

1097



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

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 225

AMBRIULO MECCANICO

MANUS-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	225	25/02/2015			€ 5.353,21

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.
 VIA SAN CESARIA 9
 72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
 Partita IVA: 01652970748
 CC 03.18;21.257

DICONSI EURO: cinquemilatrecentocinquantatre,21

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
 UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.484

PAGAMENTO FATTURE N.

360 CIG Z6D105F320, 367 CIG Z63104B4B8, 368 CIG ZA0105F325,
 370 CIG Z78105F326, 371 CIG Z95105F31F, 375 CIG Z3A1067F50,
 376 CIG ZBD105F31E, 379 CIG Z301067F8F

IMPORTO LORDO	€	5.353,21
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	5.353,21

PAGATO

02 MAR. 2015

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
 Filiale di TARANTO

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	5.353,21	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00		
ESTREMI DELIBERA					
63/09	DISPONIBILITA'	€	0,00		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT44S0200879191000010776977
NR.SCT: 72619776 CRO: 29393797304
DATA ORDINE: 02.03.2015
TRANSACTION ID: 2939379730401030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA DIREZ
FRANCAVILLA FONTANA BR
FRANCAVILLA FONTANA
BENEFICIARIO: ANDRIULO MECCANICA SRL

DT REG : 04.03.2015
IMPORTO: 5.353,21
NOTE: CIG Z6D105F320 FT 360 CIG Z63104B4
MANDATO NUM. 225

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1000



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

ANDRIULO MECCANICA
40

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201500000266170

Identificativo Pagamento: 224-225

Importo: 11187,37 €

Codice Fiscale: 01652970748

Data Inserimento: 25/02/2015 - 16:48

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

V:il
26/2/15
Donelli

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	225	25/02/2015			€ 5.353,21

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748

CC 03.18;21.257

DICONSI EURO: cinquemilatrecentocinquante,21

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.484

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 2015 00000266170

PAGAMENTO FATTURE N.

360 CIG Z6D105F320, 367 CIG Z63104B4B8, 368 CIG ZA0105F325,
370 CIG Z78105F326, 371 CIG Z95105F31F, 375 CIG Z3A1067F50,
376 CIG ZBD105F31E, 379 CIG Z301067F8F

IMPORTO LORDO	€	5.353,21
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	5.353,21

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 5.353,21	
	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

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ARANTO

P.I. 00146330733

Spett.

URU Risorse Umane
UFFICIO AMM. GEN. PP. AA. MINISTRI
RAG. Ufficio Ragioneria
S.O. Sic. Sicilia

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 352 RJ Soc. 479
------------------------	--------------------------------

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Prot. n. 18135

del 08 SET. 2014

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVEETURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

AD Amm.le Delegato
CDG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
SA Sales / Contratti
UCM Commercial / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UNIT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Ufficio Ragioneria
UAG Ufficio Ragioneria

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
360

DEL
07.08.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO
P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 352 RJ
Soc. 479

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione:		
1	cuscinetto sterzo 4715674	57,40	
1	cuscinetto starzo 4722013	31,99	
1	molla 41002445	36,05	
1	boccola 98427343	22,19	
1	leva 98427376	39,90	
1	giunto 5801482747	123,90	
1	serie pattini freno ant. 42536301	390,00	
1	cuscinetto ruota 1905273	187,20	
	Lavorazione		
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruota ant., pinze freno, pattini dischi freno e mozzi ruote: revisione freni ant. con sostituzione pinza freno ant. sx (fornitura Amat), sostituzione kits pattini freno ant. e cuscinetto mozzo ant.		
	verifica e pulizia fusi a snodo e tiranteria sterzo		
	stacco e riattacco organi guida(canna sterzo, giunti, albero sterzo,etc) per revisione , pulizia e verifica: ore lavor.16x20,00	320,00	
	VS/ORDINE PROT.16229 del 04.08.2014		
	CIG. - Z6D105F320		
	pag. fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
		2585	
		- 8 OTT. 2014	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.208,63	22%	265,90		1.208,63
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				265,90
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.474,53

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 26-02-2015	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 15/11/14	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. **16229** /UT

Taranto, lì 04.08.2014

Lavoro n° 05

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 479 - revisione freni anteriori - manutenzione organi di direzione. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z6D105F320

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 1.208,63 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15463 del 23.07.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.208,63 + 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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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



ANDRIULO^R
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

N. 241 del 20-7-14

a mezzo: ☐ mittente ☐ destinatario

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

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

Luca Sp
Via C. Battisti, 657
Taranto

PARTITA IVª

CODICE FISCALE

CAUSALE DE TRASPORTO

W/s. ordine _____ del _____

☐ In conto
☐ a saldo

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

IMPORTÓ (1)

01 (uno) Adobes URBano
no AE 478
Targato CS 352R

N. COLL.

PESO KG.

