T 703/14

AmAt

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

ESERCIZIO 2014

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1608

ORM 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	1.608	04/12/2014			€ 23.985,93

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

ORM S.r.l.
OFFICINE RETTIFICHE MOTORI
VIA W. TOBAGI, 24
72026 SAN PANCRAZIO SALENTINO (BR)
Partita IVA: 00116220740
CC 03.18;24.021

DICONSI EURO: ventitremilanovecentoottantacinque,93

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
CREDITO COOP. CRA DI ERCHIE

IBAN: IT98P0853779260000000031359

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
FT/PUB/0001694 CIG Z5C0F69F9C, FT/PUB/0001838 CIG FBB0FF06DF, FT/PUB/0001839 CIG Z830FF0777, FT/PUB/2049 CIG Z4D10382CA, FT/PUB/2060 CIG Z53103826C, FT/PUB/2061 CIG Z821038258, FT/PUB/2063 CIG Z4810373B1, FT/PUB/2066 CIG Z9810373AF

IMPORTO LORDO	€	23.985,93
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	23.985,93

PAGATO
12 DIC. 2014
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di Taranto

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 23.985,93	
	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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT98P0853779260000000031359
NR.SCT: 58630626 CRO: 30347956600
DATA ORDINE: 11.12.2014
TRANSACTION ID: 30347956600010304815801158 00IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: CRED. COOP. C.R.A. DI ERCHIE
S.PANCRAZIO SALENTINO BR
FILIALE SAN PANCRAZIO SALENTINO
BENEFICIARIO: ORM SRL

IMPORTO: 15.12.201423.985,93
NOTE: FT PUB 0001694 CIG Z5C0F69F9C FATT
MANDATO NUM. 1608

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

ST2392 - 07/13 - step.it

O.R.M SRL

Equitalia Servizi SpA

Equitalia

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201400001797127
Identificativo Pagamento: 1608
Importo: 23985,93 €

Codice Fiscale: 00116220740
Data Inserimento: 04/12/2014 - 12:14
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

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

Visto
9/12/2014

Equitalia Servizi S.p.A., già CNC, costituito con D.P.R. 2 agosto 1952, n. 1141 e successivamente adeguato con D.P.R. 28 gennaio 1988, n. 44, è la società del Gruppo Equitalia in possesso - per quanto disposto dagli artt. 12 e 24 del decreto del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602, dall'art. 36 del D.Lgs. 13 aprile 1999, n. 112, dal D.M. 3 settembre 1999, n. 321, e dall'art. 2, comma 1, del Decreto 22 ottobre 1999 del Direttore Generale del Dipartimento delle Entrate del Ministero delle Finanze - dei dati occorrenti allo svolgimento delle attività di verifica previste dalle citate circolari.

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	1.608	04/12/2014			€ 23.985,93

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

ORM S.r.l.
OFFICINE RETTIFICHE MOTORI
VIA W. TOBAGI, 24
72026 SAN PANCRAZIO SALENTINO (BR)
Partita IVA: 00116220740
CC 03.18;24.021

DICONSI EURO: ventitremilanovecentoottantacinque,93

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
CREDITO COOP. CRA DI ERCHIE

IBAN: IT98P0853779260000000031359

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
FT/PUB/0001694 CIG Z5C0F69F9C, FT/PUB/0001838 CIG FBB0FF06DF, FT/PUB/0001839 CIG Z830FF0777, FT/PUB/2049 CIG Z4D10382CA, FT/PUB/2060 CIG Z53103826C, FT/PUB/2061 CIG Z821038258, FT/PUB/2063 CIG Z4810373B1, FT/PUB/2066 CIG
Z9810373AF

IMPORTO LORDO	€	23.985,93
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	23.985,93

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 23.985,93	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
63/09	**DISPONIBILITA'**	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

orm srl officine rettifiche motori

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI IVECO · Irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO InSIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi,24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 13756
del 26 GIU. 2014

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

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 / Tecnich ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINDSTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0001694	20/06/2014	1

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

- 1 LUG. 2014

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	609	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva

Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna
00146330733	RD 60 GG FM	

Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso

00.2002.00034

000066188

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400418 Rif. 609							
	N° C I G : Z5C0F69F9C							
	Vs.Ordine:N° 11834/UT del 27-05-2014							
	BREDA SOC. 609							
	Rif.Offerta 1401110 del 20/05/2014							

IVE 98497241	VALVOLA DI ASPIRAZIO	PZ	6,00	34,100	34,100	(40)	122,76	22
IVE 1908427	VALVOLA DI SCARICO (	PZ	6,00	47,700	47,700	(40)	171,72	22
IVE 4861813	GUIDA VALVOLA +0,2	PZ	6,00	13,300	13,300	(40)	47,88	22
IVE 4861818	GUIDA VALVOLA +0,2	PZ	6,00	5,660	5,660	(40)	20,38	22
IVE 4857426	ASTUCCIO PORTA INIET	PZ	6,00	24,000	24,000	(40)	86,40	22
IVE 98469645	ASTA PUNTERIA	PZ	12,00	6,210	6,210	(40)	44,71	22
IVE 61320985	PUNTERIA VALVOLE MOT	PZ	12,00	58,500	58,500	(40)	421,20	22
IVE 98453621	POLVERIZZATORE COMBU	PZ	6,00	85,000	85,000	(40)	306,00	22
IVE 1907640	ELEMENTO FILTRO COMB	PZ	2,00	17,400	17,400	(40)	20,88	22
IVE 2997305	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	2,00	29,700	29,700	(40)	35,64	22
IVE 4853298	POMPA OLIO LUBRIFICA	PZ	1,00	382,000	382,000	(40)	229,20	22
IVE 42535615	POMPA ACQUA SEMICOMP	PZ	1,00	359,000	359,000	(40)	215,40	22
IVE 4861824	INGRANAGGIO COMANDO	PZ	1,00	209,000	209,000	(40)	125,40	22
IVE 8817913	LINGUETTA	PZ	1,00	15,400	15,400	(40)	9,24	22
IVE 1908860	KIT-GUARNIZIONI REVI	PZ	1,00	925,000	925,000	(40)	555,00	22
IVE 4853483	MANICOTTO ACQUA RAFF	PZ	1,00	36,600	36,600	(40)	21,96	22
							* Segue *	

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
Netto merce	Altre spese				TOTALE

Scadenze			
Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario

orm srl officine rettifiche motori

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI IVECO · Irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO INSIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi,24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0001694	20/06/2014	2

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	609	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca Interna**		
00146330733	RD 60 GG FM			
Modalità consegna	**Porto**	**Venditore**	**Aspetto esteriore**	**Colli** / **Peso**

000066188

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 99481768	SERIE CINGHIE TRAPEZ	PZ	2,00	75,500	75,500	(40)	90,60	22
IVE 4803660	BOCCOLA PER BIELLA	PZ	6,00	9,630	9,630	(40)	34,67	22
IVE 1905860	SERIE SEMICUSCINETTI	PZ	1,00	366,000	366,000	(40)	219,60	22
IVE 1901385	SERIE ANELLI DI SPAL	PZ	1,00	42,800	42,800	(40)	25,68	22
IVE 1905864	CUSCINETTO DI BIELLA	PZ	6,00	21,300	21,300	(40)	76,68	22
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	25,00	7,290	7,290		182,25	22
RHI 133511	REFRIGERANTE BLU CONC. 20X1 LT	NR	10,00	5,923	3,812	(35)	38,12	22
	S.R. MOTORE DA TELAIO	NR	18,00		20,000		360,00	22
	REVISIONE MOTORE	NR	60,00		20,000		1.200,00	22
	RIESECUZIONE BATTUTA CANNE CILINDRO	NR	15,00		20,000		300,00	22

