



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

T 306/15

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 719

R.B.M. S.R.L

TRASP. BUS. A2.588 off. ORM

3.538,00

ENTO

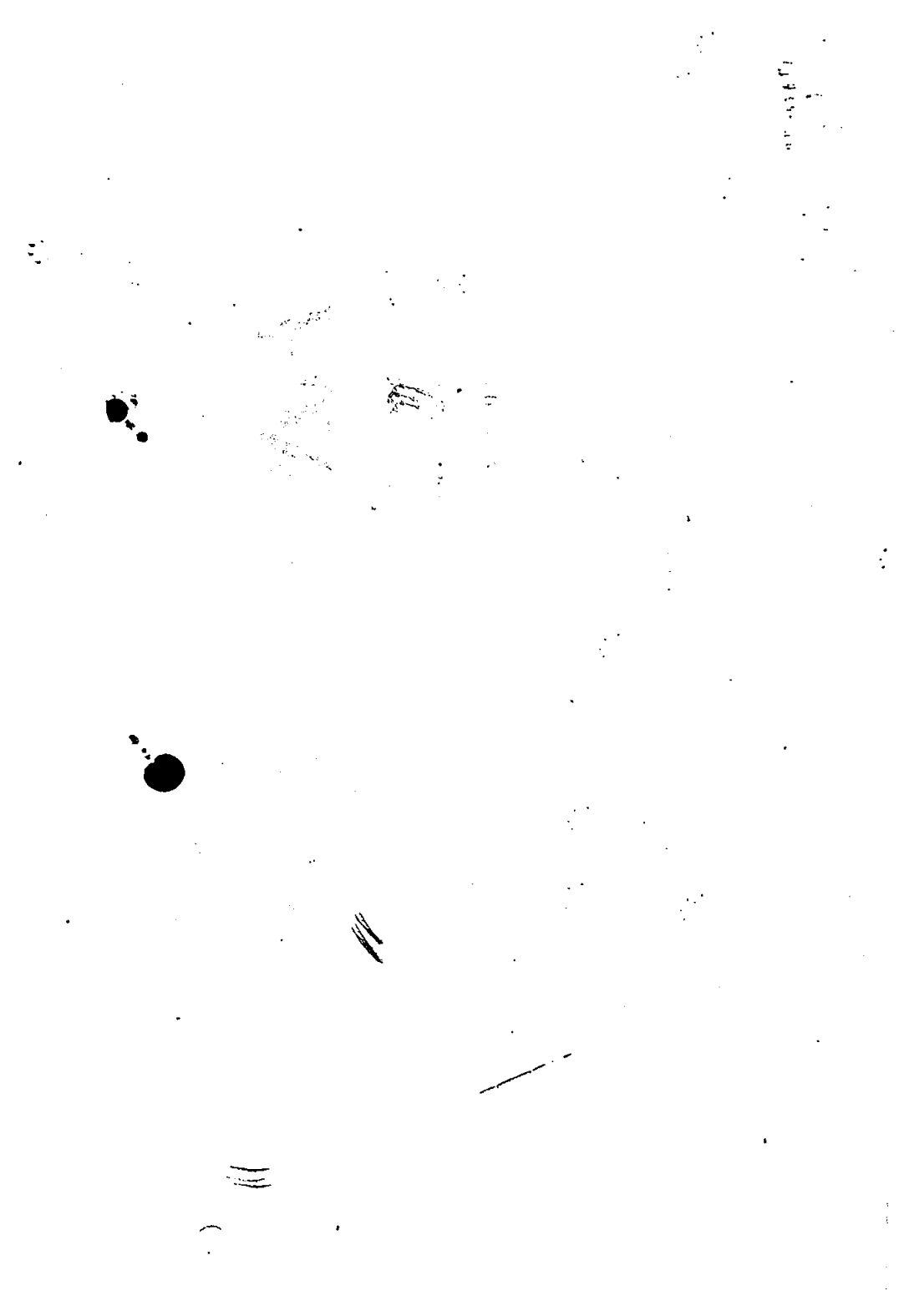
17 JUL 2015

MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di Taranto

316 CIG ZB 1115

3.538,00

II. PRESIDENTE



BANCA MONIE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

ISAN BENEFICIARIO: IT6380200841471000401191419

NR.SCT: 92220167 CRO: 29386423906

DATA ORDINE: 17.06.2015

TRANSACTION ID: 293864239060103048158011580011

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

DIREZ

CORATO

BA

CORATO 2

BENEFICIARIO: RBM SRL

DI REG : 19.06.2015

IMPORTO: 3.538,00

NOTE: FATT 304 CIG Z5611110DB FATT 305 CI

MANDATO NUM. 719

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

AmAt**Fax**

Fax:

0997706251

A: Monte dei Paschi di Siena

74100 TARANTO

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

Data: 16/06/2015

PROT 14260

Ogg: Variazione modalità di pagamento.

