



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

T 172

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 393

OFF PICCHIERRI SRL

HAUT. 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	393	19/03/2015			€ 1.601,97

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****PICHIERRI OFFICINE S.r.L.**

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739

CC 03.18;21.473

DICONSI EURO: milleseicentouno,97

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

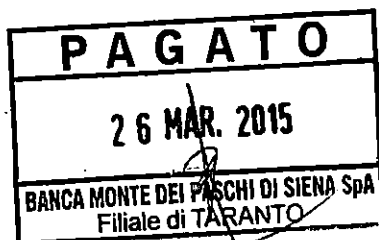
IBAN: IT78Q0306779040000000060919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.499

PAGAMENTO FATTURE N.

829 CIG ZFA10B199F



IMPORTO LORDO	€	1.601,97
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.601,97

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	1.601,97
	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: IT7880306779040000000060919
NR.SCT: 77358829 CRO: 29507339102
DATA ORDINE: 26.03.2015
TRANSACTION ID: 2950733910201030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: BANCA CARIME SPA C/O U
SAVA TA
MINISPORTELLO DI SAVA
BENEFICIARIO: PICHIERRI OFFICINE SRL

DT REG : 30.03.2015
IMPORTO: 1.601,97
NOTE: CIG ZFA10B199F FT 829
MANDATO NUM. 393

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	393	19/03/2015			€ 1.601,97

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16
 74028 SAVA (TA)
 Partita IVA: 02151920739
 CC 03.18;21.473

DICONSI EURO: milleseicentouno,97

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

IBAN: IT78Q0306779040000000060919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.499

PAGAMENTO FATTURE N.
 829 CIG ZFA10B199F

IMPORTO LORDO	€	1.601,97
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.601,97

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.601,97	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TAD22/99



Membro della Federazione CISA

RINA

ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. B29	del 11/09/2014	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 499 CON SOSTITUZIONE DI: PARABREZZA (FORNITO DALL'ENTE)	1			
	MAG01 KIT-RAPIDO SIGILLANTE PER PARABREZZA	7	19,20		134,40
	99441288 LUCE INGOMBRO LATERALE	5	20,20	30,0	70,70
	99441270 LUCE DI DIREZIONE POST.	1	85,50	30,0	59,85
	0255667 LAMPEGGIATORE	1	87,00	30,0	60,90
	LAMPADA 24V	12	0,85		10,20
	99459864 SPAZZOLA TERGICRISTALLO	2	72,00	34,0	95,04
	D043374 PATELLA INFERIORE PORTA ROTOTRASLANTE	3	107,00	30,0	224,70
	D044061 ELETTROVALVOLA PORTA LAVORO DI STACCO CON SOSTITU- ZIONE CRISTALLO PARABREZZA, RIMOZIONE DI MATERIALE SIGIL- LANTE, GUARNIZIONE E SCHEGGE. PULIZIA E MOLATURA DEI BASA- MENTI CON SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DEL NUOVO PARABREZZA. (ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU- MINAZIONE ESTERNA CON SOSTITU- ZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E				

**** SEGUE ****

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Prot. n. 20378	Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	14 OTT. 2014	
	Spese Varie/Bollo		AD Amm.re Delegato	☐	Totale Imposta
	Spese Incasso		OG Direttore Generale	☐	
			DA Direttore Amministrativo	☐	Totale Documento €:
			DT Direttore Tecnico	☐	
			UAP Appalti / Contratti	☐	
			UCM Commerciale / Marketing	☐	
			UCB Contabilità Bilancio	☐	
			UES Esercizio / Sosta	☐	
			UIS Informatica / Statistica	☐	
			UMT Manutenzione / Tecnica	☐	
			URU Risorse Umane	☐	
Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO			AG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI		☐
Causale del Trasporto		Firma del Conducente		☐	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario	
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepicchierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepicchierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/98



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CAD
RINA
ISO 9001
SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO

