



Tuo/15

ESERCIZIO 2015

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 250

OFFICINE JOHLY

MANUTENZIONE 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	250	27/02/2015			€ 15.240,61

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G., 68 G/H/I
 74100 TARANTO (TA)
 Partita IVA: 02736800737
 CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: quindicimiladuecentoquaranta,61

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

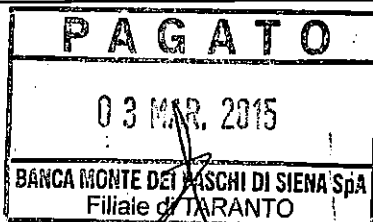
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT BUS

PAGAMENTO FATTURE N°:

452 CIG Z721063143, 453 CIG ZC21063141, 455 CIG Z67106313D,
 456 CIG ZDF106313A, 457 CIG ZOC1063139, 462 CIG Z3F106313E,
 463 CIG Z341063138, 464 CIG Z841063136, 465 CIG Z17106313F, 466
 CIG Z90107EF9E, 467 CIG Z89107EFB1
 468 CIG Z121078906

IMPORTO LORDO	€	15.240,61
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	15.240,61



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 15.240,61
	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: IT03F0200815808000103125498

NR.SCT: 72888510 CRO: 29140477600

DATA ORDINE: 03.03.2015

TRANSACTION ID: 2914047760001030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
TARANTO
TARANTO 1

DIREZ
TA

BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 05.03.2015

IMPORTO: 15.240,61

NOTE: CIG Z721063143 FT 452 CIG ZC210631

MANDATO NUM. 250

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

OFF. Jolly 9



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201500000276332

Codice Fiscale: 02736800737

Identificativo Pagamento: 250

Data Inserimento: 27/02/2015 - 11:18

Importo: 15240,61 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

viso
2/3/15
Dmally

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	250	27/02/2015			€ 15.240,61

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.
 via Leopardi G.,68 G/H/I
 74100 TARANTO (TA)
 Partita IVA: 02736800737
 CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: quindicimiladuecentoquaranta,61

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

452 CIG Z721063143, 453 CIG ZC21063141, 455 CIG Z67106313D,
 456 CIG ZDF106313A, 457 CIG ZOC1063139, 462 CIG Z3F106313E,
 463 CIG Z341063138, 464 CIG Z841063136, 465 CIG Z17106313F, 466
 CIG Z90107EF9E, 467 CIG Z89107EFB1
 468 CIG Z121078906

IMPORTO LORDO	€	15.240,61
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	15.240,61

IDENTIFICATIVO
 RICHIESTA 2015/246332

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 15.240,61	
	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



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	452	07-08-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO DI ARIA CONDIZIONATA SU VS BUS AZ. N.504. PROCEDURA N.2/A CIG:Z721063143 RIF. VS ORD. PROT. N.16243/UT DEL 04/08/2014. LAVORO N.11 DEL 04/08/2014 RIF. VS DDT N. 791 - NS DDT N.257	NR	1.00	692.00		692.00	22

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Procl. n.

17595
28 AGO. 2014

del

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. EPPR SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Stati Qualità ☐

N. RIC.	N. IVA 2572
DATA DI REGISTR. 08/10/14	

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
--------------	--------------------	------------------	------------------	-------------

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
692.00	22	22	152.24	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
692.00		152.24	844.24

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
----------------------------	--------------------------

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
----------	----------	---------------	--------------	------------------

VETTORE	FIRMA VETTORE
---------	---------------



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	452	07-08-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO DI ARIA CONDIZIONATA SU VS BUS AZ. N.504. PROCEDURA N.2/A CIG:Z721063143 RIF. VS ORD. PROT. N.16243/UT- DEL 04/08/2014. LAVORO N.11 DEL 04/08/2014 RIF. VS DDT N. 791 - NS DDT N.257	NR	1.00	692.00		692.00	22

~~AMAT~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

17595
28 AGO. 2014

del

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- JAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PRATO SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Stati Qualità ☐

N. RIC	N. IVA 9572
DATA DI REGISTR. 08/10/14	

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 575/96
692.00	22	22	152.24	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
692.00		152.24	844.24

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE

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 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 02/10/14	
DATA 18/11/14	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:

prot. **16243** /UT

Taranto, lì 04.08.2014

Lavoro n° 11

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 504 – ripristino impianto di aria condizionata. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z721063143

In relazione al vs. preventivo n. 793 dell'importo di € 692,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15576 del 25.07.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 692,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

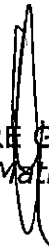
Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

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, 657 - TARANTO
Tel. 099.73581 - Fax 7794247
Part. IVA 00146330737

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

Ditta Jolly/
C.D. Felciolla

STATTE - TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

Levor bus 504

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 791 del 28.02.2014

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

IDEM

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità).

IMPORTO ¹⁴

1 Autobus n. 07-504
Levor due conduttori

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
cessionarioDATA 28.02.14 ORA 15.10

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ¹⁵

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Feliciolla
 Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
 74010 STATTE (TA)
 Partita IVA. 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

(D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996)

N. 257 del 28/07/2014a mezzo: ☐ vettore ☐ mittente ☒ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA e Codice Fiscale

ARAS SPA
VIA C. BATTISTI, 654
FILIO TARRANTO

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

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

Vs. ord.

del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01AUTOBUS AZ. LE N° 504Rif. VS. DDT N° 791 DEL 28/07/2014

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE

€

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ mittente☒ destinatario

DATA E ORA DEL RITIRO

28/07/14 17:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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. 504 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Ripristino impianto di
ozio condizionato

FATT. N. 452 data 02/08/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16263 data 04/08/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 751 data 28/02/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 252 data 28/02/14; 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:

€ 682,00 oltre IVA € 15224 Tot. € 84424
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/08/14

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

IL CAPO UNITA'.....