PORTO

ASPETTO ESTERIORE DEL TEMPIO

TOTALE €

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO:

FIRMA DEL CONDISCENTE

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

55478

BUS N. AZ. 478 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quindici

LAVORO: Revisione per. aut. -

manutenzione organi di direzione

FATT. N. 360 data 07/08/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16228 data 04/08/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 693 data 07/07/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 248 data 18/07/14; N. 242 data 08/07/14

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

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

€ 1208,63 oltre IVA € 2659,0 Tot. € 1474,53

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 04/08/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Profil. n. **18139**
del **08 SET. 2014**

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.mecchanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- ICB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- URU Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- AG Amm. Gen. P.R.N. SINISTRI ☐
- AG Ufficio Ragioneria ☐
- AG Staff Qualità ☐

- ☐ SISTEMA
- ☐ QUALITÀ
- ☐ CERTIFICATO
- ☐ UNI-EN-ISO-9002
- ☐ VISION 2000

FATTURA	DEL
367	11.08.2014

AUTOMEZZO.

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 015 XG
	Soc. 510

Spett.

AMAT SRA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	VALORE
15	per sostituzione: lit liquido radiatore	45,00	
12	lit olio idraulico ventole	37,20	
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco radiatore acqua, radiatore intercooler, radiatore olio, gruppo ventole e tubazioni idrauliche e raffreddamento: sostituzione radiatore acqua (fornitura Amat): stacco e riattacco scambiatore di calore per sostituzione (fornitura Amat): stacco e riattacco piastra compressore per sostituzione (fornitura Amat) ore lavor. 28 x 20,00	560,00	
VS.ORDINE PROT. 16055/UT del 31.07.2014 CIG.Z63104B4B8 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		2577 - 8 OTT. 2014	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
642,20	22%	141,28		642,20
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				141,28
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				783,48

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

Prot. n. **18139**
del **08 SET. 2014**

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALIANTI

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCH Commerciale / Marketing ☐
- ICB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- URU Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐

- ☐ SISTEMA
- ☐ QUALITÀ
- ☐ CERTIFICATO
- ☐ UNI-EN-ISO-9002
- ☐ VISION 2000

FATTURA	367	DEL	11.08.2014
---------	-----	-----	------------

AUTOMEZZO	
-----------	--

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 015 XG
	Soc. 510

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
15	per sostituzione: It liquido radiatore	45,00	
12	It olio idraulico ventole	37,20	
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco radiatore acqua, radiatore intercooler, radiatore olio, gruppo ventole e tubazioni idrauliche e raffreddamento: sostituzione radiatore acqua (fornitura Amat): stacco e riattacco scambiatore di calore per sostituzione (fornitura Amat): stacco e riattacco piastra compressore per sostituzione (fornitura Amat) ore lavor. 28 x 20,00	560,00	
VS.ORDINE PROT. 16055/UT del 31.07.2014 CIG.Z63104B4B8 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		2577 - 8 OTT. 2014	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
642,20	22%	141,28		642,20
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				141,28
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				783,48

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



VISTO

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
08-01-2014	23 GEN 2015
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
26-02-2015	Domini

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
28/11/14	12/10/14
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **16055** /UT

Taranto, lì 31.07.2014

Lavoro n° 73

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. **0831 813578**

OGGETTO: Bus 510 – ripristino temperatura motore con sostituzione del radiatore, scambiatore ZF e piastra compressore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z63104B4B8

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 642,20 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15426 del 23.07.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 642,20 + 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

LAZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73661 Fax 099/734247
P. IVA 00140330743

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 717 del 08/07/2016

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

 cessionario

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

DI TTA AMBRIULO
FRANCAVILLA-FONTANA
BRINDISI

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

ITEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 510

VS. ORD. N.

