



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

T 607/14

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1382

ANDRIVULO MECCANICA S.R.L.

MANUT. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

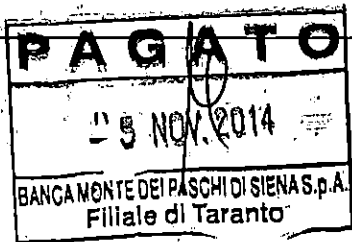
Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.382	28/10/2014			€ 22.656,85

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****ANDRIULO MECCANICA S.R.L.****VIA SAN CESARIA 9****72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)****Partita IVA: 01652970748****CC 03.18;21.257****DICONSI EURO: ventiduemilaseicentocinquantasei,85****PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI****UNICREDITXXXXXXXXXX****IBAN: IT44S0200879191000010776977****CAUSALE DEL PAGAMENTO****MANUT.BUS****PAGAMENTO FATTURE N.**181 CIG ZFA0EE498E, 182 CIG Z230ED2255, 183 CIG ZD20EE498F,
219 CIG ZD00F50D82, 227, 232 CIG ZCB0E94D10, 237 CIG
Z700F7D2FC, 239 CIG ZE10F7D407, 240 CIG ZD90F7D3D5, 241 CIG
Z8A0F7D321, 281 CIG Z260FAF1BB, 300 CIG Z5D0FBCB83

IMPORTO LORDO	€	22.656,85
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	22.656,85



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 22.656,85
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT4450200879191000010776977

NR.SCT.: 52272911 CRO: 30992624303

DATA ORDINE: 05.11.2014

TRANSACTION ID: 3099262430301030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA - DIREZ BR
FRANCAVILLA FONTANA
FRANCAVILLA FONTANA SRL

BENEFICIARIO: ANDRIULO MECCANICA SRL

DT REG: 07.11.201422.656,85

IMPORTO: NOTE: FATT 181 CIG ZFAOEE498E FATT 182 CI

MANDATO NUM. 1382

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

ANDRILLO MOSCARICA SM
9



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201400001569444

Codice Fiscale: 01652970748

Identificativo Pagamento: 1382-1383

Data Inserimento: 28/10/2014 - 10:20

Importo: 39033,23 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Dist
3/11/2014
Danall

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.382	28/10/2014			€ 22.656,85

**IL CASSIERE
 PAGHERA'
 LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
 A FAVORE DI:**

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.
 VIA SAN CESARIA 9
 72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
 Partita IVA: 01652970748
 CC 03.18;21.257

DICONSI EURO: ventiduemilaseicentocinquantasei,85

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
 UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

181 CIG ZFA0EE498E, 182 CIG Z230ED2255, 183 CIG ZD20EE498F,
 219 CIG ZD00F50D82, 227, 232 CIG ZCB0E94D10, 237 CIG
 Z700F7D2FC, 239 CIG ZE10F7D407, 240 CIG ZD90F7D3D5, 241 CIG
 Z8A0F7D321, 281 CIG Z260FAF1BB, 300 CIG Z5D0FBCB83

IMPORTO LORDO	€	22.656,85
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	22.656,85

**IDENTIFICATIVO
 RICHIESTA** 2014/1569444

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 22.656,85	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA
181
pagina n. 1

DEL
02.05.2014

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 155 FT
Soc. 616

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:		
1	radiatore revisionato con massa r.	480,00	
16	kg olio differenziale	56,00	
12	kg olio idraulico ventola	37,20	
1	foglio legno mer. 2x1 pavimento interno	38,00	
	LAVORAZIONE:		
	Lavoro totale, s/r ponte differenziale completo post. con disas-		
	siamaggio e verifica dei componenti fuori uso: s/r ponte com-		
	pleto del vs/autobus n.az. 601 con pulizia generale e verifica:		
	riattacco ponte completo prelevato dal vs/autobus n.az.601-		
	ore lavor. 38 x 20,00	760,00	
	s/r radiatore acqua,gruppo ventola,gruppo idraulico e tuba-		
	zioni varie impianto idraulico e raffreddamento:		
	ore lavor. 18 x 20,00	360,00	
	Rifacimento pianale interno corridoio anteriore con stacco		
	tappeto in gomma: taglio a mola del pianale in legno usurato		
	ed applicazione nuovo pannello in legno pianale con rivettatu-		
	ra e reincollaggio del tappeto:		
	eliminazione con spianatura della colla e legno presenti nel		
	piano inferiore del tappeto:		
	ore lavor. 19 x 20,00	380,00	
	Controllo e sistemazione impianto apertura/chiusura porte		

19 AGO 2014

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue.....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA
181
pagina n. 2

DEL
02.05.2014

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 155 FT
Soc. 616

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	laterali, taratura impianto pneumatico: controllo e sistema - zione impianto elettrico luci esterne: ore lavor. 6 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	120,00 140,00	
VS/ORDINE PROT.9399 del 18.04.2014 CIG. - ZFA0EE498E pag. fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		1397 30 MAG. 2014	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.371,20	22%	521,66		2.371,20
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				521,66
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.892,86

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesareo, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.T.

Tel. 0831/819836 - Fax 0831/813578

P. IVA 016 529 707 43

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI-ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNEN ISO 9002
VISION 2000

FATTURA
181
pagina n. 1

DEL
02.05.2014

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 155 FT
Soc. 616

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQU.
1	per sostituzione radiatore revisionato con massa r.	480,00	
16	kg olio differenziale	56,00	
12	kg olio idraulico ventola	37,20	
1	foglio legno mer. 2x1 pavimento interno	38,00	
	LAVORAZIONE:		
	Lavoro totale, s/r ponte differenziale completo post. con disassiamaggio e verifica dei componenti fuori uso: s/r ponte completo del vs/autobus n.az. 601 con pulizia generale e verifica: riattacco ponte completo prelevato dal vs/autobus n.az. 601 - ore lavor. 38 x 20,00	760,00	
	s/r radiatore acqua, gruppo ventola, gruppo idraulico e tubazioni varie impianto idraulico e raffreddamento: ore lavor. 18 x 20,00	360,00	
	Rifacimento pianale interno corridoio anteriore con stacco tappeto in gomma: taglio a mola del pianale in legno usurato ed applicazione nuovo pannello in legno pianale con rivettatura e reimpastaggio del tappeto: eliminazione con spianatura della colla e legno presenti nel piano inferiore del tappeto: ore lavor. 19 x 20,00	380,00	
	Controllo e sistemazione impianto apertura/chiusura porte		

IMPONIBILE	ALIQU.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue.....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

0551501281

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



V I S T A

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesareo, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1;

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 629 70748

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI EN ISO 9002
VISION 2000

FATTURA
181
pagina n. 2

DEL
02.05.2014

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 155 FT
Soc. 616

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	laterali, taratura impianto pneumatico: controllo e sistema - zione impianto elettrico luci esterne: ore lavor. 6 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	120,00 140,00	
VS/ORDINE PROT.9399 del 18.04.2014 CIG. - ZFA0EE498E pag. fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		1397 30 MAG. 2014	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.371,20	22%	521,66		2.371,20
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				521,66
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.892,86

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di fattura a vista.

Daily Center **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

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

4/6/2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

28-10-2014

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16/06/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **9399** /UT

Taranto, lì 18.04.2014

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS 616 - precollaudo (sostituzione ponte differenziale recuperato dal bus 601 - smontaggio e revisione radiatore - parziale di pavimento - controllo impianto elettrico e pneumatico) e collaudo DTT.
(Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. ZFA0EE498E**

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 2.371,20 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 9012 del 15.04.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.371,20 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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



72021, Mancavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

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

N. 194 del 15-04-12

a mezzo: ☐ mittente ☐ destinatario

Suaf 2pa
Via C Ballist: 657
TARU TO

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

IDE 4

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSA Nº 17.111.2017

CAUSELE DEL TRASPORTO

Vs. ordine _____ del _____ ☐ a saldo

☐ in contact

☐ a saído

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (2)

01 (uno) Autobus Urbano
nº 12 ~~616~~
Tercero EH 455 FT

N. COLLI

PESO KG,

PORTO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

TOTALE €

Consegna: mittente ☐ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

48528 002

BUS IN. AZ. 616 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

IDITTA: _____

ANDRILLO

LAVORO: _____

Precollare (sostituzione per la
difficile Esecuzione del bus 6127 - dell'Arco

FATT. N. 181

data 02/05/14

Verifica - portatore di pagamento -
centrali in un b. elettrico e
puoi + collaudi
DTT.

