

T 279/15



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

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 656

OFFICINE Jolly

MANUT. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	656	28/05/2015			€ 20.978,61

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G., 68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737

CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: ventimilanovecentosettantotto,61

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

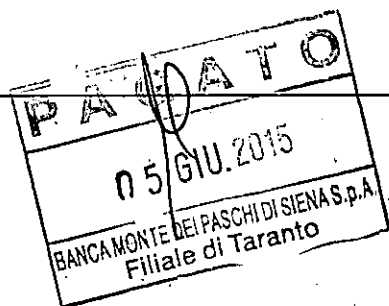
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

587 CIG ZC211242B6, 589 CIG Z3F11242B3, 601 CIG ZD1117029D,
602 CIG Z521170B86, 612 CIG Z56118C9BC, 613 CIG Z80118CD36,
614 CIG Z92118CA38, 615 CIG ZE5118CCFB, 616 CIG ZD7118CB2B,
620 CIG Z3111852EE

IMPORTO LORDO	€	20.978,61
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	20.978,61



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	ESTREMI DELIBERA	63/09	IMPORTO LORDO	€	20.978,61	CASSA
			PREVISIONE	€	0,00	CASSA
			PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	CASSA
			DISPONIBILITA'	€	0,00	CASSA

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498

NR.SCT: 89870013 CRO: 29821252008

DATA ORDINE: 05.06.2015

TRANSACTION ID: 2982125200801030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
TARANTO
TARANTO 1

DIREZ TA

BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 09.06.2015

IMPORTO: 20.978,61

NOTE: FATT 587 CIG ZC211242B6 FATT 589 CI
MANDATO NUM. 656

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

OFF. Jolly
CP

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201500000741856

Codice Fiscale: 02736800737

Identificativo Pagamento: 653/656

Data Inserimento: 28/05/2015 - 13:09

Importo: 31977,33 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Visa
29/5/2015
Cassella

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	656	28/05/2015			€ 20.978,61

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

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

DICONSI EURO: ventimilanovecentosettantotto,61

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

IDENTIFICATIVO
 RICHIESTA 201500005741856

PAGAMENTO FATTURE N.

587 CIG ZC211242B6, 589 CIG Z3F11242B3, 601 CIG ZD1117029D,
 602 CIG Z521170B86, 612 CIG Z56118C9BC, 613 CIG Z80118CD36,
 614 CIG Z92118CA38, 615 CIG ZE5118CCFB, 616 CIG ZD7118CB2B,
 620 CIG Z3111852EE

IMPORTO LORDO	€	20.978,61
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	20.978,61

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 20.978,61	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 5 NOV. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	587	17-10-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE SOSPENSIONE ANTERIORE SU VS BUS AZ. N.513 CIG:ZC211242B6 RIF. VS ORD. PROT. N.20110/UT DEL 09/10/2014 RIF. VS DDT N.946 - NS DDT N.313	NR	1.00	2663.19		2663.19	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 25572 del 03 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 ☐ JMT Manutenzione / Tecnica ☐ JRU Risorse Umane ☐ JAG Affari Gen. PR.RR. SINISTRI ☐ JAG Ufficio Ragioneria ☐ TQ Staff Qualità ☐ N. RIC. _____ N. IVA 3233 DATA DI REGISTRAZIONE 03 NOV. 2014						

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
2663.19	22	22	585.90	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
2663.19		585.90	3249.09

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE



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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 5 NOV. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	587	17-10-2014	FATTURA
SPECIAZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R.D. 60 GG F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE SOSPENSIONE ANTERIORE SU VS BUS AZ. N.513 CIG:ZC211242B6 RIF. VS ORD. PROT. N.20110/UT DEL 09/10/2014 RIF. VS DDT N.946 - NS DDT N.313	NR	1.00	2663.19		2663.19	22
<i>ANALISI</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Procl. n. <u>25572</u> del <u>03 NOV. 2014</u> AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Soste UIS Informatica / Statistica JMT Manutenzione / Tecnica JRU Risorse Umane JAS Servizi Gen. FFRR SINISTRI JAG Ufficio Ragioneria JQ Staff Qualità N. RIC. _____ N. IVA <u>3233</u> DATA DI REGISTR. <u>20 NOV. 2014</u>						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi		
2663.19		22	22		585.90				
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15			TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO		
2663.19					585.90		3249.09		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE						FIRMA VETTORE			

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Dellb. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

28 NOV. 2014

11 FEB 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

29.05.2015

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

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09/08/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **20110** /UT

Taranto, lì 09.10.2014

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

OGGETTO: BUS 513 – revisione sospensione anteriore. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").
C.I.G.ZC211242B6

In relazione al vs. preventivo n. 968/14 dell'importo di € 2.959,19 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18820 del 17.09.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro occorse (45h anziché 52h preventivate) e del suo costo orario (€ 20,00/h + IVA anziché € 23,00/h + IVA preventivate) ed al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 2.663,19 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

 Gregorio Paurini


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

Commessa 57.720		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 12/09/2014 16:23	Data chiusura 23/10/2014 08:47	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0513	Targa CX 010 XG	Modello BREDAMENARINIBUS M 231 3P	Km 647.646
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

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

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

**AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO**
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 001 - 623073

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 946 del 120.9.2016

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DET

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 115

01	Quilobus.	513
----	-----------	-----

sof/en New Desl.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PEŞO 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 CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DE CESSIONARIO

Buffett

6512D3033

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

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 213 del 19/09/2014

a mezzo: ☐ vettore ☐ mittente ☒ destinatario

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

AWAT SPA

VIA C. BATTISTI, 65F

75100 DAWN

PARTITA IVa

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

ΛΑΥΡΑΤΙΩΝ

Vs. ord.

de

 in canto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

ॐ

Autobus A.E.C. 40513

Ref. VS Df no 946 DEC 12/09/2014

www.scattosrl.com

Mod. SC-4102

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PEŠO KG.	
----------	--

PORTO

A VISSA

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ mittente ☒ destinatario

DATA E ORA DEL RITIRO

190914 11:30

FIRMA DEL CONDUCTOR

FIRMA *E. Gollon*

FIRM:

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

Golden Rule

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3,500**

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

- n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):
- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3,500**

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

- n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OK.

