

T 742/14



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

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1670

TELEMAR S.P.A

SP.15B. M/N DEL 27/09/13

**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	1.670	19/12/2014			€ 171,94

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

TELEMAR S.p.A.
Compagnia Generale
via G.Melisurgo, 4
80133 NAPOLI (NA)
Partita IVA: 00878161009
CC 03.18;23.513

DICONSI EURO: centosettantuno,94

PAGAMENTO:

INTESA S.P.A.

IBAN: IT51Y0306905070100000103015

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SP.ISP.M/N DEL 27/09/2013

PAGAMENTO FATTURE N.

38589/F, 38590/F

CIG ZB7119SD60R

CIG 25C119D60A

P A G A T O

24 DIC. 2014

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di Taranto

IMPORTO LORDO	€	171,94
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	171,94

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	
		€	171,94
		€	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

**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	1.670	19/12/2014			€ 171,94

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO****A FAVORE DI:****TELEMAR S.p.A.**

Compagnia Generale

via G.Melisurgo, 4

80133 NAPOLI (NA)

Partita IVA: 00878161009

CC 03.18;23.513

DICONSI EURO: centosettantuno,94

PAGAMENTO:

INTESA S.P.A.

IBAN: IT51Y0306905070100000103015

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SP.ISP.M/N DEL 27/09/2013

PAGAMENTO FATTURE N.

38589/F, 38590/F CIG ZBZ1193D60R



CIG 25C119D60A

IMPORTO LORDO	€	171,94
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	171,94

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 171,94	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

4 OTT 2013

FATTURA
INVOICE Ufficio Emittente: ROMA

SPETTABILE
MESSRS

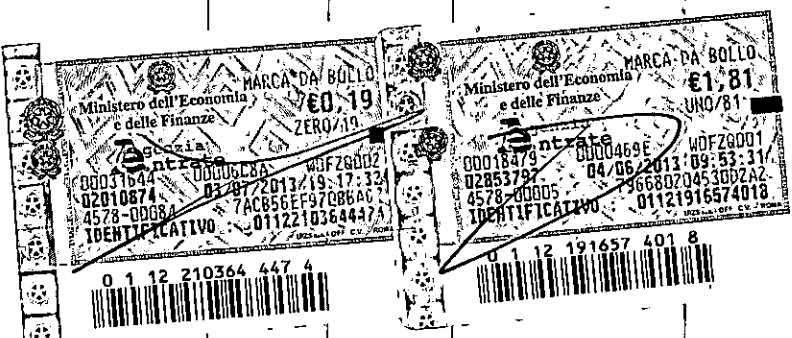
NUMERO
NUMBER DATA
DATE
38589/F 16/09/2013

AMAT SPA TARANTO - AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

CODICE CLIENTE CUSTOMER CODE	CODICE E CONDIZIONI DI PAGAMENTO CODE AND TERMS OF PAYMENT	CODICE FISCALE VAT CODE
050868	1021 - RIM. DIRETTA 60 GG. DF.	IT00146330733

RIMBORSO SPESE PER ONERI CIRCOSTEL PER ISPEZIONE
EFFETTUATA IL 27/09/2013
SULLA VOSTRA M/N ADRIA - IWUN
NEL PORTO DI TARANTO

(Rif: 700506)

DESCRIZIONE DESCRIPTION	VALUTA CURRENCY	QUANTITA' QUANTITY	PREZZO UNITARIO UNIT PRICE	IMPORTO AMOUNT
TOTALE DOCUMENTO (Rif: 700506)	EUR	1,00	83,97	83,97
Spese Bolli su Esenti (Rif: 700502)				2,00
ProL N <u>16025</u> Del <u>01 OTT. 2013</u> P PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ LE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐ UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐ UB INFORMATICA ☐ UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ VPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ VRS RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITA' ☐				
				
Contributo CONAI assolto ove dovuto (D.L. 22/97) PAG 1/1				
IMPONIBILE TAXABLE AMOUNT	ALIQ. RATE	IMPOSTA TAX	ESCL. ART. 15	
85,97				

REMIT PAYMENT TO:

INTESA SAN PAOLO - FILIALE 03711 - VIA LUIGI LUCIANI, 12 - 00197 - ROME - ITALY

PAYMENT IN EURO:

PAYMENT IN USD:

IBAN IT51 Y030 6905 0701 00000103 015

IBAN IT85 F030 6905 0701 6100 9330 645

BIC BCI TIT MM

BIC BCI TIT MM

BOLLO
DUTY STAMP

EUR 85,97

TOTALE FATTURA
TOTAL INVOICE AMOUNT



Ministero dello Sviluppo Economico - Comunicazioni
Ispettorato Territoriale Puglia e Basilicata