**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

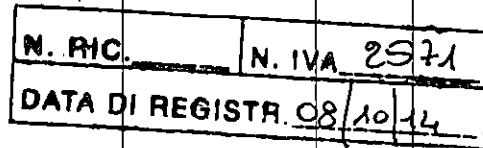
COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	453	07-08-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA																																										
VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO DI ARIA CONDIZIONATA - PORTE - SUPPORTI AMMORTIZZATORI POST. E SENSORE ECAS SU VS BUS AZ. N.508 PROCEDURA N.2/A CIG:ZC21063141 RIF. VS ORD. PROT. N.16244/UT DEL 04/08/2014 LAVORO N.12 DEL 04/08/2014 RIF. VS DDT N. // - NS DDT N.221	NR	1.00	1232.00		1232.00	22																																										
AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>17596</u> del <u>28 AGO. 2014</u> <table><tr><td>AD</td><td>Amm.re Delegato</td><td>☐</td></tr><tr><td>DG</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>DA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>DT</td><td>Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAP</td><td>Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCB</td><td>Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr><tr><td>UES</td><td>Esercizio / Sosta</td><td>☐</td></tr><tr><td>UIS</td><td>Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr><tr><td>UMT</td><td>Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr><tr><td>URU</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAG</td><td>Area Gen. FARR SINISTRI</td><td>☐</td></tr><tr><td>RAG</td><td>Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td></tr><tr><td>STO</td><td>Stati Qualità</td><td>☐</td></tr></table>							AD	Amm.re Delegato	☐	DG	Direttore Generale	☐	DA	Direttore Amministrativo	☐	DT	Direttore Tecnico	☐	UAP	Appalti / Contratti	☐	UCM	Commerciale / Marketing	☐	UCB	Contabilità Bilancio	☐	UES	Esercizio / Sosta	☐	UIS	Informatica / Statistica	☐	UMT	Manutenzione / Tecnica	☐	URU	Risorse Umane	☐	UAG	Area Gen. FARR SINISTRI	☐	RAG	Ufficio Ragioneria	☐	STO	Stati Qualità	☐
AD	Amm.re Delegato	☐																																														
DG	Direttore Generale	☐																																														
DA	Direttore Amministrativo	☐																																														
DT	Direttore Tecnico	☐																																														
UAP	Appalti / Contratti	☐																																														
UCM	Commerciale / Marketing	☐																																														
UCB	Contabilità Bilancio	☐																																														
UES	Esercizio / Sosta	☐																																														
UIS	Informatica / Statistica	☐																																														
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐																																														
URU	Risorse Umane	☐																																														
UAG	Area Gen. FARR SINISTRI	☐																																														
RAG	Ufficio Ragioneria	☐																																														
STO	Stati Qualità	☐																																														

N. RIC. _____	N. IVA <u>2571</u>
DATA DI REGISTR. <u>08/10/14</u>	



TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
	☐			

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1232.00	22	22	271.04	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1232.00		271.04	1503.04

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	453	07-08-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO DI ARIA CONDIZIONATA - PORTE - SUPPORTI AMMORTIZZATORI POST. E SENSORE ECAS SU VS BUS AZ. N.508 PROCEDURA N.2/A CIG:ZC21063141 RIF. VS ORD. PROT. N.16244/UT DEL 04/08/2014 LAVORO N.12 DEL 04/08/2014 RIF. VS DDT N. // - NS DDT N.221	NR	1.00	1232.00		1232.00	22

~~Amat~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Proq. n. 17594
del 28 AGO. 2014

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- JAP Appalti / Contratti ☐
- JCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Ufficio Cont. Fin. e G. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Staff Qualità ☐

N. RIC. 2571
N. IVA 2571
DATA DI REGISTRAZIONE 08/10/14

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1232.00	22	22	271.04	1 Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1232.00		271.04	1503.04

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE

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	FIRMA DEL RESPONSABILE
08/01/2014	26 GEN 2015
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
01/02/2015	

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
18/11/14	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:

prot. **16244** /UT

Taranto, lì 04.08.2014

Lavoro n° 12

Spett.le

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C/da Feliciolla

74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 508 - ripristino impianto di aria condizionata - porte - supporti ammortizzatori posteriori e sensore ECAS. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZC21063141

In relazione al vs. preventivo n. 726 dell'importo di € 1.232,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14678 del 10.07.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.232,00 + 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 Marchecchia





'FIGINE JOLLY S.r.l.

Contrada Feliciolla
Tel 099 4744746 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA. 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

(D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996)

N. 22

de

15/07/2014

a mezzo: ☐ vettore ☐ mittente ☒ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA e Codice Fiscale

ANAT SPA
VIA C. PASTIGLI 654
EG100 DANABO

PARTITA IV A

CODICE FISCALE

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

1. 10-11-12

CAUSALE DEL TRASPORTO

LABORATIONS

Vs. ord.

de

☐ in conto
☐ a saldo

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO^{【輸入】}

ca

AUTORUS AZ. CE M. 808

Rif. VS Bolla di SENAGATONE A VARIA n° 18519

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ mittente☒ destinatario

DATA E ORA DEL RITIRO	
-----------------------	--

150714 18:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA	
-------	--

FRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

LAZIO
REGIONE
DIREZIONE REGIONALE
DEI TRASPORTI
E DEI SERVIZI
AUTOTRASPORTO
E SERVIZI
E SERVIZI
E SERVIZI

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, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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. 508 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLLG

LAVORO: Ripristino impianto d. orologio
con eliminazione parte support. ormai inutilizzabile

FATT. N. 453 data 07/08/14 posteriori a sensore ECAS

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1624h data 04/08/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. // data // avviato su sede Dollg.

DDT ritorno N. 221 data 15/07/14; 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:

€ 1228,00 oltre IVA € 221,04 Tot. € 1503,04
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/08/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' R



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	455	07-08-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE SOSPENSIONE ANTERIORE SU VS BUS AZ. N.510. PROCEDURA N.2/A CIG:Z67106313D RIF. VS ORD. PROT. N.16246/UT DEL 04/08/2014 LAVORO N.14 DEL 04/08/2014 RIF. VS DDT N. 673 - NS DDT N.203	NR	1.00	1842.62		1842.62	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17592
del 28 AGO. 2014

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Apoelli / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sostia ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Amm. Gen. PRR SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Stati Qualità ☐

N. RIC.	N. IVA
	2568

DATA DI REGISTRA.	08/10/14
-------------------	----------

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1842.62	22	22	405.37	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1842.62		405.37	2247.99

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	455	07-08-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE SOSPENSIONE ANTERIORE SU VS BUS AZ. N.510. PROCEDURA N.2/A CIG:Z67106313D RIF. VS ORD. PROT. N.16246/UT DEL 04/08/2014 LAVORO N.14 DEL 04/08/2014 RIF. VS DDT N. 673 - NS DDT N.203	NR	1.00	1842.62		1842.62	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

