1396

AMAT

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

ESERCIZIO 2015

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 906

ANDRIULO MECCANICA

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	906	20/07/2015			€ 14.226,78

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9
72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Partita IVA: 01652970748
CC 03.18;21.257

VEDI O.R. 151 DEL 23/9/15

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

DICONSI EURO: quattordicimiladuecentoventisei,78

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
UNICREDITXXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGATO
01 OTT. 2015
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di Taranto

PAGAMENTO FATTURE N.
493 CIG ZCE114BE59, 539 CIG Z4711F873D, 541 CIG Z7A11F8742, 543 CIG Z2B11D8D9D, 544 CIG ZD511F8746, 545 CIG ZAE11D8DA0, 546 CIG Z8611D8DA1, 547 CIG Z2A11F8744, 548 CIG Z0311D8D9E, 639 CIG ZF00C5DCF4

IMPORTO LORDO	€	14.226,78
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	14.226,78

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 14.226,78	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
63/09	**DISPONIBILITA'**	€ 0,00	

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

MONTE DEI PASCHI DI SIENA
BANCA DAL 1472

data 01.10.15 ora 10:04

0960102500089 09601

SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA PER CONTO DI

Esercizio 2015 Bolletta n. 506

1 AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA

DA ANDRIULO MECCANICA SRL

RICEVIAMO € *14.226,78*

QUATTORDICIMILADUECENTOVENTISEI/78
CAUSALE MAND 906

COME DA ORDINE DI RISCOSSIONE N. 151 / 1

BANCA DEL MONTE DEI PASCHI DI SIENA
FILIALE DI
TARANTO

IL TESORIERE/CASSIERE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A. - Sede sociale in Siena, Piazza Salimbeni, 3 - www.mps.it - Capitale Sociale: euro 12.484.206.649,08 alla data del 09/07/2014 - Cod. Fisc., Part. IVA e n. iscrizione al Registro delle Imprese di Siena: 00884060526 - Gruppo Bancario Monte dei Paschi di Siena - Codice Banca 1030.6 - Codice Gruppo 1030.6 - Iscritta all'Albo presso la Banca d'Italia al n. 5274 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

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	906	20/07/2015			€ 14.226,78

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

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

VEDI O.R. 151 DEL 23/9/15

DICONSI EURO: quattordicimiladuecentoventisei,78

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
UNICREDITXXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
493 CIG ZCE114BE59, 539 CIG Z4711F873D, 541 CIG Z7A11F8742, 543 CIG Z2B11D8D9D, 544 CIG ZD511F8746, 545 CIG ZAE11D8DA0, 546 CIG Z8611D8DA1, 547 CIG Z2A11F8744, 548 CIG Z0311D8D9E, 639 CIG ZF00C5DCF4

IMPORTO LORDO	€	14.226,78
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	14.226,78

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 14.226,78	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
63/09	**DISPONIBILITA'**	€ 0,00	

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

Equitalia Servizi SpA

Equitalia

ANDRIOLO MECCANICA

Dettaglio Richiesta

Identificativo Univoco Richiesta: 201500001004665
Identificativo Pagamento: 905-906
Importo: 19.154,93 €
Data Scadenza Sospensione

Codice Fiscale: 01652970748
Data Inserimento: 20/07/2015
Stato Richiesta: Soggetto Inadempiente

Dettaglio dei Documenti di Pagamento			
Data Emissione	***Data Scadenza Pagamento***	***Numero Documento***	***Importo Documento***
20/07/2015	20/07/2015	905-906	19.154,93

Dati Agenti della Riscossione			
Codice Agente	***Descrizione Agente***	***Data Risposta Agente***	***Importo Inadempimento***
24	Brindisi	23/07/2015	19.154,93

Vist. 24/9/15

Equitalia Servizi SpA
Equitalia

ANDRIULO MECCANICA

Dettaglio Richiesta

Identificativo Univoco Richiesta: 201500001004665
Identificativo Pagamento: 905-906
Importo: 19.154,93 €

