



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

T 111

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 252

OFF. NAPOLETANO

MANUT. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 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	252	27/02/2015			€ 1.936,06

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

NAPOLITANO OFFICINA
 DI Napolitano Michele & C. SNC
 VIA ANTONIO TORRO, 74 A-B
 74121 TARANTO (TA)
 Partita IVA: 02191040738
 CC 03.18;23.342

DICONSI EURO: millenovecentotrentasei,06

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
 UNICREDIT BANCA SPA

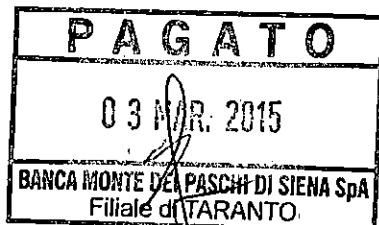
IBAN: IT40F0200815800000004151185

CAUSALE DEL PAGAMENTO

LAVORI BUS 586

PAGAMENTO FATTURE N.
 89/2014 CIG Z10108F278, 90/2014 CIG ZBC108F28E

IMPORTO LORDO	€	1.936,06
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.936,06



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 1.936,06
	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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT40F0200815800000004151185

NR.SCT: 72984890 CRO: 29140482308

DATA ORDINE: 03.03.2015

TRANSACTION ID: 2914048230801030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
TARANTO
TARANTO MARGHERITA

DIREZ
TA

BENEFICIARIO: NAPOLITANO OFFICINA SNC

DT REG : 05.03.2015

IMPORTO: 1.936,06

NOTE: CIG Z10108F278 FT 89-2014 CIG ZBC1

MANDATO NUM. 252

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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	252	27/02/2015			€ 1.936,06

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

NAPOLITANO OFFICINA
 DI Napolitano Michele & C. SNC
 VIA ANTONIO TORRO, 74 A-B
 74121 TARANTO (TA)
 Partita IVA: 02191040738
 CC 03.18;23.342

DICONSÌ EURO: millenovecentotrentasei,06

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
 UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT40F0200815800000004151185

CAUSALE DEL PAGAMENTO

LAVORI BUS 586

PAGAMENTO FATTURE N.

89/2014 CIG Z10108F278, 90/2014 CIG ZBC108F28E

IMPORTO LORDO	€ 1.936,06
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 1.936,06

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.936,06	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

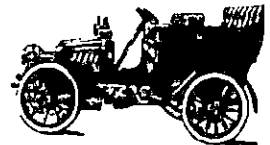
IL PRESIDENTE

OFFICINA NAPOLITANO

di Napolitano Michele & C S.n.c.
Via A. Torro, 68/70/72 - 74121 Taranto
Tel. e Fax +39 099.7798929
C.F. - P.Iva 02191040738
E-Mail: mi.napolitano@libero.it
Pec: officina.napolitano@pec.it



Intertek



Certificato N° 1315998

Carrozzeria Autorizzata Chevrolet

FATTURA

Nome	A.M.A.T. S.P.A.
Indirizzo	VIA C.BATTISTI ,657
CAP	74121-TARANTO(TA)
C.F.:	00146330733
P. Iva	00146330733

Data Documento	29/08/2014
N° Documento	00090/2014
Veicolo	AUTOBUS 586
Targa	DW775TR Telaio N°
Km.:	0 Colore: AZZURRO & GRIGIO
Vernice:	PASTELLO

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: OGGETTO : LAVORI SU VS AUTOBUS N° AZ 586 LAVORO SOSTITUZIONE MARMITTA COMPLETA CON FLESSIBILE CON VARI PUNTI SALDATURE . PROCEDURA 2/A PROT. 17640 /UT LV. N° 86 C.I.G. ZBC108F28E INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO: ELENCO POSIZIONI E DATI AZIENDALI: C.C.N.L. APPLICATO : METALMECCANICI (INDUSTRIA) MATRICOLA IMPS: 7803493646 CODICE DITTA INAIL : 446393859... P.A.T. 8428112 COORDINATE BANCARIE : COD.BIC SWIFT : UNCRITM1TS7 IT 18 M 02008 15818 000004151185 M. Opera Meccanica: ORE 24,00 a € 20,00 Smaltimento Rifiuti del 1,70					
					480,00	22
					8,16	22

Coordinate Bancarie

Banca:	UNICREDIT BANCA
Agenzia:	TARANTO MAG.GRECIA (03767)
C/C N°:	000004151185
Cod.ABI:	02008
Cod.CAB:	15818

Imponibile €	488,16
Iva € 22 %	107,40
Totale €	595,56

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 193/03, codice sulla protezione dei dati personali:
I suoi dati personali saranno trattati e comunicati esclusivamente per finalità amministrative e contabili.
Lei potrà esercitare i Suoi diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03, e cioè ottenere informazioni sul trattamento dei suoi dati, chiederne l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione o la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, ed opporsi, per motivi legittimi alla loro utilizzazione.