Documento N. 829	del 11/09/2014	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VE AUTOBUS AZ 499 CON SOSTITUZIONE DI: PARABREZZA (FORNITO DALL'ENTE)	1			
	MAG01 KIT-RAPIDO SIGILLANTE PER PARABREZZA	7	19,20		134,40
	99441288 LUCE INGOMBRO LATERALE	5	20,20	30,0	70,70
	99441270 LUCE DI DIREZIONE POST.	1	85,50	30,0	59,85
	0255667 LAMPEGGIATORE	1	87,00	30,0	60,90
	LAMPADA 24V	12	0,85		10,20
	99459864 SPAZZOLA TERGICRISTALLO	2	72,00	34,0	95,04
	D043374 PATELLA INFERIORE PORTA ROTOTRASLANTE	3	107,00	30,0	224,70
	D044061 ELETTROVALVOLA PORTA LAVORO DI STACCO CON SOSTITU- ZIONE CRISTALLO PARABREZZA, RIMOZIONE DI MATERIALE SIGIL- LANTE, GUARNIZIONE E SCHEGGE. PULIZIA E MOLATURA DEI BASA- MENTI CON SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DEL NUOVO PARABREZZA. (ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU- MINAZIONE ESTERNA CON SOSTITU- ZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E				

**** SEQUE ****

azienda per la mobilità nella area di Taranto

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Prot. n. 20378	Totale Imponibile
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	AL. 14 OTT. 2014	
		Spese Varie/Bollo			Totale Imposta
		Spese Incasso			Totale Documento €:
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luo. di Destinazione 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 UAC Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data	N. Colli ora	Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



Documento N.	829 del 11/09/2014	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA	N. Foglio	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733				

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
---------------	-------------	-----	--------	--------	---------

NON FUNZIONANTE.
(ORE LAVORATIVE)

5 30,00

150,00

RIF. VS. PROT.18275/UT
DEL 10/09/2014
RIF. VS. C.I.G.ZFA10B199F

542 354,65
543 961,44

N. RIC. N. IVA 2475
DATA DI REGISTR. 2.1.OTT. 2014

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	1.313,09
11/09/14 1.601,97		1.313,09	22	288,88	
Spese Varie/Bollo				Totale Imposta	
				288,88	
Spese Incasso				Totale Documento €:	
				1.601,97	
				1.601,97	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 21/11/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

Per i verbali forniti dall'AMAT
Valeva vedere. L'Allegato
N° 56756 del 05/03/15

prot. **18275** /UT

Taranto, lì 10.09.2014

Lavoro n° 62

OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 499 – sostituzione cristallo parabrezza – spazzole tergi e ripristino porta . PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZFA10B199F

In relazione al vs. preventivo n. 529 dell'importo di € 1.313,09 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17790 del 02.09.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.313,09 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
 Via C. Battisti, 657 - TARANTO
 Tel. 099.73561 - Fax 7794247
 Part. IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 850 del 11/10/2014

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

Dir. Pichieri
 SAVA
 TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 499

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

1 Autobus W 499 per lavoro
 parabrezza rotto e fari in perf.
 1 parabrezza
 1 guarnizione

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

03

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

11/10/2014

ORA

12.00

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033 (a)

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

Commessa 56.756		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 11/08/2014 08:58	Data chiusura 16/10/2014 06:55		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0499	Targa CA341RJ	Modello IRISBUS CITYCLASS	Km 139.579
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10301 Ditta Pichierri	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
18/08/14	133.442	00000449 FANALINO POST. DX RETROM. IRISBUS 491	4,00 €	29,30 €	0,00 €	117,19
18/08/14	133.442	00000491 FANALINO STOP IRISBUS 491	1,00 €	29,25 €	0,00 €	29,25
18/08/14	133.442	00000401 PARAURTI PLASTICA (IRISBUS 491)	1,00 €	99,94 €	0,00 €	99,94
18/08/14	133.442	00000444 CRISTALLO PARABREZZA CITYCLASS 500315496	1,00 €	681,50 €	0,00 €	681,50
18/08/14	133.442	00002608 GUARNIZIONE PARABREZZA CITYCLASS IISERIE	1,00 €	63,07 €	0,00 €	63,07
Totali					€	990,95

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	990,95
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	990,95
-----------------------------------	----------	---------------

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. 699 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: P. CHIERRI

LAVORO: Sost. cristallo parabrezza - spezzale
tergici e ripristino porte.

FATT. N. 888 data 11/08/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18275 data 10-09-14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 850 data 14/08/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 356 data 18/08/14; 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:

€ 1323,09 oltre IVA € 288,88 Tot. € 1601,97
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/03/15

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

IL CAPO UNITA'.....