Codice Fiscale: 01652970748
Data Inserimento: 20/07/2015
Stato Richiesta: Richiesta in attesa di risposta

Dettaglio dei Documenti di Pagamento			
Data Emissione	***Data Scadenza Pagamento***	***Numero Documento***	***Importo Documento***
20/07/2015	20/07/2015	905-906	19.154,93

Equitalia Servizi SpA
Equitalia

ANDRIULO MECCANICA

Dettaglio Richiesta

Identificativo Univoco Richiesta: 201500001004665
Identificativo Pagamento: 905-906
Importo: 19154,93 €

Codice Fiscale: 01652970748
Data Inserimento: 20/07/2015
Stato Richiesta: Richiesta inserita

Dettaglio dei Documenti di Pagamento			
Data Emissione	***Data Scadenza Pagamento***	***Numero Documento***	***Importo Documento***
20/07/2015	20/07/2015	905-906	19154,93

EQUITALIA SUD SPA
VIA S. LUCIA, 10
72100 - BRINDISI (BR)

Equitalia

Esente da bollo
Art. 66 del D.Lgs. 13.04.1999 n. 112
Art. 5 Tab all. B D.P.R. 26.10.1972 n. 642

Fascicolo n° 24/2015/58918
Codice identificativo della procedura esecutiva 02420152770000023003

ATTO DI PIGNORAMENTO DEI CREDITI VERSO TERZI

(ex artt. 72-bis e 48-bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602)

EQUITALIA SUD SPA - Agente della Riscossione per la Provincia di BRINDISI c.f. 11210661002 - Direzione e Coordinamento di Equitalia S.p.A. - Socio Unico, in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede legale in ROMA VIALE DI TOR MARANCIA, 4, indirizzo di posta elettronica certificata: esecuzionipressoterzi.puglia@pec.equitaliasud.it, rappresentata per il compimento del presente atto dal dipendente delegato Sig. BERARDI MAURO, in virtù di Procura Speciale Rep. N. 39151 Racc. n.21803 del 19/05/2014 redatta a ministero del Notaio in Roma, dott. Marco De Luca, elettivamente domiciliato in Bari Via D. Marin n.3, elettivamente domiciliata in BRINDISI, VIA S. LUCIA, 10;

PREMESSO

Amati
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16095
24 LUG 2015
Amm.re Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. FF.RR. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

- che ANDRIULO MECCANICA SRL, con sede legale in VIA S.CESAREA N. 9 FRANCAVILLA FONTANA (BR), codice fiscale 01652970748 (di seguito denominato Debitore) è debitore per un ammontare totale pari ad EURO 75.790,75, comprensivo degli interessi di mora e compensi di riscossione calcolati alla data del 21/08/2015 nonchè accessori di legge, oltre interessi e compensi di riscossione maturandi al dì del pagamento, così ripartito:

Tributi/entrate	€	69.196,21
Interessi di mora[1] (art. 30 del D.P.R. n. 602/1973)	€	860,77
Sanzione civile[2] (art. 116 della L.n. 388/2000)	€	0,00
Compensi di riscossione coattiva[3] (art. 17 D.Lgs. n. 112/1999)	€	5.604,57
Spese esecutive (art. 17 D.Lgs. n. 112/1999)	€	111,56
Spese tabellari	€	0,00
Spese piè di lista	€	0,00
Diritti di notifica (art. 17 D.Lgs. n. 112/1999)	€	17,64
TOTALE	€	75.790,75

[1] All'importo indicato in tale voce, dovranno essere aggiunti gli ulteriori interessi di mora maturati - fino alla data di effettivo pagamento - sulla somma relativa ai crediti di natura diversa da quella previdenziale (art. 30 del D.P.R. n. 602/1973). Per tali ultimi crediti, dovranno essere calcolati anche gli interessi di mora, esclusivamente se alla data del pagamento è stato già raggiunto il tetto massimo delle sanzioni civili (cd. somme aggiuntive) previste dalla legge (art. 116, comma 8 e 9, della l. n. 388/2000).