57720

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. 513 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Revisione sospensione superiore.

FATT. N. 587 data 16.10.14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20110 data 09-10-14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 846 data 12/09/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 313 data 18/09/14; 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:

€ 2.663,19 oltre IVA € 585,90 Tot. € 3.249,09
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/10/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Nota: L'AMAT non fornisce ricambi - R



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

5 NOV. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	589	17-10-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER FRENI POSTERIORI - TUBAZIONE GASOLIO - BOCCOLA BARRA DI TORSIONE SU VS BUS AZ. N.571 PROCEDURA N.2/A - CIG:Z3F11242B3 RIF. VS ORD. PROT. N.20108/UT DEL 09/10/2014 LAVORO N.38 DEL 09/10/2014 RIF. VS DDT N.973 - NS DDT N.322	NR	1.00	999.85		999.85	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Proh. n. 24570 del 03 NOV 2014 AD Amm.le Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti e Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAC Area Gen. PARR SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità						
N. RIC. N. IVA 2220 DATA DI REGISTR. 20 NOV 2014						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA		Legge 675/96		
999.85		22	22		219.96		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.		
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15			TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO		
999.85					219.96		1219.81		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE					FIRMA VETTORE				



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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 5 NOV. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO				
AMAT	1	00146330733	589	17-10-2014	FATTURA				
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO					
				LAVORAZIONI					
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO					
R.D. 60 GG F.M.									
DESCRIZIONE		U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA		
VS DARE PER FRENI POSTERIORI - TUBAZIONE GASOLIO - BOCCOLA BARRA DI TORSIONE SU VS BUS AZ. N.571 PROCEDURA N.2/A - CIG:Z3F11242B3 RIF. VS ORD. PROT. N.20108/UT DEL 09/10/2014 LAVORO N.38 DEL 09/10/2014 RIF. VS DDT N.973 - NS DDT N.322		NR	1.00	999.85		999.85	22		
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prel. n. 21570 del 03 NOV 2014 AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sostit UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Area San. PARR SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità									
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.			
999.85		22	22	219.96					
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO			
999.85				219.96		1219.81			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI							
N° COLLI		PESO KG.	DATA PARTENZA		ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE			
VETTORE		FIRMA VETTORE							

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presentata

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

2 NOV. 2014

17 FEB 2015

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

29-05-2015

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. 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

08/08/15

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **20108** /UT

Taranto, lì 09.10.2014

Lavoro n° 38

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

OGGETTO: BUS 571 – freni posteriori – tubazione gasolio – boccola barra di torsione. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z3F11242B3

In relazione al vs. preventivo n. 1000/14 dell'importo di € 1.151,85 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19104 del 24.09.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro occorse (20h anziché 24h preventivate) e del suo costo orario (€ 20,00/h + IVA anziché € 23,00/h + IVA preventivate) ed al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 999,85 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni *Matichecchia*

Commessa 57.929		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 18/09/2014 09:32	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0571	Targa DN 280 AZ	Modello Menarini Avancity	Km 361.515
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

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
-----------------------------------	----------	-------------

CEDEnte: Ditta, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA

**AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO**
Via G. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 00146330721

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

Ditta IOLLI
STATTE
TA

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 571

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

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

IDEM

VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto
		☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO, #
1	Autobus V571 per lavoro anomalia motore e non accelerare	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA	N. COLLI 21	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

[illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	cessionario	19/09/14	08:00	

NOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSANTE
	1	

6512D3033

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OK

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. 571 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Freni posteriori - Tubazione gasolio -
Roccia benz di Torsione.

FATT. N. 589 data 17.10.14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20108 data 09.10.14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 373 data 15/09/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 328 data 26/09/14; 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:

€ 999,85 oltre IVA € 219,96 Tot. € 1.219,81
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/10/14

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

IL CAPO UNITA'.....
R

Nota: L'AMAT non ha fornito ricambi



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 5 NOV. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	601	28-10-2014	FATTURA
SPEDIZIONE	PORTO			CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO RESA MOTORE CON SOSTITUZIONE DEL SUPPORTO FILTRO GASOLIO E DEL FILTRO SU VS BUS AZ. N.570 PROCEDURA N.2/A CIG:ZD1117029D RIF. VS ORD. PROT. N.21197/UT DEL 28/10/2014. LAVORO N.86 DEL 28/10/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	724.88		724.88	22
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>21568</u> del <u>03 NOV. 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 ☐ UAC Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità ☐ N. RIC. _____ N. IVA <u>322%</u> DATA DI REGISTRAZIONE <u>20 NOV. 2014</u>						

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
724.88	22	22	159.47	

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
724.88		159.47	884.35

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE

**OFFICINE JOLLY srl**

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 5 NOV. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	601	28-10-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R.D. 60 GG F.M.					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO RESA MOTORE CON SOSTITUZIONE DEL SUPPORTO FILTRO GASOLIO E DEL FILTRO SU VS BUS AZ. N.570 PROCEDURA N.2/A CIG:ZD1117029D RIF. VS ORD. PROT. N.21197/UT DEL 28/10/2014. LAVORO N.86 DEL 28/10/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	724.88		724.88	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 21568del 03 NOV. 2014