Nota Off. Acquisti N. 12355

data 05/06/14

Delibera N. _____

data _____

Let. Incarico N. _____

data _____

N. _____

data _____

Ord. lavori N. 8388

data 18/04/14

N. _____

data _____

Ord. ricambi N. _____

data _____

N. _____

data _____

DDT andata N. 1121

data 06/12/13

N. _____

data _____

DDT ritorno N. 184

data 15/04/14

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:

€ 2371,20

oltre IVA € 521,66

Tot. € 2892,86

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto il 16/06/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria 2, 1

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 182	DEL 02.05.2014	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano		TARGA CX 010 XG Soc. 513

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
18	per sostituzione: Kg olio differenziale	63,00	
1	kits segnalatori di usura post. 500054985	44,40	
	LAVORAZIONE		
	Lavoro totale, s/r assale completo ponte post. con disassiemaggio organi differenziale e riduttori per revisione con sostituzione n. 1 coppia conica, n. 4 cuscinetto differenziale, n. 2 cuscinetto riduttore, n. 1 paraolio differenziale, n. 2 cuscinetto riduttore, n. 1 spessore differenziale (tutti di fornitura AMAT):		
	s/r ammortizzatori post. per sostituzione n. 4 ammortizzatori (fornitura AMAT):		
	Revisione freni post. con s/r pinze freno e pattini freno: sostituzione n. 1 kits pattini freno (fornitura AMAT): lubrificazione pistoncini scorrimento pinze: eliminazione perdite tubazioni impianto pneumatico con taratura e livellamento sospensioni:		
	ore lavor. 36 x 20,00	720,00	
	VS/ORDINE PROT.8881 del 14.04.2014		
	CIG. - Z230ED2255		
	pag. fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 10615
del 13 MAG. 2014

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

13 MAG. 2014

IMPONIBILE 720,00	ALIQ. 22%	IMPOSTA 182,03	TOTALE IMPONIBILE 720,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 827,40
			TOTALE IMPOSTA 182,03	TOTALE IMPOSTA IN EURO 182,03
			TOTALE DOCUMENTO 1.009,43	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.009,43

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO ORIGINALI IVECO ASSISTENZA SPECIALISTICA IVECO ASSISTENZA MONITORING 24 ORE ASSISTENZA PREVENZIONE

1398
30 MAG. 2014

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria 21

Tel. uff.: 0831/819838 - Fax 0831/813578

P.IVA 016.629.707.48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ

CERTIFICATO

UNEN ISO 9002

VISION 2000

FATTURA 182	DEL 02.05.2014	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO
AUTOMEZZO		P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 010 XG Soc. 513	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
18	per sostituzione: Kg olio differenziale	63,00	
1	kits segnalatori di usura post. 500054985	44,40	
	LAVORAZIONE		
	Lavoro totale, s/r assale completo ponte post. con disas-		
	siemaggio organi differenziale e riduttori per revisione con		
	sostituzione n. 1 coppia conica, n. 4 cuscinetto differenziale,		
	n. 2 cuscinetto riduttore, n. 1 paraolio differenziale, n. 2		
	cuscinetto riduttore, n. 1 spessore differenziale (tutti di forni-		
	tura AMAT):		
	s/r ammortizzatori post. per sostituzione n. 4 ammortizzatori		
	(fornitura AMAT):		
	Revisione freni post. con s/r pinze freno e pattini freno sostitu-		
	zione n. 1 kits pattini freno (fornitura AMAT): lubrificazione		
	pistoncini scorrimento pinze: eliminazione perdite tubazioni:		
	impianto pneumatico con taratura e livellamento sospensioni:		
	ore lavor. 36 x 20,00	720,00	
	VS/ORDINE PROT.8881 del 14.04.2014		
	CIG. - Z230ED2255		
	pag. fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 10015
del 13 MAG 2014

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

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
720,00	22%	182,03		827,40
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				182,03
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.009,43

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

ASSISTENZA

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



1398
30 MAG. 2014

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 PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
28-10-14	[Firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
28-10-14	[Firma]

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
16/05/14	[Firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

prot. **8881** /UT

Taranto, lì 14.04.2014

Lavoro n° 53

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: Bus 513 - revisione ponte differenziale e freni posteriori.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z230ED2255**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 827,40 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 8297 del 08.04.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 827,40 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



ANDRIULO
meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748



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

N.º 151 del 28-04-14

a mezzo: ☐ mittente ☐ destinatario

AMAT SP
Vice C Baptisti GSY
TURNTO

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

10/11/11

PARTITA IVa

CODICE FISCALE

CAUSE DEL 18. SEPTORIO

vs. mine 50 del

☐ in conto

☐ a saído

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

04 CUBO AUTOMÓVIL URBANO
Vº 12 513
Targato CXOLO X9

N. COLLI 01	PESO KG. 1	PORTO 1	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	TOTALE €
-----------------------	----------------------	-------------------	----------------------------	-----------------

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

DATA E ORA DEL RITIRO

0804201040

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO:

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/05 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

516370K

BUS N. AZ. 513 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Autimob

LAVORO: Rev. motore differenziale e

per sistemi

FATT. IN. 182 data 02/05/14

Nota Uff. Acquisti IN. 12355 data 05/06/14

Dell'opera IN. _____ data _____

Letto. Incarico IN. _____ data _____; IN. _____ data _____

Ord. lavori IN. 8881 data 14/04/14 IN. _____ data _____

Ord. ricambi IN. _____ data _____; IN. _____ data _____

IDDT andata IN. 208 data 10/03/14; IN. _____ data _____

IDDT ritorno IN. 181 data 08/04/14; IN. _____ data _____

IDDT rest. Ric. IN. _____ data _____; IN. _____ 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:

€ 827,40 oltre IVA € 182,03 Tot. € 1009,43

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 16/06/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' 

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
183

DEL
02.05.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO
P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CP 442 BL
Soc.509

QUANTITÀ DESCRIZIONE IMPORTO VALORE

	Lavorazione: Lavoro totale, controllo e sistemazione impianto apertura/ chiusura porte laterali, taratura impianto pneumatico: controllo e sistemazione impianto elettrico luci esterne: ore lavor. 6 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mcto	120,00 140,00	
	18 MAG. 2014 VS/ORDINE PROT.9398 del 18.04.2014 CIG. - ZD20EE498F pag. fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	10616 3 MAG. 2014 AD Amm. Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
260,00	22%	57,20		260,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				57,20
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				317,20

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



1399
30 MAG. 2014

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

Tel. uff. 0831.819836 - Fax 0831.813578

P.IVA 018.629.707.48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI EN ISO 9002
VISION 2000

FATTURA	183
DEL	02.05.2014

Spett.	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO
P.I.	00146330733

AUTOMEZZO	
TIPO	Autobus Urbano
TARGA	CP 442 BL Soc.509

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavorazione: Lavoro totale, controllo e sistemazione impianto apertura/ chiusura porte laterali, taratura impianto pneumatico: controllo e sistemazione impianto elettrico luci esterne: ore lavor. 6 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	120,00 140,00	
VS/ORDINE PROT.9398 del 18.04.2014 CIG. - ZD20EE498F pag. fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
Prot. n. 10616 del 3 MAG. 2014 AD Amm. Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
260,00	22%	57,20		260,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				57,20
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				317,20

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center Assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO QUALITÀ
IVECO QUALITÀ
IVECO QUALITÀ
IVECO QUALITÀ
IVECO QUALITÀ

1399
30 MAG. 2014

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 4/10/2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 28-10-14 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 16/06/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **9398** /UT

Taranto, lì 18.04.2014

Lavoro n° 68

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 509 - precollaudo (impianto elettrico e pneumatico) e collaudo DTT. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZD20EE498F

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 260,00+ IVA (assunto al protocollo aziendale n° 9013 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 € 260,00 + 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

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

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

N. 306 del 08/04/2014

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

ATA ANDRICO
VIALE DELL'INDUSTRIA
FRANCILLA FONTANA - BR.

