



T130/15

ESERCIZIO 2015

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 320

ORR SRL

MANUTEN. 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	320	03/03/2015			€ 21.136,18

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO 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: ventunomilacentotrentasei,18

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

CREDITO COOP. CRA DI ERCHIE

IBAN: IT98P0853779260000000031359

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

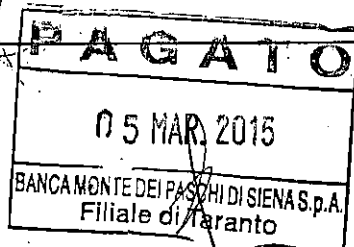
PAGAMENTO FATTURE N.

FT/PUB/0002489 CIG ZCB10AEF8A, FT/PUB/2425 CIG Z8610A3F16,

FT/PUB/2426 CIG Z3E10A3F4A, FT/PUB/2716 CIG ZD410FC365,

FT/PUB/2717 CIG Z5310FC3EC, FT/PUB/2718 CIG Z1E10FC35D

IMPORTO LORDO	€	21.136,18
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	21.136,18



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	ESTREMI DELIBERA 63/09	IMPORTO LORDO	€	21.136,18	CASSA
		PREVISIONE	€	0,00	CASSA
		PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	CASSA
		DISPONIBILITA'	€	0,00	CASSA

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: 73473237 CRO: 29052180401

DATA ORDINE: 05.03.2015.

TRANSACTION ID: 2905218040101030481580115800IT

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
FILIALE SAN PANCRAZIO SALENTINO

BR

BENEFICIARIO: ORM SRL OFF. RETTIFICHE MOTORI

DT REG : 09.03.2015

IMPORTO: 21.136,18

NOTE: CIG ZCB10AAEF8A FT 2489 CIG Z8610A

MANDATO NUM. 320

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

ORM SAC
[Signature]



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201500000289980

Codice Fiscale: 00116220740

Identificativo Pagamento: 320

Data Inserimento: 03/03/2015 - 11:34

Importo: 21136,18 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Visa
4/3/2015
[Signature]

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	320	03/03/2015			€ 21.136,18

IL CASSIERE
 PAGHERA'
 LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO 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: ventunomilacentotrentasei,18

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

IBAN: IT98P0853779260000000031359

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

FT/PUB/0002489 CIG ZCB10AEF8A, FT/PUB/2425 CIG Z8610A3F16,
 FT/PUB/2426 CIG Z3E10A3F4A, FT/PUB/2716 CIG ZD410FC365,
 FT/PUB/2717 CIG Z5310FC3EC, FT/PUB/2718 CIG Z1E10FC35D

IMPORTO LORDO	€	21.136,18
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	21.136,18

IDENTIFICATIVO RICHIESTA 2015/289980

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 21.136,18	
	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



sl officine rettifiche motori



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

RICAMBI
IVECO



FEASTRA



EURO CARDAN 2000



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/0002489	12/09/2014	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel. Fax			

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	529	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
				000076474	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400681 Rif. 529 N° C I G : ZCB10AEF8A VS. ORDINE: 18183/UT del 09-09-2014 CITYCLASS SOC. 529 Rif.Offerta 1401916 del 28/08/2014 *****							
IVE 2996238	CARTUCCIA FILTRO DEP <i>Amat</i>	PZ	1,00	72,500	72,500	(45)	39,88	22
IVE 2992544	CARTUCCIA FILTRO OLI <i>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto</i>	PZ	1,00	95,500	95,500	(45)	52,53	22
IVE 2996234	GUARNIZIONE <i>Prot. n. 18996</i>	PZ	2,00	15,200	15,200	(45)	16,72	22
IVE 504209107	ELEMENTO FILTRO BLOW <i>22 SET. 2014</i>	PZ	1,00	101,000	101,000	(45)	55,55	22
IVE 504045791	GUARNIZIONE PIANA MO <i>AD</i>	PZ	1,00	7,720	7,720	(45)	4,25	22
IVE 500383038	GUARNIZIONE PIANA MO <i>UG</i>	PZ	1,00	21,100	21,100	(45)	11,61	22
IVE 2996001	CUSCINETTO DI BIELLA <i>UG</i>	PZ	6,00	42,300	42,300	(45)	139,59	22
IVE 2992662	CARTUCCIA PREFILTRI <i>UG</i>	PZ	1,00	29,400	29,400	(45)	16,17	22
IVE 500354685	VALVOLA DI ASPIRAZIONE <i>UG</i>	PZ	12,00	37,300	37,300	(45)	246,18	22
IVE 2995711	CARTUCCIA FILTRO <i>UG</i>	PZ	1,00	93,500	93,500	(45)	51,43	22
IVE 42553258	ELEMENTO FILTRO <i>UG</i>	PZ	1,00	124,000	124,000	(45)	68,20	22
IVE 504032642	CINGHIA ALTERNATORE <i>UG</i>	PZ	1,00	103,000	103,000	(45)	56,65	22
IVE 504078215	VALVOLA DI SCARICO <i>UG</i>	PZ	12,00	59,500	59,500	(45)	392,70	22
IVE 500054747	KIT-GUARNIZIONI <i>UG</i>	PZ	1,00	1.380,000	1.380,000	(45)	759,00	22
IVE 99441962	BILANCIERE VALVOLE <i>UG</i>	PZ	4,00	31,700	31,700	(45)	69,74	22
IVE 504021638	BILANCIERE VALVOLE <i>UG</i>	PZ	4,00	206,000	206,000	(45)	453,20	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	