17750
- 3 LUG. 2014

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
3.101,37		4.961,37	22	1.091,50	4.961,37
Sconto pagamento	**Spese incasso**				**TOTALE IMPOSTE**
					1.091,50
Netto merce	**Altre spese**				**TOTALE**
3.101,37					6.052,87 EUR

Scadenze 31/08/2014 6.052,87

Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
20/06/2014 09:51:54			

orm srl officine rettifiche motori

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.668778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI IVECO · Irisbus IVECO · FASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO INSIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi,24 Zona Artig. 01
72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 13756
del 26 GIU. 2014

Destinazione
A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

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. SINDACI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
_____ ☐

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0001694	20/06/2014	1

Spett.Le
A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

- 1 LUG. 2014

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	609	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca Interna**		
00146330733	RD 60 GG FM			
Modalità consegna	**Porto**	**Venditore**	**Aspetto esteriore**	**Colli** / **Peso**

000066188

00.2002.00034

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400418 Rif. 609							
	N° C I G : Z5C0F69F9C							
	Vs.Ordine:N° 11834/UT del 27-05-2014							
	BREDA SOC. 609							
	Rif.Offerta 1401110 del 20/05/2014							

IVE 98497241	VALVOLA DI ASPIRAZIO	PZ	6,00	34,100	34,100	(40)	122,76	22
IVE 1908427	VALVOLA DI SCARICO (	PZ	6,00	47,700	47,700	(40)	171,72	22
IVE 4861813	GUIDA VALVOLA +0,2	PZ	6,00	13,300	13,300	(40)	47,88	22
IVE 4861818	GUIDA VALVOLA +0,2	PZ	6,00	5,660	5,660	(40)	20,38	22
IVE 4857426	ASTUCCIO PORTA INIET	PZ	6,00	24,000	24,000	(40)	86,40	22
IVE 98469645	ASTA PUNTERIA	PZ	12,00	6,210	6,210	(40)	44,71	22
IVE 61320985	PUNTERIA VALVOLE MOT	PZ	12,00	58,500	58,500	(40)	421,20	22
IVE 98453621	POLVERIZZATORE COMBU	PZ	6,00	85,000	85,000	(40)	306,00	22
IVE 1907640	ELEMENTO FILTRO COMB	PZ	2,00	17,400	17,400	(40)	20,88	22
IVE 2997305	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	2,00	29,700	29,700	(40)	35,64	22
IVE 4853298	POMPA OLIO LUBRIFICA	PZ	1,00	382,000	382,000	(40)	229,20	22
IVE 42535615	POMPA ACQUA SEMICOMP	PZ	1,00	359,000	359,000	(40)	215,40	22
IVE 4861824	INGRANAGGIO COMANDO	PZ	1,00	209,000	209,000	(40)	125,40	22
IVE 8817913	LINGUETTA	PZ	1,00	15,400	15,400	(40)	9,24	22
IVE 1908860	KIT-GUARNIZIONI REVI	PZ	1,00	925,000	925,000	(40)	555,00	22
IVE 4853483	MANICOTTO ACQUA RAFF	PZ	1,00	36,600	36,600	(40)	21,96	22
							* Segue *	

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
Sconto pagamento	**Spese incasso**				TOTALE IMPOSTE
Netto merce	**Altre spese**				TOTALE

Scadenze			
Data e Ora inizio trasporto	**Firma vettore**	**Firma Conducente**	**Firma Destinatario**

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

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

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	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

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:

orm srl officine rettifiche motori

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI IVECO · irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO inSIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0001694	20/06/2014	2

Deposito di Partenza
Via. Walter Tobagi,24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	609	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca Interna**		
00146330733	RD 60 GG FM			
Modalità consegna	**Porto**	**Venditore**	**Aspetto esteriore**	**Colli / Peso**

000066188

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 99481768	SERIE CINGHIE TRAPEZ	PZ	2,00	75,500	75,500	(40)	90,60	22
IVE 4803660	BOCCOLA PER BIELLA	PZ	6,00	9,630	9,630	(40)	34,67	22
IVE 1905860	SERIE SEMICUSCINETTI	PZ	1,00	366,000	366,000	(40)	219,60	22
IVE 1901385	SERIE ANELLI DI SPAL	PZ	1,00	42,800	42,800	(40)	25,68	22
IVE 1905864	CUSCINETTO DI BIELLA	PZ	6,00	21,300	21,300	(40)	76,68	22
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	25,00	7,290	7,290		182,25	22
RHI 133511	REFRIGERANTE BLU CONC. 20X1 LT	NR	10,00	5,923	3,812	(35)	38,12	22
	S.R. MOTORE DA TELAIO	NR	18,00		20,000		360,00	22
	REVISIONE MOTORE	NR	60,00		20,000		1.200,00	22
	RIESECUZIONE BATTUTA CANNE CILINDRO	NR	15,00		20,000		300,00	22

17750
- 3 LUG. 2014

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
3.101,37		4.961,37	22	1.091,50	4.961,37
Sconto pagamento	**Spese incasso**				**TOTALE IMPOSTE**
					1.091,50
Netto merce	**Altre spese**				**TOTALE**
3.101,37					6.052,87 EUR

Scadenze 31/08/2014 6.052,87

Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
20/06/2014 09:51:54			

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

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 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 RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 03 LUG. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 03

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 05-12-14	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 20/08/14

DATA 27/10/14	FIRMA DEL RESPONSABILE

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. **11834** /UT

Taranto, lì 27.05.2014

Spett.le
ORM srl
Via W Tobagi, 24 z.i.
72026 San Pancrazio S. (BR)
Fax n. 0831 668094

OGGETTO: BUS 609 – manodopera e parte dei ricambi occorrenti per la revisione del motore. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z5C0F69F9C**

In relazione al vs. preventivo n. 1110 dell'importo complessivo di € 7.339,85 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 11116 del 21.05.2014, riferito ai lavori descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 4.961,37 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che:

1) il ricambio denominato "kit pistone-cilindro" vi sarà fornito dall' AMAT;
2) la manodopera occorrente è valutata in h93 anziché h100 preventivate;
3) 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

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 00143330737

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 117 del 05/02/2014

a mezzo:
☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Ditta D.R.M.
San Pancrazio (BR)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORI

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
01	Autobus n. 609	
	Temperatura / rumorosità eccessiva.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A Vista	01			

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 05/02/14 ORA 08:30	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO [2]	FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 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.

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

O.R.M. S.R.L.
Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO SAL. (BR)
Part. IVA 00116220740

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

N. 56 del 19/06/2014

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
IDRA

CAUSALE DEL TRASPORTO: RIPO DA C/LAVORO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	AUTOBUS SOC. 609	
	REVISIONE MOTORE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / cessionario — DATA 19/06/14 ORA 11:40 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

(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.