11577

LA/O R. BUS 509

DFL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

N. COLL

PERSON KG

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 080414 ORA 1140

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI :

NUMERO PROGRESSIVO 4

FIRMA DEL CESSIONARIO:

Bufell 6512D3033

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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



72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970743

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

N. 152 del 12-04-14

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

AMAT Spa
Vice C. Ballist: 657
TARSO

PARTITA IVa

CODICE FISCALE

CAUSE DEL TRASPORTO

Autobus/ollanukko

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (EVO) ~~Stopus~~ u6 A2.50g
Vadaco (Ph42 B)

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENT

TOTALE €

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

52740 OF

BUS IN. AZ. 508 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

IDITTA: ANDRIULO

LAVORO: Presollando (impianto elettrico e
pneumatico) e collando SST

FATT. IN. 183 data 02/05/14

Nota Off. Acquisti IN. 12355 data 05/06/14

Delibera IN. _____ data _____

Let. Incarico IN. _____ data _____; IN. _____ data _____

Ord. Lavori IN. 9388 data 18/04/14; IN. _____ data _____

Ord. ricambi IN. _____ data _____; IN. _____ data _____

DDT andata IN. 306 data 08/04/14; IN. _____ data _____

DDT ritorno IN. 192 data 12/04/14; IN. _____ data _____

DDT rest. Ric. IN. _____ data _____; IN. _____ 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:

€ 269,00 oltre IVA € 57,20 Tot. € 326,20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto il 16/06/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE IL LAVORO.....

IL CAPO UNITA' 

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Prot. n. 13026
16 GIU. 2014

del

- AD Amministratore Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UAP Addetto Clienti
- UCM Contr. Sales / Marketing
- UCB Contabile Bilancio
- UES Esercizio Scorte
- UIS Informatica / Statistica
- UMT Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- UAG Affari Gen. PR, RR, SINISTRI
- RAG Ufficio Ragioneria
- STQ Staff Qualità

FATTURA 219	DEL 22.05.2014	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DP 907 GP Soc. 565	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
15	per sostituzione: lt liquido radiatore paraflu vernice rossa/grigia, catalizzatore e 1 trasparente: materiale di consumo (stucco metallic 98427977 fondo, etc) Lavoro totale, stacco e riattacco radiatore acqua, radiatore intercooler, gruppo ventola, tubazioni idrauliche e raffreddamen- to con sostituzione n. 1 radiatore acqua (fornitura Amat) ore lavor. 18 x 20,00 Ripristino parziale carrozzeria con s/r cantonali ant. dx e sx fortemente lesionati: applicazione con rivettatura lamierini di rinforzo angolari cantonali con apporto finale in vetroresina: s/r pannello centrale ant. con applicaz. N. 1 piastra ancoraggio ammortizzatore ed applicazione vetroresina sui bordi pannello per ricostruzione parti mancanti: s/r n. 4 pannelli lat. inferiori per elimin. Ammacature esistenti con apporto di stucco me- tallico: inquadratura e messa in linea: preparazione alla verni- ciatura con carteggiatura, levigatura: verniciatura parti lavorate con vernice rossa/grigia: lucidatura pannelli superiori dx-sx ore lavor. 52 x 20,00 VS/ORDINE PROT. 11097/UT del 21.05.2014 CIG - ZD00F50D82	45,00 H 100,00 C 80,00 C 360,00 H 1.040,00 C	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.625,00	22%	357,50		1.625,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				357,50
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.982,50

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO IBAN-IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	--	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Prot. n. 13026
del 16 GIU. 2014

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Assistenti Amministrativi	☐
UCM	Commercio e Marketing	☐
UCB	Commercio e Marketing	☐
UES	Esercizio Scelta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
PAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

FATTURA 219	DEL 22.05.2014	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DP 907 GP Soc. 565	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
15	per sostituzione: lit liquido radiatore paraflu vernice rossa/grigia, catalizzatore e trasparente: materiale di consumo (stucco metallik 98427977 fondo, etc) Lavoro totale, stacco e riattacco radiatore acqua, radiatore intercooler, gruppo ventola, tubazioni idrauliche e raffreddamen- to con sostituzione n. 1 radiatore acqua (fornitura Amat) ore lavor. 18 x 20,00 Ripristino parziale carrozzeria con s/r cantonali ant. dx e sx fortemente lesionati: applicazione con rivettatura lamierini di rinforzo angolari cantonali con apporto finale in vetroresina: s/r pannello centrale ant. con applicaz. N. 1 piastra ancoraggio ammortizzatore ed applicazione vetroresina sui bordi pannello per ricostruzione parti mancanti: s/r n. 4 pannelli lat. inferiori per elimin. Ammaccature esistenti con apporto di stucco me- tallico: inquadratura e messa in linea: preparazione alla verni- ciatura con carteggiatura, levigatura: verniciatura parti lavorate con vernice rossa/grigia: lucidatura pannelli superiori dx-sx ore lavor. 52 x 20,00 VS/ORDINE PROT. 11097/UT del 21.05.2014 CIG - ZD00F50D82	45,00 H 100,00 C 80,00 C 360,00 H 1.040,00 C	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.625,00	22%	357,50		1.625,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				357,50
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.982,50

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO IBAN-IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	--	--

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO ORIGINALI IVECO ASSISTENZA SPECIALISTICA ASSISTENZA MONITORING ASSISTENZA PREVENZIONE

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 25/08/2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 28-10-14 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 22/07/14

DATA 28/08/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **11097** /UT

Taranto, lì 21.05.2014

Lavoro n° 46

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 565 - sostituzione radiatore e ripristino parziale di carrozzeria. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZD00F50D82

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 1.625,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 10578 del 13.05.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.625,00 + 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 

P. IVA 001450302

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

N. 331 del 15042.014

☒ cessionario

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

NITTA ANDRIUOLO MECCANICA

FRANCILLA FONTANO

7/4 100 TARANTO

ISEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N:

DEL

☐ a saldo

LA VOR: BUS 565

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente DATA	cessionario ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIARIO

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).



ANDRIULO^R
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesàrea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

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

N. 226 del 24-04-2014

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

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

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
 Ditta sp
 Uice CBattisti 654
 VARDUO

10. E

PARTITA IV

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ordine _____ del _____ ☐ a saldo

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus URBANO
Nº AZ 565
Tarjeta DP 907GP

N. COLLI	PESO KG.
----------	----------

PORTO

ASPETTO ESTERIORE DELL'ENI

TOTALE €

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA HORA DEL ENTREVISTA

FIRMA DEL CONDOCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale. 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

52526 06

BUS N. AZ. 565 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quotimela

LAVORO: Forstazione richiesta e ripristino
porzione di colonnade

FATT. N. 215

data

22/05/14

Nota Uff. Acquisti N. 13726

data

26/06/14

Delibera N. _____

data _____

Let. Incarico N. _____

data _____

N. _____

data _____

Ord. lavori N. 11082

data

21/05/14

N. _____

data _____

Ord. ricambi N. _____

data _____

N. _____

data _____

DDT andata N. 331

data

15/06/14

N. _____

data _____

DDT ritorno N. 156

data

24/06/14

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:

€ 1625,00

oltre IVA €

352,50

Tot. €

1982,50

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 11/06/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

R

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



OTQ: Otan Quanta

TARGA
EM 265 PE
Soc. 620

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI







Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

FATTURA	DEL
227	03.06.2014
AUTOMEZZO	
TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EM 265 PE
	Soc. 620

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 65
74100 TARANTO

P.L. 00146330733

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	vernice gialla, catalizzatore, stucco metallico, stucco in vetroresina, fondo, etc	150,00	
	Lavorazione: ripristino parziale della carrozzeria con s/r cantonale ant. sx fortemente lesionato: applicazione con rivettatura lamierini di rinforzo negli angolari del cantonale con apporto finale in vetroresina: s/r pannelli laterali inferiori per eliminazione delle ammaccature esistenti con apporto di stucco metallico: inquadratura e messa in linea dei pannelli nelle sedi: s/r paraurti post. lesionato con ricostruzione degli angoli con applicazione lamierini di rinforzo, rivettatura, sagomatura ed applicazione della vetroresina: eliminazione con lucidatura strisciature presenti sui pannelli superiori laterali: preparazione alla verniciatura con carteggiatura e levigatura del fondo: verniciatura totale pannelli laterali inf. Dx e sx, paraurti e frontale ant. con vernice gialla:	1.000,00	
	ore lavor. 50 x 20,00		
	controllo e sistemazione impianto apertura/chiusura porte lat. con taratura impianto pneumatico: ore lavor. 5 x 20,00	100,00	
	ripristino imp. elettrico luci esterne : ore lavor. 4 x 20,00	80,00	
	assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	140,00	
	VS/ORDINE PROT. 11906/UT del 28.05.2014		
	CIG - Z900F72443		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.470,00	22%	323,40		1.470,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				323,40
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.793,40

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO 24 GIU. 2014 IBAN-IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	---	--

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

25 GIU. 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

28-10-14

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 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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

28/08/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 389 del 10/05/2014

a mezzo:

 vettore

cedente

☐ cessionario

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

DITTA ANIBAULO
Lancoville Lancoue
Brend.