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

FASTR



EURO CARDAN 2000

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/0002489	12/09/2014	2
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel. Fax			

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	529	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
				000076474	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 504106751	TENDICINGHIA	PZ	1,00	138,000	138,000	(45)	75,90	22
IVE 504106749	TENDICINGHIA	PZ	1,00	201,000	201,000	(45)	110,55	22
IVE 2995612	SERIE ANELLI PISTONE	PZ	6,00	237,000	237,000	(45)	782,10	22
IVE 504032641	CINGHIA POMPA ACQUA	PZ	1,00	57,500	57,500	(45)	31,63	22
IVE 98465113	O-RING	PZ	2,00	2,180	2,180	(45)	2,40	22
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	30,00	7,290	7,290		218,70	22
BRT 06968	GLYCO ANTIGELO PURO KG 1	NR	15,00		7,000		105,00	22
	REVISIONE MOTORE	NR	60,00		20,000		1.200,00	22
	504154373 ALBERO CAMMES FORNITO AMAT							
	500370212 TESTA CILINDRI FORNITA AMAT							

N. FIC. N. IVA 2757
DATA DI REGISTR. 16/10/14

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
3.759,68		4.959,68	22	1.091,13	4.959,68
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					1.091,13
Netto merce	Altre spese				TOTALE
3.759,68					6.050,81 EUR
Scadenze 30/11/2014 6.050,81					
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	
12/09/2014 10:18:15					



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



ASTRA



EURO CARDAN 2000



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/0002489	12/09/2014	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel.		Fax	

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	529	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

000076474

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400681 Rif. 529 N° C I G : ZCB10AEF8A VS. ORDINE: 18183/UT del 09-09-2014 CITYCLASS SOC. 529 Rif. Offerta 1401916 del 28/08/2014 *****							
IVE 2996238	CARTUCCIA FILTRO DEP	PZ	1,00	72,500	72,500	(45)	39,88	22
IVE 2992544	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	1,00	95,500	95,500	(45)	52,53	22
IVE 2996234	GUARNIZIONE	PZ	2,00	15,200	15,200	(45)	16,72	22
IVE 504209107	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1,00	101,000	101,000	(45)	55,55	22
IVE 504045791	GUARNIZIONE PIANA MO	PZ	1,00	7,720	7,720	(45)	4,25	22
IVE 500383038	GUARNIZIONE PIANA MO	PZ	1,00	21,100	21,100	(45)	11,61	22
IVE 2996001	CUSCINETTO DI BIELLA	PZ	6,00	42,300	42,300	(45)	139,59	22
IVE 2992662	CARTUCCIA PREFILTRO	PZ	1,00	29,400	29,400	(45)	16,17	22
IVE 500354685	VALVOLA DI ASPIRAZIONE	PZ	12,00	37,300	37,300	(45)	246,18	22
IVE 2995711	CARTUCCIA FILTRO COM	PZ	1,00	93,500	93,500	(45)	51,43	22
IVE 42553258	ELEMENTO FILTRO ARRA	PZ	1,00	124,000	124,000	(45)	68,20	22
IVE 504032642	CINGHIA ALTERNATORE	PZ	1,00	103,000	103,000	(45)	56,65	22
IVE 504078215	VALVOLA DI SCARICO	PZ	12,00	59,500	59,500	(45)	392,70	22
IVE 500054747	KIT-GUARNIZIONI REVI	PZ	1,00	1.380,000	1.380,000	(45)	759,00	22
IVE 99441962	BILANCIERE VALVOLE	PZ	4,00	31,700	31,700	(45)	69,74	22
IVE 504021638	BILANCIERE VALVOLE	PZ	4,00	206,000	206,000	(45)	453,20	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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Dellib. 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

Dellib. C.A. n. del

Dellib. C.A. n. del

Dellib. 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:

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

AKK
Turbine

LOMBARDINI

ASSOCIATO
MANITSA

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

Deposito di Partenza	01
Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig.	
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/0002489	12/09/2014	2
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel.		Fax	

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	529	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
				000076474