17592
28 AGO. 2014

- del
- AD Amm.re Delegato ☐
 - DG Direttore Generale ☐
 - DA Direttore Amministrativo ☐
 - DT Direttore Tecnico ☐
 - UAP Appalti / Contratti ☐
 - UCM Commerciale / Marketing ☐
 - UCB Contabilità Bilancio ☐
 - UES Esercizio / Sost. ☐
 - UIS Informatica / Statistica ☐
 - UMT Manutenzione / Tecnica ☐
 - URU Risorse Umane ☐
 - UAG Amm. Gen. PPOR SINISTRI ☐
 - RAG Ufficio Ragioneria ☐
 - STO Servizi Qualità ☐

N. RIC.

N. IVA 2568

DATA DI REGISTR. 08/10/14

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
1842.62	22	22	405.37	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
1842.62		405.37	2247.99	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08 OTT 2014

22 DIC 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

02-03-2015

Lorenzetti

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **16246** /UT

Taranto, lì 04.08.2014

Lavoro n° 14

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: BUS 510 – revisione sospensione anteriore. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z67106313D**

In relazione al vs. preventivo n. 678 dell'importo di € 2.082,62 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14130 del 02.07.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro occorse (36h anziché 48h preventivate) effettuata dal Ns. Ufficio ed al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.842,62 + 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 MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330733**

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

N. 673 del 30/06/2014

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DITTA SOLLY
CONTRADA FELICCIOLA
(STATE)

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

12/11

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BVS 310

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{val}
01	LAVORI BUS 510 (SOSTITUZIONE FUSELLI)	-

A VISTA

M. COLLI

01

PESO KG

PORTIO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

OR

30 06 14 07 30

FIRMA DEL COLUCCENTE:

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI VARIANZE

NUMERO PROGRESSIVO

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).



OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felciotta
Tel 099 4744745 Fax 099 4744868
74010 STATTE (TA)
Partita IVA. 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

(D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996)

N. 203 del 01/07/2014

a mezzo: ☐ vettore ☐ mittente ☒ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA e Codice Fiscale

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

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

AMAT SPA
VIA E. BATTISTI 65F
PULOO TARANTO.

1125

PARTITA IV

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAQUAN

Vs. ord.

da

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 进口

1	BUS A2 N° 510
---	---------------

AFJS No 673

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ mittente ☒ destinatario

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

010714 1710

FIRMA

VETTORI

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

55332 OK

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 510 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Revisione sospensione autunno

FATT. N. 455 data 02/08/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16246 data 06/08/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 673 data 30/06/14 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 703 data 01/07/14 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:

€ 184262 oltre IVA € 40532 Tot. € 224792
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/08/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' R

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	456	07-08-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO LIVELLAMENTO VEICOLO SU VS BUS AZ. N.508 PROCEDURA N. 2/A CIG.ZDF106313A RIF. VS ORD. PROT. N.16247/UT DEL 04/08/2014. LAVORO N.15 DEL 04/08/2014 RIF. VS DDT N.572 - NS DDT 239	NR	1.00	640.00		640.00	22

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17594
del 28 AGO. 2014

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

N. RIC.	N. IVA <u>2566</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>08/10/14</u>	

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
--------------	--------------------	------------------	------------------	-------------

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
640.00	22	22	140.80	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
640.00		140.80	780.80

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
----------------------------	--------------------------

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
----------	----------	---------------	--------------	------------------

VETTORE	FIRMA VETTORE
---------	---------------



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	456	07-08-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO		
R.D. 60 GG F.M.					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO LIVELLAMENTO VEICOLO SU VS BUS AZ. N.508 PROCEDURA N. 2/A CIG.ZDF106313A RIF. VS ORD. PROT. N.16247/UT DEL 04/08/2014. LAVORO N.15 DEL 04/08/2014 RIF. VS DDT N.572 - NS DDT 239	NR	1.00	640.00		640.00	22
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>17591</u> del <u>28 AGO. 2014</u> AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAC Azioni Gen. P.P.P.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità						
N. RIC. _____ N. IVA <u>2566</u> DATA DI REGISTRAZIONE <u>08/10/14</u>						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
640.00	22	22	140.80	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
640.00		140.80	780.80	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE	FIRMA VETTORE			

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 08-01-2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 22 DIC 2014
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-03-2015	FIRMA Cometti

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 02/10/14	
DATA 18/11/14	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

prot. **16247** /UT

Taranto, lì 04.08.2014

Lavoro n° 15

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 508 – ripristino livellamento veicolo. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZDF106313A

In relazione al vs. preventivo n. 790 dell'importo di € 640,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15575 del 25.07.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 640,00 + 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

Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

(Signature)



OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA. 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

(D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996)

N. 239 del 24/07/2014

a mezzo: ☐ vettore ☐ mittente ☒ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA e Codice Fiscale

0: Ditta, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA e Codice Fiscale
ASAT SPA
VIA C. BARNESI, 654
MURO-TARANTO.

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

1304

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAUNDRY

Vs. ord.

del

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 輸入

1	DOS AZ n° 508
---	---------------

NEWS AT 572

www.scattosrl.com

Mod. SC-4102

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.	
----------	--

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ mittente ☒ destinatario

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

740714 1302

10/17/2017

	FIRMA
--	-------

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

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

**AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO**
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 00146330739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 542 del 23/07/2014

a mezzo:

 vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

Difra Joll

STATTE

TA

IDE M

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

CAUSALE DEL TRASPORTO LA VORI BUS 508

☐ in cento

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

IMPORTO (11)

1	Amfibius N 508 per le voti	
	Sopprimiamo	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

AVISTA

04

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionar

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

230 1.4 0.8 2.0

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSUARIO:

Buffetti

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).

