AMAT

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

T 306/15

ESERCIZIO 2015

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 719

R.B.M. S.R.L

TRASP. BUS. A2.588 off. ORM

AZIENDA PER LA MOBILITA' [redacted] TARANTO S.p.A.

[redacted]

[redacted]330733

IMPORTO ORDINATIVO	
€	3.538,00

IBAN: IT75C0200841472000401191419

[redacted]ENTO

PAGATO
17 GIU. 2015
MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di Taranto

[redacted]

PAGAMENTO FATTURE N[redacted]
304 CIG Z561111DD[redacted]
313 CIG Z871157[redacted]
316 CIG ZB[redacted]

€	3.538,00
€	0,00
€	3.538,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
	IMPORTO LORDO	€ 3.538,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

ESTREMI DELIBERA

63/09

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 5601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT63B0200841471000401191419
NR.SCT: 92220167 CRO: 29386423906
DATA ORDINE: 17.06.2015
TRANSACTION ID: 29386423906010304815801158001T
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DESTI: UNICREDIT BANCA SPA DIREZ
CORATO BA
CORATO 2
BENEFICIARIO: RBM SRL

DT REG : 19.06.2015
IMPORTO: 3.538,00
NOTE: FATT 304 CIG Z561111DDB FATT 305 CI
MANDATO NUM. 719

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

AMAT

Fax

A: Monte dei Paschi di Siena

74100 TARANTO

Fax: 0997706251

Da: **A.M.A.T.** S.p.A. - **TARANTO**

Data: 16/06/2015 PROT M2h0

Ogg: **Variazione modalità di pagamento.**

Pag.: 1 compresa questa

In riferimento all'ordinativo di pagamento n. 719 del 03/06/2015 di € 3.538,00 ed intestato alla S.r.l. RBM, si comunica che l'importo deve essere canalizzato c/o l'Istituto Bancario Unicredit sul seguente Iban: **IT63B0200841471000401191419.**

Distinti saluti.

Il Direttore Generale

(Ing. Giovanni Matichecchia)

In caso di imperfetta ricezione, chiamare il n. 0997356224.

SI INVIA SOLO VIA FAX
AMAT spa via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO
Tel 0997356111 - Fax 0997794247

[redacted] S.p.A.

[redacted]146330733
[redacted]1.75

IMPORTO ORDINATIVO	
€	3.538,00

[redacted]OBILI

[redacted]27

DICONTRARO: tremilacin[redacted]

PAGAMENTO: RIMESS[redacted] IT63B0200844470000401191419
ISTITUTO [redacted] ~~IT75C0200844720000401191419~~

TRASP.BUS AZ.588 OFF.ORM

PAGAMENTO FATTURE N.
304 CIG Z561111DDB, 305 CIG [redacted]
313 CIG Z87115753O, 314 CIG Z9611575[redacted]
316 CIG ZB71157561, 338 CIG Z9711F875[redacted]

[redacted]		3.538,00
[redacted]ALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO		3.538,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA			CASSA	CASSA
	IMPORTO LORDO	€	3.538,00	
	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

Commercializzazione Beni provenienza Leasing

www.ricollocazionebeni.it

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Destinazione

COD.CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	314	27/10/2014

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAG.
309 BONIFICO 60 GG DF		1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 503, eseguito in data 22.10.14, da Vs. deposito a Officine OMA - Modugno (BA).						
	C.I.G. Z96115754F		1	500,00		500,00	22
	********** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT75C0200841472000401191419 **********						

Amat
22184
12 NOV. 2014

N. RIC. ..... N. IVA 3173
DATA DI REGISTR. 18 NOV. 2014

IMPONIBILE	AL.IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
500,00	22	110,00	500,00			500,00
500,00	TOT	110,00				

BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE		ACCONTO

TOTALE A PAGARE	TOTALE FATTURA
EUR 610,00	EUR 610,00

SCADENZE
1) RD. 610,00 27/12/2014

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

Commercializzazione Beni provenienza Leasing

www.ricollocazionebeni.it

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Destinazione

COD.CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	314	27/10/2014

CONDIZIONI DI PAGAMENTO: 309 BONIFICO 60 GG DF

BANCA D'APPOGGIO:

PAG. 1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 503, eseguito in data 22.10.14, da Vs. deposito a Officine OMA - Modugno (BA). C.I.G. Z96115754F		1	500,00		500,00	22
	********** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT75C0200841472000401191419 **********						

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 22184
del 12 NOV. 2014
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. RR.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC. ..... N. IVA 3173
DATA DI REGISTR. 18 NOV. 2014

IMPONIBILE	AL.IVA	IMPORTO IVA
500,00	22	110,00
500,00	TOT	110,00

TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
500,00			500,00

BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE		ACCONTO

TOTALE A PAGARE	TOTALE FATTURA
EUR 610,00	EUR 610,00

SCADENZE
1) RD. 610,00 27/12/2014

V I S T I

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 08

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 18 NOV. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 08/04/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 04-06-2015	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 27/12/14

DATA 27/03/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Conferimento del ..... Prot. .....

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

DATA	FIRMA

prot. **20903** /UT

Lavoro n° 72

Taranto, lì 22.10.2014

RBM S.r.l.
Via Gravina Z.I.
700033 CORATO (BA)

Fax n. 080 3580109

OGGETTO: BUS 503 – trasporto con carrellone da Deposito AMAT a OMA SERVICE (MODUGNO). PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z96115754F

Con la presente di emette ordine di lavoro per un importo di € 500,00 + IVA, relativo al trasporto descritto in oggetto da effettuare in data 22.10204.

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

DICHIARAZIONI

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

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. 1098 del 22/10/2014

a mezzo:
☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA O.M.A.
SS 98 km 80,634
TRODIGNO - BA -

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
RIPARAZIONE BUS 503

VS. ORD. N DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AZ n° 503 PER RIPARAZIONE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
AMEZZO CARRELLONE RBM CORATO	22/10/14 ORA 13:30	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

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

Bufetti 6512D3033 (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. 503 TARGATO —

Ovvero

ALTRO: —

DITTA: RPM

LAVORO: Trasporto con carrellone da AMAT a OMA

FATT. N. 314 data 27/10/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20907 data 22/10/14; N. _____ data _____

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

DDT ~~andata~~ trasporto N. 1098 data 22/10/14 N. _____ data _____

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

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

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

€ 500,00 oltre IVA € 110,00 Tot. € 610,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 21/03/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commercializzazione Beni provenienza Leasing

www.ricollocazionebeni.it

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Destinazione

COD.CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	304	20/10/2014

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAG.
309 BONIFICO 60 GG DF		1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 594, eseguito in data 08.10.14, da Vs. deposito a Officine ORM - San Pancrazio (BR). C.I.G. Z561111DDB		1	300,00		300,00	22

21079
24 OTT. 2014

N. RIC. ..... N. IVA 3117
DATA DI REGISTR. - 7 NOV. 2014

IMPONIBILE	AL.IVA	IMPORTO IVA
300,00	22	66,00
300,00	TOT	66,00

TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
300,00			300,00

BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE		ACCONTO

TOTALE A PAGARE	TOTALE FATTURA
EUR 366,00	EUR 366,00

SCADENZE
1) RD. 366,00 20/12/2014

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

Commercializzazione Beni provenienza Leasing

www.ricollocazionebeni.it

RBM S.r.l.

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Destinazione

COD.CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	304	20/10/2014

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAG.
309 BONIFICO 60 GG DF		1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 594, eseguito in data 08.10.14, da Vs. deposito a Officine ORM - San Pancrazio (BR). C.I.G. Z561111DDB		1	300,00		300,00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21079
del 24 OTT. 2014
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAF Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PERSONALE
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Quality

N. RIC. ..... N. IVA 3117
DATA DI REGISTR. - 7 NOV. 2014

IMPONIBILE	AL.IVA	IMPORTO IVA
300,00	22	66,00
300,00	TOT	66,00

TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
300,00			300,00

BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE		ACCONTO

TOTALE A PAGARE	TOTALE FATTURA
EUR 366,00	EUR 366,00

SCADENZE
1) RD. 366,00 20/12/2014

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

V I S T I

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 08

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
08 NOV. 2014	08/11/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
04-06-2015	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 20/12/14

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
21/03/15	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Conferimento del ..... Prot. .....