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

135M

CAUSALE DEL TRASPORTO

SPORTO lover bin 620

VS. ORD. N.

DE

☐ is center

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 14B

1	Outobus AZ° n. 620
	buon Puccinello

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

15 Feb

1

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

QRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 6

FIRMA DEL CESSIONARIO



651203033

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

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

prot. **11906** /UT

Lavoro n° 86

Taranto, lì 28.05.2014

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 620 – precollaudo (impianto elettrico – controllo freni – parziale di carrozzeria) e collaudo DTT. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z900F72443

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 1.470,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 11370 del 26.05.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.470,00 + 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

53710 OK

BUS N. AZ. 620 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Andriola

LAVORO: Precollando (impianto elettrico -
con volta per - pontale di cantiere) e

FATT. N. 222 data 03/06/14

collando 100

Nota Uff. Acquisti N. 13826 data 26/06/14

Dellibera N. _____ data _____

Lett. incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 11906 data 28/05/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 389 data 10/05/14 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 204 data 16/05/14 N. _____ data _____

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

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

€ 1470,00 oltre IVA € 323,40 Tot. € 1793,40
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto Il 29/08/14

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

IL CAPO UNITA'.....

17 GIU. 2014

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I;

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 629 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Prot. n. 13032
del 16 GIU. 2014

del QUALITÀ

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sostit	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UNT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR.	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

FATTURA
232
pagina n. 1

DEL
04.06.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 238 XG
Soc. 534

P.I. 00146330733

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	vernice azzurra/grigia, catalizzatore e trasparente: materiale di consumo (stucco in vetroresina, stucco metallico lamiera, etc) Lavorazione: Riparazione carrozzeria con stacco e riattacco pannelli later. inferiori dx e sx fortemente ammaccati: sostituzione n. 2 pannelli laterali sx , n. 1 pannello laterale dx (fornitura Amat): eliminazione ammaccature presenti sui restanti pannelli con addrizzatura lamiere, inquadratura e messa in linea: stacco e riattacco cantonali ant. dx e sx con rifacimento in lamiera sagomata e vetroresina della fascia sottofaro dx e sx mancante: riparazione parte superiore ai fari con apporto in vetroresina: stacco e riattacco paraurti ant. e cantonali dx/sx con ripristino in vetroresina delle crinature esistenti: stacco e riattacco paraurti post. e cantonali paraurti dx e sx con rics- truzione in lamiera ed apporto in vetroresina parti rotte e/o crinate: eliminazione delle ammaccature presenti sui lamierati lateral dx e sx sottofinestre con applicazione piastre in lamiera nei punti perforati ed ammaccati: preparazione alla verniciatura con stuccatura, carteggiatura e levigatura del fondo: verniciatura totale del messo (escluso il tetto) parte anteriore	150,00 120,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO

segue.....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.T.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI EN ISO 9002
VISION 2000

FATTURA
232
pagina n. 2

DEL
04.06.2014

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 238 XG
Soc. 534

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	parte posteriore - parte lat. dx e sx a due colori ore lavor. 86 x 20,00	1.720,00	
	riparazione impianto elettrico luci esterne ore lavor. 4 x 20,00	80,00	
	stacco e riattacco vaschetta acqua e manicotto(fornitura Amat)		
	controllo e sistemazione impianto apertura/chiusura porte late- rali, taratura impianto pneumatico:		
	ore lavor. 6 x 20,00	120,00	
	assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	140,00	
VS/ORDINE PROT.11908 del 28.05.2014 CIG. - ZCB0E94D10 pag. fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.330,00	22%	512,60		2.330,00
		1655	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				512,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.842,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	24 GIU. 2014	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--------------	--

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO
RICAMBI ORIGINALI

IVECO
SPECIALISTICA

ASSISTENZA
NON STOP
24 ORE

ASSISTENZA
NON STOP
24 ORE

ASSISTENZA
NON STOP
24 ORE

17 GIU. 2014

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@fibero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Prot. n. 13032
SISTEMA QUALITÀ
16 GIU 2014

del QUALITÀ

AD	Centro Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UAT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP RR	☐
RAG	Ufficio Ragionerie	☐
STQ	Staff Qualità	☐

FATTURA
232
pagina n. 1

DEL
04.06.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 65
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 238 XG
Soc. 534

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	vernice azzurra/grigia; catalizzatore e trasparente: materiale di consumo (stucco in vetroresina, stucco metallico lamiera, etc)	150,00	
	Lavorazione: Riparazione carrozzeria con stacco e riattacco pannelli later. inferiori dx e sx fortemente ammaccati: sostituzione n. 2 pannelli laterali sx , n. 1 pannello laterale dx (fornitura Amat): eliminazione ammaccature presenti sui restanti pannelli con addrizzatura lamiera, inquadratura e messa in linea: stacco e riattacco cantonali ant. dx e sx con rifacimento in lamiera sagomata e vetroresina della fascia sottofaro dx e sx mancante: riparazione parte superiore ai fari con apporto in vetroresina: stacco e riattacco paraurti ant. e cantonali dx/sx con ripristino in vetroresina delle crinature esistenti: stacco e riattacco paraurti post. e cantonali paraurti dx e sx con ricos- truzione in lamiera ed apporto in vetroresina parti rotte e/o crinate: eliminazione delle ammaccature presenti sui lamierati laterali dx e sx sottofinestre con applicazione piastre in lamiera nei punti perforati ed ammaccati: preparazione alla verniciatura con stuccatura, carteggiatura e levigatura del fondo: verniciatura totale del messo (escluso il tetto) parte anteriore	120,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue.....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prof.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesareo, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 629 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 232 pagina n. 2	DEL 04.06.2014	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 238 XG Soc. 534	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	parte posteriore - parte lat. dx e sx a due colori ore lavor. 86 x 20,00	1.720,00	
	riparazione impianto elettrico luci esterne ore lavor. 4 x 20,00	80,00	
	stacco e riattacco vaschetta acqua e manicotto (fornitura Amat)		
	controllo e sistemazione impianto apertura/chiusura porte laterali, taratura impianto pneumatico:		
	ore lavor. 6 x 20,00	120,00	
	assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	140,00	
VS/ORDINE PROT.11908 del 28.05.2014 CIG. - ZCB0E94D10 pag. fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE 2.330,00	ALIQ. 22%	IMPOSTA 512,60	TOTALE IMPONIBILE 2.330,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 2.330,00
		1655	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 512,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2.842,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO 24 GIU. 2014	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	---------------------------	--

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

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

25 GIU. 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

28-10-14

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 03

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

28/08/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **11908** /UT

Taranto, lì 28.05.2014

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS 534 - precollaudo (parziale di carrozzeria - impianto elettrico) e collaudo D.T.T.. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.ZCB0E94D10**

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 2.330,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 11375 del 26.05.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.330,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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).

ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

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

N. 206 del 20-5-2014

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

ANAI SPA
Via C. Ballisti 657
TARANTO

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO	VS. C.D. N.
Autobus Collaudato Riparato	

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (3)

01 (uno) Solobus URBANO
no 22 534 Tarapoto
X 238x9

A vista

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

CRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO °

FIRMA DEL CESSANTE

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

52588 OK

BUS N. AZ. 584 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quotino

LAVORO: Preallondo (perforazione di costruzione -
14 perforazione elettrica) e collando DTT.

FATT. N. 232 data 06/06/14

Nota Uff. Acquisti N. 15276 data 26/06/14

Delibera N. _____ data _____

Let. incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 11308 data 28/05/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 333 data 16/06/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 206 data 20/05/14; 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:

€ 2330,00 oltre IVA € 518,60 Tot. € 2848,60
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto il 28/08/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

17 GIU. 2014

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ

Azienda per la provincia di Taranto

Prot. n.