Firma Cliente

OFFICINA NAPOLITANO

di Napolitano Michele & C S.n.c.

Via A. Torro, 68/70/72 - 74121 Taranto

Tel. e Fax +39 099.7798929

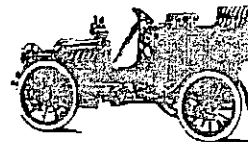
C.F. - P.Iva 02191040738

E-Mail: mi.napolitano@libero.it

Pec: officina.napolitano@pec.it



Intertek



Certificato N° 1315998

Carrozzeria Autorizzata Chevrolet

FATTURA

Nome	A.M.A.T. S.P.A.	Data Documento	29/08/2014
Indirizzo	VIA C.BATTISTI, 657	N° Documento	00090/2014
CAP	74121-TARANTO(TA)	Veicolo	AUTOBUS 586
C.F.:	00146330733	Targa	DW775TR Telaio N°
P. Iva	00146330733	Km.:	0 Colore: AZZURRO & GRIGIO
		Vernice:	PASTELLO

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: OGGETTO : LAVORI SU VS AUTOBUS N° AZ 586 LAVORO SOSTITUZIONE MARMITTA COMPLETA CON FLESSIBILE . CON VARI PUNTI SALDATURE . PROCEDURA 2/A PROT. 17640 /UT LV. N° 86 C.I.G. ZBC108F28E INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO: ELENCO POSIZIONI E DATI AZIENDALI: C.C.N.L. APPLICATO : METALMECCANICI (INDUSTRIA) MATRICOLA IMPS: 7803493646 CODICE DITTA INAIL : 446393859 P.A.T. 8428112 COORDINATE BANCARIE : COD.BIC SWIFT : UNCRITM1TS7 IT 18 M 02008 15818 000004151185 M. Opera Meccanica: ORE 24,00 a € 20,00 Smaltimento Rifiuti del 1,70					
					480,00	22
					8,16	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17825

del 02 SET 2014

- AD: Amm.re Delegato ☐
- IG: 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 ☐
- URS: Servizi Gen. F.P.R.R. SINISTRI ☐
- UAG: Ufficio Ragioneria ☐
- UTO: Spese Qualità ☐

Coordinate Bancarie

Banca:	UNICREDIT BANCA
Agenzia:	TARANTO MAG.GRECIA (03767)
C/C N°:	000004151185
Cod.AB:	02008
Cod.CAB:	15818

Imponibile € 488,16
Iva € 22 % 107,40
Totale € 595,56

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 193/03, codice sulla protezione dei dati personali:
I suoi dati personali saranno trattati e comunicati esclusivamente per finalità amministrative e contabili.
Lei potrà esercitare i Suoi diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03, e cioè ottenere informazioni sul trattamento dei suoi dati, chiederne l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione o la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, ed opporsi per motivi legittimi alla loro utilizzazione.

Firma Cliente

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 fatture	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 08 OTT. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 22 DIC 2014
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-03-2015	FIRMA

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 25/10/14	
DATA 18/11/14	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 Prot.	
IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.R.R.	
DATA	FIRMA

NOTE:

prot. 176/0 UT
Lavoro n° 86

Taranto, lì 29.08.2014

OFFICINA NAPOLITANO
Via Antonio TORRO, 68
74121 - TARANTO

Fax n. 099 7798929

OGGETTO: BUS 586 – sostituzione marmitta completa e ripristino tubazione di scarico. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZBC108F28E

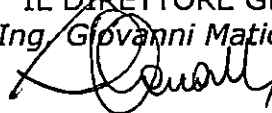
In relazione al vs. preventivo n. 265 dell'importo di € 488,16 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17433 del 26.08.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 488,16 + IVA, finalizzato all' emissione della 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



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

AZIENDA PER LA MOBILITA' **NELL'AREA DI TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - TARANTO

Tel. 099.73561 - Fax 7794247

Part. IVA 0013330739

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 855 del 18/08/2014

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO €

1

AUTOBUS 586 MARITTA
POMPA + FUNO NERO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

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.

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).

OFFICINA NAPOLITANO
 di NAPOLITANO Michele & C. Snc
 Via Antonio Torro, 68/70/72 - 74100 TARANTO
 Tel./Fax 099.7798929
 Partita IVA: 02191040738

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

 N. 26 del 19/08/2014

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

ARAT SPA
Via C. Battisti, 657 (TA)
P.IVA. 00446330733

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

IDEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

Consegna Autobus 586

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO IVA

01 Sostituzione Maniglia
completa con modifera
flexibile e ricomposizione
specchio superiore x non
far entrare acqua -

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

DATA

ORA

19/08/14 16:05

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033 (a)

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a rullo 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).