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 504106751	TENDICINGHIA	PZ	1,00	138,000	138,000	(45)	75,90	22
IVE 504106749	TENDICINGHIA	PZ	1,00	201,000	201,000	(45)	110,55	22
IVE 2995612	SERIE ANELLI PISTONE	PZ	6,00	237,000	237,000	(45)	782,10	22
IVE 504032641	CINGHIA POMPA ACQUA	PZ	1,00	57,500	57,500	(45)	31,63	22
IVE 98465113	O-RING	PZ	2,00	2,180	2,180	(45)	2,40	22
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	30,00	7,290	7,290		218,70	22
BRT 06968	GLYCO ANTIGELO PURO KG 1	NR	15,00		7,000		105,00	22
	REVISIONE MOTORE	NR	60,00		20,000		1.200,00	22
	504154373 ALBERO CAMMES FORNITO AMAT							
	500370212 TESTA CILINDRI FORNITA AMAT							

N. FIC.	N. IVA	8757
DATA DI REGISTRAZIONE		16/10/14

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
3.759,68		4.959,68	22	1.091,13	4.959,68
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					1.091,13
Netto merce	Altre spese				TOTALE
3.759,68					6.050,81 EUR
Scadenza 30/11/2014 6.050,81					
Data e Ora Inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	
12/09/2014 10:18:15					

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 scadenze di pagamento presunte

DATA 16 OTT 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 2 FEB 2015

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 03-05-2015 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 Proi.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 20/07/15 FIRMA DEL RESPONSABILE 18/11/14

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **18183** /UT

Taranto, lì 09.09.2014

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

OGGETTO: BUS 529 - revisione parziale del motore con sostituzione delle fasce elastiche, testata, albero a camme e tagliando completo. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").
C.I.G.ZCB10AEF8A

In relazione al vs. preventivo n. 1916 dell'importo complessivo di € 4.959,68 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17551 del 28.08.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 4.959,68 + 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, Paruta IVA

AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
 Via C. Battisti, 657 - TARANTO
 Tel. 099.73561 - Fax 7794247
 Part. IVA 00266330733

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

Dieta O R M
S. Pomeroy's S.
BR

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 820 del 05/08/2014

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

VS. ORD. N.

DE

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 529

QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO (u)

1	<i>Antobius</i> W 529, var. <i>leucon</i> <i>groschii</i> nall. <i>lequeux</i>
---	---

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLJ

PESO KG

PORTO

A. V. S. T. A.

0

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO:

புத்தி

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.

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

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

A M A T S P A

VIA C. BATTISTI 65F
 T A R A N T O

CAUSALE DEL TRASPORTO

Reto SA c/LAVORO

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 87 del 08/09/2014a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

132M

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

AUTOBUS - SOC. 529

REVISIONE PARZIALE MOTORE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☒ cessionario

08/09/14

12/10

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:
-
-
-

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OK.

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. 529 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORM

LAVORO: Rev. principale del motore con sost. delle fasce
elastiche, Testate, elbero a camme e Tagliando completo.

FATT. N. _____ data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18183 data 02-02-14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 820 data 05/08/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 87 data 08/08/14; 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:

€ 4.959,68 oltre IVA € 1.091,13 Tot. € 6.050,81
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/10/14

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

IL CAPO UNITA'.....

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



CASTROL



EURO CARDAN 2000



LOMBARDINI

ASSOCIATO
INSIEME

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

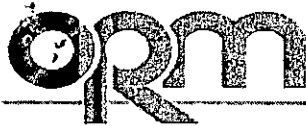
Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0002425	05/09/2014	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel. Fax			

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	537	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
				000074371	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400679 Rif. 637 N° C I G : Z8610A3F16 Vs.Ordine: N° 17978/UT del 04-09-2014 BUS AGORA - SOC. 637 Rif.Offerta 1401915 del 28/08/2014 ***** IVE 2995552 KIT-PASTIGLIE FRENI Azienda per la mobilità nell'area di Taranto COR 12019945 PARAOLIO POST. IVE 2995553 INDICATORI USURA Prot. n. 18367 SOST. DISCHI FRENO POST del 11 SET. 2014 DISCHI FRENO FORNITI AMM.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Apporti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Burocrazia UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PR. GR. MINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità	PZ PZ PZ NR	2,00 2,00 2,00 8,00	715,000 140,000 221,000	715,000 140,000 221,000 20,000	(45) (45)	786,50 154,00 243,10 160,00	22 22 22 22

2616
- 8 OTT. 2014

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.183,60		1.343,60	22	295,59	1.343,60
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					295,59
Netto merce	Altre spese				TOTALE
1.183,60					1.639,19 EUR
Scadenze 30/11/2014 1.639,19					
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinataria	
05/09/2014 16:21:33					



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



CASTROL



EURO GARDAN 2000



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/0002425	05/09/2014	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel.		Fax	

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	527	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
			000074371		