Pag.: 1 compresa questa

• • • • •

Addebitamento all'ordinativo di pagamento n. 719 del 03/06/2015 di € 3.538,00 ed intestato alla S.p.A. AMAT, si comunica che l'importo deve essere canalizzato c/o l'Istituto Bancario Unico edito in 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. - C. Benini, 657 - 74100 TARANTO

Tel. 0997356224 - Fax 0997794247

2

2

2

IMPORTO ORDINATIVO	
€	3.538,00

OBILI

27

DICONSIGLIO: tremilacinque

PAGAMENTO: RIMESSA
ISTITUTO

IT63802008447000401191419
IT75C0200841472000401191419

TRASP.BUS AZ.588 OFF.ORM

PAGAMENTO FATTURE N.

304 CIG Z561111DDB, 305 CIG B261111DDB
313 CIG Z871157530, 314 CIG Z961157530, 315 CIG Z961157530, 316 CIG ZB71157561, 338 CIG Z9711F875B

3.538,00

TOTALE RITENUTE 0,00

IMPORTO 3.538,00

RISULTANZE
DELLA GESTIONE DI CASSA

IMPORTO LORDO

PREVISIONE

PROG. ORDINATIVI EMESSI

DISPONIBILITA'

CASSA	CASSA
€ 3.538,00	
€ 0,00	
€ 0,00	
€ 0,00	

ESTREMI DELIBERA

63/09

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

www.ricollocazionebeni.it



Sede legale: Via R. Paolucci, 10
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 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
---------------------	----------------------------	-------------------------------

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

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

PAG. 1

[illegible]

IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
500,00	22	110,00	500,00			500,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	
500,00	TOT	110,00	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.

1. The first part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation. The names are as follows:

2. The second part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation. The names are as follows:

3. The third part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation. The names are as follows:

4. The fourth part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation. The names are as follows:

5. The fifth part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation. The names are as follows:

6. The sixth part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation. The names are as follows:

7. The seventh part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation. The names are as follows:

8. The eighth part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation. The names are as follows:

9. The ninth part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation. The names are as follows:

10. The tenth part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation. The names are as follows:

11. The eleventh part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation. The names are as follows:

12. The twelfth part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation. The names are as follows:



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 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
---------------------	----------------------------	-------------------------------

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 314	DATA DOCUMENTO 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 ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT75C0200841472000401191419 *****		1	500,00		500,00	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 2218/1
del 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 Servizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMAT Assistenza / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Amm. Gen. FF.RR. MINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Sistemi Qualità ☐

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

IMPONIBILE 500,00	AL IVA 22	IMPORTO IVA 110,00	TOTALE MERCE 500,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 500,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
500,00	TOT	110,00	TOTALE A PAGARE EUR 610,00		TOTALE FATTURA 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.

VIST.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Dellib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica 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

Dellib. C.A. n. 63 del 09

Dellib. C.A. n. del

Dellib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 02/11/14

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



prot. **20903**/UT

Taranto, lì 22.10.2014

Lavoro n° 72

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 si emette ordine di lavoro per un importo di € 500,00 + IVA, relativo al trasporto descritto in oggetto da effettuare in data 22.10.2014.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

INIZIAZIONE

CESSIONARIO: 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 22/10/14

a mezzo:
☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

IDEM

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

ACTA O.M.A.
SS 98 Km 80,634
MODUGNO - BI.
MOD. BUS 503

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

1 AUTOBUS AT n° 503 PER
MOD. BUS

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

FIRME

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

A VISTA
ATTECO CARRELLONE
RBM COBATO

22/10/14

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSI/PIÙ

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

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

1964

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

CHICAGO, ILLINOIS 60607

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

CHICAGO, ILLINOIS 60607

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: RRM

LAVORO: Trasporto con correllorini

de AMAT e OMA

FATT. N. 314 data 27/10/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 80802 data 27/10/14 N. _____ data _____

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

Trasporto
DDT andata N. 1098 data 27/10/14 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'.....

