SOSTITUZIONE DI N. 2 AMMORTIZZATORI SU VS BUS AZ. N. 511 PROCEDURA N.2/A CIG: Z4A0F154A7. RIF. VS ORD. PROT. N. 10240/UT DEL 06/05/2014 LAVORO N.24 DEL 06/05/14 NR RIF. VS DDT N.352 - NS DDT N.114		1.00	757.70	0.0+ 0.0	757.70	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 12327 Giul 04 GIU. 2014 Amministratore Delegato Direttore Generale Direttore Amministrativo Direttore Tecnico Appalti / Contratti Commerciale / Marketing Contabilità Bilancio Esercizio / Sostit Informatica / Statistica Manutenzione / Tecnica Risorse Umane Area Gen. PR. SINISTRA Ufficio Ragione Società 1552 17 GIU. 2014						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
757.70	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
757.70	22	22 %	166.69	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
757.70		166.69	924.39

ASPETTO ESTERIORE	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
757.70	

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 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 19/02/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **10240/UT**

Taranto, lì 06.05.2014

Lavoro n° 24

Spett.le

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C/da Feliciolla

74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: Bus 511 – verifica avantreno e sostituzione di n. 2 ammortizzatori.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z4A0F154A7**

In relazione al vs. preventivo n. 374 dell'importo di € 757,70 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 10021 del 02.05.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 757,70 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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.)

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

N. 114 del 30 04 2014

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

ATAAT SPA
VIA C. BATTISTINI, 651
FUMMO - TARANTO -

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

LSM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVO RASO NI

Vs. ord. _____ del

--	--	--	--	--

☐ a saldo

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BUS A2 N° 5M	
	M.F.V.S.N.T. N° 352 del 28/09/14	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

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

PORTO

ANILTA

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

0004 14 1200

FIRMA

VETTORI

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

53293 OK

BUS N. AZ. 511 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLY

LAVORO: Varie manovre e sostituzioni di pezzi meccanici aut.

FATT. N. 276 data 08/05/14

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

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 10840 data 06/05/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 352 data 28/06/14 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 116 data 30/06/14 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:

€ 752,20 oltre IVA € 166,68 Tot. € 918,88

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
278

DATA DOCUMENTO
12-05-14

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
BARRA TRASVERZALE STERZO

SU VS BUS AZ. 569

PROCEDURA N.2/A

CIG: ZE00FOA561

RIF. VS ORD. PROT. N.10

173/UT DEL 05/05/2014

RIF. VS RETTIFICA ORD.

PROT. N.10235/UT DEL

06/05/2014

LAVORO N.12 DEL 06/05/14 NR

1.00

180.00

0.0+ ~~0.00~~

180.00

22

RIF. VS DDT N.339 -

NS DDT N.106.

Prot. n.

12325
04 GIU. 2014

Cod.

AD Amm.re Delegato

AG Direttore Generale

TA Direttore Amministrativo

IT Direttore Tecnico

AP Iguali / Contratti

CM Commerciale / Marketing

CS Contabilità / Bilancio

ES Esperto / Spesa

IS Informatico / Statistica

MT Manutenzione / Tecnica

PR Personale Uman.

PR Gen. ARRE. SINISTRA

PR Gen. ARRE. DESTRA

PR Gen. ARRE. SINISTRA

PR Gen. ARRE. DESTRA

TOTALE MERCE

180.00

SPESE DI TRASPORTO

0.00

SPESE DI IMBALLO

0.00

SPESE DI INCASSO

0.00

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

0.00

TOTALE IMPOSTA

39.60

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

219.60

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

11 GIU. 2014

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 278	DATA DOCUMENTO 12-05-14	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 BARRA TRASVERZALE STERZO SU VS-BUS AZ. 569 PROCEDURA N.2/A CIG: ZE00FOA561 RIF. VS ORD. PROT. N.10 173/UT DEL 05/05/2014 RIF. VS RETTIFICA ORD. PROT. N.10235/UT DEL 06/05/2014 LAVORO N.12 DEL 06/05/14 RIF. VS DDT N.339 - NS DDT N.106.	NR	1.00	180.00	0.0+ Armate Azienda per la mobilità nell'area di Taranto	180.00	22
1554 17 GIU. 2014						
Prot. n. 12325 04 GIU. 2014						
Adm re Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Contabilità/Bilancio ☐ Servizio / Segreteria ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Area Gen. PI-PA SINISTRI ☐ Ufficio Regionale ☐ Siti-Quadri ☐						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
180.00		0.00		0.00		0.00			
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		0.00		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

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

20-10-14

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

18/02/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **10173** /UT

Taranto, lì 05.05.2014

Lavoro n° 12

Spett.le

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C/da Feliciolla

74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: Bus 569 – intervento su impianto elettrico, eseguito presso AMAT.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZE00F0A561**

In relazione al vs. preventivo n. 362 dell'importo di € 180,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 9738 del 28.04.2014) 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.

R

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni *Matichecchia*

prot. **10135** /UT

Taranto, lì 06.05.2014

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

OGGETTO: Rettifica oggetto ordine già emesso.

Con la presente si rettifica l'oggetto relativo all'ordine di lavoro di seguito elencato, poiché lo stesso è stato erroneamente riportato nell'ordine originale.

Lavoro n°	Prot. AMAT	Oggetto errato	Oggetto da riportare in fattura
12 del 05.05.2014	10173/UT	Intervento su impianto elettrico	Sostituzione barra trasversale sterzo



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/735561 Fax 099/7734247
P. IVA 00146330786**

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

N. 339 del 18/1/14

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

SETIA Jolly
CMA FELICIA
STATE - TA.

1567

CAUSALE DEL TRASPORTO
LADRO. BUS 569

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

IMPORTO

1 AUTOBUS ALN° 564 PER
LAVORI " RUTTORI E PAVIMENTAZIONE "

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

PESO KG

PORTO**TOTALE €**

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATE _____

GRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESIONARIO:

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

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

N. 106 del 24042014

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

AMAT SPA
VIA CATALISI, 657
FERO-VA

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

1524

LAIONAWON

[illegible]A large, stylized, handwritten letter 'Z' is drawn on a piece of white paper with horizontal blue lines. The letter is formed with a thick black line. It starts with a horizontal top bar, followed by a diagonal stroke down to the left, and ends with a horizontal bottom bar. The letter is positioned in the center of the page.

ORD. DEI BENI
AVUSA

OLL

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

Model 168

24/11/20

FIRMA	
-------	--

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

530520/K

BUS N. AZ. 569 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLY

LAVORO: forseiture bone di

accoppiamento

FATT. N. 279 data 12/05/14

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

Dellibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 10173 data 05/05/14; N. 10235 data 06/05/14

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

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

DDT ritorno N. 106 data 24/04/14; N. _____ data _____

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

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

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

sono state eseguite in conformità di patti contrattuali.

Taranto li 06/05/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....