



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

T294

ESERCIZIO 2015

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 694

NAPOLITANO OFF.

MANUT. BUS

IMPRESA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Impresa Mobilità n. 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Impresa Mobilità n. 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Impresa Mobilità n. 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Impresa Mobilità n. 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	694	01/06/2015			€ 1.887,04

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

NAPOLITANO OFFICINA

DI Napolitano Michele & C. SNC

VIA ANTONIO TORRO, 74 A-B

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02191040738

CC 03.18;23.342

DICONSI EURO: milleottocentoottantasette,04

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT40F0200815800000004151185

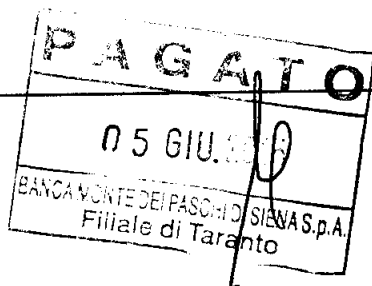
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.523

PAGAMENTO FATTURE N.

130/2014 CIG Z40113EA88, 137/2014 CIG ZD811852ZD7

IMPORTO LORDO	€	1.887,04
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.887,04



RISULTANZE
DELLA GESTIONE DI CASSA

IMPORTO LORDO

PREVISIONE

PROG. ORDINATIVI EMESSI

DISPONIBILITA'

CASSA

CASSA

€	1.887,04
€	0,00
€	0,00
€	0,00

ESTREMI DELIBERA

63/09

VISTO CONTABILITA'

IL DIRETTORE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT4001000000000000000000
NR.SCT: 89881326 CPO: 2
DATA ORDINE: 05.06.2015
TRANSACTION ID: 297345920010103048158811588011
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA DIREZ
TARANTO TA
TARANTO MARGHERITA
BENEFICIARIO: NAPOLITANO OFFICINA DI NAPOLITANIO MICH

DT REG : 09.06.2015
IMPORTO: 1.887,04
NOTE: FATT 130 CIG Z40113EA88 FATT 137 CI
MANDATO NUM. 694

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6



Taranto - Via C. Battisti, 657

Numero di Registro Imprese: 00146330733

Partita IVA: 02191040738

Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	694	01/06/2015			€ 1.887,04

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

NAPOLITANO OFFICINA

DI Napolitano Michele & C. SNC

VIA ANTONIO TORRO, 74 A-B

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02191040738

CC 03.18;23.342

DICONSI EURO: milleottocentoottantasette,04

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT40F0200815800000004151185

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.523

PAGAMENTO FATTURE N.

130/2014 CIG Z40113EA88, 137/2014 CIG ZD811852ZD7

IMPORTO LORDO	€	1.887,04
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.887,04

**RISULTANZE
DELLA GESTIONE DI CASSA**

IMPORTO LORDO

€ 1.887,04

PREVISIONE

€ 0,00

PROG. ORDINATIVI EMESSI

€ 0,00

DISPONIBILITA'

€ 0,00

ESTREMI DELIBERA

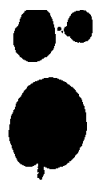
63/09

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



OFFICINA NAPOLITANO

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



Certificato N° 1315998

Carrozzeria Autorizzata Chevrolet

FATTURA

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

Data Documento	05/11/2014
N° Documento	00137/2014
Veicolo	AUTOBUS 523 BREDA MENARINI BUS 231M
Targa	EH056FT
Telaio N°	ZCM2314M090025750
Km.:	140814
Colore:	GRIGIO
Vernice:	MICALIZATO

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: PROT: 21597/UT DEL 04.11.2014 LAVORO N° 08 PROCEDURA 2/A C.I.G. ZD811852ZD7 OGGETTO : LAVORI VS AUTOBUS N° AZ. 523 LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO E RUMOROSITA' DELLA TIRANTERIA ANTER. STACCO E RIATTACCO RUOTE ANTERIORE: REVISIONE GENERALE AVANTRENO CON ESTRAZIONE FUSELLI E CUSCINETTI MEDIANTE FIAMMA OSSIDRICA : CON ALESATURA SEDE DI ALLOGGIO PERNI FUSI. STACCO E RATTACCO MOZZI ANT. PER REVISIONE FUSELLI RUOTE SOSTITUZIONE KIT CUSCINETTI MOZZI DESTRO E SINISTRO . LAVAGGIO DELLE PARTE INTERESATE: RIPRISTINO FLETTATURA DEI SUPPORTI BRACCI SOSTITUZIONE SIDE BLOK ANTERIORE SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO RUOTE POST. PER LA SOSTITUZIONE DEGLI AMMORTIZZATORI POSTERIORE E SOFFIONI SOSPENSIONE POSTERIORE (Sx)					