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400679 Rif. 637							
	N° C I G : 28610A3F16							
	Vs.Ordine: N° 17978/UT del 04-09-2014							
	BUS AGORA' - SOC. 637							
	Rif.Offerta 1401915 del 28/08/2014							
	*****AMAT*****							
IVE 2995552	KIT-PASTIGLIE FRENO	PZ	2,00	715,000	715,000	(45)	786,50	22
COR 12019945	PARAOLO POST.	PZ	2,00		140,000		154,00	22
IVE 2995553	INDICATORI USURA	PZ	2,00	221,000	221,000	(45)	243,10	22
	SOST. DISCHI FRENO POST	NR	8,00		20,000		160,00	22
	DISCHI FRENO FORNITI							
	Prot. n. 18367							
	del 11 SET. 2014							
	AMAT							
	AD - Amm.re Delegato							
	DG - Direttore Generale							
	DA - Direttore Amministrativo							
	DT - Direttore Tecnico							
	UAP - Appalti / Contratti							
	UCM - Commerciale / Marketing							
	UCB - Contabilità Financio							
	UES - Esercizio / Sosta							
	UIS - Informatica / Statistica							
	UMT - Manutenzione / Tecnica							
	URU - Risorse Umane							
	UAG - Amm. Gen. PRAR. GIURISTRI							
	RAG - Ufficio Ragioneria							
	STQ - Staff Qualità							

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	I.V.A.	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.183,60		1.343,60	22	295,59	1.343,60
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					295,59
Netto merce	Altre spese				TOTALE
1.183,60					1.639,19 EUR
Scadenza 30/11/2014 1.639,19					
Data e Ora Inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	
05/09/2014 16:21:33					

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 10 OTT. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 2 - FEB 2015
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 03 03 2015	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 05/11/14	
DATA 20/01/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **17978** /UT

Taranto, lì 04.09.2014

Lavoro n° 23

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

OGGETTO: BUS 637 – revisione freni. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z8610A3F16

In relazione al vs. preventivo n. 1915 dell'importo di € 1.343,60 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17528 del 28.08.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.343,60 + 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 Matichecchia



AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 057 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 0014633073

N. 522 del 02/08/2014

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DEAR

☐ in conto
☐ a saldo

IMPORTO: 4

01 Pen No. 107 A2 672
(free portman)

PORTO

TOTALE €

FIRME

cedente
cessionario

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTATION - VARIATION

NUMERO PROGRESSIVO -

FIRMA DEL CESSIO TARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

O.R.M. S.R.L.Via W. Tobagi, 22 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO S. (BR)
Part. IVA 00116220740

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

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 65F

TIRANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Raso da lavoro

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N.

84

del

08/08/2014

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (B)

AUTOCAR SOC. 63F

REVISIONE FRENI POSTERIORI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

04

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☒ cessionario

08/08/14

FIRMA DEL CONDUTTORE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:
- _____
- _____
- _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 637 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORT

LAVORO: Rev. freni.

FATT. N. 2425 data 05-09-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 17978 data 04-09-14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 811 data 02/09/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 84 data 02/09/14; 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:

€ 1.343,60 oltre IVA € 295,59 Tot. € 1.639,19
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/10/14

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

IL CAPO UNITA'.....

ASSOCIATO
Hi InSIAMO

ASSOCIATO
H inSIAMC

ASSOCIATO
IN SIAMO

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 scadenze 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 Proi.....

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

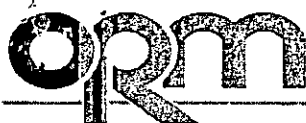
Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



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



EURO CARDAN 2000



ASSOCIATO
ILISAMO

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/0002426	05/09/2014	2
Spett.Le A.M.A.T. VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA Tel. Fax			

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	537	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
				000074388	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 41211223	POMPA OLIO SERVOSTER	PZ	1,00	545,000	545,000	(45)	299,75	22
IVE 500312023	GIUNTO ELASTICO	PZ	1,00	30,700	30,700	(45)	16,89	22
IVE 2994705	BATTERIA	PZ	2,00	730,000	730,000	(45)	803,00	22
IVE 42550592	OLIO MOTORE	PZ	30,00	7,290	7,290		218,70	22
BRT 06968	GLYCO ANTIGELO PURO KG 1	NR	15,00		7,000		105,00	22
	RIPRISTINO MOTORE CON SOST. COMPRESSORE	NR	20,00		20,000		400,00	22
	TAGLIANDO COMPLETO	NR	8,00		20,000		160,00	22
	LAVAGGIO VANO MOTORE	NR	4,00		20,000		80,00	22

2615
- 8 OTT. 2014

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
2.718,87		3.358,87	22	738,95	3.358,87
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					738,95
Netto merce	Altre spese				TOTALE
2.718,87					4.097,82 EUR
Scadenza 30/11/2014 4.097,82					
Data e Ora inizio trasporto 05/09/2014 16:45:34		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	63 del 09
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
10.01.2014	2 FEB 2015
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
03-03-2015	[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
20/01/15	[Firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:	

prot. **17981** /UT

Taranto, lì 01.09.2014

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

OGGETTO: BUS 537 - ripristino funzionalità motore con sostituzione del compressore aria, ingranaggio di comando e tagliando completo.
(Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z3E10A3F4A**

In relazione al vs. preventivo n. 1919 dell'importo complessivo di € 3.358,87 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17529 del 28.08.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 3.358,87 + 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



O.R.M. S.R.L.