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

56188 OK

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 508 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOZZY

LAVORO: Ripristino di valvole e bruciatori

FATT. N. 456 data 02/08/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16247 data 04/08/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 778 data 23/08/14 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 238 data 24/08/14 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:

€ 649,00 oltre IVA € 140,80 Tot. € 789,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/08/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....
R

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	457	07-08-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R.D. 60 GG F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO PNEUMATICO CON COSTRUZIONE DI N.1 TUBO E SOSTITUZIONE CILINDRO FRENO SU VS BUS AZ. N. 506 PROCEDURA N.2/A CIG:ZOC1063139 RIF. VS ORD. PROT. N.16248/UT DEL 04/08/2014 LAVORO N.16 DEL 04/08/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	360.00		360.00	22
AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>17590</u> del <u>28 AGO. 2014</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP RR SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità ☐ N. RIC. N. IVA 2565 DATA DI REGISTRAZIONE <u>28/10/14</u>						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
360.00	22	22	79.20		
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO		
360.00		79.20	439.20		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE			FIRMA VETTORE		



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	457	07-08-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				LAVORAZIONI	

R.D. 60 GG F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO PNEUMATICO CON COSTRUZIONE DI N.1 TUBO E SOSTITUZIONE CILINDRO FRENO SU VS BUS AZ. N. 506 PROCEDURA N.2/A CIG:ZOC1063139 RIF. VS ORD. PROT. N.16248/UT DEL 04/08/2014 LAVORO N.16 DEL 04/08/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	360.00		360.00	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>17590</u> del <u>28 AGO. 2014</u> AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PPAA SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STO Staff Qualità						

N. RIC. _____ N. IVA 2565
DATA DI REGISTRAZIONE 08/10/14

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
360.00	22	22	79.20	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
360.00		79.20	439.20	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE	FIRMA VETTORE			

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 08 OTT 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 22 DIC 2014
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-03-2015	FIRMA Comelli

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 07/10/11	
DATA 18/11/11	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. **16248** /UT

Taranto, lì 04.08.2014

Lavoro n° 16

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 506 – ripristino impianto pneumatico con costruzione di n. 1 tubo e sostituzione cilindro freno. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z0C1063139

In relazione al vs. preventivo n. 784 dell'importo di € 360,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15517 del 24.07.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 360,00 + 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



Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

56144 ore

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 506 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Ripristino impianti pneumatici
con sostituzione di tutti i tubi e sostituzione di

FATT. N. 452

data 02/08/14

per il tutto per

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16248 data 04/08/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; N. _____ data _____

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

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

€ 360,00 oltre IVA € 79,20 Tot. € 439,20
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/08/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Lavoro eseguito da AmAt, A

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	462	25-08-2014	FATTURA
SPEDIZIONE	PORTO			CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R.D. 60 GG F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER MANUTENZIONE IMPIANTO ARIA CONDIZIONATA SU VS BUS AZ. N.518 CIG:Z3F106313E RIF. VS ORDINE PROT. N.16252/UT DEL 04/08/2014 RIF. VS DDT N.518 - NS DDT N.212	NR	1.00	3590.25		3590.25	22

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

ProL.n. 17586
del 28 AGO. 2014

- AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Amm. Gen. AREA SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐

N. RIC. N. IVA 2557
DATA DI REGISTRA. 08/10/14

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
3590.25	22	22	789.85	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
3590.25		789.85	4380.10	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE	FIRMA VETTORE			



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	462	25-08-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPoggio		
R.D. 60 GG F.M.					

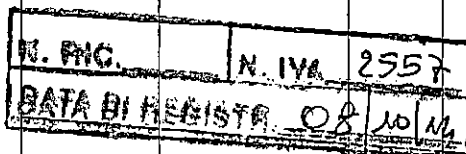
LAVORAZIONI

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER MANUTENZIONE IMPIANTO ARIA CONDIZIONATA SU VS BUS AZ. N.518 CIG:Z3F106313E RIF. VS ORDINE PROT. N.16252/UT DEL 04/08/2014 RIF. VS DDT N.518 - NS DDT N.212	NR	1.00	3590.25		3590.25	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Procl. n. **17586**
del **28 AGO. 2014**

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. FORD SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Staffi Onsite ☐



TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
3590.25	22	22	789.85	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
3590.25		789.85	4380.10	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		

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 08 OTT 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 22 DIC 2014
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-03-2015	FIRMA Donatelli

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

NOTE:

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

prot. **16252** /UT

Taranto, lì 04.08.2014

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 518 - manutenzione impianto di aria condizionata .
(Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z3F106313E**

In relazione al vs. preventivo n. 703 dell'importo di € 3.590,25 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14472 del 08.07.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 3.590,25 + 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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Feliciolla
 Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
 74010 STATTE (TA)
 Partita IVA. 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

(D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996)

N. 212 del 10/07/2014
 a mezzo: ☐ vettore ☒ mittente ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA e Codice Fiscale

AMAS SPA
VIA C. BATTISTI, 657
Taranto - TARANTO

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

MANUTENZIONE A/C

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
<u>1</u>	<u>BUS AL N° 518</u>	

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
 Via C. Battisti, 657
 Tel. 099/73561 Fax 099/7304247
 P. IVA 0014033

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 587 del 03/07/2014

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOLLY
STATTE TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAORI AUTOBUS 518

Vs. ORD. N. _____ DEL _____

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
<u>01</u>	<u>AUTOBUS 518 (CONTACHIOMETRO - BLOCCAGGIO APERTURA PORTA - ARIA CONDIZIONATA - PERDITA COLLETTORE DI SCARICO)</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

AVISTA

N. COLLI

04

PESO KG

PORTE

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

03/07/14

ORA

10.30

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Firma]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

[Firma]

TOTALE €

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Firma]

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

[Firma]

Stampa di controllo con codice di barras e dati amministrativi.

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, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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)

Area di archiviazione con timbri, firme e dati amministrativi.