10

11

12

13

14





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 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 304	DATA DOCUMENTO 20/10/2014
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. 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 300,00	AL IVA 22	IMPORTO IVA 66,00	TOTALE MERCE 300,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 300,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
300,00	TOT	66,00	TOTALE A PAGARE EUR 366,00		TOTALE FATTURA 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.

1. The first part of the document is a letter from the President of the United States to the Congress, dated January 1, 1861. It is a very important document, as it sets out the President's policy for the new year.

2. The second part of the document is a report from the Secretary of the Treasury, dated January 1, 1861. It contains a detailed account of the financial state of the country at the beginning of the year.

3. The third part of the document is a report from the Secretary of the Interior, dated January 1, 1861. It contains a detailed account of the state of the interior of the country at the beginning of the year.

4. The fourth part of the document is a report from the Secretary of the Navy, dated January 1, 1861. It contains a detailed account of the state of the Navy at the beginning of the year.

5. The fifth part of the document is a report from the Secretary of the War, dated January 1, 1861. It contains a detailed account of the state of the War at the beginning of the year.

6. The sixth part of the document is a report from the Secretary of the State, dated January 1, 1861. It contains a detailed account of the state of the State at the beginning of the year.

7. The seventh part of the document is a report from the Secretary of the War, dated January 1, 1861. It contains a detailed account of the state of the War at the beginning of the year.

8. The eighth part of the document is a report from the Secretary of the Navy, dated January 1, 1861. It contains a detailed account of the state of the Navy at the beginning of the year.

9. The ninth part of the document is a report from the Secretary of the Interior, dated January 1, 1861. It contains a detailed account of the state of the interior of the country at the beginning of the year.

10. The tenth part of the document is a report from the Secretary of the Treasury, dated January 1, 1861. It contains a detailed account of the financial state of the country at the beginning of the year.

11. The eleventh part of the document is a report from the Secretary of the State, dated January 1, 1861. It contains a detailed account of the state of the State at the beginning of the year.

12. The twelfth part of the document is a report from the Secretary of the War, dated January 1, 1861. It contains a detailed account of the state of the War at the beginning of the year.

13. The thirteenth part of the document is a report from the Secretary of the Navy, dated January 1, 1861. It contains a detailed account of the state of the Navy at the beginning of the year.

14. The fourteenth part of the document is a report from the Secretary of the Interior, dated January 1, 1861. It contains a detailed account of the state of the interior of the country at the beginning of the year.

15. The fifteenth part of the document is a report from the Secretary of the Treasury, dated January 1, 1861. It contains a detailed account of the financial state of the country at the beginning of the year.

16. The sixteenth part of the document is a report from the Secretary of the State, dated January 1, 1861. It contains a detailed account of the state of the State at the beginning of the year.

17. The seventeenth part of the document is a report from the Secretary of the War, dated January 1, 1861. It contains a detailed account of the state of the War at the beginning of the year.

18. The eighteenth part of the document is a report from the Secretary of the Navy, dated January 1, 1861. It contains a detailed account of the state of the Navy at the beginning of the year.

19. The nineteenth part of the document is a report from the Secretary of the Interior, dated January 1, 1861. It contains a detailed account of the state of the interior of the country at the beginning of the year.

20. The twentieth part of the document is a report from the Secretary of the Treasury, dated January 1, 1861. It contains a detailed account of the financial state of the country at the beginning of the year.

21. The twenty-first part of the document is a report from the Secretary of the State, dated January 1, 1861. It contains a detailed account of the state of the State at the beginning of the year.

22. The twenty-second part of the document is a report from the Secretary of the War, dated January 1, 1861. It contains a detailed account of the state of the War at the beginning of the year.

23. The twenty-third part of the document is a report from the Secretary of the Navy, dated January 1, 1861. It contains a detailed account of the state of the Navy at the beginning of the year.



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 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 304	DATA DOCUMENTO 20/10/2014
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. 594, eseguito in data 08.10.14, da Vs. deposito a Officine ORM - San Pancrazio (BR). C.I.G. Z561111DDB AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>21079</u> del <u>24 OTT. 2014</u> AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ FA Direttore Amministrativo ☐ LT Direttore Tecnico ☐ GAP Apiech / Contratti ☐ MCM Commerciale / Marketing ☐ VFA Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Socio ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ URC Amministrativi / RRSS SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità ☐		1	300,00		300,00	22

N. RIC. _____	N. IVA <u>3117</u>
DATA DI REGISTR. - <u>7 NOV. 2014</u>	

IMPONIBILE 300,00	AL.IVA 22	IMPORTO IVA 66,00	TOTALE MERCE 300,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 300,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE EUR 366,00		TOTALE FATTURA 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.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08 NOV 2014

 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

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 08

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20/12/14

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



prot. **19770**/UT

Taranto, lì 06.10.2014

Lavoro n° 17

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 si 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



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

(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

☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DATA ORA
~~DATA~~ VA N. TABAGI 24
S. PANDICARICO S. - BR-

1DEF77

1502 BUS 594

DE

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]**TOTALE €**

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

A TRIP. CARRECLONE
RBIT CORATO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

DATA	QRA
------	-----

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 29

FIRMA DEL CESSIONARIO

Busfield 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.