Via W. Topagi, 24 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO S. (BR)

Part IVA 00116220740

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale.

A M A T S P A

VIA C. BATTISTI 65F

T I A R A N T O

CAUSALE DEL TRASPORTO

PRISO DA C/LAVORO

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

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

N. 85 del 29/08/2014

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

1824

VS. ORDINE N.

DFL

☐ in sente

a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A vista		N. COLLI 01	PESO KG.	PORTO	TOTALE €	
VETTORE: ditta, domicilio o residenza,			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario			29.08.14		FIRMA DEL CEDENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			N. PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSARIO	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 537 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORM

LAVORO: Ripristino funzionalità motore con
serv. del compressore aria, in gran parte di componente completo.

FATT. N. 2486 data 05/03/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 17981 data 01-09-13 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 869 data 25-08/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 85 data 29/09/14; 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:

€ _____ oltre IVA € _____ Tot. € _____

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/01/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....
R



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

EASTRA



EURO CARDAN 2000

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 - quando per la mobilità nell'area di Taranto
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094
Prot. n. **19982**

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

del **07 OTT. 2014**

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UES Esercizio / Sost. ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. Fin. ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0002716	30/09/2014	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel. Fax			

Partita IVA	Causale	UCB Contabilità Bilancio	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	UES Esercizio / Sosta 562	☐	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva	
Codice Fiscale	Pagamento	UIS Informatica / Statistica	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM	URU Risorse Umane	☐			
Modalità consegna	Porto	UAG Affari Gen. Fin. Fin.	Mandatore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
		RAG Ufficio Ragioneria	☐			
		STQ Staff Qualità	☐			
				- 8 OTT. 2014	000078422	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400790 Rif. 562 N° C I G: ZD410FC365 Vs.Ordine: 19344/UT del 30-09-2014 CITYCLASS SOC. 562 Rif.Offerta 1402083 del 12/09/2014							
IVE 2992544	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	1,00	95,500	95,500	(45)	52,53	22
IVE 2996234	GUARNIZIONE	PZ	2,00	15,200	14,900	(46)	16,39	22
IVE 2996291	KIT-GUARNIZIONI REVI	PZ	1,00	2.010,000	2.010,000	(45)	1.105,50	22
IVE 504209107	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1,00	101,000	101,000	(45)	55,55	22
IVE 2992662	CARTUCCIA PREFILTRO	PZ	1,00	29,400	29,400	(48)	15,29	22
IVE 2995711	CARTUCCIA FILTRO COM	PZ	1,00	93,500	93,500	(45)	51,43	22
IVE 42553258	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1,00	124,000	124,000	(45)	68,20	22
IVE 504032642	CINGHIA ALTERNATORE	PZ	1,00	103,000	103,000	(45)	56,65	22
IVE 504032641	CINGHIA POMPA ACQUA	PZ	1,00	57,500	57,500	(45)	31,63	22
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	30,00	7,290	7,290		218,70	22
BRT 06968	GLYCO ANTIGELO PURO KG 1	NR	15,00		7,000		105,00	22
	SOSTITUZIONE TESTA CILINDRI (FORNITA AMAT	NR	40,00		20,000		800,00	22

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.776,87		2.576,87	22	566,91	2.576,87
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					566,91
Netto merce	Altre spese				TOTALE
1.776,87					3.143,78 EUR
Scadenze 30/11/2014 3.143,78					
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	
30/09/2014 12:30:52					

N. RIC. _____ N. IVA **2925**
DATA DI REGIST. **20 OTT. 2014**



srì 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



FASTRA



EURO CARDAN 2000



LOMBARDINI

ASSOCIATO
IRI TRASIMO

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
Prot. n. **19982**

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

del **07 OTT. 2014**

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente 006046	Numero FT/PUB/0002716	Data 30/09/2014	Pag. 1
Spett.le A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA			
Tel.		Fax	