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. 518 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLLY

LAVORO: Manutenzione impianto di
ore condizionamento

FATT. N. 462 data 25/08/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16252 data 04/08/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 582 data 07/08/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 212 data 10/08/14; 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:

€ 359025 oltre IVA € 78985 Tot. € 438010
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/08/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....
R



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657

TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	463	25-08-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R.D. 60 GG F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO COMANDO ACCELERATORE SU VS BUS AZ. N.602. PROCEDURA N.2/A CIG:Z341063138 RIF. VS ORDINE PROT. N.16249/UT DEL 04/08/2014 LAVORO N.17 DEL 04/08/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	320.00		320.00	22

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 28 AGO. 2014

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Azioni Gen. PER SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Staff Qualità ☐

N. RIC.	N. IVA	2556
DATA DI REGISTRAZIONE: 08/10/14		

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA		
320.00	22	22	70.40		
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15	TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO
320.00			70.40		390.40
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE			FIRMA VETTORE		

Legge 675/96

I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO																																																	
AMAT	1	00146330733	463	25-08-2014	FATTURA																																																	
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO																																																		
				LAVORAZIONI																																																		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO																																																		
R.D. 60 GG F.M.																																																						
<table border="1"><thead><tr><th>DESCRIZIONE</th><th>U.M.</th><th>Q.TA'</th><th>PREZZO</th><th>SC%</th><th>IMPORTO</th><th>IVA</th></tr></thead><tbody><tr><td>VS DARE PER RIPRISTINO COMANDO ACCELERATORE SU VS BUS AZ. N.602. PROCEDURA N.2/A CIG:Z341063138 RIF. VS ORDINE PROT. N.16249/UT DEL 04/08/2014 LAVORO N.17 DEL 04/08/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT</td><td>NR</td><td>1.00</td><td>320.00</td><td></td><td>320.00</td><td>22</td></tr></tbody></table>							DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS DARE PER RIPRISTINO COMANDO ACCELERATORE SU VS BUS AZ. N.602. PROCEDURA N.2/A CIG:Z341063138 RIF. VS ORDINE PROT. N.16249/UT DEL 04/08/2014 LAVORO N.17 DEL 04/08/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	320.00		320.00	22																																		
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA																																																
VS DARE PER RIPRISTINO COMANDO ACCELERATORE SU VS BUS AZ. N.602. PROCEDURA N.2/A CIG:Z341063138 RIF. VS ORDINE PROT. N.16249/UT DEL 04/08/2014 LAVORO N.17 DEL 04/08/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	320.00		320.00	22																																																
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>17585</u> del <u>28 AGO. 2014</u> <table><tr><td>AD</td><td>Amm.re Delegato</td><td>☐</td></tr><tr><td>DG</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>DA</td><td>Direttore Amministrativa</td><td>☐</td></tr><tr><td>DT</td><td>Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAP</td><td>Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCB</td><td>Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr><tr><td>UES</td><td>Esercizio / Sostit</td><td>☐</td></tr><tr><td>UIS</td><td>Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr><tr><td>UMT</td><td>Mantenimento / Tecnica</td><td>☐</td></tr><tr><td>URU</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAC</td><td>Attività G.M. PER SINISTRI</td><td>☐</td></tr><tr><td>RAG</td><td>Ufficio Regioneria</td><td>☐</td></tr><tr><td>STO</td><td>Stati Qualità</td><td>☐</td></tr></table> <table border="1"><tr><td>N. RIC.</td><td>N. IVA</td><td>8556</td></tr><tr><td colspan="3">DATA DI REGISTRA: 08/10/14</td></tr></table>							AD	Amm.re Delegato	☐	DG	Direttore Generale	☐	DA	Direttore Amministrativa	☐	DT	Direttore Tecnico	☐	UAP	Appalti / Contratti	☐	UCM	Commerciale / Marketing	☐	UCB	Contabilità Bilancio	☐	UES	Esercizio / Sostit	☐	UIS	Informatica / Statistica	☐	UMT	Mantenimento / Tecnica	☐	URU	Risorse Umane	☐	UAC	Attività G.M. PER SINISTRI	☐	RAG	Ufficio Regioneria	☐	STO	Stati Qualità	☐	N. RIC.	N. IVA	8556	DATA DI REGISTRA: 08/10/14		
AD	Amm.re Delegato	☐																																																				
DG	Direttore Generale	☐																																																				
DA	Direttore Amministrativa	☐																																																				
DT	Direttore Tecnico	☐																																																				
UAP	Appalti / Contratti	☐																																																				
UCM	Commerciale / Marketing	☐																																																				
UCB	Contabilità Bilancio	☐																																																				
UES	Esercizio / Sostit	☐																																																				
UIS	Informatica / Statistica	☐																																																				
UMT	Mantenimento / Tecnica	☐																																																				
URU	Risorse Umane	☐																																																				
UAC	Attività G.M. PER SINISTRI	☐																																																				
RAG	Ufficio Regioneria	☐																																																				
STO	Stati Qualità	☐																																																				
N. RIC.	N. IVA	8556																																																				
DATA DI REGISTRA: 08/10/14																																																						
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE																																														
IMPONIBILI		COD. I.V.A.		ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA		Legge 675/96																																														
320.00		22		22		70.40		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.																																														
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO																																																
320.00				70.40		390.40																																																
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI																																																		
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE																																														
VETTORE				FIRMA VETTORE																																																		

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, 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 RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunte

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08 OTT. 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

02-03-2015

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.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

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 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

NOTE:

prot. **16249** /UT

Taranto, lì 04.08.2014

Lavoro n° 17

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: BUS 602 - ripristino comando acceleratore. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z341063138**

In relazione al vs. preventivo n. 789 dell'importo di € 320,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15577 del 25.07.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 320,00 + 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 Vatichecchia



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. 608 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Ripristino comandi acceleratore

FATT. N. 163 data 25/08/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16248 data 04/08/14 N. _____ data _____

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

Ⓐ DDT andata N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ⓔ DDT ritorno N. _____ data _____; N. _____ data _____

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

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

€ 320,00 oltre IVA € 70,40 Tot. € 390,40
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/08/14

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

IL CAPO UNITA'.....


Ⓐ Lavoro eseguito c/o AMAT.