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

DEPARTMENT OF THE HISTORY OF ARTS
AND ARCHITECTURE
IN THE DIVISION OF THE PHYSICAL SCIENCES

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

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. 584 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: RBM

LAVORO: Trasporto con cancelliere

de AMAT e ORM

FATT. N. 304 data 20/10/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18720 data 06/10/14 N. _____ data _____

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

DDT andata trasporto N. 1020 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'.....

1. 1. 1.

2. 2. 2.

3. 3. 3.

4. 4. 4.

5. 5. 5.

6. 6. 6.

7. 7. 7.

8. 8. 8.



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 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
---------------------	----------------------------	-------------------------------

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

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. 603, eseguito in data 08.10.14, da Vs. deposito a Officine ORM - San Pancrazio (BR). C.I.G. Z2E111DDC 21080 24 OTT. 2014		1	300,00		300,00	22

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

IMPONIBILE 300,00	AL IVA 22	IMPORTO IVA 66,00	TOTALE MERCE 300,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 300,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
300,00	TOT	66,00	TOTALE A PAGARE EUR 366,00		TOTALE FATTURA 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.

1. Introduction

The purpose of this study is to investigate the effects of various factors on the performance of a system. The study is divided into two main parts: a theoretical analysis and an experimental investigation. The theoretical analysis focuses on the development of a model that can predict the system's behavior under different conditions. The experimental investigation involves the design and execution of a series of tests to validate the model and to determine the range of conditions over which it is applicable. The results of the study are presented in the form of a series of plots and tables, which show the relationship between the system's performance and the various factors under consideration. The study concludes with a discussion of the implications of the findings and a list of references.

The first part of the study is a theoretical analysis of the system's performance. This involves the development of a model that can predict the system's behavior under different conditions. The model is based on a set of assumptions that are discussed in detail in the following sections. The model is then used to calculate the system's performance for a range of different input values. The results of these calculations are presented in the form of a series of plots and tables. The second part of the study is an experimental investigation of the system's performance. This involves the design and execution of a series of tests to validate the model and to determine the range of conditions over which it is applicable. The results of these tests are presented in the form of a series of plots and tables. The study concludes with a discussion of the implications of the findings and a list of references.



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 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
---------------------	----------------------------	-------------------------------

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

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. 603, eseguito in data 08.10.14, da Vs. deposito a Officine ORM - San Pancrazio (BR). C.I.G. Z2E1111DDC <i>Amat</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>21080</u> del <u>24 OTT. 2014</u> 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 ☐ URG Affari Gen. P.F. RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Organ. ☐		1	300,00		300,00	22

N. RIC. _____ N. IVA 3116
 DATA DI REGIST. - 7 NOV. 2014

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

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 03

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

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

NOTE:

prot. **19771/UT**

Taranto, lì 06.10.2014

Lavoro n° 18

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 si 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



THE
NATIONAL
ARCHIVES
COLLECTION
OF
THE
UNITED STATES
DEPARTMENT OF THE INTERIOR
BUREAU OF LAND MANAGEMENT
WASHINGTON, D. C. 20240



3

1944



1944

1944



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 Correttore
de AMAT e OAT

FATT. N. 305 data 20/10/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13721 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'.....



•

422



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 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 306	DATA DOCUMENTO 20/10/2014
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. 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 300,00	AL IVA 22	IMPORTO IVA 66,00	TOTALE MERCE 300,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 300,00
300,00	TOT	66,00	BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE EUR 366,00		TOTALE FATTURA 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.