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	UCB UES UES UMT URU	Contabilità Bilancio Esercizio / Sosta Informatica / Statistica Manutenzione / Tecnica Risorse Umane	Riferimento 562	Agente CENTRO DI COSTO ENTI	Operatore Cosimo De Leva
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM	Coordinate Bancarie o Banca Interna				
Modalità consegna	Porto URU RAG STO	Aspetto esteriore	Colli	Peso		
				- 8 OTT. 2014	000078422	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400790 Rif. 562 N° C I G: ZD410FC365 Vs.Ordine: 19344/UT del 30-09-2014 CITYCLASS SOC. 562 Rif.Offerta 1402083 del 12/09/2014							
IVE 2992544	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	1,00	95,500	95,500	(45)	52,53	22
IVE 2996234	GUARNIZIONE	PZ	2,00	15,200	14,900	(46)	16,39	22
IVE 2996291	KIT-GUARNIZIONI REVI	PZ	1,00	2.010,000	2.010,000	(45)	1.105,50	22
IVE 504209107	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1,00	101,000	101,000	(45)	55,55	22
IVE 2992662	CARTUCCIA PREFILTRO	PZ	1,00	29,400	29,400	(48)	15,29	22
IVE 2995711	CARTUCCIA FILTRO COM	PZ	1,00	93,500	93,500	(45)	51,43	22
IVE 42553258	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1,00	124,000	124,000	(45)	68,20	22
IVE 504032642	CINGHIA ALTERNATORE	PZ	1,00	103,000	103,000	(45)	56,65	22
IVE 504032641	CINGHIA POMPA ACQUA	PZ	1,00	57,500	57,500	(45)	31,63	22
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	30,00	7,290	7,290		218,70	22
BRT 06968	GLYCO ANTIGELO PURO KG 1	NR	15,00		7,000		105,00	22
	SOSTITUZIONE TESTA CILINDRI (FORNITA AMAT	NR	40,00		20,000		800,00	22

Totale merce 1.776,87	Spese trasporto	Imponibili 2.576,87	IVA 22	Imposte / Esenzioni 566,91	TOTALE IMPONIBILI 2.576,87
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE 566,91
Netto merce 1.776,87	Altre spese				TOTALE 3.143,78 EUR
Scadenza 30/11/2014 3.143,78					
Data e Ore Inizio trasporto 30/09/2014 12:30:52	Firma vettore	Firma Conduceme	Firma Destinatario		

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	63 del 09
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 21 OTT. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 2 - FEB 2015
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 03 03-2015	FIRMA

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 30/11/14	
DATA 30/01/15	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. **19344** /UT

Taranto, lì 30.09.2014

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

OGGETTO: BUS 562 - sostituzione testata motore e tagliando completo.
(Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.ZD410FC365**

In relazione al vs. preventivo n. 2083 dell'importo complessivo di € 2.576,87 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18469 del 15.09.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.576,87 + 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 autoricante.
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 quelle di cui alla lettera A).

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

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

N. 90 del 12092014

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DE

☐ in conto
☐ a saída

☐ a saído**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTATION

AUTO BUS - 800.562

SOFT-TOUCHWEG TESTA CILINDRICA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLU

PESO KG.

PORTO

TOTALE €**VEETTORE:** ditta domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL SEÑALARIO

ANNOTAZIONI - VARIACIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:
- _____
- _____
- _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 562 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: D. R. M.

LAVORO: Sostituzione totale motore tergicristallo
Completato

FATT. N. 2816 data 30-09-14

Nota Off. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1244 data 30-09-14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 937 data 09-09-14; N. 901 data 29-08-14

DDT ritorno N. 923 data 04-09-14; N. 90 data 12-09-14

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

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

€ 2.576,87 oltre IVA € 566,91 Tot. € 3.143,78
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/01/15

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

IL CAPO UNITA'.....



srl officine rettifiche motori



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



EURO CARDAN 2000



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.
72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094
del **07 OTT. 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

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente 006046	Numero FT/PUB/0002717	Data 30/09/2014	Pag. 1
Spett.Le A.M.A.T. VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA Tel. Fax			

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	UES Esercizio / Sost. UIS Informatica / Statistica UAT Manutenzione / Tecnica	Riferimento 479	Agente CENTRO DI COSTO ENTI	Operatore Cosimo De Leva
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM	URU Risorse Umane UAG Affari Gen. P.P.R.R. RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità	Coordinate Bancarie o Banca Interna SIMSTR		
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
07 OTT. 2014				000078425	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400791 Rif. 479 N° C I G : Z5310FC3EC Vs.Ordine: 19336/UT del 30-09-2014 CITYCLASS SOC. 479 Rif.Offerta 1402082 del 12/09/2014							
IVE 2996238	CARTUCCIA FILTRO DEP	PZ	1,00	72,500	72,500	(45)	39,88	22
IVE 2992544	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	1,00	95,500	95,500	(45)	52,53	22
IVE 2996234	GUARNIZIONE	PZ	2,00	15,200	14,900	(46)	16,39	22
IVE 504209107	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1,00	101,000	101,000	(45)	55,55	22
IVE 2992662	CARTUCCIA PREFILTRO	PZ	1,00	29,400	29,400	(48)	15,29	22
IVE 2995711	CARTUCCIA FILTRO COM	PZ	1,00	93,500	93,500	(45)	51,43	22
IVE 42553258	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1,00	124,000	124,000	(45)	68,20	22
IVE 504153873	TENDICINGHIA	PZ	1,00	231,000	231,000	(45)	127,05	22
IVE 504032642	CINGHIA ALTERNATORE	PZ	1,00	103,000	103,000	(45)	56,65	22
IVE 504106751	TENDICINGHIA	PZ	1,00	138,000	138,000	(45)	75,90	22
IVE 504106749	TENDICINGHIA	PZ	1,00	201,000	201,000	(45)	110,55	22
IVE 504032641	CINGHIA POMPA ACQUA	PZ	1,00	57,500	57,500	(45)	31,63	22
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	30,00	7,290	7,290		218,70	22
BRT 06968	GLYCO ANTIGELO PURO KG 1	NR	15,00		7,000		105,00	22
	TAGLIANDO COMPLETO	NR	8,00		20,000		160,00	22