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **21850**
del **06 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 / Sostit. ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAC Azioni Gen. C.F.R.R. S.W.GSTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐

Coordinate Bancarie

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

Imponibile € _____
Iva € **22 %**
Totale € _____

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

Firma Cliente _____

Firma Cliente.

Vol. 950/73562 Fax 039/7794247

2. NIA NO 140930732

prot. **21597/UT**

Taranto, lì 04.11.2014

Lavoro n° 08

OFFICINA NAPOLITANO
Via Antonio TORRO, 68
74121 - TARANTO

Fax n. **099 7798929**

OGGETTO: BUS 523 - revisione avantreno - sostituzione ammortizzatori posteriori e molla aria posteriore sx.. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZD811852ZD7

In relazione al vs. preventivo n. 198 dell'importo di € 1.078,02 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20310 del 13/10/2014) riferito ai lavori descritti in oggetto e già effettuati, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.078,02 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



OFFICINA NAPOLITANO

di Napolitano Michele & C S.n.c.

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

Tel. e Fax +39 099.7798929

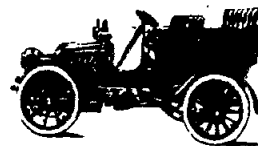
C.F. - P.Iva 02191040738

E-Mail: mi.napolitano@libero.it

Pec: officina.napolitano@pec.it



Intertek



Certificato N° 1315998

Carrozzeria Autorizzata Chevrolet

FATTURA

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

Data Documento	05/11/2014
N° Documento	00137/2014
Veicolo	AUTOBUS 523 BRED A MENARINI BUS 231M
Targa	EH056FT
Telaio N°	ZCM2314M090025750
Km.:	140814
Colore:	GRIGIO
Vernice:	MICALIZATO

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: PROT: 21597/UT DEL 04.11.2014 LAVORO N° 08 PROCEDURA 2/A C.I.G. ZD811852ZD7 OGGETTO : LAVORI VS AUTOBUS N° AZ. 523 LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO E RUMOROSITA' DELLA TIRANTERIA ANTER . STACCO E RIATTACCO RUOTE ANTERIORE: REVISIONE GENERALE AVANTRENO CON ESTRAZIONE FUSELLI E CUSCINETTI MEDIANTE FIAMMA OSSIDRICA : CON ALESATURA SEDE DI ALLOGGIO PERNI FUSI. STACCO E RATTACCO MOZZI ANT. PER REVISIONE FUSELLI RUOTE SOSTITUZIONE KIT CUSCINETTI MOZZI DESTRO E SINISTRO . LAVAGGIO DELLE PARTE INTERESATE: RIPRISTINO FLETTATURA DEI SUPPORTI BRACCI SOSTITUZIONE SIDE BLOK ANTERIORE SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO RUOTE POST. PER LA SOSTITUZIONE DEGLI AMMORTIZZATORI POSTERIORE E SOFFIONI SOSPENSIONE POSTERIORE (Sx)					

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **21850**

del **06 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 | ☐ |
| UAC | Atti Gen. P.P. RR. SWISTRI | ☐ |
| RAG | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| STQ | Stati Qualità | ☐ |

Coordinate Bancarie

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

Imponibile € _____
Iva € **22 %**
Totale € _____

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

Firma Cliente **TARANTO MAG.GRECIA (03767)**
Tel. **099.7798929** Fax **099.7794247**

P. IVA **00146330733**

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

 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 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. del

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

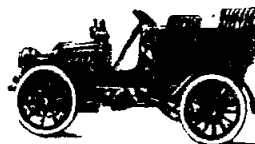
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Pec: officina.napolitano@pec.it

**Carrozzeria Autorizzata Chevrolet**

P MA 00146320733

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Dellb. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fatture

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 NOV. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

26-MAG 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 03-06-2015 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