DEL

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

IMPORTO 

01	BUS 510 (TEMPERATURA ALTA)
----	----------------------------

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA	ORA
28.27.14	14.00

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

meccanica, e.r.d

72021 Francavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0851-51331

e Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 06/491151
e "L'Espresso": Viale dell'Industria, 21

P.IVA 01652970748

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

N. 245 del 16-07-14

a mezzo: ☐ mittente ☐ destinatario

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

Mrs. Soc
 Via C. B. Bell St. 657
 TAPLEN O

14E4

PARTITIVA

CODICE FISCALE

~~CAUSA DEL TRASPORTO~~

vs. price

de

☐ in conto

☐ a saldo

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

IMPORTO (4)

of (uuo) Autos (RBano
v012 Sto
Fergato Cx0514

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	ASPETTO ESTERIORE DEL BENV.	TOTALE €
07			Avista	

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA Y HORA DEL RETIRO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

Multitart 30 01

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

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

55681

BUS N. AZ. 510 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Autolinea

LAVORO: Forseiture richiesta - cambio 25
1 postea con pressione

FATT. N. 367 data 11/08/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16055 data 31/07/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 712 data 08/08/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 245 data 16/08/14; 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:

€ 642,20 oltre IVA € 141,28 Tot. € 783,48
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/08/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z., I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

AMAT
azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 18160

del 08 SET 2014

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTINI 65
74100 TARANTO

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. P.P. Sinistri
Autod. Regione
Staff Qualità

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI EN ISO 9002
VISION 2000

FATTURA
368

DEL
11.08.2014

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTINI 65
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EM 147 PE
Soc. 612

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione: tubo collegamento serbatoio D075531 LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco serbatoio gasolio e serbatoio supplementare: bonifica totale serbatoio mediante prodotti chimici: pulizia generale impianto di alimentazione ore lavor. 20 x 20,00	169,05 400,00	
VS. ORDINE PROT. 16232/UT del 04.08.2014 CIG.ZA0105F325 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		2574 - 8 OTT. 2014	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
569,05	22%	125,19		569,05
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				125,19
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				694,24

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

AMAT
azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

18160

del 08 SET 2014

AMAT SPA
VIA CESARE ABATE 1657
74100 TARANTO

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNEN ISO 9002
VISION 2000

AMM. Delegato
Dir. Generale
Dir. Amministrativa
Dir. Tecnica
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. P.P.S. SINISTRI
Affari Regionali
Qualità

FATTURA
368

DEL
11.08.2014

Spett.
P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EM 147 PE
Soc. 612

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione: tubo collegamento serbatoio D075531 LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco serbatoio gasolio e serbatoio supplementare: bonifica totale serbatoio mediante prodotti chimici: pulizia generale impianto di alimentazione ore lavor. 20 x 20,00	169,05 400,00	
VS.ORDINE PROT. 16232/UT del 04.08.2014 CIG.ZA0105F325 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		2574 - 8 OTT. 2014	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
569,05	22%	125,19		569,05
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				125,19
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				694,24

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



VISTO

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 08 DIC 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 22 DIC 2014
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 26-02-2015	FIRMA Concetti

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

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

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

NOTE:

prot. **16232** /UT

Taranto, lì 04.08.2014

Lavoro n° 08

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. **0831 813578**

OGGETTO: Bus 612 - bonifica serbatoi gasolio e pulizia impianto alimentazione. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZA0105F325

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 569,05 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15462 del 23.07.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 569,05 + 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 00146320753

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

N. 686 del 103072014

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

NITIA ANDRIULO
VIALE DELL'INDUSTRIA
FRANCAVILLA-BRINDISI

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

1 DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI AUTOBUS 612

VS. 060. N

DEC

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLL.	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA		01			
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
cessionario		03.10.71	14		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO *		FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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



72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P. IVA 01652970748

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

N. 665 del 07-07-14

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

AMAR-SPa
Via C. B. Zatti
657. Vardoulou

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Ys: ordine

de'

in conto

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

IMPORTO (*)

01	(UNO) Detokun URKano	
	Nº AZ 612	
	Tedgelo E. H. 147 PE	

N. COLL.	PESO KG.	PORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	TOTALE €
01	/	/	4051 d	

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITRO
0.7.97 20.11.035

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollino sono in carta chimica autoricordante. Per non produrre involontario trasferimento, ti prego di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» o non a ricordo.