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

DATA	FIRMA

prot. **19770** /UT

Lavoro n° 17

Taranto, lì 06.10.2014

RBM S.r.l.
Via Gravina Z.I.
700033 CORATO (BA)

Fax n. 080 3580109

OGGETTO: BUS 594 – trasporto con carrellone da Deposito AMAT a Officine ORM (San Pancrazio). PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z561111DDB

Con la presente di emette ordine di lavoro per un importo di € 300,00 + IVA, relativo al trasporto descritto in oggetto da effettuare in data 08.10.2014.

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 Maticchecchia

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

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. 1070 del 15/10/2014

a mezzo:
☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ORM
VIA N. TOMAGI 24
S. PANCRAZIO S. - BR -

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 594

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AZ N° 594 PER LAVORI "MOTORE BLOCCATO"	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
A MEZZO CARRELLONE R BTT CORATO	15/10/14 11:30	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA / ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 6512D3033 (a)

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

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. 594 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: RBM

LAVORO: Trasporto con camellone da l'AMAT a ORM

FATT. N. 304 data 20/10/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18770 data 06/10/14 N. _____ data _____

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

DDT ~~andata~~ trasporto N. 1070 data 15/10/14 ; N. _____ data _____

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

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

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

€ 300,00 *oltre IVA* € 66,00 *Tot.* € 366,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 21/03/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commercializzazione Beni provenienza Leasing

www.ricollocazionebeni.it

RBM S.r.l.

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO TA

Destinazione

COD.CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	305	20/10/2014

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAG.
309 BONIFICO 60 GG DF		1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 603, esegutio in data 08.10.14, da Vs. deposito a Officine ORM - San Pancrazio (BR).						
	C.I.G. Z2E1111DDC		1	300,00		300,00	22

21080
24 OTT. 2014

N. RIC. N. IVA 3116
DATA DI REGISTR. - 7 NOV. 2014

IMPONIBILE	AL.IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
300,00	22	66,00	300,00			300,00
300,00	TOT	66,00				

BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO

TOTALE A PAGARE	TOTALE FATTURA
EUR 366,00	EUR 366,00

SCADENZE
1) RD. 366,00 20/12/2014

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

Commercializzazione Beni provenienza Leasing

www.ricollocazionebeni.it

RBM S.r.l.

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Destinazione

COD.CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	305	20/10/2014

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAG.
309 BONIFICO 60 GG DF		1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 603, esegutio in data 08.10.14, da Vs. deposito a Officine ORM - San Pancrazio (BR).						
	C.I.G. Z2E1111DDC		1	300,00		300,00	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21080
del 24 OTT. 2014
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PERS. GIURISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

N. RIC. N. IVA 3116
DATA DI REGISTR. 7 NOV. 2014

IMPONIBILE	AL.IVA	IMPORTO IVA
300,00	22	66,00
300,00	TOT	66,00

TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
300,00			300,00

BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE		ACCONTO

TOTALE A PAGARE	TOTALE FATTURA
EUR 366,00	EUR 366,00

SCADENZE
1) RD. 366,00 20/12/2014

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

V I S T I

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. 61 del 03

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 scadenze pagamento indicate in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
07 NOV. 2014	08/4/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
04-06-2015	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 20/12/14

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
27/03/15	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Conferimento del ..... Prot. .....

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

DATA	FIRMA

prot. **19771** /UT

Lavoro n° 18

Taranto, lì 06.10.2014

RBM S.r.l.
Via Gravina Z.I.
700033 CORATO (BA)

Fax n. 080 3580109

OGGETTO: BUS 603 – trasporto con carrellone da Deposito AMAT a Officine ORM (San Pancrazio). PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z2E1111DDC

Con la presente di emette ordine di lavoro per un importo di € 300,00 + IVA, relativo al trasporto descritto in oggetto da effettuare in data 08.10.2014.