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

ISPELLE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	464	25-08-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE TIRANTE E BARRA DI ACCOPPIAMENTO STERZO SU VS BUS AZ. N.565 PROCEDURA N.2/A CIG:Z841063136 RIF. VS ORDINE PROT. N.16250/UT DEL 04/08/2014. LAVORO N. 18 DEL 04/08/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	320.00		320.00	22

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17584
del 28 AGO. 2014

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Area Gen. PRR SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐

N. RIC. _____ N. IVA 2555

DATA DI REGISTRA. 08/10/14

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
320.00	22	22	70.40	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
320.00		70.40	390.40

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	464	25-08-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPoggio
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE TIRANTE E BARRA DI ACCOPPIAMENTO STERZO SU VS BUS AZ. N.565 PROCEDURA N.2/A CIG:Z841063136 RIF. VS ORDINE PROT. N.16250/UT DEL 04/08/2014. LAVORO N. 18 DEL 04/08/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	320.00		320.00	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17586
del 28 AGO. 2014

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. e Aff. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

N. RIC.	N. IVA
DATA DI REGISTRA.	08/10/14

TOTALE MERCE

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
320.00	22	22	70.40	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
320.00		70.40	390.40	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE	FIRMA VETTORE			

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 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' A.A.GG. E P.P.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.	
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

NOTE:

prot. **16250** /UT

Taranto, lì 04.08.2014

Lavoro n° 18

Spett.le

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C/da Feliciolla

74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: BUS 565 – sostituzione tirante e barra di accoppiamento sterzo.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z841063136**

In relazione al vs. preventivo n. 807 dell'importo di € 320,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15641 del 28.07.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 320,00 + 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 Mathecchia



Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

56256 00

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 565 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLEY

LAVORO: istituzione Tiziana e bene
di eccellenza

FATT. N. 464 data 28/08/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16250 data 04/08/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; N. _____ data _____

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

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

€ 320,00 oltre IVA € 70,40 Tot. € 390,40
sono state eseguite in conformità di patti contrattuali.

Taranto li 20/08/14

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

IL CAPO UNITA'.....

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657

TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	465	25-08-2014	FATTURA
SPEDIZIONE	PORTO			CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ANTINCENDIO PIRO' SU VS BUS AZ. N.572 CIG:Z17106313F RIF. VS ORD. PROT. N.16251/UT DEL 04/08/2014 RIF. VS DDT N.724 - NS DDT N.215	NR	1.00	2642.75		2642.75	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 28 AGO. 2014

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. FORN. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Stab. Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA 2553
DATA DI REGISTR. 08/10/14

TOTALE MERCE		SPESA DI TRASPORTO		SPESA DI IMBALLO		SPESA DI INCASSO		SPESA VARIE	
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA			Legge 675/96	
2642.75		22	22		581.40			I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi	
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15			TOTALE IMPOSTA			TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
2642.75					581.40			3224.15	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI						
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE					FIRMA VETTORE				



AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO																																																	
AMAT	1	00146330733	465	25-08-2014	FATTURA																																																	
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO																																																		
				LAVORAZIONI																																																		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO																																																		
R.D. 60 GG F.M.																																																						
<table border="1"><thead><tr><th>DESCRIZIONE</th><th>U.M.</th><th>Q.TA'</th><th>PREZZO</th><th>SC%</th><th>IMPORTO</th><th>IVA</th></tr></thead><tbody><tr><td>VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ANTINCENDIO PIRO' SU VS BUS AZ. N.572 CIG:Z17106313F RIF. VS ORD. PROT. N.16251/UT DEL 04/08/2014 RIF. VS DDT N.724 - NS DDT N.215</td><td>NR</td><td>1.00</td><td>2642.75</td><td></td><td>2642.75</td><td>22</td></tr></tbody></table>							DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ANTINCENDIO PIRO' SU VS BUS AZ. N.572 CIG:Z17106313F RIF. VS ORD. PROT. N.16251/UT DEL 04/08/2014 RIF. VS DDT N.724 - NS DDT N.215	NR	1.00	2642.75		2642.75	22																																		
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA																																																
VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ANTINCENDIO PIRO' SU VS BUS AZ. N.572 CIG:Z17106313F RIF. VS ORD. PROT. N.16251/UT DEL 04/08/2014 RIF. VS DDT N.724 - NS DDT N.215	NR	1.00	2642.75		2642.75	22																																																
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 17583 del 28 AGO. 2014 <table><tr><td>AD</td><td>Amm.re Delegato</td><td>☐</td></tr><tr><td>DG</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>DA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>DT</td><td>Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAP</td><td>Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCA</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCH</td><td>Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr><tr><td>UES</td><td>Esercizio / Sosta</td><td>☐</td></tr><tr><td>UIS</td><td>Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr><tr><td>UMT</td><td>Mantenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr><tr><td>URU</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAG</td><td>Area Gen. PPGR SINISTRI</td><td>☐</td></tr><tr><td>RAG</td><td>Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td></tr><tr><td>STQ</td><td>Stab. Qualità</td><td>☐</td></tr></table> <table border="1"><tr><td>N. RIC.</td><td>N. IVA</td></tr><tr><td></td><td>2553</td></tr><tr><td colspan="2">DATA DI REGISTR. 08/10/14</td></tr></table>							AD	Amm.re Delegato	☐	DG	Direttore Generale	☐	DA	Direttore Amministrativo	☐	DT	Direttore Tecnico	☐	UAP	Appalti / Contratti	☐	UCA	Commerciale / Marketing	☐	UCH	Contabilità Bilancio	☐	UES	Esercizio / Sosta	☐	UIS	Informatica / Statistica	☐	UMT	Mantenzione / Tecnica	☐	URU	Risorse Umane	☐	UAG	Area Gen. PPGR SINISTRI	☐	RAG	Ufficio Ragioneria	☐	STQ	Stab. Qualità	☐	N. RIC.	N. IVA		2553	DATA DI REGISTR. 08/10/14	
AD	Amm.re Delegato	☐																																																				
DG	Direttore Generale	☐																																																				
DA	Direttore Amministrativo	☐																																																				
DT	Direttore Tecnico	☐																																																				
UAP	Appalti / Contratti	☐																																																				
UCA	Commerciale / Marketing	☐																																																				
UCH	Contabilità Bilancio	☐																																																				
UES	Esercizio / Sosta	☐																																																				
UIS	Informatica / Statistica	☐																																																				
UMT	Mantenzione / Tecnica	☐																																																				
URU	Risorse Umane	☐																																																				
UAG	Area Gen. PPGR SINISTRI	☐																																																				
RAG	Ufficio Ragioneria	☐																																																				
STQ	Stab. Qualità	☐																																																				
N. RIC.	N. IVA																																																					
	2553																																																					
DATA DI REGISTR. 08/10/14																																																						
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE																																														
IMPONIBILI		COD. I.V.A.		ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA		Legge 675/96																																														
2642.75		22		22		581.40		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.																																														
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO																																																
2642.75				581.40		3224.15																																																
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI																																																		
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE																																														
VETTORE				FIRMA VETTORE																																																		

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
08 OTT 2014 22 DIC 2014IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA FIRMA
02-03-2015
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 Prof.