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 acquistate; | ☐ 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; |
|--|---|--|
- o costituiscono trasporto occasionale per le seguenti licenze:

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

55622

BUS N. AZ. ~~55622~~ 672 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quindici

LAVORO: Benfica sabato 11/08/14
in pieno alluvione

FATT. N. 368 data 11/08/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16232 data 04/08/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 686 data 02/08/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 245 data 02/08/14; 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:

€ 569,05 oltre IVA € 1251,9 Tot. € 684,24
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 04/08/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA PRESSIONE

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 18142

del 08 SET. 2014 SISTEMA

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
RAG Ragioneiro
STO Staff Qualità

CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
370

DEL
11.08.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTINI 657
74100 TARANTO
P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DW 784 TR
Soc. 592

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Controllo impianto frenante con stacco e riattacco ruote ant. e post. per verifica, pulizia e controllo: controllo valvole e tubazioni impianto aria con taratura pressione: ore lavor. 7 x 20,00 verifica e controllo impianto apertura/chiusura porte laterali con ingrassaggio molle comando meccanismo manuale di emergenza, eliminazione perdite aria dalle tubazioni impianto: ore lavor. 5 x 20,00 ripristino impianto elettrico luci esterne con allineamento assetto fari: ore lavor. 3 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	140,00 100,00 60,00 140,00	
VS. ORDINE PROT. 16233/UT del 04.08.2014 CIG.Z78105F326 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		N. RIC. _____ N. IVA <u>2635</u> DATA DI REGISTR. <u>09/10/14</u>	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
440,00	22%	96,80		440,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				96,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				536,80

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 08 SET. 2014

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
PJB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
DIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
PAS Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
ISO 9002
VISION 2000

FATTURA
370

DEL
11.08.2014

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTINI 1657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DW 784 TR
Soc. 592

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC.
	LAVORAZIONE		
	Controllo impianto frenante con stacco e riattacco ruote ant. e post. per verifica, pulizia e controllo: controllo valvole e tubazioni impianto aria con taratura pressione: ore lavor. 7 x 20,00	140,00	
	verifica e controllo impianto apertura/chiusura porte laterali con ingrassaggio molle comando meccanismo manuale di emergenza, eliminazione perdite aria dalle tubazioni impianto: ore lavor. 5 x 20,00	100,00	
	ripristino impianto elettrico luci esterne con allineamento assetto fari: ore lavor. 3 x 20,00	60,00	
	assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	140,00	
VS. ORDINE PROT. 16233/UT del 04.08.2014 CIG.Z78105F326 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
		N. RIC.	N. IVA 2635
		DATA DI REGISTR.	09/10/14

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
440,00	22%	96,80		440,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				96,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				536,80

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 1 OTT. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 22 DIC 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 26-02-2015 FIRMA Camuffi

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 11/10/14

DATA 28/11/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **16233** /UT

Taranto, lì 04.08.2014

Lavoro n° 09

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 592 - bonifica serbatoi gasolio e pulizia impianto alimentazione. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z78105F326

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 440,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15464 del 23.07.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 440,00 + 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 SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. *1161* del *20/11/2014*

a mezzo:

☒ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CEDENTE: *ATA ANSICU CO*

LUOGO DI REISTRAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario): *DEI*

ATA ANSICU CO
ATA ANSICU CO
ATA ANSICU CO
ATA ANSICU CO

ATA ANSICU CO
ATA ANSICU CO
ATA ANSICU CO

VS. GRU. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
<i>1</i>	<i>ATA ANSICU CO</i> <i>ATA ANSICU CO</i> <i>ATA ANSICU CO</i>	

<i>ATA ANSICU CO</i>	<i>ATA ANSICU CO</i>	<i>ATA ANSICU CO</i>	<i>ATA ANSICU CO</i>	TOTALE €	FIRME
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------	-------

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

ANOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti su 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. 592 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quotulo

LAVORO: Bonifica urbanistica fatiscente e
pubblica utipiente la stessa ditta

FATT. N. 370 data 11/08/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16833 data 04/08/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1448 data 04/11/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 780 data 08/11/14; 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:

€ 44800 oltre IVA € 8680 Tot. € 53680
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/08/14

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

IL CAPO UNITA' R

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 01652970748

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBAZIONI

AmAt
azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1841/3

del 08 SET. 2014

- 4D Amm.re Delegato
- CC Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- AP Appalti e Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UT Servizio / Sosta
- UIS Informatica / Statistica
- UMT Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- USC SPACEN. F.P.R. SINISTRI
- HAG Uff. F.P.R. SINISTRI
- STO Stato Conto

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
371

DEL
11.08.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESAREA 9
74100 TARANTO
P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CH 147 FT
Soc. 615

QUANTITA' DESCRIZIONE IMPORTO ALIQ.