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

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

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. 1068 del 15/10/2014

a mezzo:
☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA O.R.M.
V.LA N. TOBAGI 24
S. PANCRAZIO S. - BR.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORI BUS 603

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AZ. N° 603 PER LAVORI "ROTORE BLOCCATO"	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
A MEZZO CARROZZERIA RBM CORATO		

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 15/10/2014 ORA 11:15 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033 (a)

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

1

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. 603 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: RBM

LAVORO: Trasporto con Carrellone dal AMAT a ODM

FATT. N. 305 data 20/10/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13771 data 06/10/14 ; N. _____ data _____

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

DDT ~~andata~~ trasporto N. 1068 data 15/10/14 ; N. _____ data _____

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

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

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

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

Taranto li 21/02/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commercializzazione Beni provenienza Leasing

www.ricollocazionebeni.it

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Destinazione

COD.CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	306	20/10/2014

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAG.
309 BONIFICO 60 GG DF		1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 627, eseguito in data 08.10.14, da Vs. deposito a Officine DRAGO - San Basilio (TA). C.I.G. Z061111DDD		1	300,00		300,00	22

21081
24 OTT. 2014

N. RIC. N. VA 3118
DATA DI R. - 7 NOV. 2014

IMPONIBILE	AL.IVA	IMPORTO IVA
300,00	22	66,00
300,00	TOT	66,00

TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
300,00			300,00

BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE		ACCONTO

TOTALE A PAGARE	TOTALE FATTURA
EUR 366,00	EUR 366,00

SCADENZE
1) RD. 366,00 20/12/2014

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

Commercializzazione Beni provenienza Leasing

www.ricollocazionebeni.it

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Destinazione

COD.CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	306	20/10/2014

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAG.
309 BONIFICO 60 GG DF		1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 627, eseguito in data 08.10.14, da Vs. deposito a Officine DRAGO - San Basilio (TA). C.I.G. Z061111DDD		1	300,00		300,00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21081
24 OTT. 2014
Ore
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
UCS Affari Soc. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC. N. VA 3118
DATA DI R. - 7 NOV. 2014

IMPONIBILE	AL.IVA	IMPORTO IVA
300,00	22	66,00
300,00	TOT	66,00

TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
300,00			300,00

BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE		ACCONTO

TOTALE A PAGARE	TOTALE FATTURA
EUR 366,00	EUR 366,00

SCADENZE
1) RD. 366,00 20/12/2014

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

V I S T I

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 07 MAR 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 08/4/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 04-06-2015	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 30/12/14

DATA 21/03/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Conferimento del ..... Prot. .....

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

DATA	FIRMA

prot. **19772** /UT

Lavoro n° 19

Taranto, lì 06.10.2014

RBM S.r.l.
Via Gravina Z.I.
700033 CORATO (BA)

Fax n. 080 3580109

OGGETTO: BUS 627 – trasporto con carrellone da Deposito AMAT a Officine DRAGO (San Basilio). PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z061111DDD

Con la presente di emette ordine di lavoro per un importo di € 300,00 + IVA, relativo al trasporto descritto in oggetto da effettuare in data 08.10.2014.

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

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

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. 1071 del 14/10/2014

a mezzo:
☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA DRAGO
S. BASILIO
MOTTOLA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 627

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	AUTOBUS AZ. N° 627 PER LAVORI "CAMBIO ROTTO"	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
A METTO CARRECLONE R BM CORATO	15/10/14	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA / ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | NUMERO PROGRESSIVO [2] | FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufalli 6512D3033 (a)

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

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. 627 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: RBM

LAVORO: Trasporto con Carrellone dell'AMAT a ditta DRAGO

FATT. N. 306 data 20/10/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 19722 data 06/10/14 N. _____ data _____

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

DDT ~~andata~~ trasporto N. 1021 data 14/10/14 ; N. _____ data _____

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

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

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

€ 300,00 *oltre IVA* € 66,00 *Tot.* € 366,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 27/03/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commercializzazione Beni provenienza Leasing

www.ricollocazionebeni.it

RBM S.r.l.