- AD Amm.te 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 Amm. Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Stati Qualità ☐

N. RIC. _____	N. IVA <u>3222</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>20 NOV. 2014</u>	

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO ☐	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
724.88	22	22	159.47	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
724.88		159.47	884.35	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Dellb. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 20 NOV. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 11 FEB 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 29-05-2015 FIRMA (Donnith)

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. 62 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

DATA 09/02/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **21197** /UT

Taranto, lì 28.10.2014

Lavoro n° 86

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

OGGETTO: BUS 570 – ripristino resa motore con sostituzione del supporto filtro gasolio e del filtro. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZD1117029D

In relazione al vs. preventivo n. 1098/14 dell'importo di € 724,88 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20304 del 13.10.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 727,88 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

Commessa 58.671		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 10/10/2014 07:20	Data chiusura 24/01/2015 07:27	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0570	Targa DN 265 AZ	Modello Menarini Avancity	Km 303.564
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10302 DITTA JOLLY	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

58671 OK

BUS N. AZ. 570 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Ripristino rete motor (supporto
filtro perduto e filtro)

FATT. N. 601 data 28.10.14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21192 data 28/10/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. Relazione eseguita C/O AMAT data _____; N. _____ data _____

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

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

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

€ 724,88 oltre IVA € 159,47 Tot. € 884,35
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 26/01/15

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

IL CAPO UNITA'.....

note: L'AMAT non ha fornito ricambi - R



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657

TA TARANTO

- 5 NOV. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	602	28-10-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE SOSPENSIONE ANTERIORE DESTRA SU VS BUS AZ. N.506 CIG:Z521170B86 RIF. VS ORD. PROT.N. 21200/UT DEL 28/10/2014. RIF. VS DDT N.1038 - NS DDT N.346 <i>AmAt</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>21567</u> del <u>03 NOV. 2014</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAS Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐	NR	1.00	2993.80		2993.80	22
N. RIC. _____ N. IVA <u>3226</u> DATA DI REGISTR. <u>20 NOV. 2014</u>						

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
2993.80	22	22	658.63	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
2993.80		658.63	3652.43

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

5 NOV. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	602	28-10-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE SOSPENSIONE ANTERIORE DESTRA SU VS BUS AZ. N.506 CIG:Z521170B86 RIF. VS ORD. PROT.N. 21200/UT DEL 28/10/2014. RIF. VS DDT N.1038 - NS DDT N.346 <i>Amat</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>21567</u> del <u>03 NOV. 2014</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐	NR	1.00	2993.80		2993.80	22

N. RIC. _____ N. IVA 3226
DATA DI REGIST. 20 NOV. 2014

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
2993.80	22	22	658.63	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
2993.80		658.63	3652.43

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 NOV. 2014 17 FEB 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

29-05-2015

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **21200**/UT

Taranto, lì 28.10.2014

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

OGGETTO: BUS 506 – revisione sospensione anteriore dx. . (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").
C.I.G.Z521170B86

In relazione al vs. preventivo n. 1087/14 dell'importo di € 3.133,80 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20283 del 13.10.2014) riferito ai lavori descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro occorse (38h anziché 45h preventivate) si emette ordine per un importo di € 2.993,80 + IVA.

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



Commissa 58.582		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 07/10/2014 09:54	Data chiusura 24/01/2015 07:23		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0506	Targa CP 439 BL	Modello BREDAMENARINIBUS M 231 3P	Km 774.088
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10302 DITTA JOLLY	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

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
-----------------------------------	----------	-------------

AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 0014623073

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

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 1038 del 07/10/2014

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

Disto JOLL
STATTE
(TA)

1DEM

LAVOR. BUS 506

DEL

 in conto

☐ a saldo

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO MAN

1	Ausführung N 50 G per bevor- zugte auf dx	
---	--	--

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 12

FIRMA DEL CESIONARIO

Buffetti

6512D3033

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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).

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

58582 OK

BUS N. AZ. 506 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLEU

LAVORO: Rev. zone sospensioni aut. ds.

FATT. N. 602 data 28.10.14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21200 data 28/10/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1038 data 07/10/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 346 data 15/10/14; 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:

€ 2.943,80 oltre IVA € 658,63 Tot. € 3.602,43
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/08/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Note: L'AMAT non ha fornito ricambi. *[Signature]*



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 2 DIC. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	612	07-11-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R.D. 60 GG F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO CABLAGGIO ELETTRICO DA QUADRO GENERALE A CENTRALINE SU VS BUS AZ. N.615 PROCEDURA N.2/A- CIG:Z56118C9BC RIF. VS ORD. PROT. N.21651/UT DEL 04/11/2014 LAVORO N.54 DEL 04/11/2014 RIF. VS DDT N.1090 NS DDT N.405 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto. Prot. n. <u>23197</u> del <u>28 NOV. 2014</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ JAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMI Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Amm. Gen. P.F. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐	NR	1.00	990.00		990.00	22
N. RIC. _____			N. IVA <u>3453</u>			
DATA DI REGISTRAZIONE - <u>3 DIC. 2014</u>						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA		Legge 675/96		
990.00		22	22		217.80		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.		
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO			
990.00				217.80		1207.80			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE					



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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 2 DIC. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	612	07-11-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO CABLAGGIO ELETTRICO DA QUADRO GENERALE A CENTRALINE SU VS BUS AZ. N.615 PROCEDURA N.2/A- CIG:Z56118C9BC RIF. VS ORD. PROT. N.21651/UT DEL 04/11/2014 LAVORO N.54 DEL 04/11/2014 RIF. VS DDT N.1090 NS DDT N.405	NR	1.00	990.00		990.00	22
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>23197</u> del <u>28 NOV. 2014</u> AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico IAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica UMI Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAS Area Gen. PERS. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria ITQ Spett. Qualità						
N. RIC. _____ N. IVA <u>3453</u> DATA DI REGISTRAZIONE - <u>3 DIC. 2014</u>						