10/10/10

10/10/10
10/10/10
10/10/10
10/10/10
10/10/10

10/10/10
10/10/10
10/10/10
10/10/10
10/10/10

10/10/10
10/10/10
10/10/10
10/10/10
10/10/10

10/10/10
10/10/10
10/10/10
10/10/10
10/10/10

10/10/10
10/10/10
10/10/10
10/10/10
10/10/10

10/10/10
10/10/10
10/10/10
10/10/10
10/10/10

10/10/10
10/10/10
10/10/10
10/10/10
10/10/10

10/10/10
10/10/10
10/10/10
10/10/10
10/10/10

10/10/10

10/10/10
10/10/10
10/10/10
10/10/10
10/10/10

10/10/10
10/10/10
10/10/10
10/10/10
10/10/10



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 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
---------------------	----------------------------	-------------------------------

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

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. 627, eseguito in data 08.10.14, da Vs. deposito a Officine DRAGO - San Basilio (TA). C.I.G. Z061111DDD <i>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto</i> <i>21081</i> <i>24 OTT. 2014</i> Profil. n. On. ☐ AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ RA Responsabile Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Apporti / Contratti ☐ PCM Commerciale / Marketing ☐ CCB Contabile Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UIC Area San. P. P. R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità		1	300,00		300,00	22

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

IMPONIBILE 300,00	AL IVA 22	IMPORTO IVA 66,00	TOTALE MERCE 300,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 300,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
300,00	TOT	66,00	TOTALE A PAGARE EUR 366,00		TOTALE FATTURA 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.

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica 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

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. **19772/UT**

Taranto, lì 06.10.2014

Lavoro n° 19

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 si 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 Matronecchia





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 Correllano
da AMAT a ditte DRAGO

FATT. N. 306 data 20/10/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 19728 data 06/10/14 N. _____ data _____

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

DDT andata Trasporto N. 1021 data 16/10/14 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 UNITÀ.....



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 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
---------------------	----------------------------	-------------------------------

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 313	DATA DOCUMENTO 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. 502, eseguito in data 22.10.14, da Vs. deposito a Officine OMA - Modugno (BA). C.I.G. Z871157530 22185 12 NOV. 2014		1	500,00		500,00	22

N. RIC. _____ N. IVA 3186
DATA DI REGISTRAZIONE 18 NOV. 2014

IMPONIBILE 500,00	AL IVA 22	IMPORTO IVA 110,00	TOTALE MERCE 500,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 500,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
500,00	TOT	110,00	TOTALE A PAGARE EUR 610,00		TOTALE FATTURA 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 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 313	DATA DOCUMENTO 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. 502, eseguito in data 22.10.14, da Vs. deposito a Officine OMA - Modugno (BA). C.I.G. Z871157530 <i>Amat</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>22185</u> 12 NOV. 2014 da: - AD Amm. Delegato ☐ - DC 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 Amm. Gen. P.P.A.R. SINISTRI ☐ - PARS Ufficio Ragioneria ☐ - STQ Staff Qualità ☐		1	500,00		500,00	22

N. RIC. _____ N. IVA 3176
 DATA DI REGISTRAZIONE 18 NOV. 2014

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Dellib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18 NOV. 2014

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

01-06-2015

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

Dellib. C.A. n. 63 del 08

Dellib. C.A. n. del

Dellib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

21/03/15

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **20902/UT**

Taranto, lì 22.10.2014

Lavoro n° 71

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 si emette ordine di lavoro per un importo di € 500,00 + IVA, relativo al trasporto descritto in oggetto da effettuare in data 22.10.2014.

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

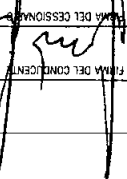
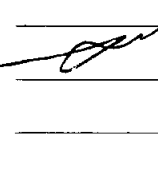


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



1000

1000

ANOTAZIONI - VARIAZIONI		Cessione o inizio trasporto a mezzo		cedente		DATA		ORA		FIRMA DEL CONCESSIONARIO		FIRMA DEL CEDENTE	
A. VETTORI		A. VETTORI		A. VETTORI		22/10/2014		12.00					
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		PESO KG		PORTO		TOTALE €		FIRME			
A. VETTORI				1									

QUANTITÀ		DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)		VS. ORD. N.		DEL		IMPORTO	
1		Autobus "A. no 502 Per VARESE"							

CAUSALE DEL TRASPORTO		Cessione, Ditta, Domicilio o Residenza, Partita IVA		a mezzo:		a mezzo:		DOCUMENTO DI TRASPORTO	
Autobus - 502		Ditta DVA		DVA		DVA		(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996	
Autobus - 502		DVA		DVA		DVA		N. 1094 del 22/10/2014	
Autobus - 502		DVA		DVA		DVA			

CEPENTE, Ditta, Domicilio o Residenza, Partita IVA

ATTENZIONE:

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

THE
LIBRARY
OF THE
MUSEUM
OF
COMPARATIVE ZOOLOGY
AND
ANATOMY
OF THE
MUSEUM OF
COMPARATIVE
ZOOLOGY
AND
ANATOMY
OF THE
MUSEUM OF
COMPARATIVE
ZOOLOGY
AND
ANATOMY

THE
LIBRARY
OF THE
MUSEUM
OF
COMPARATIVE ZOOLOGY
AND
ANATOMY
OF THE
MUSEUM OF
COMPARATIVE
ZOOLOGY
AND
ANATOMY
OF THE
MUSEUM OF
COMPARATIVE
ZOOLOGY
AND
ANATOMY

THE
LIBRARY
OF THE
MUSEUM
OF
COMPARATIVE ZOOLOGY
AND
ANATOMY
OF THE
MUSEUM OF
COMPARATIVE
ZOOLOGY
AND
ANATOMY
OF THE
MUSEUM OF
COMPARATIVE
ZOOLOGY
AND
ANATOMY

THE
LIBRARY
OF THE
MUSEUM
OF
COMPARATIVE ZOOLOGY
AND
ANATOMY
OF THE
MUSEUM OF
COMPARATIVE
ZOOLOGY
AND
ANATOMY
OF THE
MUSEUM OF
COMPARATIVE
ZOOLOGY
AND
ANATOMY







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 corriere
di AMAT e DPA

FATT. N. 343 data 22/10/14

Nota Uff. Acquisti N. - data -

Delibera N. - data -

Let. Incarico N. - data -; N. - data -

Ord. lavori N. 20808 data 22/10/14 N. - data -

Ord. ricambi N. - data -; N. - data -

DDT andata trasporto N. 1084 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'.....
R



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 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
---------------------	----------------------------	-------------------------------

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 315	DATA DOCUMENTO 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 ***** <i>AMAT</i> <i>22183</i> <i>12 NOV. 2014</i> AMAT SPA Via R. Paolucci, 16 70033 CORATO (BA) Tel. 080 8987822 Fax 080 3580109 P.IVA 06696990727		1	300,00		300,00	22

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

IMPONIBILE 300,00	AL.IVA 22	IMPORTO IVA 66,00	TOTALE MERCE 300,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 300,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
300,00	TOT	66,00	TOTALE A PAGARE EUR 366,00		TOTALE FATTURA 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.

THE
FEDERAL
BUREAU OF
INVESTIGATION
OF THE
DEPARTMENT OF JUSTICE
WASHINGTON, D. C. 20535

MEMORANDUM FOR THE DIRECTOR, FBI

SUBJECT: [Illegible]

DATE: [Illegible]

TO: [Illegible]

FROM: [Illegible]

RE: [Illegible]

RE: [Illegible]

DATE: [Illegible]



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 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 315	DATA DOCUMENTO 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 ***** <i>Amat</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>22183</u> del <u>12 NOV. 2014</u> AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAF Ufficio Affari e Contratti ☐ UCM Ufficio Commerciale / Marketing ☐ UCS Ufficio Contabilità e Bilancio ☐ UES Ufficio Esecuzioni / Sosta ☐ UIS Ufficio Informatica / Statistica ☐ UIT Ufficio Manutenzione / Tecnica ☐ UPL Ufficio Risorse Umane ☐ UAG Ufficio Affari Generali P.P.A.A. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ SDS Servizi Qualità ☐		1	300,00		300,00	22

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

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Dellib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

14 NOV. 2014

08/11/15

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

14-06-2015

Comuni

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

Dellib. C.A. n. 63 del 09

Dellib. C.A. n. del

Dellib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

81/03/15

27/10/14

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **20904**/UT

Taranto, lì 22.10.2014

Lavoro n° 73

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 si emette ordine di lavoro per un importo di € 300,00 + IVA, relativo al trasporto descritto in oggetto da effettuare in data 24.10.2014.

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





Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

N. 1104 del 24/02/04

☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DATA O.R. M.
VIA W. TOBAQ. 24
S. PANCRATIOS. - BR

DEF 7

EL TRASPORTO
LARI BUS 550

DE

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. DALLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A 1000	1			

DATA E ORA DEL RITIRO**TOTALE €**

FIRME

ARETHO CARRELLONE
RBT RORATO

24 Mo, 9 cc

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DATA

DATA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

[illegible]

FIRMA DEL CESSIONARIO



1. The first part of the document is a list of names and addresses. The names are written in a cursive script, and the addresses are written in a more formal, printed style. The list is organized into two columns, with names on the left and addresses on the right. The names are: John Smith, Mary Jones, Robert Brown, and Sarah White. The addresses are: 123 Main Street, New York, NY 10001; 456 Elm Street, New York, NY 10002; 789 Oak Street, New York, NY 10003; and 1010 Pine Street, New York, NY 10004.