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

N.B - 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

50613 OC

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 609 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORM

LAVORO: Revisione motore

FATT. N. 694 data 20/06/14

Nota Uff. Acquisti N. 14869 data 04/07/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 12834 data 27/05/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 117 data 05/02/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 56 data 19/06/14 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:

€ 4961,37 oltre IVA € 1094,50 Tot. € 6052,87

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 23/07/14

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

IL CAPO UNITA'.....

orm srl officine rettifiche motori

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI IVECO · Irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO InSIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0001838	03/07/2014	1

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi,24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

15 LUG. 2014

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	628	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca Interna**		
00146330733	RD 60 GG FM			
Modalità consegna	**Porto**	**Venditore**	**Aspetto esteriore**	**Colli** / **Peso**

000067721

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400502 Rif. 628							
	N° C I G : FBB0FF06DF							
	Vs.Ordine 13931/UT del 30-06-2014							
	BUS AGORA' - SOC 628							
	Rif.Offerta 1401341 del 16/06/2014							
	**********							
IVE 504252242	TURB.GEOM.VARIABILE	PZ	1,00	2.800,000	2.800,000	(40)	1.680,00	22
	S.R. TURBINA GEOMETRIA VARIABILE	NR	8,00		20,000		160,00	22
	RIPRISTINO IMPIANTO SCARICO	NR	5,00		17,500		87,50	22

Prot. n. 14830
del 14 LUG. 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 / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PPRR SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Tecnico ☐

1947
18 LUG. 2014

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.680,00		1.927,50	22	424,05	1.927,50
Sconto pagamento	**Spese incasso**				**TOTALE IMPOSTE**
					424,05
Netto merce	**Altre spese**				**TOTALE**
1.680,00					2.351,55 EUR

Scadenze 30/09/2014 2.351,55

Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
03/07/2014 11:33:23			

orm srl officine rettifiche motori

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI IVECO · Irisbus IVECO · FASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO HI-TECH SAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi,24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0001838	03/07/2014	1

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

15 LUG. 2014

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	628	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca Interna**		
00146330733	RD 60 GG FM			
Modalità consegna	**Porto**	**Venditore**	**Aspetto esteriore**	**Colli** / **Peso**

000067721

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400502 Rif. 628							
	N° C I G : FBB0FF06DF							
	Vs.Ordine 13931/UT del 30-06-2014							
	BUS AGORA' - SOC 628							
	Rif.Offerta 1401341 del 16/06/2014							
	**********							
IVE 504252242	TURB.GEOM.VARIABILE	PZ	1,00	2.800,000	2.800,000	(40)	1.680,00	22
	S.R. TURBINA GEOMETRIA VARIABILE	NR	8,00		20,000		160,00	22
	RIPRISTINO IMPIANTO SCARICO	NR	5,00		17,500		87,50	22

Prot. n. 14830
del 14 LUG. 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 / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
UAC Ufficio Acquisti ☐
STO Sportello ☐

1847
18 LUG. 2014

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.680,00		1.927,50	22	424,05	1.927,50
Sconto pagamento	**Spese incasso**				**TOTALE IMPOSTE**
					424,05
Netto merce	**Altre spese**				**TOTALE**
1.680,00					2.351,55 EUR

Scadenze 30/09/2014 2.351,55

Data o Ora Inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
03/07/2014 11:33:23			

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

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 08

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 LUG 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 05-12-14	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 08/08/14

DATA 06/11/14	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Conferimento del ..... Prot. .....

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

DATA	FIRMA

prot. 13831 /UT

Lavoro n° 78

Taranto, lì 30.06.2014

Spett.le
ORM srl
Via W Tobagi, 24 z.i.
72026 San Pancrazio S. (BR)
Fax n. 0831 668094

OGGETTO: Bus 628 – sostituzione turbina. PROCEDURA 2/A. C.I.G. FBB0FF06DF

In relazione al vs. preventivo n. 1341 dell'importo di € 1.927,50 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13117 del 17.06.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.927,50 + 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

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. 286 del 04/04/2014

a mezzo:
☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

DITTA D.R.M.
VIA W. TOBAGI 24
S. PANCRAZIO S. - BR -

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORI BUS 628

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	TURBINA IN SOST.	
	IN CORSO GARANZIA	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 04/04/14 ORA 10:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 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.

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

O.R.M. S.R.L.
Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO SAL. (BR)
Part. IVA 00116220740

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

N. 38 del 29/04/2014

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 654
TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
RIPASSO DA C/LAVORO CAMMARA

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	AUTOBUS - SOC. 628	
	SOSTITUZIONE TURBINA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 29/04/14 — ORA 09:45 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

(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.

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

N.B - 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

52726 OK

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 628 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORM

LAVORO: Fusione

FATT. N. 1838 data 03/08/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 43931 data 30/06/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 286 data 04/04/14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 38 data 28/04/14 ; 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:

€ 1927,50 *oltre IVA* € 424,05 *Tot.* € 2351,55

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06/11/14

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

IL CAPO UNITA'.....

orm srl officine rettifiche motori

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI IVECO · irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO INSIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi,24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0001839	03/07/2014	1

Spett.Le
A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

15 LUG 2014

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	625	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca Interna**		
00146330733	RD 60 GG FM			
Modalità consegna	**Porto**	**Venditore**	**Aspetto esteriore**	**Colli / Peso**

000067728

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400503 Rif. 625							
	N° C I G : Z830FF0777							
	Vs. Ordine: 13835/UT del 30-06-2014							
	AGORA' SOC. 625							
	Rif.Offerta 1401343 del 16/06/2014							
	**********							
IVE 2994031	SERIE DISCHI FRENO ANTERIORI	PZ	1,00	1.310,000	1.310,000	(45)	720,50	22
IVE 2995552	KIT-PASTIGLIE FRENI	PZ	2,00	700,000	700,000	(45)	770,00	22
IVE 2995553	INDICATORI USURA	PZ	2,00	217,000	208,820	(47)	229,70	22
	SOST. DISCHI FRENO ANT.	NR	6,00		20,000		120,00	22
	SOST. PATTINI FRENO POST E SMONTAGGIO							
	DISCHI PER RETTIFICA	NR	6,00		20,000		120,00	22
	RETTIFICA DISCHI	NR	6,00		20,000		120,00	22

AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 14829
del 14 LUG. 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 / Sosta ☐
UIS Impianti / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Totale merce	Spese trasporto	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.720,20		22	457,64	2.080,20
Sconto pagamento	**Spese incasso**			**TOTALE IMPOSTE**
				457,64
Netto merce	**Altre spese**			**TOTALE**
1.720,20				2.537,84 EUR

Scadenze 30/09/2014 2.537,84

1946
18 LUG. 2014

Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
03/07/2014 11:44:04			

srl officine rettifiche motori

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI IVECO · irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO Hi TrSIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi,24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0001839	03/07/2014	1

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

15 LUG 2014

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	625	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca Interna**		
00146330733	RD 60 GG FM			
Modalità consegna	**Porto**	**Venditore**	**Aspetto esteriore**	**Colli** / **Peso**

000067728

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400503 Rif. 625							
	N° C I G : Z830FF0777							
	Vs. Ordine: 13835/UT del 30-06-2014							
	AGORA' SOC. 625							
	Rif.Offerta 1401343 del 16/06/2014							
	**********							
IVE 2994031	SERIE DISCHI FRENO ANTERIORI	PZ	1,00	1.310,000	1.310,000	(45)	720,50	22
IVE 2995552	KIT-PASTIGLIE FRENI	PZ	2,00	700,000	700,000	(45)	770,00	22
IVE 2995553	INDICATORI USURA	PZ	2,00	217,000	208,820	(47)	229,70	22
	SOST. DISCHI FRENO ANT.	NR	6,00		20,000		120,00	22
	SOST. PATTINI FRENO POST E SMONTAGGIO							
	DISCHI PER RETTIFICA	NR	6,00		20,000		120,00	22
	RETTIFICA DISCHI	NR	6,00		20,000		120,00	22

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 14829
del 14 LUG. 2014
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Acquisti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Imponibilità / Statistica ☐
UIT Direzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Totale merce	Spese trasporto	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.720,20		22	457,64	2.080,20
Sconto pagamento	**Spese incasso**			**TOTALE IMPOSTE**
				457,64
Netto merce	**Altre spese**			**TOTALE**
1.720,20				2.537,84 EUR

Scadenze 30/09/2014 2.537,84

1946
16 LUG. 2014

Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
03/07/2014 11:44:04			

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

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. 62/08 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
23 LUG. 2014	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
05-12-14	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 03/08/14

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
06/12/14	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Conferimento del ..... Prot. .....