Via Amendola, 116 - 70126 BARI

8050868

nr_mis : 20 / 2013 / ARG

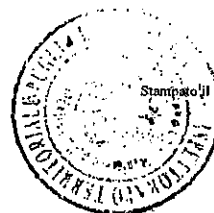
RESOCONTO ADDEBITI MISSIONE IN CONTO TERZI

Date della missione dal giorno GIO 27/GIU/2013 al giorno GIO 27/GIU/2013
Missione di giorni 1
Località TARANTO
Richiedente Compagnia Generale TELEMAR
Armatore
Descrizione della visita Ispezione RTF
Imbarcazione M.bb. T.P. ADRIA e CLODIA /
TFB TFA
Nominativo Internazionale IWUN -IWUJ

RIMBORSI:

ASSICURAZIONE VOLO/SANITARIA	
Rimborso pranzo	
VARIE (passaporto, spese trasporto)	
RIMBORSO USO MEZZO PROPRIO	 0,00
Diaria Lorda + Contributo pensionistico	
Surrogazione (□ 24,34) minuti: 360	 146,04
SUB TOTALE	 146,04
Spese Amministrazione 15 %	 21,91
TOTALE GENERALE	 167,95

83,82





Compagnia Generale Telemar S.p.A.
Cap. soc. EUR 7.373.635
Sede centrale:
Viale Tiziano, 19 - 00196 ROMA (RM)

Tel.: 06 /3221800 r.a. P. Iva 00878161009
Fax: 06/3240148 Cod. Fisc. 00394550586
c/c postale n. 30221006 Reg. Imp. Roma n. iscr. 00394550586
R.E.A. ROMA 141423
RINA ISO 9001:2008 quality certified

FATTURA
INVOICE Ufficio Emittente: ROMA

NUMERO
NUMBER

DATA
DATE

38589/F

16/09/2013

SPETTABILE
MESSRS

AMAT SPA TARANTO - AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

CODICE CLIENTE
CUSTOMER CODE

050868

CODICE E CONDIZIONI DI PAGAMENTO
CODE AND TERMS OF PAYMENT

1021 - RIM. DIRETTA 60 GG. DF.

CODICE FISCALE
VAT CODE

IT00146330733

RIMBORSO SPESE PER ONERI CIRCOSTEL PER ISPEZIONE
EFFETTUATA IL 27/09/2013
SULLA VOSTRA M/N ADRIA - IWUN
NEL PORTO DI TARANTO

(Rif: 700506)

DESCRIZIONE DESCRIPTION	VALUTA CURRENCY	QUANTITA' QUANTITY	PREZZO UNITARIO UNIT PRICE	IMPORTO AMOUNT
TOTALE DOCUMENTO (Rif: 700506)	EUR	1,00	83,97	83,97
Spese Bolli su Esenti (Rif: 700502)				2,00
Prot N <u>16025</u> Del <u>01 OTT. 2013</u> F PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐ UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ SQ STAFF QUALITA' ☐				
Contributo CONAI assolto ove dovuto (D.L. 22/97)				
IMPONIBILE TAXABLE AMOUNT	85,97			
ALIQ. RATE				
IMPOSTA TAX				
				ESCL. ART. 15

REMIT PAYMENT TO:

INTESA SAN PAOLO - FILIALE 03711 - VIA LUIGI LUCIANI, 12 - 00197 - ROME - ITALY

PAYMENT IN EURO:

PAYMENT IN USD:

IBAN IT51 Y030 6905 0701 00000103 015

IBAN IT85 F030 6905 0701 6100 9330 645

BIC BCI TIT MM

BIC BCI TIT MM

BOLLO
DUTY STAMP

EUR 85,97

TOTALE FATTURA
TOTAL INVOICE AMOUNT

PIE 25C 118 860A

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 28/07/2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 19-12-14 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 02/11/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **21863**/UT

Taranto, lì 07.11.2014

Lavoro n° 86

Spett.le
Compagnia Generale Telemar
Viale Tiziano, 19
00196 Roma

Fax n. 06 3240148

OGGETTO: ADRIA – rimborso spese per ispezione. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z5C119D60A

Con la presente si emette ordine per un importo di € 85,97 riferito al rimborso descritto in oggetto.