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. 586 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: NAPOLITANO

LAVORO: Sost. manomittenza completa e ripristino
integrazione in servizio

FATT. N. 30 data 25/08/11

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 17640 data 22-08-11; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 855 data 18/08/11; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 26 data 19/08/11; N. _____ data _____

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

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

€ 680,00 oltre IVA € 107,40 Tot. € 595,56

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/10/11

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

IL CAPO UNITA'

OFFICINA NAPOLITANO

di Napolitano Michele & C S.n.c.

Via A. Torro, 68/70/72 - 74121 Taranto

Tel. e Fax +39 099.7798929

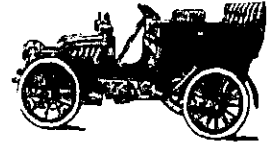
C.F. - P.Iva 02191040738

E-Mail: mi.napolitano@libero.it

Pec: officina.napolitano@pec.it



Intertek



Certificato N° 1315998

Carrozzeria Autorizzata Chevrolet

FATTURA

Nome	A.M.A.T. S.P.A.
Indirizzo	VIA C.BATTISTI ,657
CAP	74121-TARANTO(TA)
C.F.:	00146330733
P. Iva	00146330733

Data Documento	29/08/2014		
N° Documento	00089/2014		
Veicolo	AUTOBUS 562		
Targa	DG440BF	Telaio N°	
Km.:	0	Colore:	AZZURRO & GRIGIO
Vernice:	PASTELLO		

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: OGGETTO: LAVORI VS AUTOBUS N° AZ. 562 SOSTITUZIONE PARABREZZA SOSTITUZIONE SERBATOIO GASOLIO SOST. STAFFE SERBATOIO SOST. VALVOLA ARIA SOSTITUZIONE STAFFA STERZO MATERIAL FORNITO DALL'ENTE PROCEDURA 2/A PROT. 17639/UT LV 85 C.I.G. Z10108F278 INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO: SALDATURA SUPPORTO SERBATOIO GASOLIO ELENCO POSIZIONI E DATI AZIENDALI: CODICE DITTA INAIL: 446393859 MATRICOLA IMPS: 7803493646 P.A.T. 8428112 METALMECCANICI (INDUSTRIA) CORDINATE BANCARIE COD.BIC SWIFT : UNCRITM1TS7 IT 18 M 02008 15818 000004151185 Materiali di Consumo					
					32,40	22

Coordinate Bancarie

Banca: UNICREDIT BANCA

Agenzia: TARANTO MAG.GRECIA (03767)

C/C N°: 000004151185

Cod.ABI: 02008 Cod.CAB: 15818

Imponibile €

Iva € 22 %

Totale €

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 193/03, codice sulla protezione dei dati personali:
I suoi dati personali saranno trattati e comunicati esclusivamente per finalità amministrative e contabili.
Lei potrà esercitare i Suoi diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03, e cioè ottenere informazioni sul trattamento dei suoi dati, chiederne l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione o la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, ed opporsi per motivi legittimi alla loro utilizzazione.

Firma Cliente

OFFICINA NAPOLITANO

di Napolitano Michele & C S.n.c.

Via A. Torro, 68/70/72 - 74121 Taranto

Tel. e Fax +39 099.7798929

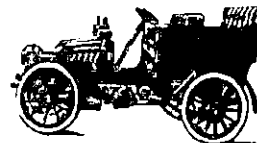
C.F. - P.Iva 02191040738

E-Mail: mi.napolitano@libero.it

Pec: officina.napolitano@pec.it



Intertek



Certificato N° 1315998

Carrozzeria Autorizzata Chevrolet

FATTURA

Nome	A.M.A.T. S.P.A.
Indirizzo	VIA C.BATTISTI ,657
CAP	74121-TARANTO(TA)
C.F.:	00146330733
P. Iva	00146330733

Data Documento	29/08/2014		
N° Documento	00089/2014		
Veicolo	AUTOBUS 562		
Targa	DG440BF	Telaio N°	
Km.:	0	Colore:	AZZURRO & GRIGIO
Vernice:	PASTELLO		

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	M. Opera: ORE 24,40 a € 20,00				488,00	22
	M. Opera Meccanica: ORE 28,00 a € 20,00				560,00	22
	Smaltimento Rifiuti del 1,70				18,37	22

Coordinate Bancarie

Banca:	UNICREDIT BANCA		
Agenzia:	TARANTO MAG.GRECIA (03767)		
C/C N°:	000004151185		
Cod.ABI:	02008	Cod.CAB:	15818

Imponibile €	1.098,77
Iva € 22 %	241,73
Totale €	1.340,50

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 193/03, codice sulla protezione dei dati personali:
I suoi dati personali saranno trattati e comunicati esclusivamente per finalità amministrative e contabili.
Lei potrà esercitare i Suoi diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03, e cioè ottenere informazioni sul trattamento dei suoi dati, chiederne l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione o la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, ed opporsi per motivi legittimi alla loro utilizzazione.