13034

del 16 GIU. 2014

FATTURA
237

DEL
05.06.2014

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 65
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 354 RJ
Soc. 481

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.BB. SINISTRI

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	STO	Star	Qualità
5	per sostituzione: mt tubo refrigerante G/16 AC/60641114 LAVORAZIONE controllo pressione negli esercizi evacuazione completa del gas refrigerante (freon) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto nell'impianto: sostituzione filtro abitacolo pulizia del condensatore sostituzione olio compressore ricarica gas refrigerante (freon) nell'impianto con controllo liv. controllo efficienza ventole raffreddamento controllo impianto AC per verifica perdite tubazioni e raccordi: controllo e pulizia ventole raffreddamento controllo tensione cinghie: s/r n. 1 tubo refrigerante da compressore ad interno autobus con s/r pannellarie per sostituzione: VS. ORDINE PROT. 12192/UT del 03.06.2014 CIG.Z700F7D2FC pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	121,80			
		650,00			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
771,80	22%	169,80		771,80
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				169,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				941,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	24 GIU. 2014	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--------------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI





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

25 GIU 2014

24/8/14

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

28-10-14

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 05/08/14

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

30/08/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **12192** /UT

Taranto, lì 03.06.2014

Lavoro n° 20

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. **0831 813578**

OGGETTO: Bus 481 – manutenzione impianto aria condizionata. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z700F7D2FC

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 771,80 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 11378 del 26.05.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 771,80 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Marchecchia



**AGENZIA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.**
Via C. Battisti, 357
Tel. 099/72561 Fax: 099/7704247
P. IVA 0014-393473

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.R.R. 472 del 14.08.1996 - D.R.R. 596 del 21.12.1996

N. 112 del 05/02/2011

a mezzo:

☐ vettore	☒ cedente	☐ cessionario
----------------------------------	---	--------------------------------------

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

CESSIONARIO: Etta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partito NA

DITTA ANDRIOLO
VIA DELL'INDUSTRIA
F. FONTANA - BR -

CAUSALE DEL TRASPORTO

44-012- BUS 481

VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto
		☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
3		

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI		PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA	

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSARIO
Buselli 851202022			

Guffelt 651203033

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

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

ANDREUOLO
meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813573
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P. IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 207 del 23052014

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

DEP

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

AMAT SPA
Via C. Battisti 657
72021

CALIBRE DEL TRASPORTO

Autobus Riparto

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01 (000) Autobus n° A2 487

Valore CA 35h RS

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO NET

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

ORA

2305141538

FIRMA DEL CONCESSIONARIO

FIRMA DEL CESSARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

651203033

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

37528 OK.

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 482 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Plantemp A. P.

LAVORO: Quindici

FATT. N. 237 data 05/06/14

Nota Uff. Acquisti N. 13276 data 26/06/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 12158 data 03/05/14; N. _____ data _____

Ord. rimb. N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT andata N. 148 data 05/02/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 202 data 23/05/14; 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:

€ 721,80 oltre IVA € 169,80 Tot. € 891,60
sono state eseguite in conformità al patti contrattuali.

Taranto il 30/08/14

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

IL CAPO UNITA'.....

17 GIU. 2014

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 01652970748

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

SISTEMA
QUALITÀ
Prot. n. 13036
del 16 GIU. 2014

CERTIFICATO
UNEN ISO 9002

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

FATTURA
239

DEL
05.06.2014

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 65025
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 238 XG
Soc. 534

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
2	per sostituzione: raccordo giunzione G/16 AC/60679517	115,64	
7	mt tubo refrigerante G/16 AC/60641114	170,52	
5	mt tubo refrigerante 28/38 AC/60641115	133,70	
	LAVORAZIONE controllo pressione negli esercizi evacuazione completa del gas refrigerante (freon) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto nell'impianto: sostituzione filtro abitacolo pulizia del condensatore s/r compressore AC per sostituzione (fornitura Amat) ricarica gas refrigerante (freon) nell'impianto con controllo liv. s/r cinghie, puleggia tendit. per sostituzione (fornitura Amat) controllo impianto AC per verifica perdite tubazioni e raccordi: controllo e pulizia ventole raffreddamento: s/r n. 2 tubi refrig. da compressore ad interno autobus con s/r pannelli interni VS. ORDINE PROT. 12119/UT del 03.06.2014 CIG.ZE10F7D407 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	700,00	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.119,86	22%	246,37		1.119,86
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				246,37
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.366,23

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	24 GIU. 2014	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--------------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



17 GIU. 2014

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO
meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ 13036

Prot. n. 176 GIU. 2014

del UNI EN ISO 9002

AD Amministratore Delegato

DG Direttore Generale

DA Direttore Amministrativo

DT Direttore Tecnico

UAP Appalti e Contratti

UCM Commerciale / Marketing

UCB Contabilità Bilancio

UES Esercizio / Sostituzioni

UIS Informatica / Statistica

UMT Manutenzione / Tecnica

URU Risorse Umane

UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI

RAG Ufficio Ragioneria

STQ Staff Qualità

FATTURA	DEL
239	05.06.2014

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 238 XG
	Soc. 534

Spett.	AMAT SPA
	VIA CESARE BATTISTI 65
	74100 TARANTO
	P.I. 00146330733

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC
2	per sostituzione: raccordo giunzione G/16 AC/60679517	115,64	
7	mt tubo refrigerante G/16 AC/60641114	170,52	
5	mt tubo refrigerante 28/38 AC/60641115	133,70	
	LAVORAZIONE controllo pressione negli esercizi evacuazione completa del gas refrigerante (freon) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto nell'impianto: sostituzione filtro abitacolo pulizia del condensatore s/r compressore AC per sostituzione (fornitura Amat) ricarica gas refrigerante (freon) nell'impianto con controllo liv. s/r cinghie, puleggia tendit. per sostituzione (fornitura Amat) controllo impianto AC per verifica perdite tubazioni e raccordi: controllo e pulizia ventole raffreddamento: s/r n. 2 tubi refriger. da compressore ad interno autobus con s/r pannelli interni VS. ORDINE PROT. 12119/UT del 03.06.2014 CIG.ZE10F7D407 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	700,00	

IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.119,86	22%	246,37	1.119,86
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			246,37
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
			1.366,23

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
	24 GIU. 2014	

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

25 GIU. 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

28-10-14

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **12119** /UT

Taranto, lì 03.06.2014

Lavoro n° 17

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. **0831 813578**

OGGETTO: Bus 534 – manutenzione impianto aria condizionata. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZE10F7D407

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 1.119,86 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 11374 del 26.05.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.119,96 + 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

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/734247
P. IVA 00146330743**

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

N. 533 del 14/09/2014

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

LITA Ainsworth

Die Schindler

Reinhold FORTAL, 27

14000 343 531

VS. ORD, N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualita')	IMPORTO (in
-----------	--	-------------

1	AUTOBUS ALOR 534	FEAR
	IPAD: 60000000	

157

1 NL COLU

	PESO KG
--	---------

	PORTO
--	-------

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATE	DESCRIPTION	AMOUNT	CHECK NO.	BANK	INITIALS
1/1/20	...	...	...	...	...
1/2/20	...	...	...	...	...
1/3/20	...	...	...	...	...
1/4/20	...	...	...	...	...
1/5/20	...	...	...	...	...
1/6/20	...	...	...	...	...
1/7/20	...	...	...	...	...
1/8/20	...	...	...	...	...
1/9/20	...	...	...	...	...
1/10/20	...	...	...	...	...
1/11/20	...	...	...	...	...
1/12/20	...	...	...	...	...
1/13/20	...	...	...	...	...
1/14/20	...	...	...	...	...
1/15/20	...	...	...	...	...
1/16/20	...	...	...	...	...
1/17/20	...	...	...	...	...
1/18/20	...	...	...	...	...
1/19/20	...	...	...	...	...
1/20/20	...	...	...	...	...
1/21/20	...	...	...	...	...
1/22/20	...	...	...	...	...
1/23/20	...	...	...	...	...
1/24/20	...	...	...	...	...
1/25/20	...	...	...	...	...
1/26/20	...	...	...	...	...
1/27/20	...	...	...	...	...
1/28/20	...	...	...	...	...
1/29/20	...	...	...	...	...
1/30/20	...	...	...	...	...
1/31/20	...	...	...	...	...
2/1/20	...	...	...	...	...
2/2/20	...	...	...	...	...
2/3/20	...	...	...	...	...
2/4/20	...	...	...	...	...
2/5/20	...	...	...	...	...
2/6/20	...	...	...	...	...
2/7/20	...	...	...	...	...
2/8/20	...	...	...	...	...
2/9/20	...	...	...	...	...
2/10/20	...	...	...	...	...
2/11/20	...	...	...	...	...
2/12/20	...	...	...	...	...
2/13/20	...	...	...	...	...
2/14/20	...	...	...	...	...
2/15/20	...	...	...	...	...
2/16/20	...	...	...	...	...
2/17/20	...	...	...	...	...
2/18/20	...	...	...	...	...
2/19/20	...	...	...	...	...
2/20/20	...	...	...	...	...
2/21/20	...	...	...	...	...
2/22/20	...	...	...	...	...
2/23/20	...	...	...	...	...
2/24/20	...	...	...	...	...
2/25/20	...	...	...	...	...
2/26/20	...	...	...	...	...
2/27/20	...	...	...	...	...
2/28/20	...	...	...	...	...
2/29/20	...	...	...	...	...
2/30/20	...	...	...	...	...
2/31/20	...	...	...	...	...
3/1/20	...	...	...	...	...
3/2/20	...	...	...	...	...
3/3/20	...	...	...	...	...
3/4/20	...	...	...	...	...
3/5/20	...	...	...	...	...
3/6/20	...	...	...	...	...
3/7/20	...	...	...	...	...
3/8/20	...	...	...	...	...
3/9/20	...	...	...	...	...
3/10/20	...	...	...	...	...
3/11/20	...	...	...	...	...
3/12/20	...	...	...	...	...
3/13/20	...	...	...	...	...
3/14/20	...	...	...	...	...
3/15/20	...	...	...	...	...
3/16/20	...	...	...	...	...
3/17/20	...	...	...	...	...
3/18/20	...	...	...	...	...
3/19/20	...	...	...	...	...