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO TA

Destinazione

COD.CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	313	27/10/2014

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAG.
309 BONIFICO 60 GG DF		1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 502, eseguito in data 22.10.14, da Vs. deposito a Officine OMA - Modugno (BA).						
	C.I.G. Z871157530		1	500,00		500,00	22

22185
12 NOV. 2014

N. RIC. ..... N. IVA 3176
DATA DI REGISTR. 18 NOV. 2014

IMPONIBILE	AL.IVA	IMPORTO IVA
500,00	22	110,00
500,00	TOT	110,00

TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
500,00			500,00

BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE		ACCONTO

TOTALE A PAGARE	TOTALE FATTURA
EUR 610,00	EUR 610,00

SCADENZE
1) RD. 610,00 27/12/2014

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

Commercializzazione Beni provenienza Leasing

www.ricollocazionebeni.it

RBM S.r.l.

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Destinazione

COD.CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	313	27/10/2014

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAG.
309 BONIFICO 60 GG DF		1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 502, eseguito in data 22.10.14, da Vs. deposito a Officine OMA - Modugno (BA). C.I.G. Z871157530		1	500,00		500,00	22

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 22185
12 NOV. 2014
da:
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrative ☐
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 Aff. Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

N. RIC. ..... N. IVA 3174
DATA DI REGISTR. 18 NOV. 2014

IMPONIBILE	AL.IVA	IMPORTO IVA
500,00	22	110,00
500,00	TOT	110,00

TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
500,00			500,00

BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE		ACCONTO

TOTALE A PAGARE	TOTALE FATTURA
EUR 610,00	EUR 610,00

SCADENZE
1) RD. 610,00 27/12/2014

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

V I S T I

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 08

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
18 NOV. 2014	08/11/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
04-06-2015	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 27/12/14

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
27/03/15	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Conferimento del ..... Prot. .....

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

DATA	FIRMA

prot. **20902**/UT

Lavoro n° 71

Taranto, lì 22.10.2014

RBM S.r.l.
Via Gravina Z.I.
700033 CORATO (BA)

Fax n. 080 3580109

OGGETTO: BUS 502 – trasporto con carrellone da Deposito AMAT a OMA SERVICE (MODUGNO). PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z871157530

Con la presente di emette ordine di lavoro per un importo di € 500,00 + IVA, relativo al trasporto descritto in oggetto da effettuare in data 22.10204.

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

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

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. 1094 del 22/10/2014

a mezzo:
☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ORA
SS98 km 80.684
MODUGNO - BA

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

VIDA

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 502

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AZ. N° 502 PER LAVORI "	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
AMETTO CARRELLONE RBOT COTAPO	22/10/14 07:00	

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA — ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033 (a)

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

1

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 508 TARGATO —
Ovvero
ALTRO: —

DITTA: RBM

LAVORO: Trasporto con carrellone da AMAT a OMA

FATT. N. 313 data 27/10/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20308 data 22/10/14 N. _____ data _____

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

DDT ~~andata~~ trasporto N. 1094 data 22/10/14 N. _____ data _____

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

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

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

€ 500,00 oltre IVA € 110,00 Tot. € 610,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 21/03/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commercializzazione Beni provenienza Leasing

www.ricollocazionebeni.it

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Destinazione

COD.CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	315	27/10/2014

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAG.
309 BONIFICO 60 GG DF		1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 550, eseguito in data 24.10.14, da Vs. deposito a Officine ORM - San Pancrazio (BR). C.I.G. ZB111574BE ********** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT75C0200841472000401191419 **********		1	300,00		300,00	22

AMAT
22183
12 NOV. 2014

N. RIC. ..... N. IVA 3172
DATA DI REGISTR. 18 NOV. 2014

IMPONIBILE	AL.IVA	IMPORTO IVA
300,00	22	66,00
300,00	TOT	66,00

TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
300,00			300,00

BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE		ACCONTO

TOTALE A PAGARE	TOTALE FATTURA
EUR 366,00	EUR 366,00

SCADENZE
1) RD. 366,00 27/12/2014

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.

Contributo CONAI assolto ove dovuto.

Commercializzazione Beni provenienza Leasing

www.ricollocazionebeni.it

RBM S.r.l.