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
990.00	22	22	217.80	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
990.00		217.80	1207.80

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

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

03/01/2014

26 MAG 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

28-05-2015

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

23/04/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Il Unit non ha fornito
 elementi. In attesa Comita
 N° 50224 - R

prot. **21651** /UT

Taranto, lì 04.11.2014

Lavoro n° 54

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

OGGETTO: BUS 615 - ripristino cablaggio elettrico da quadro generale a centraline. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z56118C9BC

In relazione al vs. preventivo n. 1120/13 dell'importo di € 990,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20914 del 22.10.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 990,00 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Marchecchia



P. VA 0914-330733

☐ in conto
☐ a saldo2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Pollicola
Tel. 099 4742745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 – D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. LOS del 09/12/2013

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

AMAF SPA
VIA C. BATTISTI, 65F
F4 100 - TANANIVO

1. $\Delta = H$

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO(*)

01

Bus Az. 15 m² 615

Ref. VS DDT n° 1090 DEL 30/11/2013

M.B. Schenker und Ant Consequenza

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A vista

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

09 12 13 17 25

FIRMA DEL CONDUCTENTE

FIRMA

FRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 615 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: SOLLY

LAVORO: Ripristino cablaggio elettrico in quadro
generale a centraline.

FATT. N. 612 data 07-11-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21651 data 04-11-14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1090 data 30-11-13; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 105 data 09-12-13; 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:

€ 980,00 oltre IVA € 21780 Tot. € 1.207,80
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 23/04/15

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

IL CAPO UNITA' 

Commessa 50.224		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 23/01/2014 12:07		Data chiusura 08/02/2014 08:53	Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0615	Targa EH 147 FT	Modello BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4	Km 673.263
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10302 DITTA JOLLY	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

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



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 2 DIC. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	613	07-11-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE COMPRESSORE SU VS BUS AZ. N.508. PROCEDURA N.2/A -CIG:Z80118CD36 RIF. VS ORD. PROT. N.21650/UT DEL 04/11/2014. LAVORO N.53 DEL 04/11/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	1297.60		1297.60	22
<i>AMAT</i> azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>23213</u> del <u>28 NOV. 2014</u> 4D 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 ☐ UNT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SmeSTU ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐ N. RIC. _____ N. IVA <u>2472</u> DATA DI REGISTR. - <u>3 DIC. 2014</u>						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1297.60	22	22	285.47	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
1297.60		285.47	1583.07	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		



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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 2 DIC. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	613	07-11-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R.D. 60 GG F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE COMPRESSORE SU VS BUS AZ. N.508. PROCEDURA N.2/A -CIG:Z80118CD36 RIF. VS ORD. PROT. N.21650/UT DEL 04/11/2014. LAVORO N.53 DEL 04/11/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	1297.60		1297.60	22
AMAT azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 23213 28 NOV. 2014 del AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Soste ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UAT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. S.M.E.S.T.R. ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐						

N. RIC. N. IVA **2470**
DATA DI REGISTR. - **3 DIC. 2014**

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1297.60	22	22	285.47	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1297.60		285.47	1583.07

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

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 03 DIC. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 26 MAG 2015
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

 DATA 29-05-2015 FIRMA [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. 63 del 29

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 23/04/15 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

L'Unità non ha fornito i documenti richiesti
 al capo Commissione N° 53762.

prot. **21650** /UT

Taranto, lì 04.11.2014

Lavoro n° 53

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

OGGETTO: BUS 508 – sostituzione compressore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z80118CD36

In relazione al vs. preventivo n. 458/14 dell'importo di € 1.297,60 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20914 del 22.10.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.297,60 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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



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

5762 OC

BUS N. AZ. 508 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Jolly

LAVORO: Sostituzione componente

FATT. N. 613 data 07-11-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21650 data 24-11-14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. nessuno allegato data 07-11-14; N. AMAT data 11-11-14

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:

€ 1.297,60 oltre IVA € 285,47 Tot. € 1.583,07
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 24/01/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa : 53.767		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura	12/05/2014 11:38	Data chiusura	24/01/2015 07:29
		Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo	0508	Targa	CP 438 BL
		Modello	BREDAMENARINIBUS M 231 3P
		Km	576.658
Num. Carrozzeria:		Cliente:	
		10302 DITTA JOLLY	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
14/05/14	132.605	00003146 FILTRO OLIO ME 231	1,00 €	10,55 €	0,00 €	10,55
21/05/14	132.670	00559350 OLIO IDROGUIDA ATF	5,00 €	2,80 €	0,00 €	14,00
Totali						€ 24,55

Per cambi antichità dell'Aut.