Dellb. C.A. n. 63 del 09

Dellb. C.A. n. del

Dellb. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 05/06/15

DATA 23/06/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
Per i ricambi di funzione
AMM Verifica reparto - In
allegato presente 1057644
PRT

prot. **21597/UT**

Taranto, lì 04.11.2014

Lavoro n° 08

OFFICINA NAPOLITANO
Via Antonio TORRO, 68
74121 - TARANTO

Fax n. 099 7798929

OGGETTO: BUS 523 - revisione avantreno - sostituzione ammortizzatori posteriori e molla aria posteriore sx.. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZD811852ZD7

In relazione al vs. preventivo n. 198 dell'importo di € 1.078,02 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20310 del 13/10/2014) riferito ai lavori descritti in oggetto e già effettuati, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.078,02 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matronecchia

**AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO**
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 00146330736

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

N. 921 del 10/09/2011

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

SITA NAPOLETANA
VIA A TORRO 61
TARANTO

1 DE 4

DEL TRASPORTO
Londra Bus AC 523

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			
VETTORE: Ditta, Domicilio e Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		04/10/11	11:13	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OFFICINA NAPOLITANO**di NAPOLITANO Michele & C. Snc****Via Antonio Torro, 68/70/72 - 74100 TARANTO****Tel./Fax 099.7798929****Partita IVA: 02191040738****DOCUMENTO DI TRASPORTO****(D.d.t.)** D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996**N. 35** del **06092014**

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMAT SPA**Via E. Battisti, 657 (TA)****P.IVA 00146330933**

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Consegna Autobus S23

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	Consegna Autobus S23 TARGATO EH 056 FT RIPARAZIONE: PARTE AUT. con sost. Parabrezza, Paraurti aut. Centrali inf. parafrangenti aut. SX, Sportelli tutti, Materiali (Ricambi forniti dall'Ente -).	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A. Vista**TOTALE €**

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

06/09/14 1430

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO



651203033 (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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

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

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. 523 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: NAPOLITANO

LAVORO: Rev. autotreno solidificazione ammortizzatori
esterni e molle aut. post. dx.

FATT. N. 137 data 05-11-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21597 data 04-11-14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 924 data 04-09-14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 35 data 06-09-14 ; N. _____ data _____

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

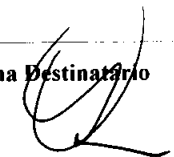
E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 1.078,02 oltre IVA € 237,16 Tot. € 1.315,18
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 23/11/15

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

IL CAPO UNITA' R

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				NAPOLITANO OFFICINA DI Napolitano Michele & C. SNC VIA ANTONIO TORRO, 74 A-B TARANTO 74121 TA P.I. 02191040738 C.F. 02191040738			
Ddt Emesso a Fornitore			Nostro Riferimento 2014/AEF/000165		Data Doc. 05/09/2014	Numero Doc. 000165	Pag. 1
Causale SNOE Scarico Lav Off Ext o Fornit Deposito SEDE SEDE				Luogo di destinazione			
Proprietario della merce Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 74100 Taranto TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733							
Articolo	Descrizione	U.M.	Qta	Imponibile	Commessa	Bene	
00002467	PARABREZZA MENARINI 231 FRA	PZ	1,00	€ 456,00	57414	0523	
00001871	FIANCHETTO SIN MEN 231	PZ	1,00	€ 171,60	57414	0523	
00001908	BRACCIO LATO GUIDA MEN	PZ	1,00	€ 59,04	57414	0523	
00001877	PARAURTI ANT MEN 231	PZ	1,00	€ 130,00	57414	0523	
00003233	SPATOLA TERGI DA 80 M. 231	PZ	1,00	€ 24,42	57414	0523	
00001428	MOLLA A GAS IRISBUS PORTELLO VANO	PZ	2,00	€ 30,80	57414	0523	
00001498	KIT INCOLLAGGIO BETASEAL DOPPIO	PZ	4,00	€ 129,72	57414	0523	
Trasporto a cura del			Porto		Data e Ora Ricevimento 05/09/2014		
Vettore		Indirizzo				Firma	
Nr. Colli 0		Aspetto dei Beni				Firma Destinatario 	
Causale Trasporto							