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Marchecchia



Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. _____ TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

FATT. N. _____

data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____

data _____

Delibera N. _____

data _____

Lett. Incarico N. _____

data _____

N. _____

data _____

Ord. lavori N. _____

data _____

N. _____

data _____

Ord. ricambi N. _____

data _____

N. _____

data _____

DDT andata N. _____

data _____

N. _____

data _____

DDT ritorno N. _____

data _____

N. _____

data _____

DDT rest. Ric. N. _____

data _____

N. _____

data _____

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

€ _____ oltre IVA € _____ Tot. € _____

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li _____

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'

FATTURA
INVOICE Ufficio Emittente: ROMA

NUMERO
NUMBER DATA
DATE

38590/F 16/09/2013

SPETTABILE
MESSRS

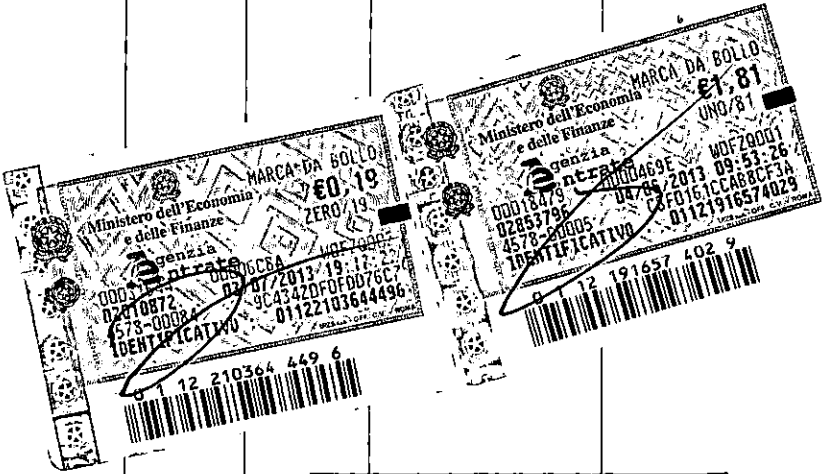
4 OTT 2013

AMAT SPA TARANTO - AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

CODICE CLIENTE CUSTOMER CODE	CODICE E CONDIZIONI DI PAGAMENTO CODE AND TERMS OF PAYMENT	CODICE FISCALE VAT CODE
050868	1021 - RIM. DIRETTA 60 GG. DF.	IT00146330733

RIMBORSO SPESE PER ONERI CIRCOSTEL PER ISPEZIONE
EFFETTUATA IL 27/09/2013
SULLA VOSTRA M/N CLODIA - IWUJ
NEL PORTO DI TARANTO

(Rif: 700506)

DESCRIZIONE DESCRIPTION	VALUTA CURRENCY	QUANTITA' QUANTITY	PREZZO UNITARIO UNIT PRICE	IMPORTO AMOUNT
TOTALE DOCUMENTO (Rif: 700506)	EUR	1,00	83,97	83,97
Spese Bolli su Esenti (Rif: 700502)				2,00
Prot. N. <u>16024</u> <u>01 OTT. 2013</u> Del P. PRESIDENTE ☐ DG. DIRETTORE GENERALE ☐ DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT. DIRETTORE TECNICO ☐ UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI. INFORMATICA ☐ UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT. TECNICO ☐ UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ. STAFF QUALITA' ☐ 				
Contributo CONAI assolto ove dovuto (D.L. 22/97) PAG 1/1 RIC. _____ N.IVA. <u>2617</u> DATA DI REGISTR. <u>16 OTT 2013</u>				
IMPONIBILE TAXABLE AMOUNT	ALIQ. RATE	IMPOSTA TAX	ESCL. ART. 15	
85,97				

REMIT PAYMENT TO:

INTESA SAN PAOLO - FILIALE 03711 - VIA LUIGI LUCIANI, 12 - 00197 - ROME - ITALY

PAYMENT IN EURO:

PAYMENT IN USD:

IBAN IT51 Y030 6905 0701 00000103 015 IBAN IT85 F030 6905 0701 6100 9330 645

BIC BCI TIT MM

BIC BCI TIT MM

BOLLO
DUTY STAMP

EUR 85,97

TOTALE FATTURA
TOTAL INVOICE AMOUNT



Ministero dello Sviluppo Economico - Comunicazioni
Ispettorato Territoriale Puglia e Basilicata

Via Amendola, 116 - 70126 BARI

8050868

nr_mis : 20 / 2013 / ARG

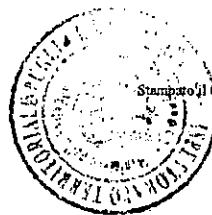
RESOCONTO ADDEBITI MISSIONE IN CONTO TERZI