[2] Nel caso in cui in corrispondenza di tale voce venga valorizzato un importo, ad esso dovranno essere aggiunte le ulteriori sanzioni civili (cd. somme aggiuntive), previste dall'art. 116, comma 8, della l. n. 388/2000, maturate - fino alla data di effettivo pagamento - sulla somma relativa ai crediti di natura previdenziale.

[3] Alla data di effettivo pagamento, all'importo indicato in tale voce, dovranno essere aggiunti i compensi di riscossione dovuti sulle ulteriori somme maturate fino a tale data (art. 17, comma 1, del D. Lgs. n. 112/1999).

NB. Per l'esatta determinazione delle somme maturate tra la data di notifica del presente atto e quella di effettivo pagamento è possibile contattare il numero: 800 178078

M.P. 1210 del 23/08/15 € 19.154,93

- che sono inutilmente decorsi i termini di cui al combinato disposto degli artt. 25, comma 2 e 50 del D.P.R. n.602/1973 e degli artt. 29 e 30 del d.l. n. 78/2010 per il pagamento delle somme indicate nelle cartelle di pagamento qui di seguito specificate:

NUMERO ATTO	DATA NOTIFICA ATTO	NUMERO AVVISO DI MORA / INTIMAZIONE	DATA NOTIFICA AVVISO
02420150001537090000	05/02/2015		
02420150003542355000	10/04/2015		
02420150003778903000	04/05/2015		

- che il responsabile del presente ordine di pagamento per conto della nostra società, sulla base delle risultanze dei carichi ovvero dei ruoli consegnati dagli enti creditori, è il Sig. BARTOLOTTI ANGELO;
- che della correttezza delle somme affidate in riscossione risponde, comunque, in via esclusiva, il competente ufficio dell'ente creditore;

PREMESSO altresì

- che con la richiesta numero 201500001004665 del 20/07/2015 effettuata, ai sensi dell'art. 48-bis del DPR n. 602/1973, da AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A., con sede legale in VIA CESARE BATTISTI, 657 TARANTO (TA) (di seguito denominato Terzo), detto Terzo ha segnalato di essere debitore del su indicato ANDRIULO MECCANICA SRL per EURO 19.154,93;
- che, in ottemperanza al DM 18 gennaio 2008, n. 40, EQUITALIA SUD SPA - Agente della Riscossione per la Provincia di BRINDISI, per il tramite di Equitalia Servizi Spa, ha preannunciato la propria intenzione di procedere alla notifica dell'ordine di pagamento di cui all'art. 72-bis del D.P.R. n. 602/1973;
- che, pertanto, la su intestata EQUITALIA SUD SPA - Agente della Riscossione per la Provincia di BRINDISI intende pignorare tutte le somme dovute e debende a qualunque titolo dal Terzo al Debitore e ciò sino a concorrenza del credito su indicato di EURO 75.790,75 oltre interessi di mora e compensi di riscossione maturandi sino al dì del pagamento;
- che a tenore dell'art. 72-bis del D.P.R. n. 602/1973 l'atto di pignoramento dei crediti del debitore verso terzi può contenere, in luogo della citazione di cui all'articolo 543, secondo comma, numero 4, del codice di procedura civile, l'ordine al terzo di pagare il credito direttamente all'Agente della Riscossione, fino a concorrenza del credito per cui si procede;
- che il comma 1-bis dell'art. 72-bis del D.P.R. n. 602/1973, testualmente recita: "L'atto di cui al comma 1 può essere redatto anche da dipendenti dell'agente della riscossione procedente non abilitati all'esercizio delle funzioni di ufficiale della riscossione e, in tal caso, reca l'indicazione a stampa dello stesso agente della riscossione e non è soggetto all'annotazione di cui all'articolo 44, comma 1, del decreto legislativo 13 aprile 1999, n. 112";
- che, secondo quanto disposto dall'art. 1, commi da 4-bis a 4-quater del decreto legge n. 16/2012[4], convertito con modificazioni dalla legge n. 44/2012, in

[4] Art. 1 d.l. n. 16/2012:

"4-bis. In presenza della segnalazione di cui all'articolo 48-bis del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 602, e successive modificazioni, il soggetto pubblico è comunque tenuto a procedere al pagamento, in favore del beneficiario, delle somme che, fermo quanto disposto dall'articolo 72-ter del citato decreto del Presidente della Repubblica n. 602 del 1973, introdotto dall'articolo 3, comma 5, lettera b), del presente decreto, e dall'articolo 545 del codice di procedura civile, eccedono l'ammontare del debito per cui si è verificato l'inadempimento, comprensivo delle spese e degli interessi di mora dovuti."

presenza della segnalazione di cui all'art. 48-bis del D.P.R. n. 602/1973, il soggetto pubblico è tenuto a procedere al pagamento, nei confronti del beneficiario, delle somme che eccedono l'ammontare del debito per cui si è verificato l'inadempimento, comprensivo delle spese e degli interessi di mora dovuti.

ORDINA

Al Terzo AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A., nella persona del legale rappresentante pro tempore, di pagare direttamente al suddetto Agente della Riscossione nel termine di sessanta giorni dalla notifica del presente atto, le somme per le quali il diritto alla percezione da parte del Debitore sia maturato anteriormente alla data di tale notifica.

Il tutto fino a concorrenza del credito per cui si procede, degli interessi di mora e dei compensi di riscossione maturandi sino al giorno del pagamento mediante versamento della somma:

- presso gli sportelli di EQUITALIA SUD SPA - Agente della Riscossione per la Provincia di BRINDISI;
- con bollettino postale sul conto corrente n. 2616707 (IBAN IT59P0760116200000002616707) intestato a EQUITALIA SUD SPA - Agente della Riscossione per la Provincia di BRINDISI, indicando nella causale il codice identificativo della procedura esecutiva riportato in alto a sinistra del presente atto di pignoramento;

AVVERTE E INTIMA

Al Terzo AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A., nella persona del legale rappresentante pro tempore, di non disporre delle somme dovute e debende in ragione del rapporto sussistente con il Debitore ANDRIULO MECCANICA SRL.

A detto Terzo che, dal giorno in cui il presente atto gli viene notificato, è soggetto, ai sensi dell'art. 546 c.p.c., agli obblighi che la legge impone al custode, relativamente alle somme da lui dovute e nei limiti dell'importo del credito per cui si procede, nonché degli interessi di mora e dei compensi di riscossione maturandi fino al giorno dell'effettivo pagamento.

Al Debitore ANDRIULO MECCANICA SRL di astenersi da qualunque atto diretto a sottrarre alla garanzia del credito le somme assoggettate al pignoramento ed i relativi frutti, sotto pena delle sanzioni di legge.

BRINDISI, addì 23/07/2015

Il presente atto viene notificato ai sensi del combinato disposto degli artt. 26 e 49, comma secondo del D.P.R. n. 602/1973 al Terzo: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. ed al Debitore: ANDRIULO MECCANICA SRL.

EQUITALIA SUD SPA
Agente della riscossione
per la provincia di BRINDISI
Il Dipendente delegato
BERARDI MAURO

"4-ter. Il mancato pagamento dell'eccedenza di cui al comma 4-bis costituisce violazione dei doveri d'ufficio."
"4-quater. Costituisce altresì violazione dei doveri d'ufficio il mancato pagamento delle somme dovute al beneficiario ai sensi dell'articolo 3, commi 5 e 6, del decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 18 gennaio 2008, n. 40"

27 MAR. 2015

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica s.r.l.