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 FIRMA DEL RESPONSABILE
25/10/14 18/11/14IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **16251** /UT

Taranto, lì 04.08.2014

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 572 – ripristino impianto antincendio "Pirò". (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").
C.I.G.Z17106313F

In relazione al vs. preventivo n. 737 dell'importo di € 2.642,75 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14736 del 11.07.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 2.642,75 + 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 MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.**
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73581 Fax 099/794247
P. IVA 00140330703

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

N. 726 del 10/07/2016

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

PROFESSIONE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA SOLLEY
CONTRADA FELICCIOLA
STATTE - TARANTO

12/14/19

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
AUTOBUS 572

15 QED. 4.

DE

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁴⁸
01	BUS 572 (SOSTITUZIONE PIRO.)	

ASPETTO ESTERIORE DEI GENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VISTA

01

TOTALE €**VEETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENT

ANNOTAZIONI · VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESIONARIO:

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).



OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA. 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

(D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996)

N. 215 del 11/07/2014
a mezzo: ☐ vettore ☐ mittente ☒ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA e Codice Fiscale

Dependência, Domicílio e Residência, Matrícula IWA e Cadastre Fiscal

ADAR SPA
VIA C. BATIST, 1.657
FURNO - TARRANTO

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

1224

PARTITA IV

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVOMANI

Vs. ord.

de

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 輸入

1 BOOK A2 N 572

MOV's Mⁿ 724

www.scattosrl.com

Mod. SC-4102

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

RE DEI BENI
AVUSTA

N. COLLI

PEŞO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ mittente ☒ destinatario

DATA E ORA DEL RITIRO

MOZ 14 08:30

FIRMA DEL CONDUCTENTE

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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

55719 OK

BUS N. AZ. 572 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Ripristino impianto antineve

FATT. N. 465 data 25/08/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16251 data 04/08/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 724 data 10/08/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 815 data 10/08/14; N. _____ data _____

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

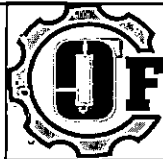
E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 2842,75 oltre IVA € 581,60 Tot. € 3224,15
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/08/14

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

IL CAPO UNITA'.....
for



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657

TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	466	25-08-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R.D. 60 GG F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO ACCELERATORE SU VS BUS AZ. N.612 PROCEDURA N.2/A CIG:Z90107EF9E RIF. VS ORD. PROT. N.17103/UT DEL 19/08/2014 LAVORO N.73 DEL 19/08/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	240.00		240.00	22
AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>17582</u> del <u>28 AGO. 2014</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ USP Acquisti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Soste ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Amm. Gen. PRG SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Segreteria ☐						
			N. RIC.	N. IVA <u>2552</u>		
			DATA DI REGISTR. <u>08/10/14</u>			

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA			Legge 675/96	
240.00		22	22		52.80			I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi	
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15			TOTALE IMPOSTA			TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
240.00					52.80			292.80	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI						
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE					



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO															
AMAT	1	00146330733	466	25-08-2014	FATTURA															
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO																
				LAVORAZIONI																
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO																
R.D. 60 GG F.M.																				
<table border="1"><thead><tr><th>DESCRIZIONE</th><th>U.M.</th><th>Q.TA'</th><th>PREZZO</th><th>SC%</th><th>IMPORTO</th><th>IVA</th></tr></thead><tbody><tr><td>VS DARE PER RIPRISTINO ACCELERATORE SU VS BUS AZ. N.612 PROCEDURA N.2/A CIG:Z90107EF9E RIF. VS ORD. PROT. N.17103/UT DEL 19/08/2014 LAVORO N.73 DEL 19/08/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT</td><td>NR</td><td>1.00</td><td>240.00</td><td></td><td>240.00</td><td>22</td></tr></tbody></table>							DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS DARE PER RIPRISTINO ACCELERATORE SU VS BUS AZ. N.612 PROCEDURA N.2/A CIG:Z90107EF9E RIF. VS ORD. PROT. N.17103/UT DEL 19/08/2014 LAVORO N.73 DEL 19/08/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	240.00		240.00	22
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA														
VS DARE PER RIPRISTINO ACCELERATORE SU VS BUS AZ. N.612 PROCEDURA N.2/A CIG:Z90107EF9E RIF. VS ORD. PROT. N.17103/UT DEL 19/08/2014 LAVORO N.73 DEL 19/08/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	240.00		240.00	22														
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>17582</u> del <u>28 AGO. 2014</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Assetti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCS Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Soste ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UES Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Amm. Gen. AFFARI CIVILI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Segreteria ☐ <table border="1"><tr><td>N. RIC.</td><td>N. IVA</td></tr><tr><td></td><td>2552</td></tr><tr><td colspan="2">DATA DI REGISTR. 08/10/14</td></tr></table>							N. RIC.	N. IVA		2552	DATA DI REGISTR. 08/10/14									
N. RIC.	N. IVA																			
	2552																			
DATA DI REGISTR. 08/10/14																				
TOTALE MERCE		SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE															
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA		Legge 675/96															
240.00	22	22	52.80		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.															
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO																
240.00		52.80		292.80																
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI																		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE																
VETTORE			FIRMA VETTORE																	

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 08 OTT 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 22 DIC 2014

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 25/10/14

DATA 18/11/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

Conferimento del Prof.

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

DATA FIRMA

NOTE:

prot. **17103** /UT

Taranto, lì 19.08.2014

Lavoro n° 73

Spett.le

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C/da Feliciolla

74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: 612 - ripristino acceleratore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z90107EF9E

In relazione al vs. preventivo n. 840/14 dell'importo di € 240,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16372 del 04.08.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 240,00 + 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



Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

56108 OK

BUS N. AZ. 612 TARGATO _____

Ovvero.

ALTRO: _____

DITTA: TOLEO

LAVORO: Ripristino asfaltato

FATT. N. 466 data 25/08/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 17/108 data 19/08/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; N. _____ data _____

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

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

€ 240,00 oltre IVA € 52,80 Tot. € 292,80
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 26/08/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Il lavoro eseguito è c/o AMAT.