Tipo : 02

ACCIDENTALE

missa 57.414

04/09/2014 11:23

Data chiusura 11/11/2014 10:02

Stato Compressa: CHIUSA

Km 592.190

veicolo 0523

Targa EH 056 FT

Modello BREDAMENARINIBUS M 231 3P

Modello:
 Cliente: 1 AMAT

Num. Carrozzeria:

Totale:

IMPORTO FERMO VEICOLO :

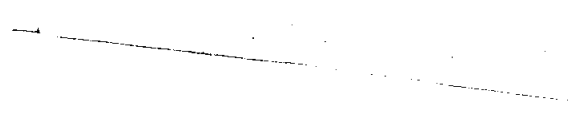
MATERIALI UTILIZZATI

MATERIALI UTILIZZATI			Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
			1,00 €	456,00	€ 0,00 €	456,00
			1,00 €	171,60	€ 0,00 €	171,60
05/09/14	133.587	00002467 PARABREZZA MENARINI 231 FRA	1,00 €	66,24	€ 0,00 €	66,24
05/09/14	133.587	00001871 FIANCHETTO SIN MEN 231	1,00 €	152,22	€ 0,00 €	152,22
05/09/14	133.587	00001908 BRACCIO LATO GUIDA MEN	1,00 €	24,42	€ 0,00 €	24,42
		00001428 MOLLA A GAS IRISBUS PORTELLO	2,00 €	15,84	€ 0,00 €	31,69
		VANO MOTORE				
05/09/14	133.587	00001498 KIT INCOLLAGGIO BETASEAL DOPPIO	4,00 €	32,43	€ 0,00 €	129,72
		EBETAPRIMER DOPP				
			Totali		€ 1.031,89	

SALDI COMMESSA

SALDI COMMESSA	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 1.031,89
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	1.031,89
-----------------------------------	----------	-----------------



OFFICINA NAPOLITANO

di Napolitano Michele & C S.n.c.

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

Tel. e Fax +39 099.7798929

C.F. - P.Iva 02191040738

E-Mail: mi.napolitano@libero.it

Pec: officina.napolitano@pec.it



Intertek



Certificato N° 1315998

Carrozzeria Autorizzata Chevrolet

FATTURA

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

Data Documento	20/10/2014		
N° Documento	00130/2014		
Veicolo	BRDAMENARINI BUS M220 N°576		
Targa	DW515TR	Telaio N°	ZCM2200LU03487313
Km.:	25921	Colore:	ARANCIONE
Vernice:	DOPPIO STRATO		

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
3M 08684	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: PROT.:20465 / UT DEL 15.10.2014 PROCEDURA 2/A . C.I.G. Z40113EA88 LAVORO SU VS AUTOBUS 576 RICAMBI FORNITI DALL'ENTE SOSTITUZIONE PANNELLO ARCO RUOTA POST. (Dx) MASTICE PZ. 2 PERSONALE IMPIEGATO 2	2				
	INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO: SALDATURA ARCO RUOTA INTERNO CON RICOSTRUZIONE SCATOLATO	1				
	ELENCO POSIZIONI E DATI AZIENDALI: MATRICOLA IMPS: 7803493646 CODICE DITTA INAIL : 446393859 P.A.T. 8428112 METALMECCANICI (INDUSTRIA) COORDINATE BANCARIE : COD.BIC SWIFT : UNCRITM1TS7 IT 18 M 02008 15818 000004151185 Mano d'opera e Materiale di Consumo:					
					414,90	22

AmAt
azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **20877**
del **21 OTT. 2014**
ID Amm.re Delegato ☐
RG Direttore Generale ☐
IA Direttore Amministrativo ☐
IT Direttore Tecnico ☐
IAP Appalti / Contratti ☐
ICM Commerciale / Marketing ☐
ICB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
JMT Manutenzione / Tecnica ☐
IRU Risorse Umane ☐
MCO Area Gen. PP.PP. INDUSTRIE ☐
IAG Ufficio Ragioneria ☐
Qualità ☐

Coordinate Bancarie

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

Imponibile € _____
Iva € **22** % _____
Totale € _____

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

Firma Cliente _____



OFFICINA NAPOLITANO

di Napolitano Michele & C S.n.c.