OR

PRIVATE CONFIDENTIAL

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUCLEAR PROGRESS

מיון לפי תאריך

 6512D3033

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

52988 DV

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 586 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AmAt

LAVORO: Manutenzione impianti A.P.

FATT. N. 298 data 05/06/11

Nota Uff. Acquisti N. 13276 data 26/06/11

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 12119 data 03/06/11 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 333 data 16/06/11 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 206 data 29/05/11 ; N. _____ data _____

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

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

€ 111986 oltre IVA € 246,37 Tot. € 1366,23

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto Il 30/08/11

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

IL CAPO UNITA' R

17 GIU. 2014

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 629 707.48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ

CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
VISION 2000

Prot. n.

13037
16 GIU. 2014

FATTURA
240
pagina n. 1

DEL
05.06.2014

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 227 XG
Soc. 525

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sostegno
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URD Risorse Umane
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
1	per sostituzione: pinza freno sx LGR708 LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco assale ant., ruote ant., dischi freno, pattini freno, pinze freno, mozzi ant. dx e sx: estrazione con fiamma ossidrica fuselli avantreno: revisione avantreno con sostituzione n. 2 kits completi fuselli (fornitura Amat) ed alesatura sedi alloggio perni fusi: ingrassaggio generale: revisione freni ant. con sostituzione n. 2 pinze freno di cui n. 1 pinza freno dx fi fornitura Amat ore lavor. 26 x 20,00 Revisione freni post. con sostituzione n. 1 kits pattini freno n. 1 kits rilevatori di usura post. (fornitura Amat): pulizia e lubrificazione pinze freno post. ore lavor. 8 x 20,00 Stacco e riattacco sospensioni post. con sostituzione n. 4 ammortizzatori post. (fornitura Amat): stacco e riattacco valvole livellatrici per verifica e pulizia: stacco e riattacco barra di reazione post. per sostituzione (fornitura Amat): taratura impianto aria e livellamento sospensioni: Stacco e riattacco barra longitudinale ant. per sostituzione (fornitura Amat)	936,91 520,00 160,00

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016-529.707.48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 240 pagina n. 2	DEL 05.06.2014	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 227 XG Soc. 525	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	stacco e riattacco barra stabilizzatrice ant. con sostituzione n. 2 puntoni (fornitura Amat) ore lavor. 13 x 20,00	260,00	
	stacco e riattacco n. 4 pannelli interni superiori con addiz- zatura, sistemazione e fissaggio: ore lavor. 4 x 20,00	80,00	
1650 24 GIU. 2014 VS. ORDINE PROT. 12120/UT del 03.06.2014 CIG.ZD90F7D3D5 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977 1876,91			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE 1.956,91	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 1.956,91
1.956,91	22%	430,52	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 430,52
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2.387,43

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

assistenza **IVECO**

RICAMBI ORIGINALI

ASSISTENZA SPECIALISTICA

ASSISTENZA MANUTENZIONE

ASSISTENZA PREVENTIVA

17 GIU. 2014

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016-629.707.48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ

CERTIFICATO

UNI-EN-ISO-9002

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
VISION 2000

Prot. n.

13037
16 GIU. 2014

FATTURA
240
pagina n. 1

DEL
05.06.2014

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

VEICOLI AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 227 XG
Soc. 525

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Clienti
UES Esercizio / Sost.
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	IMPORTO IN EURO
1	per sostituzione: pinza freno sx LAVORAZIONE LGR708 Lavoro totale, stacco e riattacco assale ant., ruote ant., dischi freno, pattini freno, pinze freno, mozzi ant. dx e sx: estrazione con fiamma ossidrica fuselli avantreno: revisione avantreno con sostituzione n. 2 kits completi fuselli (fornitura Amat) ed alesatura sedi alloggio perni fusi: ingrassaggio generale: revisione freni ant. con sostituzione n. 2 pinze freno di cui n. 1 pinza freno dx fi fornitura Amat ore lavor. 26 x 20,00 Revisione freni post. con sostituzione n. 1 kits pattini freno n. 1 kits rilevatori di usura post. (fornitura Amat): pulizia e lubrificazione pinze freno post. ore lavor. 8 x 20,00 Stacco e riattacco sospensioni post. con sostituzione n. 4 ammortizzatori post. (fornitura Amat): stacco e riattacco valvole livellatrici per verifica e pulizia: stacco e riattacco barra di reazione post. per sostituzione (fornitura Amat): taratura impianto aria e livellamento sospensioni: Stacco e riattacco barra longitudinale ant. per sostituzione (fornitura Amat)	936,91	520,00 160,00

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO
meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA
240
pagina n. 2

DEL
05.06.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 227 XG
Soc. 525

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	stacco e riattacco barra stabilizzatrice ant. con sostituzione n. 2 puntoni (fornitura Amat) ore lavor. 13 x 20,00	260,00	
	stacco e riattacco n. 4 pannelli interni superiori con addrizzatura, sistemazione e fissaggio: ore lavor. 4 x 20,00	80,00	
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prof. _____ del _____ AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Spesa ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMI Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAC Ufficio Ragioneria ☐ SYG Ufficio Qualità ☐ 1650 24 GIU. 2014 VS. ORDINE PROT. 12120/UT del 03.06.2014 CIG.ZD90F7D3D5 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977 1876,91			

IMPONIBILE	1.956,91	22%	430,52	TOTALE IMPONIBILE SYG Ufficio Qualità	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 1.956,91
				TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 430,52
				TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2.387,43

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

25 GIU. 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

28-10-14

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 25/08/14

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

28/08/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **12120** /UT

Taranto, lì 03.06.2014

Lavoro n° 18

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 525 – revisione freni – sostituzione ammortizzatori posteriori, n. 1 barra di reazione posteriore, n.2 puntoni anteriori e ripristino di n. 4 pannelli. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZD90F7D3D5

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 1.956,91 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 11373 del 26.05.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.956,91 + 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



2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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


ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

 72021 Francavilla Fontana (BR)
 Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
 Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
 P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

 N. 200 del 11/05/2014

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

 AMAT spa
 Via C. Ballisti 657
 TARANTO

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

CDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Rinzato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ^{IVA}
 01 (uno) Autobus n° AZ 525
 Taranto

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 CONDUCTORE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. 525 TARGATO _____

Overo

ALTRO: _____

DITA: _____

LAVORO: 14° Giorno prima - 2078-1216m

Amst. Bot. garden - No 1 Com. d.

FATT. N. 240 data 05/06/14 veicolo - N°2 per kerjantuni

Nota Off. Acquisti N. 13276 data 26/06/44 *2^a lista no. 21. 24
Paroli d'acquisto*

Delibera N. _____ data _____

Let. Incirico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. leverl N. 12120 data 03/06/21; N. _____ data _____

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

DDT and data N. 357 data 28/04/14; N. data

DDT ritorno N. 200 data 10/05/14; 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:

€ 1956,91 oltre IVA € 430,52 Tot. € 2387,43
sono state eseguite, in conformità ai patti contrattuali.