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

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

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 5608
del 25 MAR. 2015

Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
DAP Appalti / Contratti
DCM Commerciale / Marketing
DCB Contabilità Bilancio
DES Esercizio / Sosta
DIS Informazioni / Sicurezza
DPT Pianificazione / Tecnica
DRU Risorse Umane
DAG Affari Gen. FF.RR. SINISTRI
DRG Ufficio Ragioneria
DQT Staff Qualità

FATTURA	DEL
639	18.11.2013

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 015 XG Soc. 510

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	stacco e riattacco ruote ant. e post. con controllo parti frenanti e pulizia delle parti:		
	ore lavor. 6 x 20,00	120,00	
	controllo impianto elettrico luci esterne		
	ore lavor. 2 x 20,00	40,00	
	controllo impianto aria apertura/chiusura porte lat. : taratura impianto pneumatico: serraggio raccorderie tubazioni aria:		
	ore lavor. 5 x 20,00	100,00	
	stacco e riattacco pannello lamierato copriserbatoio gasolio (fornitura Amat) con verniciatura nuovo pannello ed inquadratura: riparazione cantonale ant. sx superiore al cristallo pa - rabrezza rotto con rifacimento in vetroresina e verniciatura con colore nero:		
	ore lavor. 14 x 20,00	280,00	
	assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	140,00	
	VS/ORDINE prot. 18560/UT del 14.11.2013 **CIG - ZF00C5DCF4** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

N. RIC. ..... N. IVA 880
DATA DI REGISTR. 30 MAR. 2015

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
680,00	22%	149,60		680,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 149,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 829,60

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

Daily Center assistenza IVECO
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

Ministero dell'Economia e delle Finanze
Agenzia Entrate
MARCA DA BOLLO €2,00 DUE/00
00016503 00006C3D W0ZM0D01
00022449 24/03/2015 18:24:22
4578-00087 B00C2E2421C23AE4
IDENTIFICATIVO 01131918007110
0 1 13 191800 711 0

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE
ANDRIULO MECCANICA s.r.l
P. IVA 01652970748

27 MAR. 2015

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN ISO 9002 VISION 2000

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 5608
del 25 MAR. 2015

FATTURA	DEL
639	18.11.2013

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
DAP Appalti / Contratti
DCM Commerciale / Marketing
DCB Contabilità Bilancio
DES Esercizio / Sosta
DIS
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen./PERS. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 015 XG Soc. 510

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	stacco e riattacco ruote ant. e post. con controllo parti frenanti e pulizia delle parti:		
	ore lavor. 6 x 20,00	120,00	
	controllo impianto elettrico luci esterne		
	ore lavor. 2 x 20,00	40,00	
	controllo impianto aria apertura/chiusura porte lat. : taratura impianto pneumatico: serraggio raccorderie tubazioni aria:		
	ore lavor. 5 x 20,00	100,00	
	stacco e riattacco pannello lamierato copriserbatoio gasolio (fornitura Amat) con verniciatura nuovo pannello ed inquadratura: riparazione cantonale ant. sx superiore al cristallo parabrezza rotto con rifacimento in vetroresina e verniciatura con colore nero:		
	ore lavor. 14 x 20,00	280,00	
	assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	140,00	
	VS/ORDINE prot. 18560/UT del 14.11.2013 **CIG - ZF00C5DCF4** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

N. RIC. _____ N. IVA 680
DATA DI REGISTR. 30 MAR. 2015

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA		
680,00	22%	149,60	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 680,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 149,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 829,60

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

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

Ministero dell'Economia e delle Finanze MARCA DA BOLLO €2.00 Agenzia Entrate 00016501 00006C3D WDZH0001 00022449 24/03/2015 18:24:22 9528-00087 8D0C7E24Z1CZ3AE4 IDENTIFICATIVO 01131918007110

0 1 13 191800 711 0

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

ANDRIULO MECCANICA s.r.l
P. IVA 01652970748

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 01 APR. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 16/7/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 24-09-2015	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 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 28/07/14

DATA 23/06/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Per i ricambi di fontane AMAT senza regolare - si allega Commessa N° 47553

prot. **18560** /UT

Lavoro n° 46

Taranto, lì 14.11.2013

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

OGGETTO: Bus 510 – precollaudo (impianto elettrico –impianto pneumatico – parziale di carrozzeria) e collaudo DTT. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZF00C5DCF4

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 680,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18331 del 11.11.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 680,00 + 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 Matichecchia

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti,657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 974 del 22/10/2013

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
V.LE DELL'INDUSTRIA
FRANCAVILLA FONTANA - BR -

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

UGM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 510

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	AUTOBUS AZ.N° 510 PER LAVORI "COLLAUDO"	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 22/10/13 ORA 10:20 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Bugfill 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.