Date della missione dal giorno GIO 27/GIU/2013 al giorno GIO 27/GIU/2013
Missione di giorni 1
Località **TARANTO**
Richiedente **Compagnia Generale TELEMAR**
Armatore
Descrizione della visita **Ispezione RTF**
Imbarcazione **M.bb. T.P. ADRIA e CLODIA**
TFB TFO 68
Nominativo Internazionale **IWUN -IWUJ**

RIMBORSI:

ASSICURAZIONE VOLO/SANITARIA	
Rimborso pranzo	
VARIE (passaporto, spese trasporto)	
RIMBORSO USO MEZZO PROPRIO	 0,00
Diaria Lorda + Contributo pensionistico	
Surrogazione ($\square$ 24,34) minuti: 360	 146,04
SUB TOTALE	 146,04
Spese Amministrazione 15 %	 21,91
TOTALE GENERALE	 167,95

÷ 2 = 83,97





Compagnia Generale Telemar S.p.A.
Cap. soc. EUR 7.373.635
Sede centrale:
Viale Tiziano, 19 - 00196 ROMA (RM)

Tel.: 06 /3221800 r.a. P. Iva 00878161009
Fax: 06/3240148 Cod. Fisc. 00394550586
c/c postale n. 30221006 Reg. Imp. Roma n. iscr. 00394550586
R.E.A. ROMA 141423
RINA ISO 9001:2008 quality certified

FATTURA
INVOICE Ufficio Emittente: ROMA

NUMERO
NUMBER

DATA
DATE

38590/F

16/09/2013

SPETTABILE
MESSRS

4 OTT 2013

AMAT SPA TARANTO - AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

CODICE CLIENTE
CUSTOMER CODE

050868

CODICE E CONDIZIONI DI PAGAMENTO
CODE AND TERMS OF PAYMENT

1021 - RIM. DIRETTA 60 GG. DF.

CODICE FISCALE
VAT CODE

IT00146330733

RIMBORSO SPESE PER ONERI CIRCOSTEL PER ISPEZIONE
EFFETTUATA IL 27/09/2013
SULLA VOSTRA M/N CLODIA - IWUJ
NEL PORTO DI TARANTO

(Rif: 700506)

DESCRIZIONE DESCRIPTION	VALUTA CURRENCY	QUANTITA' QUANTITY	PREZZO UNITARIO UNIT PRICE	IMPORTO AMOUNT
TOTALE DOCUMENTO (Rif: 700506)	EUR	1,00	83,97	83,97
Spese Bolli su Esenti (Rif: 700502)				2,00

Prot. N. 16024
01 OTT. 2013
Del P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UT PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
SIG STAFF QUALITA' ☐

Contributo CONAI assolto ove dovuto (D.L. 22/97) PAG 1/1

IMPONIBILE TAXABLE AMOUNT	ALIQ. RATE	IMPOSTA TAX	ESCL. ART. 15
85,97			

RIC N.IVA 2617
DATA DI REGISTR. 16 OTT 2013

Stampa: PARCO DA BIELLO 60 19
Stampa: PARCO DA BIELLO 60 19
Stampa: PARCO DA BIELLO 60 19

REMIT PAYMENT TO:

INTESA SAN PAOLO - FILIALE 03711 - VIA LUIGI LUCIANI, 12 - 00197 - ROME - ITALY

PAYMENT IN EURO:

PAYMENT IN USD:

IBAN IT51 Y030 6905 0701 00000103 015 IBAN IT85 F030 6905 0701 6100 9330 645

BIC BCI TIT MM

BIC BCI TIT MM

BOLLO
DUTY STAMP

EUR 85,97

TOTALE FATTURA
TOTAL INVOICE AMOUNT

018 287115560E

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 28 OTT 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 18-12-14 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 05/11/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **21864/UT**

Taranto, lì 07.11.2014

Lavoro n° 87

Spett.le
Compagnia Generale Telemar
Viale Tiziano, 19
00196 Roma

Fax n. 06 3240148

**OGGETTO: CLODIA – rimborso spese per ispezione. PROCEDURA 2/A. C.I.G.
ZB7119D60E**

Con la presente si emette ordine per un importo di € 85,97, riferito al
rimborso descritto in oggetto.

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. _____ TARGATO _____

Ovvero _____

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

FATT. N. _____

data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____

data _____

Delibera N. _____

data _____

Let. Incarico N. _____

data _____

N. _____

data _____

Ord. lavori N. _____

21864

data _____

N. _____

data _____

Ord. ricambi N. _____

data _____

N. _____

data _____

DDT andata N. _____

data _____

N. _____

data _____

DDT ritorno N. _____

data _____

N. _____

data _____

DDT rest. Ric. N. _____

data _____

N. _____

data _____

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

€ _____

oltre IVA € _____

Tot. € _____

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li _____

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....