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657

TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	467	25-08-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE TACHIMETRO E CENTRALINA MOTORE (RIVENIENTE DAL BUS 573) SU VS BUS AZ. N.564 PROCEDURA N.2/A CIG:Z89107EFB1 RIF. VS ORDINE PROT. N.17104/UT DEL 19/08/2014 LAVORO N.74 DEL 19/08/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	332.70		332.70	22
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>17581</u> del <u>28 AGO. 2014</u> AD Amm re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Amm. Gen. P.P.S. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Spese Qualità ☐						

N. RIC.

N. IVA 2550

DATA DI REGISTRO 08/10/14

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA		Legge 675/96		
332.70		22	22		73.19		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.		
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO			
332.70				73.19		405.89			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE					

THE
LIBRARY OF THE
MUSEUM OF MODERN ART
1900-1901
NEW YORK



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO															
AMAT	1	00146330733	467	25-08-2014	FATTURA															
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO																
				LAVORAZIONI																
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO																
R.D. 60 GG F.M.																				
<table border="1"><thead><tr><th>DESCRIZIONE</th><th>U.M.</th><th>Q.TA'</th><th>PREZZO</th><th>SC%</th><th>IMPORTO</th><th>IVA</th></tr></thead><tbody><tr><td>VS DARE PER SOSTITUZIONE TACHIMETRO E CENTRALINA MOTORE (RIVENIENTE DAL BUS 573) SU VS BUS AZ. N.564 PROCEDURA N.2/A CIG:Z89107EFB1 RIF. VS ORDINE PROT. N.17104/UT DEL 19/08/2014 LAVORO N.74 DEL 19/08/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT</td><td>NR</td><td>1.00</td><td>332.70</td><td></td><td>332.70</td><td>22</td></tr></tbody></table>							DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS DARE PER SOSTITUZIONE TACHIMETRO E CENTRALINA MOTORE (RIVENIENTE DAL BUS 573) SU VS BUS AZ. N.564 PROCEDURA N.2/A CIG:Z89107EFB1 RIF. VS ORDINE PROT. N.17104/UT DEL 19/08/2014 LAVORO N.74 DEL 19/08/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	332.70		332.70	22
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA														
VS DARE PER SOSTITUZIONE TACHIMETRO E CENTRALINA MOTORE (RIVENIENTE DAL BUS 573) SU VS BUS AZ. N.564 PROCEDURA N.2/A CIG:Z89107EFB1 RIF. VS ORDINE PROT. N.17104/UT DEL 19/08/2014 LAVORO N.74 DEL 19/08/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	332.70		332.70	22														
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>17581</u> del <u>28 AGO. 2014</u> AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Ammin. / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sost. ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ URS Ricerche e Sviluppo ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Spese Corrente ☐ N. RIC. _____ N. IVA <u>2550</u> DATA DI REGISTRO <u>08/10/14</u>																				
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO														
						SPESE VARIE														
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA		Legge 675/96														
332.70		22	22	73.19		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.														
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO														
332.70				73.19		405.89														
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI																	
N° COLLI		PESO KG.	DATA PARTENZA		ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE														
VETTORE				FIRMA VETTORE																

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 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

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 TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 25/10/14

DATA 19/11/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **17104** /UT

Taranto, lì 19.08.2014

Lavoro n° 74

Spett.le

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C/da Feliciolla

74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

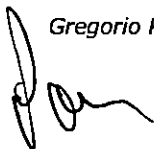
OGGETTO: 564 – sostituzione tachimetro – e centralina motore (riveniente dal bus 573). PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z89107EFB1

In relazione al vs. preventivo n. 839/14 dell'importo di € 332,70 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16373 del 04.08.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 332,70 + 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 Marchecchia



Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

56035 02

BUS N. AZ. 564 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLY

LAVORO: Intervento tecnico e collaudi motori (de bus 523)

FATT. N. 462 data 25/08/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 12104 data 19/08/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; N. _____ data _____

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

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

€ 338,20 oltre IVA € 73,12 Tot. € 411,32

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 26/08/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	468	25-08-2014	FATTURA
SPEDIZIONE	PORTO			CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R.D. 60 GG F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER ELIMINAZIONE PERDITA GASOLIO SU M/N CLODIA PROCEDURA N.2/A CIG:Z121078906 RIF. VS ORD. PROT. N.16982/UT DEL 18/08/2014. LAVORO N.69 DEL 18/08/2014	NR	1.00	280.00		280.00	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17580

del 28 AGO, 2014

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCR Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. FORN. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Staff Qualità ☐

N. RIC.	N. IVA	2948
DATA DI REGISTRAZIONE	08	10/14

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
280.00	22	22	61.60	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
280.00		61.60	341.60	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE	FIRMA VETTORE			



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPECIE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	468	25-08-2014	FATTURA

SPEZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER ELIMINAZIONE PERDITA GASOLIO SU M/N CLODIA PROCEDURA N.2/A CIG:Z121078906 RIF. VS ORD. PROT. N.16982/UT DEL 18/08/2014. LAVORO N.69 DEL 18/08/2014	NR	1.00	280.00		280.00	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17580
del 28 AGO. 2014

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direzione Amministrativa ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCR Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sostz ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. FF.RR. MINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Staff Qualità ☐

N. RIC.	N. IVA
DATA DI REGISTRA	08/10/14

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
--------------	--------------------	------------------	------------------	-------------

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
280.00	22	22	61.60	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
280.00		61.60	341.60

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
----------------------------	--------------------------

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
----------	----------	---------------	--------------	------------------

VEETTORE	FIRMA VETTORE
----------	---------------

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Detem. 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 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' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

prot. **16982** /UT

Taranto, lì 18.08.2014

Lavoro n° 69

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: M/N CLODIA - eliminazione perdita gasolio. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z121078906**

In relazione al vs. preventivo n. 868 dell'importo di € 280,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16689 del 08.08.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 280,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

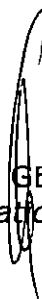
Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Mathecchia



Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. TARGATO
Ovvero 01/N CLODIA
ALTRO:

DITTA: DOLLY

LAVORO: Chiusura porta

peso

FATT. N. 468 data 25/08/14

Nota Uff. Acquisti N. data

Delibera N. data

Let. Incarico N. data ; N. data

Ord. lavori N. 16982 data 18/08/14; N. data

Ord. ricambi N. data ; N. data

DDT andata N. data ; N. data

DDT ritorno N. data ; N. data

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

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

€ 280,00 oltre IVA € 61,60 Tot. € 341,60
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/08/14

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

IL CAPO UNITA'