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

DATA	FIRMA

prot. **13835** /UT

Taranto, lì 30.06.2014

Spett.le
ORM srl
Via W Tobagi, 24 z.i.
72026 San Pancrazio S. (BR)
Fax n. 0831 668094

OGGETTO: BUS 625 – revisione freni. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z830FF0777**

In relazione al vs. preventivo n. 1343 dell'importo complessivo di € 2.080,20 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13114 del 17.06.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.080,20 + 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.

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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. 357 del 28/04/2014

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA [redacted]
O.R.M S.a.s. Pancrazio
BR [redacted]

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVOR. BUS 625

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (4b)
1	AUTOBUS AL. N° 625 PER LAVORI "CONTROLLO FRENI"	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 28/04/14 ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (4)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgofil 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.

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

O.R.M. S.R.L.
Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO SAL. (BR)
Part. IVA 00116220740

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

N. 39 del 08/05/2014

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
A M A T SPA
VIA C. BATTISTI 657
TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
RES. DA C/LAVORO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	BUS REMULT - AZ. 625	
	REVISIONE FRENI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME (2)

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / cessionario — DATA 08/05/14 ORA 11:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (3) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

(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.

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

N.B - 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

53242 OK

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 625 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORM

LAVORO: Revisione freni

FATT. N. 1879 data 08/07/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13835 data 30/06/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 352 data 28/04/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 38 data 08/05/14; N. _____ data _____

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

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

€ 2080,20 *oltre IVA* € 457,64 *Tot.* € 2537,84

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 04/07/14

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

IL CAPO UNITA'.....

orm srl officine rettifiche motori
Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

18 AGO. 2014

RICAMBI IVECO · irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBAR

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializza

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi,24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATOR

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0002049	24/07/2014	

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	581	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca Interna**		
00146330733	Bonifico bancario 90 GG F			
Modalità consegna	**Porto**	**Venditore**	**Aspetto esteriore**	**Colli** / **Peso**

000070410

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	N° C I G : Z4D10382CA							
	Rif.Vs.Ordine 15270/UT del 21-07-2014							
	Ordine PUB/1400564 Rif. 581							
	BREDAMENARINI SOC. 581							
	Rif.Offerta 1401462 del 1/07/2014							
IVE 1908950	CUSCINETTO DI BIELLA	PZ	6,00	20,900	20,500	(46)	67,65	22
IVE 1907849	KIT-GUARNIZIONI REVI	PZ	1,00	1.560,000	1.530,000	(46)	841,50	22
IVE 61315973	VALVOLA DI SCARICO	PZ	6,00	94,000	92,000	(46)	303,60	22
IVE 61320865	VALVOLA DI ASPIRAZIO	PZ	6,00	58,500	57,500	(46)	189,75	22
IVE 1908947	SERIE SEMICUSCINETTI	PZ	1,00	183,000	179,000	(46)	98,45	22
IVE 2997305	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	2,00	30,200	29,700	(46)	32,55	22
IVE 1901776	CARTUCCIA FILTRO ACQ	PZ	1,00	44,500	43,700	(46)	24,04	22
IVE 1908547	CARTUCCIA PREFILTRO	PZ	1,00	29,000	28,500	(46)	15,68	22
IVE 1908312	ELEMENTO FILTRO COMB	PZ	2,00	20,900	20,500	(46)	22,55	22
IVE 61317845	BOCCOLA PER BIELLA	PZ	6,00	14,400	14,100	(46)	46,53	22
IVE 1902562	SERIE ANELLI DI SPAL	PZ	2,00	53,500	52,500	(46)	57,75	22
IVE 500338048	POLVERIZZATORE COMB	PZ	6,00	159,000	156,000	(46)	514,80	22
IVE 61318847	GUARNIZIONE PIANA MO	PZ	1,00	5,940	5,840	(46)	3,21	22
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	28,00	7,290	7,290		204,12	22
RHI 133511	REFRIGERANTE BLU	NR	25,00	5,923	3,812	(35)	95,30	22
	S.R. MOTORE DA TELAI	NR	25,00		20,000		500,00	22
							* Segue *	

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n 16520
del 06 AGO. 2014
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 ☐
SQ Staff Qualità ☐

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
Netto merce	Altre spese				TOTALE

Scadenze			
Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario

QUALITY SYSTEM CERTIFICATION
ISO 9001
ACCREDIA
ASSOCIATO
FISAMO
DINI
RIA
zione ricambi

orm srl officine rettifiche motori

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI IVECO · irisbus IVECO · CASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO HI inSIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi,24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0002049	24/07/2014	2

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	581	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca Interna**		
00146330733	Bonifico bancario 90 GG F			
Modalità consegna	**Porto**	**Venditore**	**Aspetto esteriore**	**Colli** / **Peso**

000070410

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	REVISIONE MOTORE	NR	70,00		20,000		1.400,00	22
	002002_0006							
	P. 2384 22/9/14							

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
2.517,48		4.417,48	22	971,85	4.417,48
Sconto pagamento	**Spese incasso**				**TOTALE IMPOSTE**
					971,85
Netto merce	**Altre spese**				**TOTALE**
2.517,48					5.389,33 EUR

Scadenze 31/10/2014 5.389,33

Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
24/07/2014 12:31:59			

orm srl officine rettifiche motori
Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

18 AGO. 2014

RICAMBI IVECO · Irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO Confsiamo

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi,24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0002049	24/07/2014	1

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	581	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca Interna**		
00146330733	Bonifico bancario 90 GG F			
Modalità consegna	**Porto**	**Venditore**	**Aspetto esteriore**	**Colli** / **Peso**

000070410

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	N° C I G : Z4D10382CA							
	Rif.Vs.Ordine 15270/UT del 21-07-2014							
	Ordine PUB/1400564 Rif. 581							
	BREDAMENARINI SOC. 581							
	Rif.Offerta 1401462 del 1/07/2014							
IVE 1908950	CUSCINETTO DI BIELLA	PZ	6,00	20,900	20,500	(46)	67,65	22
IVE 1907849	KIT-GUARNIZIONI REVI	PZ	1,00	1.560,000	1.530,000	(46)	841,50	22
IVE 61315973	VALVOLA DI SCARICO	PZ	6,00	94,000	92,000	(46)	303,60	22
IVE 61320865	VALVOLA DI ASPIRAZIO	PZ	6,00	58,500	57,500	(46)	189,75	22
IVE 1908947	SERIE SEMICUSCINETTI	PZ	1,00	183,000	179,000	(46)	98,45	22
IVE 2997305	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	2,00	30,200	29,700	(46)	32,55	22
IVE 1901776	CARTUCCIA FILTRO ACQ	PZ	1,00	44,500	43,700	(46)	24,04	22
IVE 1908547	CARTUCCIA PREFILTRO	PZ	1,00	29,000	28,500	(46)	15,68	22
IVE 1908312	ELEMENTO FILTRO COMB	PZ	2,00	20,900	20,500	(46)	22,55	22
IVE 61317845	BOCCOLA PER BIELLA	PZ	6,00	14,400	14,100	(46)	46,53	22
IVE 1902562	SERIE ANELLI DI SPAL	PZ	2,00	53,500	52,500	(46)	57,75	22
IVE 500338048	POLVERIZZATORE COMBU	PZ	6,00	159,000	156,000	(46)	514,80	22
IVE 61318847	GUARNIZIONE PIANA MO	PZ	1,00	5,940	5,840	(46)	3,21	22
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	28,00	7,290	7,290		204,12	22
RHI 133511	REFRIGERANTE BLU	NR	25,00	5,923	3,812	(35)	95,30	22
	S.R. MOTORE DA TELAI	NR	25,00		20,000		500,00	22
							* Segue *	