Taranto II 28/08/14

IL TECNICO INCARICATO

DISEGUEI I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 241 pagina n. 1	DEL 05.06.2014	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 354 RJ Soc. 481	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ
	per sostituzione:		
1	filtro gasolio	1908547	17,10
1	filtro gasolio	2995711	54,90
20	kg olio motore	15W40	60,00
15	lt liquido radiatore	paraflu	45,00
1	pinza freno ant. dx	42561701	954,00
	LAVORAZIONE		
	Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore completo, gruppo completo impianto raffreddamento, radiatore, impianto ventola oleodin. e tubazioni: disassiemaggio completo motore per verifica organi interni riattacco motore e componenti esterni:		
	n. 1 complessivo motore		
	n. 2 alternatori		
	n. 1 motorino avviamento		
	n. 1 tendicinghia		
	n. 1 cuscinetto		
	n. 2 cinghia		
	n. 1 vaschetta acqua		
	n. 1 filtro aria		
	n. 2 manicotto acqua		
	n. 4 supporto filtro aria		

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del

AD	Amm. Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Soste.	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Regionale	☐

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
		segue....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



E-mail: andriuf@meccanica@libero.it



**RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.**

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 241 pagina n. 2		DEL 05.06.2014		Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO	
AUTOMEZZO		TIPO Autobus Urbano		TARGA CA 354 RJ Soc. 481	
P.I. 00146330733		Azienda per la mobilità nell'area di Taranto		Prot. n. _____ del 16 GIU 2014	
QUANTITA'		DESCRIZIONE		IMPORTO	
		n. 2 distanziale n. 1 flessibile compressore n. 1 manicotto aria n. 2 manicotti intercooler n. 1 radiatore acqua n. 1 refrigerante kg 15 olio ventole tutto materiale di fornitura Amat ricostruzione in lamiera del telaio post. sostegno supporto motore con taglio a mola e saldatura, sagomatura nuova lamiera rinforzo: ore lavor. 53 x 20,00 revisione generale freni ant. con sostituzione n. 1 pinza freno ant. sx, n. 1 kits pattini freno, n.1 kits rilevatori di usura (for- nitura Amat) ore lavor. 8 x 20,00 Eliminazione strisciature con lucidatura presente sui lamierati laterali dx e sx: stacco e riattacco sedile autista per sostitu- zione (fornitura Amat), riparazione impianto elettrico luci es- terne con sostituzione n. 1 faro ant. dx, n. 1 fanalino post.rm, n. 6 fanalini laterali luci posizione (fornitura Amat) ore lavor. 21 x 20,00		DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti e Contratti UCM Commercio / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizi / Sosta UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. P.P.R.R. S. NISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità	
				1.060,00	
				160,00	
				420,00	
IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE IN EURO	
		TOTALE IMPOSTA		TOTALE IMPOSTA IN EURO	
		TOTALE DOCUMENTO		TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
				segue....	
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center assistenza **IVECO**
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
241
pagina n. 3

DEL
05.06.2014

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 354 RJ
Soc. 481

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	riparazione impianto apertura/chiusura porte laterali con eliminazione perdite dalle tubazioni aria e taratura impianto pneumatico	100,00	
	ore lavor. 5 x 20,00	140,00	
	assistenza alla revisione e revisione annuale mctc		
1648 24 GIU. 2014 VS. ORDINE PROT. 12194/UT del 03.06.2014 CIG.Z8A0F7D321 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. _____ del _____ AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.011,00	22%	662,42	STQ Staff Qualità	3.011,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				662,42
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.673,42

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
241
pagina n. 1

DEL
05.06.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 354 RJ
Soc. 481

QUANTITÀ DESCRIZIONE IMPORTO ALIO

1	per sostituzione:		
1	filtro gasolio	1908547	17,10
1	filtro gasolio	2995711	54,90
20	kg olio motore	15W40	60,00
15	lt liquido radiatore	paraflu	45,00
1	pinza freno ant. dx	42561701	954,00
LAVORAZIONE			
Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore completo, gruppo completo impianto raffreddamento, radiatore, impianto ventola oleodin. e tubazioni: disassiemaggio completo motore per verifica organi interni riattacco motore e componenti esterni:			
n. 1 complessivo motore			
n. 2 alternatori			
n. 1 motorino avviamento			
n. 1 tendicinghia			
n. 1 cuscinetto			
n. 2 cinghia			
n. 1 vaschetta acqua			
n. 1 filtro aria			
n. 2 manicotto acqua			
n. 4 supporto filtro aria			

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 13038
16 GIU. 2014

- del
- AD Amm.re Delegato ☐
 - DG Direttore Generale ☐
 - DA Direttore Amministrativo ☐
 - DT Direttore Tecnico ☐
 - UAP Appalti / Contratti ☐
 - UCM Commerciale / Marketing ☐
 - UCB Contabilità Bilancio ☐
 - UES Esercizio / Sosta ☐
 - UIS Informatica / Statistica ☐
 - UMT Manutenzione / Tecnica ☐
 - URU Risorse Umane ☐
 - UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
 - RAG Ufficio Ragioneria ☐
 - STQ Segreteria ☐

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
		segue....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA PAGAMENTO

In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prof.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
241
pagina n. 2

DEL
05.06.2014

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 354 RJ
Soc. 481

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 16 GIU 2014

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	CAVITÀ
n. 2 distanziale			DA Direzione Amministrativa
n. 1 flessibile compressore			DT Direzione Tecnica
n. 1 manicotto aria			UAP Appalti e Contratti
n. 2 manicotti intercooler			UCM Commercio e Marketing
n. 1 radiatore acqua			UCB Contabile Bilancio
n. 1 refrigerante			UES Esercizio / Sosta
kg 15 olio ventole			UIS Informatica / Statistica
tutto materiale di fornitura Amat			UMT Manutenzione / Tecnica
ricostruzione in lamiera del telaio post. sostegno supporto			URU Risorse Umane
motore con taglio a mola e saldatura, sagomatura nuova			UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
lamiera rinforzo:			RAG Ufficio Ragioneria
ore lavor. 53 x 20,00		1.060,00	STO Staff Qualità
revisione generale freni ant. con sostituzione n. 1 pinza freno			
ant. sx, n. 1 kits pattini freno, n.1 kits rilevatori di usura (for-			
nitura Amat)			
ore lavor. 8 x 20,00		160,00	
Eliminazione strisciature con lucidatura presente sui lamierati			
lateral dx e sx: stacco e riattacco sedile autista per sostitu-			
zione (fornitura Amat), riparazione impianto elettrico luci es-			
terne con sostituzione n. 1 faro ant. dx, n. 1 fanalino post.rm,			
n. 6 fanalini laterali luci posizione (fornitura Amat)			
ore lavor. 21 x 20,00		420,00	

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
		segue....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo_mecanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
241
pagina n. 3

DEL
05.06.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 354 RJ
Soc. 481

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	riparazione impianto apertura/chiusura porte laterali con eliminazione perdite dalle tubazioni aria e taratura impianto pneumatico ore lavor. 5 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	100,00 140,00	
1648 24 GIU. 2014 VS. ORDINE PROT. 12194/UT del 03.06.2014 CIG.Z8A0F7D321 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. _____

di:

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINTETICI ☐

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.011,00	22%	662,42	3.011,00	
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				662,42
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.673,42

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center Assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO RUCARMI DISTRIBUORI ASSISTENZA SPECIALISTICA ASSISTENZA PREVENITIVA

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

25 GIU. 2014

24/9/14

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

28-10-14

Dennu

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

28/08/14

05/08/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **12194** /UT

Taranto, lì 03.06.2014

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. **0831 813578**

OGGETTO: BUS 481 – manodopera e ricambi occorsi per il montaggio del motore revisionato (fornitura AMAT) – precollaudo (freni anteriori – parziale di carrozzeria – riparazione telaio – impianto elettrico) e collaudo DTT - .
(Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z8A0F7D321**

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 3.011,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 11379 del 26.05.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 3.011,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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



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).