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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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).

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 122 del 29-10-13

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

DMT Spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

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

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO: Autobus R. Pezzolo

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus URBANO Az. n° 510 Targato CX815VY	

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	TOTALE €
0	/	/	a vista	

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA ORA DEL RITIRO: 29/10/13 ore 09.00

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

Multiart 30 01

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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)

A.M.A.T. SpA – Area Tecnica

47533

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 510 **TARGATO** _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Onofrio

LAVORO: Pulizia/ripristino elettro-pneumatico e pertinenze di consolle e collaudo DTT

FATT. N. 639 **data** 18/11/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ **data** _____

Delibera N. _____ **data** _____

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

Ord. lavori N. 18560 **data** 14/11/13 ; **N.** _____ **data** _____

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

DDT andata N. 924 **data** 22/10/13 ; **N.** _____ **data** _____

DDT ritorno N. 122 **data** 28/10/13 ; **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:

€ 680,00 *oltre IVA €* 145,60 *Tot. €* 825,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/04/15

IL TECNICO INCARICATO DI SEGUIRE I LAVORI _____

IL CAPO UFFICIO TECNICO _____

Commessa 47.533		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 22/10/2013 10:20	**Data chiusura** 19/11/2013 08:51	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0510	**Targa** CX 015 XG	**Modello** BREDAMENARINIBUS M 231 3P	**Km** 619.438
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 21257 ANDRIULO MECCANICA S.R.L.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
23/10/13	130.610	00003099	PANNELLO INF ME	1,00 €	103,17	€ 0,00	€ 103,17
					Totali		€ 103,17

Il ricambio qui indicato non è incluso in fattura

25/06/15

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	103,17
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	103,17

- 5 NOV. 2014

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO 9002 VISION 2000

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 21711
del 04 NOV. 2014

FATTURA	DEL	Spett.
493 pagina n. 1	30.10.2014	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 6570 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 350 RJ Soc. 477

AMAT
- 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
- UAT Automazione Elettronica
- URU Risorse Umane
- Uff. Gen. PP.RR. 3 NISTRI
- UAG Ufficio Ragioneria
- STQ Staff Qualità

QUANTITA'	DESCRIZIONE		IMPORTO	AMAT
	per sostituzione:			
3	iniettori pompa	500380884	1.134,00	
1	prefiltro gasolio	1908547	17,40	
8	valvole aspirazione	500354685	179,04	
1	valvola pneumatica 4 vie	99480157	112,20	
1	valvola pneumatica 3 vie	42105552	58,20	
	Lavorazione:			
	Lavoro totale, stacco e riattacco testa cilindri, organi esterni motore parte superiore: scomposizione organi testa cilindri con prova idrica: sostituzione ricambi sottoelencati di fornitura AMAT:			
1	testa cilindri			
12	valvola scarico			
4	valvole aspirazione			
1	serie guarnizioni smeriglio			
1	filtro olio			
1	filtro gasolio			
1	filtro aria			
1	filtro sfiato motore			
2	guarnizioni			
2	tubazioni gasolio			
30	kg olio motore			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue.....

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

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
493 pagina n.2	30.10.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 350 RJ Soc. 477

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
20	kg olio servosterzo prova al banco iniettori pompa con sostituzione n. 3 iniettori : pulizia impianto di alimentazione: riparazione impianto pneumatico con stacco e riattacco n. 2 valvole per sostituzione: controllo tubazioni aria con serraggio raccorderie: taratura impianto pneumatico: ore lavor. 41 x 20,00	820,00	
	VS.ORDINE PROT. 20719/UT del 20.10.2014 **CIG.ZCE114BE59** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

N. RIC. ..... N. IVA 3255
DATA DI REGISTR. 20 NOV. 2014

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.320,84	22%	510,58		2.320,84
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 510,58
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2.831,42