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	24,55
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	24,55



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 2 DIC. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	614	07-11-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER FORNITURA E SOSTITUZIONE DEL RADIATORE SU VS BUS AZ. N.522 CIG:Z92118CA38 RIF. VS ORD. PROT.N.21655/UT DEL 04/11/2014 RIF. VS DDT N.432 - NS DDT N.158	NR	1.00	2639.10		2639.10	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Procl. n. <u>23212</u> <u>28 NOV. 2014</u> 1a) AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PPRR, SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ - Staff Qualità N. RIC. N. IVA <u>3469</u> DATA DI REGISTRAZIONE - <u>3 DIC. 2014</u>						

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
2639.10	22	22	580.60	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
2639.10		580.60	3219.70

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE



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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 2 DIC. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	614	07-11-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R.D. 60 GG F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER FORNITURA E SOSTITUZIONE DEL RADIATORE SU VS BUS AZ. N.522 CIG:Z92118CA38 RIF. VS ORD. PROT.N.21655/UT DEL 04/11/2014 RIF. VS DDT N.432 - NS DDT N.158	NR	1.00	2639.10		2639.10	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 23212 28 NOV. 2014 Tel: Amministratore Delegato Direttore Generale Direttore Amministrativo Direttore Tecnico Appalti / Contratti Commerciale / Marketing Contabilità Bilancio Esercizio / Sosta Informatica / Statistica Manutenzione / Tecnica Risorse Umane Altri Servizi P.F.R.R. CANTIERI Ufficio Ragioneria Staff Qualità N. RIC. N. IVA 3469 DATA DI REGISTRAZIONE - 3 DIC. 2014						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.		
2639.10		22	22		580.60				
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15			TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO		
2639.10					580.60		3219.70		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE					FIRMA VETTORE				

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

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 03 DIC. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 26 MAG 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 29-05-2015 FIRMA [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. 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 07/01/15

DATA 23/01/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Da i rilievi di fondazione
 Quot verificare - L.
 allega Comessa N° 54158
 R

prot. **21655** /UT

Taranto, lì 04.11.2014

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

OGGETTO: BUS 522 – fornitura e sostituzione del radiatore. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").
C.I.G. Z92118CA38

In relazione al vs. preventivo n. 524/14 dell'importo di € 2.639,10 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20914 del 22.10.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 2.639,10 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Natichecchia



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).



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P .R. 696 del 21.12.1996

N. 158 del 06/06/2014

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAT SPA
VIA C. BAUZZI, 65F
44100 RAVENNA

CAUSALE DEL TRASPORTO

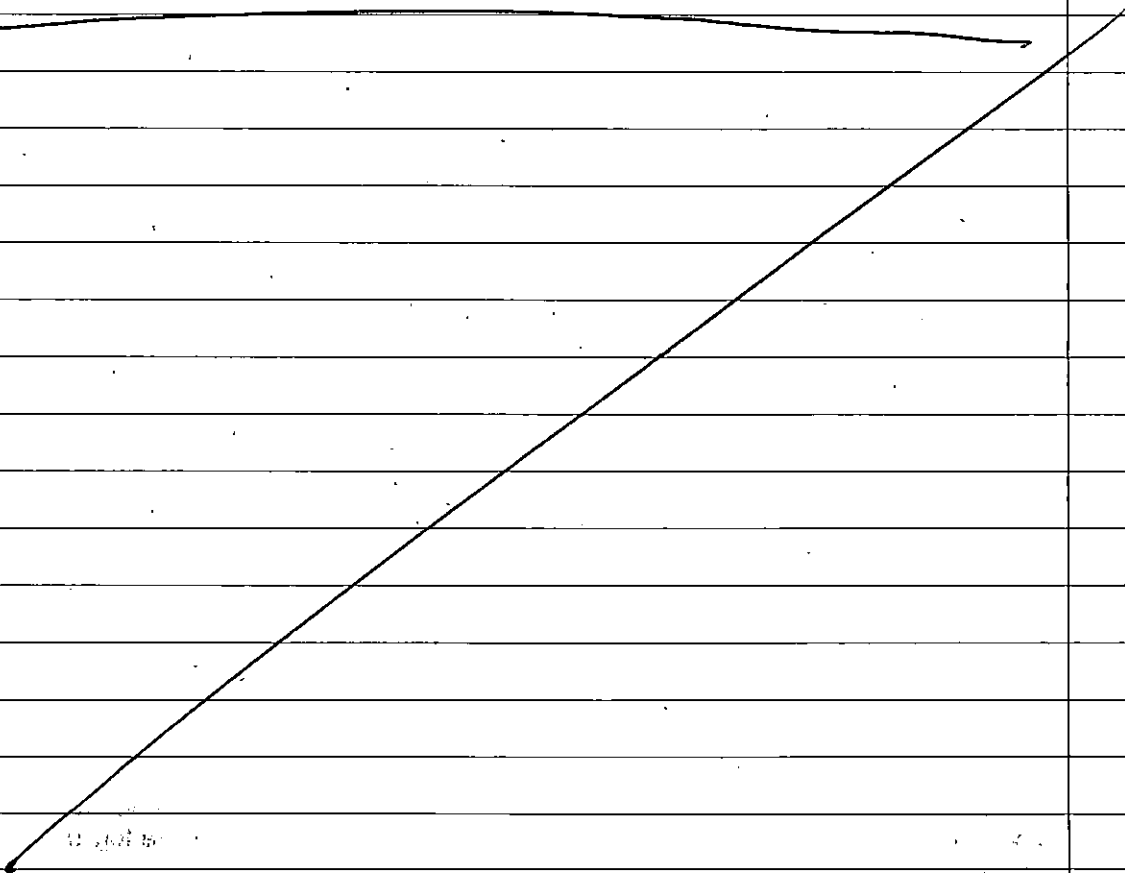
CAVONATION

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

1. 10-1

Vs. ord. _____ del _____ ☐ a saldo

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^(M)
01	AUTOBUS AZ.LE n° 572 RIF. VS. DDT n° 632 DEL 23/05/2019	
		

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

	FIRMA
--	-------

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OK.

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. 522 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Fornitura e sostituzione del radiatore.