Totale merce 1.024,75	Spese trasporto	Imponibili 1.184,75	IVA 22	Imposte / Esenzioni 260,65	TOTALE IMPONIBILI 1.184,75
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE 260,65
Netto merce 1.024,75	Altre spese				TOTALE 1.445,40 EUR
Scadenze 30/11/2014 1.445,40		N. RIC. N. IVA 2426 DATA DI REGISTR. 20 OTT. 2014			
Data e Ora Inizio trasporto 30/09/2014 12:35:40	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario		

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 24 OTT. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE FEB 2015
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 05 03 2015	FIRMA

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 30/11/14	
DATA 20/09/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UNITA' A.A.GG. E P.P.R.R. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Proi.	
IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.R.R.	
DATA	FIRMA

NOTE:

prot. **19336** /UT

Taranto, lì 30.09.2014

Lavoro n° 98

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

OGGETTO: BUS 479 – tagliando completo motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z5310FC3EC

In relazione al vs. preventivo n. 2082 dell'importo di € 1.184,75 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18470 del 15/09/2014) riferito ai lavori descritti in oggetto e già effettuati, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.184,75 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Marchecchia

**AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO**
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 00146623073

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

N. 936 del 09/09/2014

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

$\Delta, \pi A \quad O. R. H.$

VIA K. TOBACI 24

S. PANCRA TIO S. - BR.

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
CAOR, BUS 479

1567

VS, ORD, N.

DEL

TABLE 1

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A 151A	1				
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza.		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

CRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

CEDENTE Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

O. R. M. S.R.L.

Via W. Tobagi, 24 Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO S. (BR)
PART. IVA 00115220740**DOCUMENTO DITRASPORTO**
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996N. 88 del _____a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RETO DA CILINDRO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO LIRE

AUTOBUS SOC. 479

Tagliando motore

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

01.02.14 08.00

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
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)

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. 479 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: O.R.M.

LAVORO: TAGLIA NDO COMPLETO MOTORE

FATT. N. 2717 data 30-09-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 19336 data 30-09-14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 936 data 09-09-14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 88 data 09-09-14; 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:

€ 1.184,75 oltre IVA € 260,65 Tot. € 1.445,40
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/01/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....



sl 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



CEATRA



EURO CARDAN 2000



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 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094
Prot. n. 19980
Destinazione
A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente 006046	Numero FT/PUB/0002718	Data 30/09/2014	Pag. 1
Spett.Le A.M.A.T. VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA Tel. Fax			

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	UCB UES UIS	Contabilità Bilancio Esercizio / Sosta Informatica / Statistica	Riferimento 568	Agente CENTRO DI COSTO ENTI	Operatore Cosimo De Leva
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM URU	IMAT RD 60 GG FM URU	Manutenzione / Tecnica Risorse Umane	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
Modalità consegna	Porto UAG RAG STQ	Altri Gen. P.P. RR. Ufficio Ragioneria Stiff. Qualità	Menditore SISTRI	Aspetto esteriore	Colli	Peso
- 8 OTT. 2014						000078437

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400792 Rif. 568 N° C I G : Z1E10FC35D Vs. Ordine: 19345/UT del 30-09-2014 AUTOBUS SOC. 568 Rif. Offerta 1401756 del 6/08/2014 *****							
DEU 02931818	SERIE GUARNIZIONE	PZ	1,00	1.067,870	1.067,870	(25)	800,90	22
DEU 04900689	GUARNIZ, TESTA CIL,	PZ	1,00	193,770	193,770	(25)	145,33	22
DEU 04901179	CUSCINETTO BIELLA	PZ	6,00	35,780	35,780	(25)	161,01	22
DEU 04900839	SERIE FASC, ELAST,	PZ	6,00	111,570	111,570	(25)	502,07	22
DEU 04909032	POMPA OLIO	PZ	1,00	813,490	813,490	(25)	610,12	22
DEU 04507116	PUNTERIA A RULLI	PZ	2,00	206,500	206,500	(25)	309,75	22
DEU 01016105	MASTICE	PZ	1,00	68,320	68,320	(25)	51,24	22
DEU 04909191	PUNTERIA A RULLI	PZ	6,00	137,900	137,900	(25)	620,55	22
	REVISIONE PARZIALE MOTORE	NR	35,00		20,000		700,00	22