4	per sostituzione: anello OR tubo olio cambio	97500	8,00	
15	kg olio cambio LAVORAZIONE Lavoro con stacco e riattacco tubazioni olio cambio con eliminazione perdita mediante saldatura: ripristino sistema di fissaggio tubazioni ore lavor. 8 x 20,00		60,00	
			160,00	
N. RIC. _____ N. IVA 2633 DATA DI REGIST. 09/10/14 VS. ORDINE PROT. 16228/UT del 04.08.2014 CIG.Z95105F31F pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977				

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
228,00	22%	50,16		228,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				50,16
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				278,16

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA PAGAMENTO In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.mecchanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBAZIONI

Prot. n. 18143
del 08 SET. 2014

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Fiscalia / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Sicurezza
Vigilanza
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA
371

DEL
11.08.2014

Spett.

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CH 147 FT
Soc. 615

P.I. 00146330733

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
4	per sostituzione: anello OR tubo olio cambio	97500	8,00
15	kg olio cambio		60,00
	LAVORAZIONE Lavoro con stacco e riattacco tubazioni olio cambio con eliminazione perdita mediante saldatura: ripristino sistema di fissaggio tubazioni ore lavor. 8 x 20,00		160,00
N. RIC. N. IVA 9633 DATA DI REGISTR. 09/10/14			
VS.ORDINE PROT. 16228/UT del 04.08.2014 CIG.Z95105F31F pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
228,00	22%	50,16		228,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				50,16
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				278,16

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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 FIRMA DEL RESPONSABILE

10 OTT 2014

28 GEN 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

26-02-2015

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 11/10/14

DATA 18/11/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **16228** /UT

Taranto, lì 04.08.2014

Lavoro n° 04

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: Bus 615 – ripristino tubazioni scambiatore ZF. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z95105F31F**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 228,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16138 del 31.07.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 228,00 + 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



DIREZIONE REGIONALE PER LA SICURTÀ REGIONE DI PARMA Via C. Colombo 10 Tel. 0521/2801 Fax 0521/2801 E-MAIL: DIREZIONE@REGIONE.PA.IT		DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.05.1986 - D.P.R. 608 del 21.12.1996 N. <u>193</u> del <u>29.07.1994</u> a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario LUOGO DI DESTINAZIONE del trasporto: Indicazione allogorica e VARIAZIONI	
DESTINATARIO: Ditta, Spediente, Comune e RAGIONE Sociale <u>DETTA Anselmo</u> <u>Francavilla Fontana</u> <u>BR</u>		<u>IDEM</u>	
CAUSA E DEL TRASPORTO <u>LAVORI BUS 615</u>		VA. ORD. N. <u>1</u> DEL <u>29.07.1994</u> ☐ in conto ☐ a saldo	
QUANTITÀ DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORTO			
1 Anselmo n. 615 per lavoro perole olio dal cambio			
(Area vuota per ulteriori dichiarazioni)			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>4 V13F</u>		AL COLORE <u>GR</u> PESO KG <u>1</u> PARCHI <u>1</u> TOTALE € <u>1</u>	
R. VETTORE (Ditta, Spediente, Comune e RAGIONE Sociale) DATA E ORA DEL RITIRO E DATA E ORA DELLA RILASCIATA FIRMA DEL CONDUCENTE			
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> <u>29.07.1994</u> ORA <u>14</u>		FIRMA DEL CONDUCENTE <u>[Firma]</u>	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		FIRMA DEL CESSARIO <u>[Firma]</u>	


ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. **256** del **30-07-14**a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

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

FIAT spa**Via C. Battisti 657****TORINO****DEH**

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 Covo J Autobus URBANO**NO 28 GIS****Torinato CH 147FT**

N. COLLI 01	PESO KG. /	PORTO /	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI Acce	TOTALE € /
--------------------	-------------------	----------------	--	-------------------

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITORNO

30-07-14 11:20

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

56367

BUS N. AZ. 615 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Audimelo

LAVORO: Ripristino tubature fessurate
ZF

FATT. N. 371 data 17/08/16

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16228 data 04/08/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 793 data 28/07/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 256 data 30/07/14; 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:

€ 228,00 oltre IVA € 50,16 Tot. € 278,16
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 04/08/14

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

IL CAPO UNITA'.....
Ru

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo_meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA

AMAT
azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 18147

del 08 SET. 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 Ufficio Ragioneria
UQA Ufficio Qualità

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
375

DEL
11.08.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTINI 57
74100 TARANTO
P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DW 790 TR
Soc. 595