FATT. N. 614 data 27-11-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21655 data 04-11-14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 432 data 23-05-14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 158 data 06-06-14; N. _____ data _____

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

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

€ 2.639,10 oltre IVA € 580,60 Tot. € 3.219,70
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 23/06/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 54.158		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 23/05/2014 09:06	Data chiusura 11/11/2014 10:16		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0522	Targa CX 032 XG	Modello BREDAMENARINIBUS M 231 3P	Km 613.906
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
26/05/14	132.707	00003562 VALVOLA TERMOSTATICA ME231 83°	1,00 €	378,75 €	0,00 €	378,75
26/05/14	132.707	00642906 LAMPADA SPIA VETRO	4,00 €	0,87 €	0,00 €	3,46
26/05/14	132.707	06251000 PORTALAMPADA	2,00 €	1,05 €	0,00 €	2,10
Totali					€	384,31

Ricevuto att. a rest. dell'Amat. R

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	384,31
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	384,31

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 company.



OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 2 DIC. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	615	07-11-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

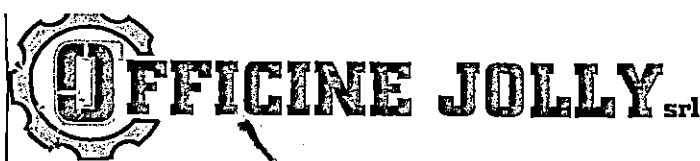
R.D. 60 GG F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMP. DI RAFFREDDAMENTO MOTORE CON SOSTITUZIONE DELLO SCAMBIATORE E DELL'OLIO MOTORE SU VS BUS AZ. N.565 PROCEDURA N.2/A - CIG:ZE5118CCFB RIF. VS ORD. PROT. N.21653/UT DEL 04/11/2014 LAVORO N.56 DEL 04/11/2014 RIF. VS DDT N.463 - NS DDT N.151 azienda per la mobilità nell'area di Taranto ProL n. <u>23211</u> del <u>28 NOV. 2014</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. STRUTTURE ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐	NR	1.00	1731.94		1731.94	22

N. RIC. 3468 N. IVA 3468
DATA DI REGISTRAZIONE - 3 DIC. 2014

TOTALE MERCE		SPESA DI TRASPORTO		SPESA DI IMBALLO		SPESA DI INCASSO		SPESA VARIE	
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA			Legge 675/96	
1731.94		22	22		381.02			I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15			TOTALE IMPOSTA			TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
1731.94					381.02			2112.96	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI						
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE					



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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 2 DIC. 2014

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	615	07-11-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R.D. 60 GG F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMP. DI RAFFREDDAMENTO MOTORE CON SOSTITUZIONE DELLO SCAMBIATORE E DELL'OLIO MOTORE SU VS BUS AZ. N.565 PROCEDURA N.2/A - CIG:ZE5118CCFB RIF. VS ORD. PROT. N.21653/UT DEL 04/11/2014 LAVORO N.56 DEL 04/11/2014 RIF. VS DDT N.463 - NS DDT N.151	NR	1.00	1731.94		1731.94	22
<i>AMAT</i> azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>23211</u> del <u>28 NOV. 2014</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ DAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Amm. Gen. PP.RR. CHIMISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐						

N. RIC. 3468 N. IVA 3468
DATA DI REGISTRAZIONE - 3 DIC. 2014

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1731.94	22	22	381.02	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
1731.94		381.02	2112.96	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

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 presentata

 DATA 23 DIC. 2014 FIRMA [firma] 26 MAG 2015
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

 DATA 29-05-2015 FIRMA [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. 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 07/02/15DATA 23/04/15 FIRMA [firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

L'Unità non è stata
2° cambio - L'Office Comesse
N° 5437h. [firma]

prot. **21653** /UT

Taranto, lì 04.11.2014

Lavoro n° 56

Spett.le

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C/da Feliciolla

74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 565 – ripristino impianto di raffreddamento motore con sostituzione dello scambiatore e dell' olio motore . PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZE5118CCFB

In relazione al vs. preventivo n. 542/14 dell'importo di € 1.731,94 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20914 del 22.10.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.731,94 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Melicchia



**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.**
Via C. Battisti, 667
Tel. 099/738661 Fax 099/7784247
P. IVA 00146320796

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 463 del 30.05.2014

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Data, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA.

SITA JOLL
C/A FELICOLA
STATTE -TA-

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

507

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAOR. BUS 565

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI GENI

A VISTA

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

10. *Journal of the American Medical Association*, 2000; 284: 1039-1044.

VEETTORE: Ditta, Domìcilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DATA

CRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FORMA DEL CESSIÓNARIO

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).

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

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

Тошкент

C/o Love, Her

Vs. ord

del

☐ in conto
☐ a saldo

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

2

Autobus 565 + red Turbore +
specific imparte + scob later

N. COLL

PESO KG.

PORTO

TOTALE €☐ *destinatario*☐ *mittente*

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

810514080

VETTORI

FIRMA

FIRMA	
-------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OK.

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. 563 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Ripristino impianto su raffreddamento motore
con sostituzione della scambiatore e dell'olio motore.

FATT. N. 615 data 07-11-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21653 data 04-11-14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 463 data 30-05-14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 0151 data 31-05-14; N. _____ data _____

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

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

€ 1.731,94 oltre IVA € 381,02 Tot. € 2.112,96
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 23/06/15

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

IL CAPO UNITA'.....


Commessa 54.374		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura : 29/05/2014 16:05		Data chiusura 11/11/2014 10:06	Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0565	Targa DP 907 GP	Modello Menarini Avancity	Km 314.116
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
05/06/14	132.823	00001191 OLIO MOTORE SINTETICO10W40	10,00 €	3,49 €	0,00 €	34,88
05/06/14	132.823	00001191 OLIO MOTORE SINTETICO10W40	10,00 €	3,49 €	0,00 €	34,88
Totali						€ 69,75

Materiale utilizzato dall'Aut.