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

Daily Center assistenza IVECO
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

[illegible]

- 5 NOV. 2014

72024 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 21711
del 04 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
UTC Tecnica
URU Risorse Umane
UGF Gen. FF.RR. 3 NISTRI
UAG Ufficio Ragioneria
UTQ Staff Qualità

FATTURA	DEL
493 pagina n. 1	30.10.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 65
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 350 RJ Soc. 477

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:			
3	iniettori pompa	500380884	1.134,00	
1	prefiltro gasolio	1908547	17,40	
8	valvole aspirazione	500354685	179,04	
1	valvola pneumatica 4 vie	99480157	112,20	
1	valvola pneumatica 3 vie	42105552	58,20	
	Lavorazione:			
	Lavoro totale, stacco e riattacco testa cilindri, organi esterni motore parte superiore: scomposizione organi testa cilindri con prova idrica: sostituzione ricambi sottoelencati di fornitura AMAT:			
1	testa cilindri			
12	valvola scarico			
4	valvole aspirazione			
1	serie guarnizioni smeriglio			
1	filtro olio			
1	filtro gasolio			
1	filtro aria			
1	filtro sfiato motore			
2	guarnizioni			
2	tubazioni gasolio			
30	kg olio motore			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue.....

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

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

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

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

DATA	FIRMA

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
493 pagina n.2	30.10.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 350 RJ Soc. 477

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
20	kg olio servosterzo prova al banco iniettori pompa con sostituzione n. 3 iniettori : pulizia impianto di alimentazione: riparazione impianto pneumatico con stacco e riattacco n. 2 valvole per sostituzione: controllo tubazioni aria con serraggio raccorderie: taratura impianto pneumatico: ore lavor. 41 x 20,00	820,00	
	VS.ORDINE PROT. 20719/UT del 20.10.2014 **CIG.ZCE114BE59** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

N. RIC. ..... | N. IVA 3255
DATA DI REGISTR. 20 NOV. 2014

IMPONIBILE				
2.320,84	22%	510,58	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 2.320,84
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 510,58
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2.831,42

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

Daily Center assistenza IVECO
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 67 del 08

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
20 NOV 2014	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
24-09-2015	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 30/12/14

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09/02/15	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

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

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

DATA	FIRMA

NOTE: Per i ricorsi di formazione AMAT
Sempre regolare - h. dlgs e
Comunicato N° 57711 - 22/03/15

prot. **20719** /UT

Taranto, lì 20.10.2014

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

OGGETTO: BUS 477 – sostituzione testata motore (fornitura AMAT) – tagliando completo motore. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.ZCE114BE59**

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 2.320,84 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19953 del 07.10.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.320,84 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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 00146330734

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 917 del 12/09/2014

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

Sig. Cestiulo
Francavilla F. (BR)

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

idem

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORI

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Autobus N. 477 gasolio nell'acqua.	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA 12/09/14 ORA 17:45

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgelli 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.

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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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).

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 268 del 25-09-14

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

AMAT Spa Via C. Battisti 657 Taranto

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

DITTA

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (UNO)	Autobus URBANO n° 82477 Taranto CA 350 RJ	

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	Consegna: mittente / destinatario	TOTALE €
01				

DATA E ORA DEL RITIRO: 25-09-14 10:10

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDIPRO E 5214 C

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

57711

DK.

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. 477 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quotidiano

LAVORO: Sostituzione frizione motore (fornito AMAT) e tagliando completo

FATT. N. 493 data 30-10-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20719 data 20/10/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 542 data 12/09/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 268 data 25/09/14; 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:

€ 2.320,84 *oltre IVA* € 510,58 *Tot.* € 2.831,42

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/10/14

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

IL CAPO UNITA'.....