2. The second part of the document is a list of names and addresses. The names are written in a cursive script, and the addresses are written in a more formal, printed style. The list is organized into two columns, with names on the left and addresses on the right. The names are: John Smith, Mary Jones, Robert Brown, and Sarah White. The addresses are: 123 Main Street, New York, NY 10001; 456 Elm Street, New York, NY 10002; 789 Oak Street, New York, NY 10003; and 1010 Pine Street, New York, NY 10004.

3. The third part of the document is a list of names and addresses. The names are written in a cursive script, and the addresses are written in a more formal, printed style. The list is organized into two columns, with names on the left and addresses on the right. The names are: John Smith, Mary Jones, Robert Brown, and Sarah White. The addresses are: 123 Main Street, New York, NY 10001; 456 Elm Street, New York, NY 10002; 789 Oak Street, New York, NY 10003; and 1010 Pine Street, New York, NY 10004.



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 Correllieri

de AMAT e ORAT

FATT. N. 345 data 28/10/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20804 data 29/10/14; N. _____ data _____

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

Trasporto DDT andata N. 1106 data 26/10/14; 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:

€ 309,00 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'.....

1. The first part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the city of New York.

2. The second part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the city of New York.

3. The third part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the city of New York.





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 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
---------------------	----------------------------	-------------------------------

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 316	DATA DOCUMENTO 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 *****							
N. RIC. N. IVA 3171 DATA DI REGISTR. 18 NOV. 2014				AMAT 22182 12 NOV. 2014 AC Contabile Delegato ☐ DC Direttore Generale ☐ EA Direttore Amministrativo ☐ ET Direttore Tecnico ☐ URP Aspetti Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Finanziaria ☐ UES EsERCIZIO / SOStegno ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMI Manutenzione / Tecnica ☐ URM Risorse Umane ☐ UAC Funzionari AR - SINISTRA ☐ RAC Ufficio Ragioneria ☐ SIO Sidi Qualità ☐			

IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
400,00	22	88,00	400,00			400,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	
400,00	TOT	88,00	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.

•

•



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 803 PARTITA IVA 00146330733 CODICE FISCALE 00146330733

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA NUMERO DOCUMENTO 316 DATA DOCUMENTO 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. ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT75C0200841472000401191419 *****		1	400,00		400,00	22
AmAt Agenzia 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 ☐ WAP Appalti e Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sost. ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UAT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ URG Rel. Gen. F.F.A.R. SINDACATO ☐ R&D Ufficio Ragioneria ☐ SIO S.M. Qualità ☐							

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

IMPONIBILE 400,00	AL.IVA 22	IMPORTO IVA 88,00	TOTALE MERCE 400,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 400,00
400,00	TOT	88,00	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.

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

18/08/2014

08/11/15

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

04-06-2015

Bomuller

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

81/03/15

27/10/14

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **20905**/UT

Taranto, lì 22.10.2014

Lavoro n° 74

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 si emette ordine di lavoro per un importo di € 400,00 + IVA, relativo al trasporto descritto in oggetto da effettuare in data 24.10.2014.

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 Matijecchia



1

1. The first part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the city.

2. The second part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the city.

3. The third part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the city.

4. The fourth part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the city.

5. The fifth part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the city.

6. The sixth part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the city.

7. The seventh part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the city.

8. The eighth part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the city.

9. The ninth part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the city.

10. The tenth part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the city.

11. The eleventh part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the city.

12. The twelfth part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the city.

13. The thirteenth part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the city.



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 corriere
da Off. Pichiani e Off. A

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 27/10/14 ; N. _____ data _____

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

Trasporto
DDT andata 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:

€ 488,00 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' 



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 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
---------------------	----------------------------	-------------------------------

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

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. 588, eseguito in data 28.11.14, da Officine ORM - SAN PANCRAZIO (BR) a Vs. deposito. C.I.G. Z9711F873B ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT75C0200841472000401191419 *****		1	300,00		300,00	22
	N. RIC. _____ N. IVA 3575 DATA DI REGIST. 23 DIC. 2014						

IMPONIBILE 300,00	AL IVA 22	IMPORTO IVA 66,00	TOTALE MERCE 300,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 300,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
300,00	TOT	66,00	TOTALE A PAGARE EUR 366,00		TOTALE FATTURA 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.