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



ANDRIULO

meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P. IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 207 del 23052014

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

AMAT SpA
Via C. Battisti 657
Taranto

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

DEM

CANALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparto

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus n° AZ 487

Taglio CA 35h RT

ASPETTO POSTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTE

A vista

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

2305141538

FIRMA DEL CONDOTTOR

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033

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

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

37922 OK

BUS N. AZ. 481 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Ambulo

LAVORO: Montaggio motore elettrico -
prelievo (pneumatici - parziale di controllo -
FATT. N. 242 data 05/06/14 opere elettriche - impianto elettrico
e allineamento

Nota Uff. Acquisti N. 13886 data 26/06/14

Dell'opera N. _____ data _____

Let. incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 12134 data 03/06/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 118 data 05/06/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 202 data 23/05/14; 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:

€ 3011,00 oltre IVA € 662,42 Tot. € 3673,42

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/08/14

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

IL CAPO UNITA' Re

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

Amat

azienda per la mobilità nell'area di Taranto

FATTURA	DEL
281	18.06.2014

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 198 XG
	Soc. 526

Spett.	Prot. n.
AMAT SPA	03 LUG. 2014
VIA CESARE BATTISTI 657	
74100 TARANTO	
P.I. 00146330733	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	REDAZIONE
1	per sostituzione: montante 5006207830 LAVORAZIONE: Lavoro totale, stacco e riattacco assale anteriore, ruote ant. pinze freno ant, dischi e pattini: revisione generale avantreno con estrazione fuselli e cuscinetti mediante fiamma ossidrica: sostituzione n. 2 kits fuselli (fornitura Amat) ingrassaggio ge- nerale: revisione freni con sostituzione n. 2 dischi freno ant., n. 1 serie pattini ant., n. 1 pinza freno ant. dx, n. 6 raccordi per tubi idraulici freni (tutto di fornitura Amat) ore lavor. 27 x 20,00 Verifica e controllo impianto aper/chius. porte lat. con ingras- saggio molle comando meccanismo manuale di emergenza: eliminazione perdite aria dalle tubazioni impianto ore lavor. 5 x 20,00 riprist. imp. elettrico e allineam. assetto fari ore lav. 3 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mctc VS/ORDINE PROT.13095/UT del 17.06.2014 CIG. - Z260FAF1BB pag. fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977.	1.200,00 540,00 100,00 60,00 140,00	URU Riserse Umane RAG Ufficio Ragioneria STQ Qualità

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.040,00	22%	448,80		2.040,00
		1852	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				448,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.488,80

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	09 LUG. 2014
In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



~~AAA~~

*azienda per la mobilità nell'area di Taranto

FATTURA 281	DEL 18.06.2014	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733	Prot. n. 03 LUG. 2014 del AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCE Contabilità Bilancio UES Esigibilità / Spese
AUTOMEZZO			
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 198 XG Soc. 526		

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO
1	per sostituzione: montante LAVORAZIONE: Lavoro totale, stacco e riattacco assale anteriore, ruote ant. pinze freno ant, dischi e pattini: revisione generale avantreno con estrazione fuselli e cuscinetti mediante fiamma ossidrica: sostituzione n. 2 kits fuselli (fornitura Amat) ingrassaggio ge- nerale: revisione freni con sostituzione n. 2 dischi freno ant., n. 1 serie pattini ant., n. 1 pinza freno ant. dx, n. 6 raccordi per tubi idraulici freni (tutto di fornitura Amat) ore lavor. 27 x 20,00 Verifica e controllo impianto aper/chius. porte lat. con ingras- saggio molle comando meccanismo manuale di emergenza: eliminazione perdite aria dalle tubazioni impianto ore lavor. 5 x 20,00 riprist. imp. elettrico e allineam. assetto fari ore lav. 3 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mcto VS/ORDINE PROT.13095/UT del 17.06.2014 CIG. - Z260FAF1BB pag. fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	1.200,00 540,00 100,00 60,00 140,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.040,00	22%	448,80		2.040,00
		1852	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				448,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.488,80

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	09 LUG. 2014 In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	---

Daily Center *assistenza* **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

 **RICAMBI ORIGINALI**
 **ASSISTENZA SPECIALISTICA**
 **ASSISTENZA PREVENITIVA**
 **ASSISTENZA PREVENITIVA**

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

11 LUG. 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

28-10-14

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

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **13095** /UT

Taranto, lì 17.06.2014

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS 526 - precollaudo (revisione avantreno - revisione freni anteriori - impianto aria - impianto elettrico) e collaudo DTT . (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").
C.I.G.Z260FAF1BB

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 2.040,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 12218 del 03.06.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.040,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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 Maricheckchia



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

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

Via C. Battisti, 657

Tel. 099/73561 Fax 099/7794247

P. IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 444 del 26/05/2014

a mezzo:

 vettore

☐ cedente☐ cessionario

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

DITTA ANDRIVO
Frouville

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

1154

CAUSA E DEL TRASPORTO

TRANSPORT Levon bus 516

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
0 u/ske					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
		7 6 0 5 1 4 12 27 50			
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		cessionario			
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).



72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

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

N. 216 del 04-06-14

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

AMAT Spa
Via C. Ballisti 657
F.R.A.V. 2

14E4

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (vvo)	Atobos URBano	
	Nº AZ 526	
	Torquato CX 198x9	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

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 CESSIONAR

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 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

54268 OK

BUS N. AZ. 526 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quotidiano

LAVORO: Procedimento (Città di Taranto -
rivedere fin: attività - impianto elettrico e
ord. collaudi SSR.

FATT. N. 281 data _____

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

Dell'opera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13095 data 12/05/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 444 data 26-05-14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 216 data 04-06-14; N. _____ data _____

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

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

€ 2.040,00 oltre IVA € 448,80 Tot. € 2.488,80
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto il 21-08-14

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

IL CAPO UNITA'.....

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
300

DEL
04.07.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

28 LUG. 2014

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DW 983 TR
Soc. 597

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione: elettrofrizione compressore AC 50002002	200,50	
2	cinghia AC A0061	37,52	
	Lavorazione		
	controllo pressione esercizi evacuazione completa del gas refrigerante (freon) nell'impianto con raccolta in bombole per generare il vuoto nell'impianto sostituzione filtro abitacolo e pulizia condensatore sostituzione olio compressore AC: sostituzione elettrofrizione ricarica gas refrigerante (freon) nell'impianto e controllo livelli sostituzione cinghie e controllo efficienza ventole raffredd. controllo impianto AC per verifica perdite dalle tubazioni e raccorderie: controllo e pulizia delle ventole raffredd.	550,00	
	VS/ORDINE PROT.13276 del 19.06.2014 CIG. - Z5D0FBCB83 pag. fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
788,02	22%	173,36		788,02
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				173,36
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				961,38

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n° 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO
SPECIALIST
SPECIALIST
SPECIALIST
SPECIALIST
SPECIALIST

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 629 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 300	DEL 04.07.2014	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		28 LUG. 2014
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 983 TR Soc. 597	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALICI
1	per sostituzione: elettrofrizione compressore AC	50002002 200,50	
2	cinghia AC	A0061 37,52	
	Lavorazione		
	controllo pressione esercizi evacuazione completa del gas refrigerante (freon) nell'impianto con raccolta in bombole per generare il vuoto nell'impianto sostituzione filtro abitacolo e pulizia condensatore sostituzione olio compressore AC: sostituzione elettrofrizione ricarica gas refrigerante (freon) nell'impianto e controllo livelli sostituzione cinghie e controllo efficienza ventole raffredd. controllo impianto AC per verifica perdite dalle tubazioni e raccorderie: controllo e pulizia delle ventole raffredd.	550,00	
	VS/ORDINE PROT.13276 del 19.06.2014 CIG. - Z5D0FBCB83 pag. fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
788,02	22%	173,36		788,02
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				173,36
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				961,38

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO.	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	------------	--

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO ORIGINALI, IVECO ASSISTENZA SPECIALISTICA, ASSISTENZA 24 ORE, ASSISTENZA PREVENIVA

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 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 26 AGO. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 24 OTT 2014
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 28-10-14	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA 10/10/14	FIRMA DEL RESPONSABILE 04/07/14
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

prot. **13276** /UT

Lavoro n° 48

Taranto, lì 19.06.2014

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 597 – manutenzione impianto aria condizionata. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z5D0FBCB83

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 788,02 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13021 del 16.06.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 788,02 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

CEDEENTE: Data, Dipeendenza, Domicilio o Residenza, Panna IVA

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

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

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Data, Domicilio, Documento e Residencia. Petróleo

DR JLC PETROLIO

DANIELA FONTANA

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
MINORI BUS 55A

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (2)

	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)
2	BUSSE DI CARTA TONER
	IN CARTE NERA

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRMA	

TOTALE €

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

DATA	ORA
4/2/73	30

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO:

Expenditure

651203032

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

56512 0/1

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 592 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quotulo

LAVORO: Mantenere A.C.

FATT. N. 300 data 04/02/14

Nota Uff. Acquisti N. 12457 data 26/08/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13276 data 13/06/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 552 data 04/06/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 219 data 07/06/14; N. _____ data _____

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

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

€ 788,02 oltre IVA € 123,26 Tot. € 911,28
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 30/06/14

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

IL CAPO UNITA' R