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

Tel. e Fax +39 099.7798929

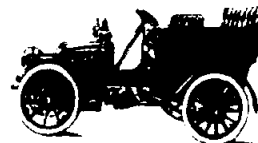
C.F. - P.Iva 02191040738

E-Mail: mi.napolitano@libero.it

Pec: officina.napolitano@pec.it



Intertek



Certificato N° 1315998

Carrozzeria Autorizzata Chevrolet

FATTURA

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

Data Documento	20/10/2014		
N° Documento	00130/2014		
Veicolo	BRDAMENARINI BUS M220 N°576		
Targa	DW515TR	Telaio N°	ZCM2200LU03487313
Km.:	25921	Colore:	ARANCIONE
Vernice:	DOPPIO STRATO		

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	Smaltimento Rifiuti del 1,70				7,84	22
N. RIC. _____ N. IVA 3083 DATA DI REGISTR. - 6 NOV. 2014						

Coordinate Bancarie

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

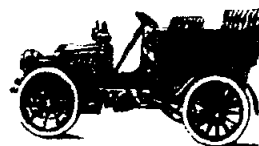
Imponibile €	468,74
Iva € 22 %	103,12
Totale €	571,86

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

Firma Cliente _____



Intertek

**Certificato N° 1315998**

Carrozzeria Autorizzata Chevrolet

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

Data Documento	20/10/2014		
N° Documento	00130/2014		
Veicolo	BRDAMENARINI BUS M220 N°576		
Targa	DW515TR	Telaio N°	ZCM2200LU03487313
Km.:	25921	Colore:	ARANCIONE
Vernice:	DOPPIO STRATO		

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %																																										
3M 08684	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: PROT.:20465 / UT DEL 15.10.2014 PROCEDURA 2/A . C.I.G. Z40113EA88 LAVORO SU VS AUTOBUS 576 RICAMBI FORNITI DALL'ENTE SOSTITUZIONE PANNELLO ARCO RUOTA POST. (Dx) MASTICE PZ. 2 PERSONALE IMPIEGATO 2 INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO: SALDATURA ARCO RUOTA INTERNO CON RICOSTRUZIONE SCATOLATO	2		AmAr Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 20877 del 21 OTT. 2014 <table><tr><td>AD</td><td>Amministratore Delegato</td><td>☐</td></tr><tr><td>AG</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>GA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>IT</td><td>Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr><tr><td>IAP</td><td>Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr><tr><td>CM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>CB</td><td>Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr><tr><td>UES</td><td>Esercizio / Sostit.</td><td>☐</td></tr><tr><td>UIS</td><td>Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr><tr><td>IMT</td><td>Mantenimento / Tecnica</td><td>☐</td></tr><tr><td>IRU</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td></tr><tr><td>AG</td><td>Arch. Gen. P.P.R. C. INDUSTRIA</td><td>☐</td></tr><tr><td>AG</td><td>Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td></tr><tr><td>AG</td><td>Qualità</td><td>☐</td></tr></table>	AD	Amministratore Delegato	☐	AG	Direttore Generale	☐	GA	Direttore Amministrativo	☐	IT	Direttore Tecnico	☐	IAP	Appalti / Contratti	☐	CM	Commerciale / Marketing	☐	CB	Contabilità Bilancio	☐	UES	Esercizio / Sostit.	☐	UIS	Informatica / Statistica	☐	IMT	Mantenimento / Tecnica	☐	IRU	Risorse Umane	☐	AG	Arch. Gen. P.P.R. C. INDUSTRIA	☐	AG	Ufficio Ragioneria	☐	AG	Qualità	☐	13,00	26,00
	AD	Amministratore Delegato	☐																																													
AG	Direttore Generale	☐																																														
GA	Direttore Amministrativo	☐																																														
IT	Direttore Tecnico	☐																																														
IAP	Appalti / Contratti	☐																																														
CM	Commerciale / Marketing	☐																																														
CB	Contabilità Bilancio	☐																																														
UES	Esercizio / Sostit.	☐																																														
UIS	Informatica / Statistica	☐																																														
IMT	Mantenimento / Tecnica	☐																																														
IRU	Risorse Umane	☐																																														
AG	Arch. Gen. P.P.R. C. INDUSTRIA	☐																																														
AG	Ufficio Ragioneria	☐																																														
AG	Qualità	☐																																														
	ELENCO POSIZIONI E DATI AZIENDALI: MATRICOLA IMPS: 7803493646 CODICE DITTA INAIL : 446393859 P.A.T. 8428112 METALMECCANICI (INDUSTRIA) COORDINATE BANCARIE : COD.BIC SWIFT : UNCRITM1TS7 IT 18 M 02008 15818 000004151185 Mano d'opera e Materiale di Consumo:	1			20,00	22																																										
					414,90	22																																										

Coordinate Bancarie

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

Imponibile € _____

Iva € **22 %****Totale €**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 193/03, codice sulla protezione dei dati personali:

I suoi dati personali saranno trattati e comunicati esclusivamente per finalità amministrative e contabili.