R

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	69,75
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	69,75
-----------------------------------	----------	--------------



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 2 DIC. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	616	07-11-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER MANUTENZIONE IMPIANTO DI A/C SU VS BUS AZ. N.522 CIG:ZD7118CB2B RIF. VS ORD. PROT.N.21656/UT DEL 04/11/2014 RIF. VS DDT N.432 - NS DDT N.159	NR	1.00	3040.25		3040.25	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **23210**
tel. **28 NOV. 2014**

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- DAP Appalti / Contratti ☐
- DCH Commerciale / Marketing ☐
- DGB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- DIS Informatica / Statistica ☐
- MIT Manutenzione / Tecnica ☐
- IRU Risorse Umane ☐
- ASG Affari Gen. FF.RR. SINISTRI ☐
- DAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. **3468** N. IVA **3468**
DATA DI REGISTRAZIONE **3 DIC. 2014**

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
3040.25	22	22	668.85	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
3040.25		668.85	3709.10

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

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

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



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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 2 DIC. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	616	07-11-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R.D. 60 GG F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER MANUTENZIONE IMPIANTO DI A/C SU VS BUS AZ. N.522 CIG:ZD7118CB2B RIF. VS ORD. PROT.N.21656/UT DEL 04/11/2014 RIF. VS DDT N.432 - NS DDT N.159	NR	1.00	3040.25		3040.25	22
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 23210 del 28 NOV. 2014 AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ GAP Appalti / Contratti ☐ JCM Commerciale / Marketing ☐ JCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ MAT Manutenzione / Tecnica ☐ IRU Risorse Umane ☐ IAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ IAG Ufficio Ragioneria ☐ ITQ Staff Qualità ☐ N. RIC. ☐ N. IVA 3467 DATA DI REGISTRAZIONE - 3 DIC. 2014						

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
3040.25	22	22	668.85	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
3040.25		668.85	3709.10

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

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

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

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

26 MAG 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

29-05-2015

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. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **21656** /UT

Taranto, lì 04.11.2014

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

OGGETTO: BUS 522 - manutenzione impianto di A.C.. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").
C.I.G.ZD7118CB2B

In relazione al vs. preventivo n. 543/14 dell'importo di € 3.040,25 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20914 del 22.10.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 3.040,25 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



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

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

N. 432 del 23/05/2014

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

1 SET

CAUSALE DEL TRASPORTO LAVORI

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IVA
1	Autobus N. 522 Temperarius eltg.	
/		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI AUTOBUS

N. COLLI 01 PESO KG PORTO

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

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSARIO



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P. R. 696 del 21.12.1996

N. 159 del 06/06/2014

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAT SPA
VIA C. BASSI, 65F
74100 TARANTO

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

(A-E)

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAORI IMPIANTO A/C

Vs. ord.

de

 in conto

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (t)
----------	---	-------------

01	AUTOBUS AZIONE S27
----	--------------------

Rif. Vs. DDT n° 432 DEC 23/05/2014

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

J. N. COLE

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

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

06/06/14 08:30

FIRMA DEL CONDUCTENTE

DeLoe Bratt

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

FIRMA DEL DESTINATARIO

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. 522 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Mantenimento impianto A.C.

FATT. N. 616 data 07-11-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21656 data 04-11-14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 432 data 23-05-14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 159 data 06-06-14 ; N. _____ data _____

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

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

€ 3.040,25 oltre IVA € 688,85 Tot. € 3.729,10
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 23/06/15

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

IL CAPO UNITA' 

Commessa 54.158		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 23/05/2014 09:06	Data chiusura 11/11/2014 10:16		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0522	Targa CX 032 XG	Modello BREDAMENARINIBUS M 231 3P	Km 613.906
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
26/05/14	132.707	00003562 VALVOLA TERMOSTATICA ME231 83°	1,00 €	378,75 €	0,00 €	378,75
26/05/14	132.707	00642906 LAMPADA SPIA VETRO	4,00 €	0,87 €	0,00 €	3,46
26/05/14	132.707	06251000 PORTALAMPADA	2,00 €	1,05 €	0,00 €	2,10
Totali						€ 384,31

Ricambi utilizzati dell'Aut.

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 384,31
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00

COSTO TOTALE COMMESSA..... € 384,31



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

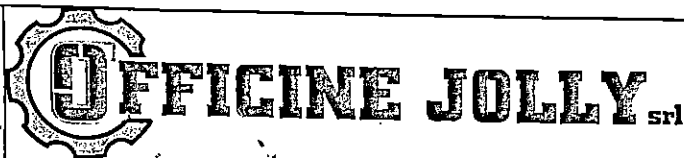
- 2 DIC. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	620	07-11-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SISTEMAZIONE GUARNIZIONE CRISTALLO LUNOTTO SU VS BUS AZ. N.624 PROCEDURA N.2/A CIG:Z3111852EE RIF. VS ORD. PROT. N.21612/UT DEL 04/11/2014 LAVORO N.23 DEL 04/11/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	115.00		115.00	22
AMAT azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>23206</u> <u>28 NOV. 2014</u> tel AD Amm.re Delegato OG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico IAP Appalti / Contratti ICM Commerciale / Marketing ICB Contabilità Bilancio IES Esercizio / Sosta IIS Informatica / Statistica IMT Manutenzione / Tecnica IRU Risorse Umane IAS Amm. Gen. P.P.R.R. SINISTRI IAG Ufficio Ragioneria ITQ Staff Qualità ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ N. RIC. N. IVA <u>34.62</u> DATA DI REGISTRAZIONE - 3 DIC. 2014						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA			Legge 675/96	
115.00		22	22		25.30			I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15			TOTALE IMPOSTA			TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
115.00					25.30			140.30	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE					FIRMA VETTORE				