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16520
del 06 AGO. 2014
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 ☐
SQ Staff Qualità ☐
☐

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
Sconto pagamento	**Spese incasso**				TOTALE IMPOSTE
Netto merce	**Altre spese**				TOTALE

Scadenze

Data o Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

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

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	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

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:

orm srl officine rettifiche motori

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI IVECO · irisbus IVECO · CASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO inSIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0002049	24/07/2014	2

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi,24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	581	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca Interna**		
00146330733	Bonifico bancario 90 GG F			
Modalità consegna	**Porto**	**Venditore**	**Aspetto esteriore**	**Colli** / **Peso**

000070410

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	REVISIONE MOTORE	NR	70,00		20,000		1.400,00	22
	002002_0006							
	P. 2384 22/3/14							

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
2.517,48		4.417,48	22	971,85	4.417,48
Sconto pagamento	**Spese incasso**				**TOTALE IMPOSTE**
					971,85
Netto merce	**Altre spese**				**TOTALE**
2.517,48					5.389,33 EUR

Scadenze 31/10/2014 5.389,33

Data e Ora Inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
24/07/2014 12:31:59			

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

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 22 SET. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 05-12-14	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 24/09/14

DATA 06/12/14	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Conferimento del ..... Prot. .....

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

DATA	FIRMA

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

O.R.M. S.R.L
Via W. Tobagi 24 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO S. (BR)
Part. IVA 00116220741

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

N. 73 del 11/07/14

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
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
RIPARAZIONE C/LAVORO

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)(2)
	AUTOBUS AZ. 581	
	RIPRISTINO MOTORE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / cessionario — DATA 11/07/14 — ORA 11:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

(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.

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

N.B - 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. **15270** /UT

Taranto, lì 21.07.2014

Spett.le
ORM srl
Via W Tobagi, 24 z.i.
72026 San Pancrazio S. (BR)
Fax n. 0831 668094

OGGETTO: BUS 581 – revisione motore e tagliando completo. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z4D10382C4**

In relazione al vs. preventivo n. 1462 dell'importo complessivo di € 6.931,02 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14163 del 03.07.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, tenuto conto che il ricambio denominato "kit canne- pistoni" vi è stato fornito dall' AMAT ed al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 4.417,48 + 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.

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

DICHIARAZIONI

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

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.

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/7321 61 Fax 099/7704247
P. IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

N. 315 del 110/2016

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

Cognome, nome, Denominazione, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA ORTI

V.A.W. TOBAGI 24

S. PANCRAZIO S. BZ

Causale del trasporto

LAVORI BUS 554

☐ Incorso ☐ Acqua

Quantità	Descrizione dei beni (natura, qualità)	Importo
1	AUTOBUS AZ. N° 554 PER LAVORI "TUTORE BUGGETTO"	

Aspetto esteriore dei beni: AVARIA | N. colli: 1 | Peso kg | Porto

TOTALE €

Vettore - Ditta, Domicilio o Residenza	Data e ora del ritiro	Firme
ATTEMPO CAZZELLONE		
RBTI CORATO	MORANA GS	

Consegna a inizio trasporto al mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

Data: | Firma del conducente

Annotazioni varie | Numero progressivo | Firma del cessionario

Bidoli 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.

3

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA 52544 OK

BUS N. AZ. 581 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ODM

LAVORO: Revisione motore e tagliando completo

FATT. N. 2048 data 24/02/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15870 data 21/02/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 375 data 11/04/14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 78 data 14/05/14 ; 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:

€ 4417,48 oltre IVA € 971,85 Tot. € 5389,33

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/07/14

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

IL CAPO UNITA'.....

18 AGO. 2014

orm srl officine rettifiche motori

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI IVECO · irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO insiAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi,24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0002060	25/07/2014	1

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	602	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca Interna**		
00146330733	RD 60 GG FM			
Modalità consegna	**Porto**	**Venditore**	**Aspetto esteriore**	**Colli** / **Peso**

000070518

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400585 Rif. 602 N° C I G : Z53103826C Rif.Vs.Ordine: 15265/UT del 21-07-2014 BREDAMENARINI 240 - SOC. 602 Rif.Offerta 1401495 del 8/07/2014 **********							
ZFI 8098955398	ZF SERVOCOM	PZ	1,00	4.527,300	2.215,300	(73)	1.218,42	22
	S.R. SERVOCOMANDO REVISIONATO	NR	12,00		20,000		240,00	22

P. 2385
22/08/14

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16521
del 06 AGO. 2014
AD Amministratore
DG Direzione 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

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.218,42		1.458,42	22	320,85	1.458,42
Sconto pagamento	**Spese incasso**				**TOTALE IMPOSTE**
					320,85
Netto merce	**Altre spese**				**TOTALE**
1.218,42					1.779,27 EUR

Scadenze 30/09/2014 1.779,27

Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
25/07/2014 09:43:13			

orm srl officine rettifiche motori
Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

18 AGO. 2014

RICAMBI IVECO · Irisbus IVECO · CASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO ASSAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi,24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0002060	25/07/2014	1

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	602	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca Interna**		
00146330733	RD 60 GG FM			
Modalità consegna	**Porto**	**Venditore**	**Aspetto esteriore**	**Colli** / **Peso**

000070518

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400585 Rif. 602 N° C I G : Z53103826C Rif.Vs.Ordine: 15265/UT del 21-07-2014 BREDAMENARINI 240 - SOC. 602 Rif.Offerta 1401495 del 8/07/2014 **********							
ZFI 8098955398	ZF SERVOCOM	PZ	1,00	4.527,300	2.215,300	(73)	1.218,42	22
	S.R. SERVOCOMANDO REVISIONATO	NR	12,00		20,000		240,00	22

P. 2385
22/08/14

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n 16521
del 06 AGO. 2014
AD Amministratore ☐
DG Direzione Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direzione Tecnica ☐
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 ☐
☐

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.218,42		1.458,42	22	320,85	1.458,42
Sconto pagamento	**Spese incasso**				**TOTALE IMPOSTE**
					320,85
Netto merce	**Altre spese**				**TOTALE**
1.218,42					1.779,27 EUR

Scadenza 30/09/2014 1.779,27

Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
25/07/2014 09:43:13			

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

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. 68 del 08

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 22 SET. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 05-12-14	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 25/02/14

DATA 06/12/14	FIRMA DEL RESPONSABILE

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. **15265** /UT

Lavoro n° 59

Taranto, lì 21.07.2014

Spett.le
ORM srl
Via W Tobagi, 24 z.i.
72026 San Pancrazio S. (BR)
Fax n. 0831 668094

OGGETTO: BUS 602 – sostituzione servocomando revisionato. PROCEDURA 2/A C.I.G. Z53103826C

In relazione al vs. preventivo n. 1495 dell'importo di € 1.458,42 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14491 del 08.07.2014) riferito ai lavori descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 1.458,42 + 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

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. 599 del 16/06/2016

a mezzo:
☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Sig. DRM
San Pancrazio (BR)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)(2)
01	Autobus n. 602	
	Terzo Lotto.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A vista	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 16/06/16 ORA 09:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Grafelli 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.