Lei potrà esercitare i Suoi diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03, e cioè ottenere informazioni sul trattamento dei suoi dati, chiederne l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione o la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, ed opporsi per motivi legittimi alla loro utilizzazione.

Firma Cliente _____

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Dellb. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 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 visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Dellb. C.A. n. del

Dellb. C.A. n. del

Dellb. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

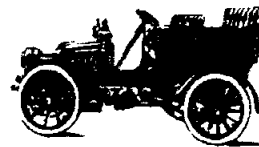
NOTE:

OFFICINA NAPOLITANO

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



Intertek



Certificato N° 1315998

Carrozzeria Autorizzata Chevrolet

FATTURA

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

Data Documento	20/10/2014		
N° Documento	00130/2014		
Veicolo	BRDAMENARINI BUS M220 N°576		
Targa	DW515TR	Telaio N°	ZCM2200LU03487313
Km.:	25921	Colore:	ARANCIONE
Vernice:	DOPPIO STRATO		

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	Smaltimento Rifiuti del 1,70				7,84	22
N. RIC. _____ N. IVA 3083 DATA DI REGISTR. - 6 NOV. 2014						

Coordinate Bancarie

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

Imponibile €	468,74
Iva € 22 %	103,12
Totale €	571,86

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

Firma Cliente _____

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Dellb. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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 Prof.

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

Dellb. C.A. n. del

Dellb. C.A. n. del

Dellb. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

L'APPAT non ha fornito
ricambi - Li allega Corriere
N° 58896 - 21/05/15

prot. **20465/UT**

Taranto, lì 15.10.2014

Lavoro n° 49

OFFICINA NAPOLITANO
Via Antonio TORRO, 68
74121 - TARANTO

Fax n. 099 7798929

**OGGETTO: BUS 576 – riparazione carrozzeria (arco ruota posteriore).
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z40113EA88**

In relazione al vs. preventivo n. 350 dell'importo di € 468,74 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20075 del 08/10/2014) riferito ai lavori descritti in oggetto e già effettuati, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 468,74 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

 *Gregorio Paurini*


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

**• AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO**
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73581 - Fax 7794247
Part. IVA 00146330730

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

N. 1007 del 29/09/2014

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

Dirige NAPOLITANO
TARANTO

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

IDEA

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 576

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1	Autobus N 576 per Torino
	pannello rosso ruota parte dx
1	pannello

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

BORRHO

TOTALE €**VEITTORE:** Ditta. Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 290914 ORA 1230

FIRMA DEFENDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 40 del 30/09/2014

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

AMAT SPA
 Via C. Battisti, 657 (74)
 P.IVA 00146330733

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo**Consegna autobus 576**

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
	Consegna Autocorbus 576 per la sost. parafrang. post. e Ricostruzione l'alunierato intero passamote post. BX ricambi forniti dell'Ente.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONCEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033 (a)

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

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Commissa 58.296		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 29/09/2014 10:13		Data chiusura 15/01/2015 12:03	
Stato Commessa: CHIUSA			
Veicolo 0576	Targa DW 515 TR	Modello BREDAM220/ELU/4P/AC	Km 359.556
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23342 NAPOLITANO OFFICINA	

SALDI COMMESSA	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 0,00
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	0,00

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

58296 OK.

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 526 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Napolitano

LAVORO: Riparazione conduttore (asse
motore postume)

FATT. N. 130 data 20/10/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20465 data 15/10/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1007 data 28/09/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 60 data 30/09/14; N. _____ data _____

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

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

€ 468,74 oltre IVA € 10312 Tot. € 524,86
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 27/03/15

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

IL CAPO UNITA' R.....