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
2	per sostituzione: filtro gasolio	1902134	
1	correttore velocità	SV00184B	
	LAVORAZIONE Lavoro totale, pulizia impianto di alimentazione con sostituzione filtri gasolio: stacco e riattacco iniettori per verifica e taratura: stacco e riattacco strumentazione cruscotto per verifica impianto elettronico sistema velocità con applicazione correttore velocità: ore lavor. 24 x 20,00	480,00	
VS.ORDINE PROT. 16485/UT del 06.08.2014 CIG.Z3A1067F50 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		N. RIC. N. IVA 2642 DATA DI REGISTRAZIONE 9.01.2014	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
480,00	22%	105,60		480,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				105,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				585,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO ORIGINALI
ASSISTENZA SPECIALISTICA
ASSISTENZA SPECIALISTICA
ASSISTENZA SPECIALISTICA

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.mecchanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

AMAT
Piena per la mobilità nel Nord e di Tarento

Prot. n. 18167

08 SET. 2014

40 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
UIT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
URC Ufficio Ragioneria
URQ Ufficio Qualità

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
375

DEL
11.08.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BALOTTI 1657
74100 TARRANTO
P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DW 790 TR
Soc. 595

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
2	per sostituzione: filtro gasolio 1902134		
1	correttore velocità SV00184B		
	LAVORAZIONE Lavoro totale, pulizia impianto di alimentazione con sostituzione filtri gasolio: stacco e riattacco iniettori per verifica e taratura: stacco e riattacco strumentazione cruscotto per verifica impianto elettronico sistema velocità con applicazione correttore velocità: ore lavor. 24 x 20,00	480,00	
VS.ORDINE PROT. 16485/UT del 06.08.2014 CIG.Z3A1067F50 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
		N. R.C. N. IVA 2642	
		DATA DI REGISTRAZIONE 9 OTT 2014	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
480,00	22%	105,60		480,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				105,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				585,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

10 OTT. 2014

28 GEN 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

26-02-2015

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 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. **16485** /UT

Taranto, lì 06.08.2014

Lavoro n° 41

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 595 – pulizia impianto di alimentazione con sostituzione del filtro gasolio – sostituzione correttore velocità. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z3A1067F50

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 480,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16287 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 € 480,00 + 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



16. Ciro, Dipartimento, Denominazione, Indirizzo, P.O. Box, etc.		DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1998 - D.P.R. 693 del 21.12.1995	
CESSIONE: Data, Ora, Luogo, Direzione o Recupero, P.O. Box, etc.		N. <u>436</u> del <u>23.05.2014</u>	
a mezzo:		☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario	
LUOGO DI DESTINAZIONE (in diversi da l'indirizzo col quale si è varato)		<u>DEEM</u>	
C.F. del D.D.T. / TRASPORTO		18. ORD. DI ☐ in conto ☐ a saldo	
QUANTITÀ		DESCRIZIONE DEI BENI (naturale e qualità)	
<u>02</u>		<u>Anticorpi A2, 595</u> <u>(con rinvio +</u> <u>A.C.I)</u>	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLE	
<u>* VISTA</u>		PESO KG	
INVESTITORE (Dati, Indirizzo, Residenza, etc.)		DATA E ORA DEL RITIRO	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente <u>23.05.2014</u>	
cessionario		DATA E ORA DEL RITIRO	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO	
651203033		FIRMA DEL CESSORIO	

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
 (2) Al fine dell'art. 5, comma 2, del D.P.R. 445/97 e successive modificazioni.

3

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

56166 OK

BUS N. AZ. 595 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quotidino

LAVORO: Perkins impianto di alimentazione - sostituzione filtro gasolio e correzione di velocità

FATT. N. 375 data 12/08/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16485 data 06/08/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 436 data 23/05/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 11 data 28/05/14; N. _____ data _____

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

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

€ 480,00 oltre IVA € 105,60 Tot. € 585,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/08/14

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

IL CAPO UNITA' R

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVEETURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **1841/8**
del **08 SET. 2014**

- | | |
|------------------------------|---------------------------------------|
| AD Amm.re Delegato | ☐ SISTEMA |
| DG Direttore Generale | ☐ QUALITÀ |
| DA Direttore Amministrativo | ☐ CERTIFICATO |
| DT Direttore Tecnico | ☐ UNI-ISO 9002 |
| UAP Appalti / Contratti | ☐ ISO 2000 |
| UCM Commerciale / Marketing | ☐ |
| UCB Contabilità Bilancio | ☐ |
| UES Esercizio / Sosta | ☐ |
| UIS Informatica / Statistica | ☐ |
| UAT Manutenzione / Tecnica | ☐ |
| URU Risorse Umane | ☐ |
| URV Ufficio Ragioneria | ☐ |
| URP Ufficio Qualità | ☐ |