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and activities. It emphasizes that this is essential for ensuring transparency and accountability in the organization's operations.

2. The second part of the document outlines the various methods and tools used to collect and analyze data. It highlights the need for a systematic approach to data collection and the importance of using reliable sources of information.

3. The third part of the document describes the process of identifying and addressing potential risks and challenges. It stresses the importance of proactive risk management and the need to develop effective strategies to mitigate potential threats.

4. The fourth part of the document discusses the role of communication and collaboration in achieving the organization's goals. It emphasizes the importance of clear communication and the need for all team members to work together effectively.

5. The fifth part of the document outlines the various metrics and indicators used to measure the organization's performance. It highlights the need for a balanced scorecard approach that takes into account both financial and non-financial factors.

6. The sixth part of the document describes the process of reviewing and evaluating the organization's progress. It stresses the importance of regular reviews and the need to make adjustments as needed to ensure that the organization is on track to achieve its goals.

7. The seventh part of the document discusses the importance of continuous improvement and the need to seek out new opportunities for growth and innovation. It emphasizes the importance of a culture of learning and the need to embrace change.

8. The eighth part of the document outlines the various challenges and obstacles that the organization may face. It highlights the need for a strong leadership team and the importance of having a clear vision and mission statement.

9. The ninth part of the document discusses the importance of maintaining a strong relationship with stakeholders and the need to communicate effectively with all parties involved. It emphasizes the importance of transparency and the need to be open to feedback.

10. The tenth part of the document outlines the various steps and actions that the organization needs to take to achieve its goals. It stresses the importance of a clear plan and the need to monitor progress closely.



Comercializzazione Beni provenienza Leasing

www.ricollocazionebeni.it

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

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

COD. CLIENTE 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 338	DATA DOCUMENTO 30/11/2014
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 309 BONIFICO 60 GG DF		BANCA D'APPOGGIO

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

22 DIC. 2014

PAG.
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 ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT75C0200841472000401191419 *****		1	300,00		300,00	22
	N. RIC. _____ N. IVA 3575 DATA DI REGIST. 23 DIC 2014						
	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 ☐ U&P Appalti / Contratti ☐ COM Commerciale / Marketing ☐ C&A Contabilità Bilancio ☐ UES Emergenza / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ UOM Risorse Umane ☐ UCC Ufficio Controlli e Contabilità ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità ☐						

IMPONIBILE 300,00	AL IVA 22	IMPORTO IVA 66,00	TOTALE MERCE 300,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 300,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
300,00	TOT	66,00	TOTALE A PAGARE EUR 366,00		TOTALE FATTURA 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.

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

29 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

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. 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 TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA

21/04/15

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



prot. **1585**/UT

Taranto, lì 27.01.2015

Lavoro n° 80

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 si 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: Preposto con Concellero

de OAT e AMAT

FATT. N. 338 data 30-11-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

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

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

Consegna
DDT andata N. 402 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' 

04/015 15:18 FAX

1) Soli naturali di origine incombustibile delle categorie A, B, C
2) Soli sintetici, 3, categorie 2, del R.F.R. 44/57 e non necessariamente

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
540 EAST 57TH STREET
CHICAGO, ILL. 60637

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
540 EAST 57TH STREET
CHICAGO, ILL. 60637

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

540 EAST 57TH STREET
CHICAGO, ILL. 60637

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
540 EAST 57TH STREET
CHICAGO, ILL. 60637

AmAt

Fax

A: **Monte dei Paschi di Siena**

Fax:

0997706251

74100 TARANTO

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. 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	TK	01	OK

10/10/2010 10:10:10 AM

10/10/2010

10/10/2010

10/10/2010 10:10:10 AM
10/10/2010 10:10:10 AM
10/10/2010 10:10:10 AM

10/10/2010 10:10:10 AM
10/10/2010 10:10:10 AM
10/10/2010 10:10:10 AM
10/10/2010 10:10:10 AM
10/10/2010 10:10:10 AM

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:

IT6380200841471000401191419.

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



Questa e-mail è stata controllata per individuare virus con Avast antivirus.
www.avast.com

MANCA TRACCIABILITÀ

1. The first part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation.

2. The second part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation.

3. The third part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation.

4. The fourth part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation.

5. The fifth part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation.

6. The sixth part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation.

7. The seventh part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation.

8. The eighth part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation.