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

O.R.M. S.R.L.
Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO SAL. (BR)
Part. IVA 00116220740

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

N. 59 del 20/06/2016

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
IDRM

CAUSALE DEL TRASPORTO: RIPARAZIONE/LAVORO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	AUTOBUS BIRDA - SOC. 602	
	RIPRISTINO EFFICIENZA STERZO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ cessionario

DATA 20/06/16 ORA 12:20

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

(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.

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

N.B - 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 54925 OK

BUS N. AZ. 602 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORM

LAVORO: Sostituzione gruppo comando (2 v.) Herdo

FATT. N. 2060 data 25/07/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15265 data 21/07/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 599 data 16/06/14 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 59 data 20/06/14 ; 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:

€ 1458,42 *oltre IVA* € 330,85 *Tot.* € 1789,27

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/07/14

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

IL CAPO UNITA'.....

18 AGO. 2014

orm srl officine rettifiche motori

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI IVECO · Irisbus IVECO · Astra · Deutz · Euro Cardan 2000 · Turbine · Lombardini · ASSOCIATO HL inSIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi,24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0002061	25/07/2014	1

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	542	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca interna**		
00146330733	RD 60 GG FM			
Modalità consegna	**Porto**	**Venditore**	**Aspetto esteriore**	**Colli** / **Peso**
		Azienda per la mobilità nell'area di Taranto		

Prot. n. 16522 del 06 AGO. 2014 — 000070520

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400586 Rif. 542							
	N° C I G : Z821038258							
	Rif.Vs.Ordine: 15271/UT del 21-07-2014							
	CITYCLASS SOC. 542							
	Rif.Offerta 1401493 del 7/07/2014							
	BONIFICA VANO MOTORE							
	**********							
	RIPOSIZIONAMENTO E COIBENTAZIONE							
	CABLAGGI ADIACENTI IL SERBATOIO							
	DI CALMA COMPRESSORE ARIA							
	CON SOST. PARTI DANNEGGIATE	NR	6,00		20,000		120,00	22
	SOST. RIVESTIMENTO SERBATOIO DI CALMA							
	CON APPOSITA PROTEZIONE	NR	2,00		20,000		40,00	22
IVE 5006203997	RIPARO	PZ	1,00	16,800	16,800	(19)	13,61	22
	RIPOSIZIONAMENTO FISSAGGI CABLAGGI							
	SENSORI GIRI E FASE	NR	1,00		20,000		20,00	22
	RIPRISTINO FISSAGGI TUBI GASOLIO	NR	2,00		20,000		40,00	22
	ELIMINAZIONE PERDITE OLIO IDROGUIDA	NR	2,00		20,000		40,00	22
	CONTROLLO TENSIONE ALTERNATORI E							
	PER SUPERAMENTO SOGLIA	NR	4,00		20,000		80,00	22
	RIPRISTINO CABLAGGI VANO BATTERIE E							

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 Staff Qualità ☐

* Segue *

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
Netto merce	Altre spese				TOTALE

Scadenze			
Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario

orm srl officine rettifiche motori

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI IVECO · Irisbus IVECO · FASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0002061	25/07/2014	2

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi,24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	542	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca Interna**		
00146330733	RD 60 GG FM			
Modalità consegna	**Porto**	**Venditore**	**Aspetto esteriore**	**Colli** / **Peso**

000070520

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	SOST. GUAINA DI PROTEZIONE	NR	2,00		20,000		40,00	22
MEM 00210300	TUBO CORRUGATO PA6 N	PZ	15,00	2,200	2,200		33,00	22
MEM 00210100	TUBO CORRUGATO PA6 N	PZ	15,00	1,150	1,150		17,25	22
MEM 00210700	TUBO CORRUGATO PA6 N	PZ	10,00	0,750	0,750		7,50	22
999 13005	NASTRO TELATO	PZ	4,00	5,900	5,900		23,60	22
	SALDATURA TUBO RAME COMPRESSORE	NR	2,00		20,000		40,00	22
	RIPRISTINO CABLAGGIO MOTORE	NR	8,00		20,000		160,00	22

	S.R. MOTORE DA TELAIO	NR	25,00		20,000		500,00	22
	SMONTAGGIO COMPLETO PER PREVENTIVO	NR	25,00		20,000		500,00	22
	TRASFERIMENTO PARTI SU MOTORE NUOVO	NR	12,00		20,000		240,00	22
	SOST. ELETTROVALVOLE GAS	NR	6,00		20,000		120,00	22
IVE 42550592	OLIO MOTORE ECOSYNT	NR	29,00		12,200		353,80	22
IVE 3808974	OLIO SINTETICO IDROGUIDA	PZ	20,00	10,000	10,000		200,00	22
BRT 06968	GLYCO ANTIGELO PURO KG 1	NR	15,00		7,000		105,00	22
IVE 42562290	MORSETTO BATTERIA	PZ	2,00	24,100	24,100	(45)	26,51	22
IVE 2994705	BATTERIA	PZ	2,00	730,000	730,000	(45)	803,00	22
IVE 42557322	KIT-ELETTROVALVOLE	PZ	3,00	48,800	48,800	(35)	95,16	22

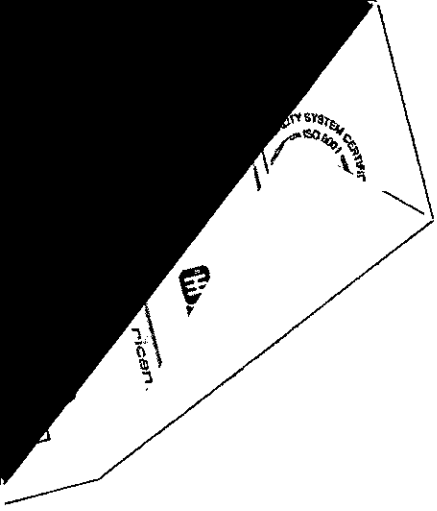
P. 2386
22/9/14

002000.00151

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.678,43		3.618,43	22	796,05	3.618,43
Sconto pagamento	**Spese incasso**				**TOTALE IMPOSTE**
					796,05
Netto merce	**Altre spese**				**TOTALE**
1.678,43					4.414,48 EUR

Scadenze 30/09/2014 4.414,48

Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
25/07/2014 09:53:35			



18 AGO. 2014

orm srl officine rettifiche motori

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI IVECO · Iveco Bus · Astra · Deutz · Euro Gardan 2000 · Turbine · Lombardini · ASSOCIATO Insiamo

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi,24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0002061	25/07/2014	1

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	542	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca Interna**		
00146330733	RD 60 GG FM			
Modalità consegna	**Porto**	**Venditore**	**Aspetto esteriore**	**Colli** / **Peso**