FATTURA	376
DEL	11.08.2014

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 197 XG
	Soc. 529

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTINI 57
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	revisione generale freni ant. con sostituzione n. 1 serie pattini freno ant., n. 1 serie kits rilevatori di usura, n. 1 cuscinetto mozzo ant. (fornitura Amat): pulizia e lubrif. Pistoncini scorrimento pinze ant. ore lavor. 8 x 20,00	160,00	
	Revisione generale freni post. con sostituzione n. 1 serie pattini freno post, n. 1 kits rilevatori usura (fornitura Amat): pulizia e lubrific. pistoncini scorrimento pinze post. ore lavor. 8 x 20,00	160,00	
	Revisione sospensioni ant. con s/r n. 2 ammortizzatori ant. per sostituzione (fornitura Amat): s/r n. 2 torpress sospensioni ant. per sostituzione (fornitura Amat): s/r valvole livellatrici per controllo e pulizia: s/r barra stabilizzatrice ant. per sostituzione n. 2 puntoni (fornitura Amat): taratura impianto pneumatico sospensioni con controllo tubazioni e raccorderie: ore lavor. 10 x 20,00	200,00	
VS.ORDINE PROT. 16227/UT del 04.08.2014			
CIG.ZBD105F31E			
pag.fattura con bonifico bancario			
UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
		N. RIC.	N. IVA 2647
		DATA DI REGISTR. - 9 OTT. 2014	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
520,00	22%	114,40		520,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				114,40
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				634,40

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

IVECO

GENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA D16 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO
meccanica

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVEICOLI - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **181/18**
dal **08 SET. 2014**

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
DES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
URG Ufficio Ragioneria
URP Ufficio Relazioni Pubbliche

☐ SISTEMA
☐ QUALITÀ
☐ CERTIFICATO
☐ UNI-EN-ISO-9002
☐ VISION 2000

FATTURA
376

DEL
11.08.2014

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTINI
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 197 XG
Soc. 529

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	revisione generale freni ant. con sostituzione n. 1 serie pattini freno ant., n. 1 serie kits rilevatori di usura, n. 1 cuscinetto mozzo ant. (fornitura Amat): pulizia e lubrif. Pistoncini scorrimento pinze ant. ore lavor. 8 x 20,00	160,00	
	Revisione generale freni post. con sostituzione n. 1 serie pattini freno post, n. 1 kits rilevatori usura (fornitura Amat): pulizia e lubrific. pistoncini scorrimento pinze post. ore lavor. 8 x 20,00	160,00	
	Revisione sospensioni ant. con s/r n. 2 ammortizzatori ant. per sostituzione (fornitura Amat): s/r n. 2 torpress sospensioni ant. per sostituzione (fornitura Amat): s/r valvole livellatrici per controllo e pulizia: s/r barra stabilizzatrice ant. per sostituzione n. 2 puntoni (fornitura Amat): taratura impianto pneumatico sospensioni con controllo tubazioni e raccorderie: ore lavor. 10 x 20,00	200,00	
VS.ORDINE PROT. 16227/UT del 04.08.2014 CIG.ZBD105F31E pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
		N. RIC.	N. IVA 2644
		DATA DI REGISTR. - 9 OTT. 2014	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
520,00	22%	114,40		520,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				114,40
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				634,40

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Dellb. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Dellb. C.A. n. 63 del 09

Dellb. C.A. n. del

Dellb. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 10 OTT 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 23 GEN 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

26 02 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 Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 11/10/16

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **16227** /UT

Taranto, lì 04.08.2014

Lavoro n° 03

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 529 - revisione freni anteriori e posteriori - barra stabilizzatrice anteriore - sostituzione di n° 2 ammortizzatori r n° 2 torpress anteriori. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZBD105F31E

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 520,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16139 del 31.07.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 520,00 + 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 Maricheckchia

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ANDRIULO®

meccanica s.r.l.

72021, Francavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 251 del 22-07-14

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

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

PARTITA IV

CODICE FISCALE _____

CAUSALE DEL TRASPORTO

Ms. Ordine

del

☐ In conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTÔ (→)

of (uro) Nicholas UPBanco
y 28529
Tazato X197X4

N. COLL

PESO KG.