N. RIC. N. IVA 2927
DATA DI REGISTR. 20 OTT. 2014

Totale merce 3.200,97	Spese trasporto	Imponibili 3.900,97	IVA 22	Imposte / Esenzioni 858,21	TOTALE IMPONIBILI 3.900,97
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE 858,21
Netto merce 3.200,97	Altre spese				TOTALE 4.759,18 EUR
Scadenza 30/11/2014 4.759,18					
Data e Ora inizio trasporto 30/09/2014 12:41:32	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario		



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



CASTROL



EURO CARDAN 2000



ASSOCIATO
LOMBARDINI



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 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto.

Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Prot. n.

19980

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

del 07 OTT. 2014
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente 006046	Numero FT/PUB/0002718	Data 30/09/2014	Pag. 1
Spett.Le A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA			
Tel.		Fax	

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	UCB UES	Contabilità Bilancio Esercizio / Sosta	Riferimento 568	Agente CENTRO DI COSTO ENTI	Operatore Cosimo De Leva
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM URU	UIC UMT	Intermediazione / Statistica Manutenzione / Tecnica	Coordinate Bancarie o Banca interna		
Modalità consegna	Porto UAG Alton Gen. PARR. S. MISTRI RAG Ufficio Ragioneria STO Staff Qualità	Aspetto esteriore	Colli	Peso		

- 8 OTT. 2014

000078437

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400792 Rif. 568 N° C I G : Z1E10FC35D Vs. Ordine: 19345/UT del 30-09-2014 AUTOBUS SOC. 568 Rif. Offerta 1401756 del 6/08/2014 *****							
DEU 02931818	SERIE GUARNIZIONE	PZ	1,00	1.067,870	1.067,870	(25)	800,90	22
DEU 04900689	GUARNIZ, TESTA CIL,	PZ	1,00	193,770	193,770	(25)	145,33	22
DEU 04901179	CUSCINETTO BIELLA	PZ	6,00	35,780	35,780	(25)	161,01	22
DEU 04900839	SERIE FASC, ELAST,	PZ	6,00	111,570	111,570	(25)	502,07	22
DEU 04909032	POMPA OLIO	PZ	1,00	813,490	813,490	(25)	610,12	22
DEU 04507116	PUNTERIA A RULLI	PZ	2,00	206,500	206,500	(25)	309,75	22
DEU 01016105	MASTICE	PZ	1,00	68,320	68,320	(25)	51,24	22
DEU 04909191	PUNTERIA A RULLI	PZ	6,00	137,900	137,900	(25)	620,55	22
	REVISIONE PARZIALE MOTORE	NR	35,00		20,000		700,00	22

N. R.C. N. IVA 2027
DATA DI REGIST. 20 OTT. 2014

Totale merce 3.200,97	Spese trasporto	Imponibili 3.900,97	IVA 22	Imposte / Esenzioni 858,21	TOTALE IMPONIBILI 3.900,97
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE 858,21
Netto merce 3.200,97	Altre spese				TOTALE 4.759,18 EUR
Scadenze 30/11/2014 4.759,18					
Data e Ora inizio trasporto 30/09/2014 12:41:32	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario		

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Dellb. 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
Dellb. C.A. n.	63 del 09
Dellb. C.A. n.	del
Dellb. 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 indicate in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 21 OTT. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE EB 2015
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 03-05-2015	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 20/01/15	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. **19345** /UT

Taranto, lì 30.09.2014

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

OGGETTO: BUS 568 – revisione parziale del motore. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").
C.I.G.Z1E10FC35D

In relazione al vs. preventivo n. 1756 dell'importo complessivo di € 3.900,97 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16875 del 13.08.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 3.900,97 + 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

**AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO**
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 00146830730

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

DRM

S. Ponzeglio BR.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 804 del 01/08/2014

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

1 DE 7

CAUSALE DEL TRASPORTO

Levoni Bus 568

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ALL.

1 Spie olio motore Roste
ecese al minimo e durante
le marcie

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).

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. 568 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: G.R.M.

LAVORO: Revisione frizione del motore

FATT. N. 8716 data 30-09-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 19345 data 30-09-14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 804 data 01-08-14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 82 data 05-08-14 ; 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:

€ 3.900,97 oltre IVA € 858,21 Tot. € 4.759,18
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/01/15

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

IL CAPO UNITA'