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 16522 del 06 AGO. 2014

000070520

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400586 Rif. 542							
	N° C I G : Z821038258							
	Rif.Vs.Ordine: 15271/UT del 21-07-2014							
	CITYCLASS SOC. 542							
	Rif.Offerta 1401493 del 7/07/2014							
	BONIFICA VANO MOTORE							
	**********							
	RIPOSIZIONAMENTO E COIBENTAZIONE							
	CABLAGGI ADIACENTI IL SERBATOIO							
	DI CALMA COMPRESSORE ARIA							
	CON SOST. PARTI DANNEGGIATE	NR	6,00		20,000		120,00	22
	SOST. RIVESTIMENTO SERBATOIO DI CALMA							
	CON APPOSITA PROTEZIONE	NR	2,00		20,000		40,00	22
IVE 5006203997	RIPARO	PZ	1,00	16,800	16,800	(19)	13,61	22
	RIPOSIZIONAMENTO FISSAGGI CABLAGGI							
	SENSORI GIRI E FASE	NR	1,00		20,000		20,00	22
	RIPRISTINO FISSAGGI TUBI GASOLIO	NR	2,00		20,000		40,00	22
	ELIMINAZIONE PERDITE OLIO IDROGUIDA	NR	2,00		20,000		40,00	22
	CONTROLLO TENSIONE ALTERNATORI E							
	PER SUPERAMENTO SOGLIA	NR	4,00		20,000		80,00	22
	RIPRISTINO CABLAGGI VANO BATTERIE E							

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

* Segue *

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
Netto merce	Altre spese				TOTALE
Scadenze					

Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

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

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	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

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:

orm srl officine rettifiche motori

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI IVECO · irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO HI INSIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi,24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0002061	25/07/2014	2

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	542	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca Interna**		
00146330733	RD 60 GG FM			
Modalità consegna	**Porto**	**Venditore**	**Aspetto esteriore**	**Colli** / **Peso**

000070520

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	SOST. GUAINA DI PROTEZIONE	NR	2,00		20,000		40,00	22
MEM 00210300	TUBO CORRUGATO PA6 N	PZ	15,00	2,200	2,200		33,00	22
MEM 00210100	TUBO CORRUGATO PA6 N	PZ	15,00	1,150	1,150		17,25	22
MEM 00210700	TUBO CORRUGATO PA6 N	PZ	10,00	0,750	0,750		7,50	22
999 13005	NASTRO TELATO	PZ	4,00	5,900	5,900		23,60	22
	SALDATURA TUBO RAME COMPRESSORE	NR	2,00		20,000		40,00	22
	RIPRISTINO CABLAGGIO MOTORE	NR	8,00		20,000		160,00	22

	S.R. MOTORE DA TELAIO	NR	25,00		20,000		500,00	22
	SMONTAGGIO COMPLETO PER PREVENTIVO	NR	25,00		20,000		500,00	22
	TRASFERIMENTO PARTI SU MOTORE NUOVO	NR	12,00		20,000		240,00	22
	SOST. ELETTROVALVOLE GAS	NR	6,00		20,000		120,00	22
IVE 42550592	OLIO MOTORE ECOSYNT	NR	29,00		12,200		353,80	22
IVE 3808974	OLIO SINTETICO IDROGUIDA	PZ	20,00	10,000	10,000		200,00	22
BRT 06968	GLYCO ANTIGELO PURO KG 1	NR	15,00		7,000		105,00	22
IVE 42562290	MORSETTO BATTERIA	PZ	2,00	24,100	24,100	(45)	26,51	22
IVE 2994705	BATTERIA	PZ	2,00	730,000	730,000	(45)	803,00	22
IVE 42557322	KIT-ELETTROVALVOLE	PZ	3,00	48,800	48,800	(35)	95,16	22

P. 2386
22/9/14

002000.00451

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.678,43		3.618,43	22	796,05	3.618,43
Sconto pagamento	**Spese incasso**				**TOTALE IMPOSTE**
					796,05
Netto merce	**Altre spese**				**TOTALE**
1.678,43					4.414,48 EUR

Scadenze 30/09/2014 4.414,48

Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
25/07/2014 09:53:35			

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

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 08

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 22 SET. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 05-12-14	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 25/05/16

DATA 06/11/14	FIRMA DEL RESPONSABILE

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. **15271** /UT

Taranto, lì 21.07.2014

Spett.le
ORM srl
Via W Tobagi, 24 z.i.
72026 San Pancrazio S. (BR)
Fax n. 0831 668094

OGGETTO: BUS 542 – bonifica vano motore e montaggio motore revisionato di fornitura AMAT. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z821038258**

In relazione al vs. preventivo n. 1493 dell'importo complessivo di € 3.618,43 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14494 del 08.07.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 3.618,43 + 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.

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

ATTENZIONE
I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni in sottostanti, a fogli sovrapposti, a penna e premendo.

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. 231 del 18 03 2014

a mezzo: ☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA O.R.T.
VIA N. TOBAGI 22
S. PANCRAZIO S. - BR -

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORI BUS 562

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AZ. N° 562. PER LAVORI VERIFICA MOTORE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
MARIO CARRELLONE RBAI CORATO	18 03 14 11:00	

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA — ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 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.

3

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

O.R.M. S.R.L.
Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO SAL. (BR)
Part. IVA 00116220740

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 61 del 25/06/2014

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

LORU

CAUSALE DEL TRASPORTO: RESO DA C/LAVORO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	AUTOBUS - SOC. 542	
	SOSTITUZIONE MOTORE	
	DI VS. TORNITURA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / cessionario — DATA 25/06/14 ORA 10:14 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

(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.

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

N.B - 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

43345 OK

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 542 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORM

LAVORO: Bonifica vano motore e montaggio motore rifizionato

FATT. N. 2061 data 25/07/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15871 data 21/02/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 231 data 18/03/14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 61 data 25/06/14 ; 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:

€ 3618,43 *oltre IVA* € 756,05 *Tot.* € 4374,48

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/08/14

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

IL CAPO UNITA'.....

orm srl officine rettifiche motori

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

18 AGO. 2014

RICAMBI IVECO · irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIAT... INSIAME

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi,24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0002063	25/07/2014	1

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	483	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca Interna**		
00146330733	RD 60 GG FM			
Modalità consegna	**Porto**	**Venditore**	**Aspetto esteriore**	**Colli** / **Peso**

000070528

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400588 Rif. 483							
	N° C I G : Z4810373B1							
	Rif.Vs.Ordine: 15257/UT del 21-07-2014							
	CITYCLASS SOC. 483							
	Rif.Offerta 1401490 del 7/07/2014							
	**********							
	SOST. CUSCINETTI PORTA POST.	NR	6,00		20,000		120,00	22
	RIPRISTINO APERTURA PORTE	NR	12,00		20,000		240,00	22
IVE 42536739	TESTA A SNODO	PZ	2,00	52,500	52,500	(40)	63,00	22
IVE 42536741	TESTA A SNODO	PZ	2,00	52,500	52,500	(40)	63,00	22
IVE 1905495	CUSCINETTO A RULLI	PZ	2,00	123,000	123,000	(40)	147,60	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16524
del 06 AGO. 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 / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
RPC Resp. Prevenzione Corruzione ☐
STQ Staff Qualità ☐

P. 2388
22/8/14

Totale merce	Spese trasporto
273,60	
Sconto pagamento	**Spese incasso**
Netto merce	**Altre spese**
273,60	

Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni
633,60	22	139,39

TOTALE IMPONIBILI	633,60
TOTALE IMPOSTE	139,39
TOTALE	772,99 EUR

Scadenze 30/09/2014 772,99

Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
25/07/2014 10:10:11			

orm srl officine rettifiche motori

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

18 AGO. 2014

RICAMBI IVECO · Irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO INSIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi,24 Zona Artig. . 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0002063	25/07/2014	1