PORTO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

TOTALE 

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITORNO:

FIRMA DEL CONDUCENTE

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

55998

BUS N. AZ. 529 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quelino

LAVORO: Revisione pneumatiche - cambio stabilizzatore
anteriore - sostituzione e smontaggio altri 2

FATT. N. 376 data 11/08/14 2 tan press anteriori

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Letf. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 16227 data 04/08/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 756 data 18/02/14 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 251 data 22/02/14 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:

€ 520,00 oltre IVA € 114,40 Tot. € 634,40
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 04/08/14

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

IL CAPO UNITA'.....
R

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA

Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 18151

del 08 SET. 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
UIT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAS Aut. Gen. F.P.R. SINISTRI
SPAG Ufficio Ragioneria
BATTISTI 657
74100 TARANTO

☐ SISTEMA
☐ QUALITÀ
☐ CERTIFICATO
☐ UNI-EN-ISO-9002
☐ VISION 2000

FATTURA
379

DEL
11.08.2014

Spett.

AMAT SPAG
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 203 XG
Soc. 484

QUANTITÀ	ALIC.
LAVORAZIONE Lavoro totale, revisione freni ant. con sostituzione n. 1 kits pattini freno, n. 1 kits rilevatori di usura (fornitura Amat): lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freni: stacco e riattacco n. 2 ammortizzatori ant. per sostituzione (fornitura Amat) stacco e riattacco n. 1 tirante longitudinale per sostituzione: (fornitura Amat) stacco e riattacco barre stabilizzatrici post. ed ant. per verifica e sostituzione n. 4 tirante bielletta (fornitura Amat) ore lavor. 15 x 20,00 VS. ORDINE PROT. 16679/UT del 06.08.2014 CIG.Z301067F8F pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	300,00
N. RIC. N. IVA 2636 DATA DI REGISTR. - 9 OTT. 2014	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
300,00	22%	66,00		300,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				66,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				366,00

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Category	Value
...	5A
...	70
...	86
...	10
...	848
...	100
...	500
...	870
...	80
...	10
...	800
...	100
...	100

[illegible]

Prot. n. 18151
del 08 SET. 2014

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA

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 Ricerca Urbana
UAG Amm. Gen. FF.RR. MINISTRI
SPAG Ufficio Ragioneria
SPC BATTISTI 657
74100 TARANTO

FATTURA
379

DEL
11.08.2014

Spett.
AMAT SPAG
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO
P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 203 XG
Soc. 484

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	VALORE	ALIA
	LAVORAZIONE Lavoro totale, revisione freni ant. con sostituzione n. 1 kits pattini freno, n. 1 kits rilevatori di usura (fornitura Amat): lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freni: stacco e riattacco n. 2 ammortizzatori ant. per sostituzione (fornitura Amat) stacco e riattacco n. 1 tirante longitudinale per sostituzione: (fornitura Amat) stacco e riattacco barre stabilizzatrici post. ed ant. per verifica e sostituzione n. 4 tirante bielletta (fornitura Amat) ore lavor. 15 x 20,00	300,00	
VS.ORDINE PROT. 16679/UT del 06.08.2014 CIG.Z301067F8F pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
		N. RIC. _____	N. IVA 2636
		DATA DI REGISTR. - 9 OTT. 2014	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
300,00	22%	66,00		300,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				66,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				366,00

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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 10 OTT. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 23 GEN 2015
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 26-02-2015	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	
DATA 25/11/14	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **16679** /UT

Taranto, lì 06.08.2014

Lavoro n° 44

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 484 – revisione freni anteriori – sostituzione ammortizzatori anteriori, tirante longitudinale e 4 biellette barre stabilizzatrici. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z301067F8F

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 460,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16283 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 € 300,00 + 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



72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

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

N. 233 del 27-06-14

à mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

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

DMAT Spc
Via C. Bellini, 657
Torre del Greco

10E11

PARTITA IVa

CODICE FISCALE

~~CAUSA E DEL TRASPORTO~~

Vs. ordine _____ del _____ ☐ a saldo

☐ in conto☐ a saldo**QUANTITĂ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO (

El (uno) de los GRABADO
Nº DE 489
Trazado C2357K

N. COLLI 61	PESO KG. ✓	PORTO ✓	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A vista	TOTALE € ✓
----------------	---------------	------------	---------------------------------------	---------------

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATE 6/1 ORA DEL RETIRO 7

FIRMA DEL CONDUCTENTE

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 |
| ☐ 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)

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 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

54864 OK

BUS N. AZ. 486 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Autobus

LAVORO: Realizzazione per autorimessa - sostituzioni
motori: autunno, fissaggio - 4 Bielle de
lavoro stabilizzatori

FATT. N. 379 data 11/08/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16679 data 06/08/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 614 data 12/06/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 733 data 22/06/14; N. _____ data _____

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

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

€ 300,00 oltre IVA € 66,00 Tot. € 366,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/08/14

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

IL CAPO UNITA'.....R.....