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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 2 DIC. 2014

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	620	07-11-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SISTEMAZIONE GUARNIZIONE CRISTALLO LUNOTTO SU VS BUS AZ. N.624 PROCEDURA N.2/A CIG:Z3111852EE RIF. VS ORD. PROT. N.21612/UT DEL 04/11/2014 LAVORO N.23 DEL 04/11/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	115.00		115.00	22
AVZAS zienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 23206 28 NOV. 2014 tel. AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ IAP Appalti / Contratti ☐ ICM Commerciale / Marketing ☐ ICB Contabilità Bilancio ☐ IES Esercizio / Sosta ☐ IIS Informatica / Statistica ☐ IMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Amm. Gen. PP.RR. SINTETICI ☐ UAG Ufficio Ragioneria ☐ ATO Spati Qualità ☐						
N. RIC. N. IVA 3462 DATA DI REGISTRAZIONE 3 DIC. 2014						

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
115.00	22	22	25.30	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
115.00		25.30	140.30

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VEETTORE	FIRMA VETTORE

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 03 DIC. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 26 MAG 2015
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

 DATA 29-05-2015 FIRMA [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. 63 del 02

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 02/01/15DATA 23/04/15 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Il Distr. non ha fornito
 i cambi. si allega come ha
 n° 58341- [firma]

prot. **21612** /UT

Taranto, lì 04.11.2014

Lavoro n° 23

Spett.le

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C/da Feliciolla

74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 624 – guarnizione cristallo lunotto. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z3111852EE

In relazione al vs. preventivo n. 1054/14 dell'importo di € 115,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19929 del 06.10.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 115,00 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Mathecchia



Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

58341 00

BUS N. AZ. 624 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLL

LAVORO: Guernibione cristallo lunotto

FATT. N. 620 data 07-11-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21612 data 04-11-14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. lavoro allegato data 07/11/14; N. AMAF data 13/10/14

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:

€ 115,00 oltre IVA € 25,30 Tot. € 140,30
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 23/04/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 58.341		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 30/09/2014 11:31	Data chiusura 15/01/2015 10:03	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0624	Targa EM 445 PE	Modello AGORA - PS09D1 6S	Km 333.679
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10302 DITTA JOLLY	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

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



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento 13-3-12	
DATA 12 APR. 2012	L'ADDETTO AL RICONTRIO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 12 APR. 2012	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
Data scadenza pagamento indicata in fattura	
Data scadenza di pagamento presunta	
DATA 17 MAR 2012	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 17-04-1012	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenze pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Numero linea: 016113551310

Fattura n.: 8A00116831
Periodo: Dicembre - Gennaio

CONTRIBUTI E ABBONAMENTI	Periodo	Importo	Rif. IVA
Facilities DCS - System Integration*	marzo - aprile	66,66	21%
TOTALE CONTRIBUTI E ABBONAMENTI		66,66	
ALTRI ADDEBITI E ACCREDITI	Periodo	Importo	Rif. IVA
Spese spedizione Conto		0,43	21%
Arrotondamento su questa fattura		-0,10	F.C.IVA
Arrotondamento sulla fattura precedente		0,42	F.C.IVA
TOTALE ALTRI ADDEBITI E ACCREDITI		0,75	
CALCOLO DELL'IMPORTO DA PAGARE		Importo	Rif. IVA
Totale imponibile in addebito		67,09	21%
IVA in addebito		14,09	
Importi Fuori Campo IVA		0,32	F.C.IVA
TOTALE IMPORTO DA PAGARE		81,50	

Con questo conto lei paga le telefonate che ha già fatto e l'abbonamento alla linea telefonica e ad alcuni servizi che lei usa.
Tutti i periodi di tempo a cui si riferiscono abbonamenti ed eventuali noleggi sono scritti vicino ad ogni voce.

I consumi per i quali non indichiamo alcun nome di offerta, sono addebitati secondo i prezzi base.

Alle voci segnate * non applichiamo le Condizioni Generali di Abbonamento. Per queste voci lei paga 80,66 euro (compresa IVA di 14,00 euro) sul totale di 81,50 euro.

TABELLA ALIQUOTE E RIFERIMENTI IVA			
21%	Percentuale dell'imposta applicata a tutti i servizi di telecomunicazione	10%	Percentuale dell'imposta applicata ai canoni di abbonamento alla diffusione radiotelevisiva con accesso condizionato effettuata in forma digitale a mezzo di reti via cavo o via satellite ivi comprese le trasmissioni televisive punto-punto
F.C.IVA	Importi fuori campo IVA	Art. 8,2	Operazioni non imponibili art. 8, 2° comma, D.P.R. n. 633/1972
Art. 8 bis,2	Operazioni non imponibili art. 8 bis, 2° comma, D.P.R. n. 633/1972	Art. 9,2	Operazioni non imponibili art. 9, 2° comma, D.P.R. n. 633/1972
Art. 72	Operazioni non imponibili art. 72, D.P.R. n. 633/1972	Art. 72,3n2	Operazioni non imponibili art. 72, 3° comma, n. 2, D.P.R. n. 633/1972
Art. 1, 158	IVA assolta da emittente Art. 1, c.158 L. 244/2007	F.T.S.	Operazioni Fuori dal Territorio dello Stato Art 7, D.P.R. n. 633/1972
L'imposta di bollo, se è indicata su questo documento, viene assolta in modo virtuale (Aut. Ag. Entr. MI 2 - n. 59560/2001); se non è indicata, il documento è esente perché relativo a corrispettivi assoggettati ad IVA.			

15 CP +CP 5212 + A

RIC	N.IVA 543
DATA DI REGISTR. 08/03/12	