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	483	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca Interna**		
00146330733	RD 60 GG FM			
Modalità consegna	**Porto**	**Venditore**	**Aspetto esteriore**	**Colli** / **Peso**

000070528

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400588 Rif. 483							
	N° C I G : Z4810373B1							
	Rif.Vs.Ordine: 15257/UT del 21-07-2014							
	CITYCLASS SOC. 483							
	Rif.Offerta 1401490 del 7/07/2014							
	**********							
	SOST. CUSCINETTI PORTA POST.	NR	6,00		20,000		120,00	22
	RIPRISTINO APERTURA PORTE	NR	12,00		20,000		240,00	22
IVE 42536739	TESTA A SNODO	PZ	2,00	52,500	52,500	(40)	63,00	22
IVE 42536741	TESTA A SNODO	PZ	2,00	52,500	52,500	(40)	63,00	22
IVE 1905495	CUSCINETTO A RULLI	PZ	2,00	123,000	123,000	(40)	147,60	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16524
del 06 AGO. 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 / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
UPU Risorse Umane ☐
STQ Staff Qualità ☐

P. 2388
22/8/14

Totale merce	Spese trasporto
273,60	
Sconto pagamento	**Spese incasso**
Netto merce	**Altre spese**
273,60	

Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni
633,60	22	139,39

TOTALE IMPONIBILI	633,60
TOTALE IMPOSTE	139,39
TOTALE	772,99 EUR

Scadenze 30/09/2014 772,99

Data e Ora Inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
25/07/2014 10:10:11			

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

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	FIRMA DEL RESPONSABILE
22 SET. 2014	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
05-12-14	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 25/09/14

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
06/11/14	

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. **15257** /UT

Lavoro n° 51

Taranto, lì 21.07.2014

Spett.le
ORM srl
Via W Tobagi, 24 z.i.
72026 San Pancrazio S. (BR)
Fax n. 0831 668094

OGGETTO: BUS 483 – ripristino funzionalità porte. PROCEDURA 2/A C.I.G. Z4810373B1

In relazione al vs. preventivo n. 1490 dell'importo di € 633,60 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14492 del 08.07.2014) riferito ai lavori descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 633,60 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Maichecchia

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 00146330773

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 424 del 22/05/2014

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA O.R.M.
VIA W. TOBAGI 24
S. PANCRAZIO S. - BR -

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 483

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)(2)
1	AUTOBUS AT. n° 483 PER LAVORI "PORTE DIFETTOSE"	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 22/05/2014 ORA 7,30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

O.R.M. S.R.L.
Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO SAL. (BR)
Part. IVA 00116220740

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

N. 57 del 18/06/2014

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
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	BUS CITYCLASS SOC. 483	
	RIPRISTINO CHIUSURA PORTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / cessionario — DATA 18/06/14 ORA 11:40 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

(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.

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

N.B - 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 54079 O.K

BUS N. AZ. 483 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORM

LAVORO: Riparazione fuoriuscita porte

FATT. N. 2063 data 25/07/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15257 data 21/07/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 424 data 22/05/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 57 data 18/06/14; 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:

€ 633,60 *oltre IVA* € 138,39 *Tot.* € 772,99

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/07/14

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

IL CAPO UNITA'.....

orm srl officine rettifiche motori

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

1 8 AGO. 2014

RICAMBI IVECO · Irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO Confindustria Taranto

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi,24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0002066	25/07/2014	1

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	571	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca Interna**		
00146330733	RD 60 GG FM			
Modalità consegna	**Porto**	**Venditore**	**Aspetto esteriore**	**Colli** / **Peso**

000070568

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400589 Rif. 571							
	N° C I G : Z9810373AF							
	Rif.Vs.Ordine: 15256/UT del 21-07-2014							
	AUTOBUS MENARINI - SOC. 571							
	Rif.Offerta 1401491 del 7/07/2014							
	**********							
	RIPRISTINO ARIA CONDIZIONATA							
	COME DA VOSTRO PROTOCOLLO 11246/UT	NR	1,00		550,000		550,00	22
RHI 120785	AVX 13 X 975 CINGHIA	NR	1,00		24,750		13,61	22

P. 2387
22/8/14

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16523
del 06 AGO. 2014
AD Amm.re Unico/Ad ☐
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. PERR SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
13,61		563,61	22	123,99	563,61
Sconto pagamento	**Spese incasso**				**TOTALE IMPOSTE**
					123,99
Netto merce	**Altre spese**				**TOTALE**
13,61					687,60 EUR

Scadenze 30/09/2014 687,60

Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
25/07/2014 10:58:38			

orm srl officine rettifiche motori

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

18 AGO. 2014

RICAMBI IVECO · Irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO InSIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi,24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0002066	25/07/2014	1

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	571	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca Interna**		
00146330733	RD 60 GG FM			
Modalità consegna	**Porto**	**Venditore**	**Aspetto esteriore**	**Colli** / **Peso**

000070568

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400589 Rif. 571							
	N° C I G : Z9810373AF							
	Rif.Vs.Ordine: 15256/UT del 21-07-2014							
	AUTOBUS MENARINI - SOC. 571							
	Rif.Offerta 1401491 del 7/07/2014							
	**********							
	RIPRISTINO ARIA CONDIZIONATA							
	COME DA VOSTRO PROTOCOLLO 11246/UT							
RHI 120785	AVX 13 X 975 CINGHIA	NR	1,00		550,000		550,00	22
		NR	1,00		24,750		13,61	22

P. 2387
22/8/14

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16523
del 06 AGO. 2014
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UEG Esercizio / Gestione ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
13,61		563,61	22	123,99	563,61
Sconto pagamento	**Spese incasso**				**TOTALE IMPOSTE**
					123,99
Netto merce	**Altre spese**				**TOTALE**
13,61					687,60 EUR

Scadenze 30/09/2014 687,60

Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
25/07/2014 10:58:38			

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

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	FIRMA DEL RESPONSABILE
22 SET. 2014	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
05-12-14	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 25/09/14

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
06/11/14	

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. **15256** /UT

Lavoro n° 50

Taranto, lì 21.07.2014

Spett.le
ORM srl
Via W Tobagi, 24 z.i.
72026 San Pancrazio S. (BR)
Fax n. 0831 668094

OGGETTO: BUS 571 – manutenzione impianto aria condizionata. PROCEDURA 2/A C.I.G. Z9810373AF

In relazione al vs. preventivo n. 1491 dell'importo di € 563,61 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14493 del 08.07.2014) riferito ai lavori descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 563,61 + 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

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 099/7704247
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. 441/V del 26/05/2014

a mezzo:

☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

DITTA D.R.T.
VIA N. TOBAGI 24
S. PANCRAZIO S. - BR -

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORI BUS 571

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AFF° 571 PER LAVORI "ARIA CONDIZIONATA"	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA 26/05/14 ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bertelli 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.

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

O.R.M. S.R.L.
Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO S. (BR)
Part. IVA 00116220740

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

N. 69 del 31/05/2014

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: RESO DA C/TO LAVORO

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	BUS BREDA MENARINI AZ. 571	
	RIPRISTINO IMPIANTO A/C	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / cessionario — DATA 31/05/14 — ORA 11:25 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

(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.

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

N.B = 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. 571 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORM

LAVORO: Manutenzione impianto A.C.

FATT. N. 2066 data 25/07/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15256 data 21/07/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 447 data 26/05/14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 49 data 31/05/14 ; 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:

€ 563,61 *oltre IVA* € 122,99 *Tot.* € 682,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 25/07/14

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

IL CAPO UNITA'.....