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Destinazione

COD.CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	315	27/10/2014

CONDIZIONI DI PAGAMENTO: 309 BONIFICO 60 GG DF

BANCA D'APPOGGIO:

PAG. 1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 550, eseguito in data 24.10.14, da Vs. deposito a Officine ORM - San Pancrazio (BR). C.I.G. ZB111574BE ********** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT75C0200841472000401191419 **********		1	300,00		300,00	22

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 22183
12 NOV. 2014
AD Amministratore 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 ☐
UAS Affari Gen. PP.AA. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

N. RIC. ..... N. IVA 3172
DATA DI REGISTR. 18 NOV. 2014

IMPONIBILE	AL.IVA	IMPORTO IVA
300,00	22	66,00
300,00	TOT	66,00

TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
300,00			300,00

BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE		ACCONTO

TOTALE A PAGARE	TOTALE FATTURA
EUR 366,00	EUR 366,00

SCADENZE
1) RD. 366,00 27/12/2014

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
18 NOV. 2014	08/4/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
24-06-2015	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 27/12/14

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
27/03/15	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Conferimento del ..... Prot. .....

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

DATA	FIRMA

prot. **20904** /UT

Lavoro n° 73

Taranto, lì 22.10.2014

RBM S.r.l.
Via Gravina Z.I.
700033 CORATO (BA)

Fax n. 080 3580109

OGGETTO: BUS 550 – trasporto con carrellone da Deposito AMAT a ORM (San Pancrazio). PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZB111574BE

Con la presente di emette ordine di lavoro per un importo di € 300,00 + IVA, relativo al trasporto descritto in oggetto da effettuare in data 24.10204.

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

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

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. 1104 del 24.09.2014

a mezzo:
☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA O.R.M.
VIA W. TOBAGI 24
S. PANCRAZIO S. - BR.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 550

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS ALN° 550 PER LAVORI "TESTATA MOTORE"	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
AZETTO CARRELLONE BRUT ROTATO	24/09/14 9.00	

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033 (a)

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

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. 550 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: RBM

LAVORO: Trasporto con carrelloni da AMAT a ORI

FATT. N. 315 data 28/10/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20304 data 22/10/14 ; N. _____ data _____

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

DDT ~~andata~~ trasporto N. 1104 data 24/10/14 ; N. _____ data _____

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

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

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

€ 300,00 *oltre IVA* € 66,00 *Tot.* € 366,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 27/03/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commercializzazione Beni provenienza Leasing

www.ricollocazionebeni.it

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Destinazione

COD.CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	316	27/10/2014

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAG.
309 BONIFICO 60 GG DF		1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 638, eseguito in data 24.10.14, da Officine PICHIERRI - Sava (TA) a Officine OMA - Modugno (BA). C.I.G. ZB71157561.		1	400,00		400,00	22
	********** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT75C0200841472000401191419 **********						

AMAT
22182
12 NOV. 2014
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
UCA Acquisti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAC Affari Generali SMAS/RICO
RAG Unità Ragioneria
SIQ Sist. Qualità

N. RIC. ..... N. IVA 3171
DATA DI REGISTR. 18 NOV. 201

IMPONIBILE	AL.IVA	IMPORTO IVA
400,00	22	88,00
400,00	TOT	88,00

TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
400,00			400,00

BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE		ACCONTO

TOTALE A PAGARE	TOTALE FATTURA
EUR 488,00	EUR 488,00

SCADENZE
1) RD. 488,00 27/12/2014

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

Commercializzazione Beni provenienza Leasing

www.ricollocazionebeni.it

RBM S.r.l.

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Destinazione

COD.CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	316	27/10/2014

CONDIZIONI DI PAGAMENTO: 309 BONIFICO 60 GG DF

BANCA D'APPOGGIO:

PAG. 1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 638, eseguito in data 24.10.14, da Officine PICHIERRI - Sava (TA) a Officine OMA - Modugno (BA). C.I.G. ZB71157561.		1	400,00		400,00	22
	********** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT75C0200841472000401191419 **********						

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 22182
del 12 NOV. 2014
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
URP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UFG Staff Gen. AA.GG. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC. ..... N. IVA 3171
DATA DI REGISTR. 18 NOV. 2014

IMPONIBILE	AL.IVA	IMPORTO IVA
400,00	22	88,00
400,00	TOT	88,00

TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
400,00			400,00

BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE		ACCONTO

TOTALE A PAGARE	TOTALE FATTURA
EUR 488,00	EUR 488,00

SCADENZE
1) RD. 488,00 27/12/2014

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
18 NOV 2014	08/4/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
04-06-2015	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 27/12/14