Firma Cliente _____

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 presunte	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

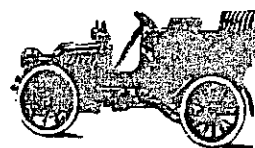
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

OFFICINA NAPOLITANO
di Napolitano Michele & C S.n.c.
Via A. Torro, 68/70/72 - 74121 Taranto
Tel. e Fax +39 099.7798929
C.F. - P.Iva 02191040738
E-Mail: mi.napolitano@libero.it
Pec: officina.napolitano@pec.it



Intertek



Certificato N° 1315998

Carrozzeria Autorizzata Chevrolet

FATTURA

Nome	A.M.A.T. S.P.A.
Indirizzo	VIA C.BATTISTI ,657
CAP	74121-TARANTO(TA)
C.F.:	00146330733
P. Iva	00146330733

Data Documento	29/08/2014		
N° Documento	00089/2014		
Veicolo	AUTOBUS 562		
Targa	DG440BF	Telaio N°	
Km.:	0	Colore:	AZZURRO & GRIGIO
Vernice:	PASTELLO		

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	M. Opera: ORE 24,40 a € 20,00				488,00	22
	M. Opera Meccanica: ORE 28,00 a € 20,00				560,00	22
	Smaltimento Rifiuti del 1,70				18,37	22

2593
- 8 OTT. 2014

Coordinate Bancarie

Banca: **UNICREDIT BANCA**
Agenzia: **TARANTO MAG.GRECIA (03767)**
C/C N°: **000004151185**
Cod.ABI: **02008** Cod.CAB: **15818**

Imponibile € **1.098,77**
Iva € **22 %** **241,73**
Totale € **1.340,50**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 193/03, codice sulla protezione dei dati personali:
I suoi dati personali saranno trattati e comunicati esclusivamente per finalità amministrative e contabili.
Lei potrà esercitare i Suoi diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03, e cioè ottenere informazioni sul trattamento dei suoi dati, chiederne l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione o la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, ed opporsi per motivi legittimi alla loro utilizzazione.

Firma Cliente _____

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 08 OTT 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 22 DIC 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-03-2015 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 PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 08

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 18/11/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 17639/UT

Lavoro n° 85

Taranto, lì 29.08.2014

OFFICINA NAPOLITANO
Via Antonio TORRO, 68
74121 - TARANTO

Fax n. 099 7798929

OGGETTO: BUS 562 – sostituzione cristallo parabrezza, serbatoio gasolio, valvola aria e staffa sterzo. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z10108F278

In relazione al vs. preventivo n. 266 dell'importo di € 1.098,77 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17434 del 26.08.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.098,77 + 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 00146930739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 857 del 18/08/2014

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA NAPOLITANO
VIA TORRO 68

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

DEI

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 562

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾

1 AUTOBUS AL N° 562 PER
LAVORI SOST. PARABRECCIA
PERDE ARIA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITORE: 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



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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OFFICINA NAPOLITANO
di NAPOLITANO Michele & C. Snc
 Via Antonio Torro, 68/70/72 - 74100 TARANTO
 Tel./Fax 099.7798929
 Partita IVA: 02191040738

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 27 del 22/08/2014

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

A.H.A.T. S.P.A.
 Via. C. Batisti, 657 (TA)
 P.IVA. 00446330733

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Consegna AUTOBUS 562

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	Sostituzione Parabrezza	
	Aut. INGOLLATO	
01	Sost. Serbatoio Gasolio	
01	Sost. Valvola Aria.	
01	Sost. Staffa Sterzo	
01	Ristrutturazione gomme	

ASPETTO ESTERIORE DELL'VEICOLO

A. Vista	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
----------	----------	---------	-------	----------

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionarioDATA 22/08/14 ORA 1520

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 |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 562 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: MAFOLITANO

LAVORO: Sost. cinghio per benzina, subolio
gasolio, lubrificante e delle stecche

FATT. N. 85 data 29/08/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 17639 data 29-08-14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 857 data 18/08/14 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 27 data 22/08/14 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:

€ 1098,72 oltre IVA € 244,73 Tot. € 1343,50
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/11/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....