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
21/03/15	

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. **20905** /UT

Lavoro n° 74

Taranto, lì 22.10.2014

RBM S.r.l.
Via Gravina Z.I.
700033 CORATO (BA)

Fax n. 080 3580109

OGGETTO: BUS 638 – trasporto con carrellone da Deposito AMAT a OMA (San MODUGNO). PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZB71157561

Con la presente di emette ordine di lavoro per un importo di € 400,00 + IVA, relativo al trasporto descritto in oggetto da effettuare in data 24.10204.

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

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

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. 1105 del 24/10/2014

a mezzo:

☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA OMA
SS 98 km 80,63P
TRIBUNO - 31 -

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

LEÒ

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 638

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS ATM N° 638 PER LAVORI "CORRADO BORBONE"	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
ADRIATICO CARRELLONE RBM COTRATO	24/10/14	

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA — ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 6512D3033 (a)

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

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. 638 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: RBM

LAVORO: Trasporto con carrellone da Off. Pichilli e OPSA

FATT. N. 316 data 27/10/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20905 data 22/10/14 ; N. _____ data _____

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

DDT ~~andata~~ trasporto N. 1105 data 24/10/14 ; N. _____ data _____

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

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

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

€ 400,00 *oltre IVA* € 88,00 *Tot.* € 488,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 21/03/15

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

IL CAPO UNITA'.....

ommercializzazione Beni provenienza Leasing
www.ricollocazionebeni.it

RBM S.r.l.
RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Destinazione

22 DIC. 2014

COD.CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	338	30/11/2014

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAG.
309 BONIFICO 60 GG DF		1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 588, eseguito in data 28.11.14, da Officine ORM - SAN PANCRAZIO (BR) a Vs. deposito. C.I.G. Z9711F873B		1	300,00		300,00	22
	********** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT75C0200841472000401191419 **********						

AMAT
23899
11 DIC. 2014

N. RIC. ..... N. IVA 3575
DATA DI REGISTR. 23 DIC. 2014

IMPONIBILE	AL.IVA	IMPORTO IVA
300,00	22	66,00
300,00	TOT	66,00

TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
300,00			300,00

BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE		ACCONTO

TOTALE A PAGARE	TOTALE FATTURA
EUR 366,00	EUR 366,00

SCADENZE
1) RD. 366,00 30/01/2015

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

mmercializzazione Beni provenienza Leasing

www.ricollocazionebeni.it

RBM s.r.l.

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Destinazione

22 DIC. 2014

COD.CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	338	30/11/2014

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAG.
309 BONIFICO 60 GG DF		1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 588, eseguito in data 28.11.14, da Officine ORM - SAN PANCRAZIO (BR) a Vs. deposito. C.I.G. Z9711F873B		1	300,00		300,00	22
	********** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT75C0200841472000401191419 **********						

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 23899
del 11 DIC. 2014
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PPRR GIUSTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Orario

N. RIC. ..... | N. IVA 3575
DATA DI REGISTR. 23 DIC. 2014

IMPONIBILE	AL.IVA	IMPORTO IVA
300,00	22	66,00
300,00	TOT	66,00

TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
300,00			300,00

BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE		ACCONTO

TOTALE A PAGARE	TOTALE FATTURA
EUR 366,00	EUR 366,00

SCADENZE
1) RD. 366,00 30/01/2015

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

V I S T I

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. 68 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 23 DIC. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 26 MAG 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 04-06-2015	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 30/01/16

DATA 27/04/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

prot. **1585** /UT

Lavoro n° 80

Taranto, lì 27.01.2015

RBM S.r.l.
Via Gravina Z.I.
700033 CORATO (BA)

Fax n. 080 3580109

OGGETTO: BUS 588 – trasporto con carrellone da Officine ORM a Deposito AMAT. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z7212E597A

Con la presente di emette ordine di lavoro per un importo di € 300,00 + IVA, relativo al trasporto descritto in oggetto effettuato il 23.01.2015.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 588 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: RBM

LAVORO: Trasporto con carrellone da OAM a AMAT

FATT. N. 338 data 30-11-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

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

DDT ~~andata~~ consegna N. 102 data 28/11/14 ; N. _____ data _____

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

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

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

€ 300,00 *oltre IVA* € 66,00 *Tot.* € 366,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li _____

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

IL CAPO UNITA'.....

CIG Z7212E5B7A

CEDENTE DELLA Dipendenza, Comune Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

O.R.M. S.R.L.
Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO S. (BR)
P.Iva: IVA: 00136220740

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

N. 102 del 28/12/2016

Il mezzo: ☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO (Ragione sociale, Indirizzo, Codice Fiscale, Partita IVA, Codice Fiscale)
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso da Ragione Sociale) DECORRENZA
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
RESO

VS. ORDINE N. DEL ☐ in conto ☐ saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTI
	AUTOBUS AZ. 588 - TARGA DW783TS	
	RESO AUTOBUS PER DEMOLIZIONE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			

VETTORE (ditta/denominazione o cognome)	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
RBM SRL	28/12/16	FIRMA DEL CONDUCENTE
Consegna a inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario		
ANNOTAZIONI - MUTAZIONI	N. PROGRESSIVO	FIRMA DEL DESTINATARIO

Screama S3071

(1) Solo nel caso di utilizzo in sostituzione della contabilità fiscale.
(2) Ai sensi dell'Art. 3, comma 2, del D.P.R. 696/97 e succ. modificazioni.

AMAT

Fax

A: **Monte dei Paschi di Siena**

74100 TARANTO

Fax: **0997706251**

Da: **A.M.A.T.** S.p.A. - **TARANTO**

Data: **16/06/2015** PROT M240

Ogg: **Variazione modalità di pagamento.**

Pag.: **1 compresa questa**

In riferimento all'ordinativo di pagamento n. 719 del 03/06/2015 di € 3.538,00 ed intestato alla S.r.l. RBM, si comunica che l'importo deve essere canalizzato c/o l'Istituto Bancario Unicredit sul seguente Iban: **IT63B0200841471000401191419**.

Distinti saluti.

Il Direttore Generale

(*Ing. Giovanni Matichecchia*)

In caso di imperfetta ricezione, chiamare il n. 0997356224.

SI INVIA SOLO VIA FAX

AMAT- s.p.a. via C. Battisti, 657 – 74100 TARANTO

Tel. 09973561 – Fax 0997794247

RAPPORTO TX

16 GIU. 2015 11:30

LOGO :
FAX NO. : 0997356224

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00997706251	16 GIU. 11:29	00'44	TX	01	OK

Oggetto: Invio Cod. Iban
Mittente: RBM srl <info@ricollocazionebeni.it>
Data: 11/06/2015 9.15
A: ragioneriaamat <ragioneriaamat@amat.ta.it>

Gentile Sig. Angiulli,
facendo seguito alla conversazione intercorsa, di seguito indichiamo nuovo codice Iban RBM:
IT63B0200841471000401191419.

Cordiali saluti.

Ivana Mazzilli

Commercializzazione Beni provenienza Leasing
Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. Fax 080 3580109
Ris. - Cap. Soc € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727
www.ricollocazionebeni.it

Tel. 0808987822

MARCA FIRCIAARIGITALE

Anagrafica Fornitori

Ricerca Veloce

Identificativo	Ragione Sociale	Ragione Sociale Aggiuntiva
247319	RBM S.r.l.	RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Partita Iva: 06696990727

Codice Fiscale:

Annullato

Visualizza la situazione delle scadenze del fornitore

Generale | Dettagli | Documenti | Banche | Altri Indirizzi | Altri Dati | Qualifica è Fornitura | Valutazione prima Fornitura | Valutazione Fornitore | Tipo Attività Fornitore | Note Fornitore

Banche d'appoggio del fornitore

CAB	Numero	Cod. E.C.	Descrizione Banca	IBAN	IBAN	Codice SWIFT
41472	000401191419			CB200841472000401191419	IT75C0200841472000401191419	

Archivio degli sportelli bancari Italiani

Banca	CIN	ABI	CAB	Indirizzo	Città

1319

OK

Aggiornare

MAIL

x conferma