Nota: per i ricambi di fornitura AMAT vedere regolare _ [illegible]

Commessa 57.711		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 12/09/2014 10:39	**Data chiusura** 22/10/2014 08:48	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0477	**Targa** CA 350 RJ	**Modello** IRISBUS CIYCLASS	**Km** 592.386
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

7

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
19/09/14	133.717	00001032	FILTRO DEPRESSIONE CITYCLASS /EUROPOLIS EX50038304	1,00 €	34,89 €	0,00 €	34,89
19/09/14	133.717	00001371	GUARNIZIONE FILTRO DEPRESSORE CITYCLASS	2,00 €	3,92 €	0,00 €	7,84
19/09/14	133.717	00001493	FILTRO ARIA TURBINA ex 500339085	1,00 €	27,00 €	0,00 €	27,00
19/09/14	133.717	00000994	TUBAZIONE COMBUSTIBILE CITY CLASS 491	1,00 €	8,32 €	0,00 €	8,32
19/09/14	133.717	00002043	TUBAZIONE COMBUSTIBILE CITYCLASS 29	1,00 €	19,84 €	0,00 €	19,84
24/09/14	133.770	00001191	OLIO MOTORE SINTETICO10W40	30,00 €	3,31 €	0,00 €	99,31
24/09/14	133.770	00559350	OLIO IDROGUIDA ATF	20,00 €	2,80 €	0,00 €	55,98
27/11/14	134.350	00002020	TESTATA MOTORE 491 CURSOR DIESEL	1,00 €	1.575,00 €	0,00 €	1.575,00
27/11/14	134.350	00002179	VALVOLA ASPIRAZIONE CURSOR = 00001827	4,00 €	13,53 €	0,00 €	54,12
27/11/14	134.350	00002180	VALVOLA SCARICO CURSOR	12,00 €	19,55 €	0,00 €	234,60
27/11/14	134.350	00002021	SERIE SMERIGLIO CITYCLASS 500395171	1,00 €	167,03 €	0,00 €	167,03
27/11/14	134.350	00001492	FILTRO OLIO CITYCLASS /CLODIA/ADRIA	1,00 €	34,13 €	0,00 €	34,13
27/11/14	134.350	00000557	FILTRO GASOLIO IRIS BUS EX 0500315480	1,00 €	27,18 €	0,00 €	27,18
27/11/14	134.350	00960113	FILTRO ARIA 490 = (962360)	1,00 €	54,05 €	0,00 €	54,05
					Totali		€ 2.399,30

I ricambi su indicati non sono inclusi in fattura. 25/06/15

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati		€	2.399,30
Costo Ciclo Passivo		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA		€	**2.399,30**

DSCN8656.jpg

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 23819
del 10 DIC. 2014

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica S.r.l.

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

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Amm.to Ragioneria
Qualità

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

FATTURA	DEL
539	28.11.2014
pagina n.1	

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

00.2000.00094

22 DIC. 2014

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 358 RJ Soc. 485

QUANTITA'	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:			
2	kits fuselli ant.	1908953	394,80	
1	supporto motore post.	500348527	98,40	
1	supporto motore	504163413	151,20	
1	supporto motore	504177837	40,80	
1	paraolio differenziale	7984287	49,20	
1	cuscinetto differenziale	1905475	100,80	
1	spessore diff.	42531444	43,20	
1	flangia differenziale	42549764	247,20	
1	dado	8121337	45,60	
25	kg olio diff.	80W90	100,00	
5	kg olio motore	15W40	15,00	
3	kg olio freni	DOT4	12,00	
15	kg olio ventole		60,00	
10	lt liquido radiatore	Paraflu	30,00	
	LAVORAZIONE			
	Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore ed organi ad esso collegati: estrazione bulloni fissaggio motore su supporti post. con rifacimento filettatura: ricostruzione e saldatura intelaiatura post. lato sx con applicazione tubolari rinforzo su telaio: ricostruzione in lamiera piastra di appoggio supporto motore con saldatura ed inquadratura:			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue.....

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

Daily Center assistenza IVECO
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI
IVECO PARTS RICAMBI ORIGINALI
IVECO SERVICE
ASSISTENZA SPECIALISTICA
ASSISTENZA NON-STOP (24 ORE)
ASSISTENZA PREVENTIVA

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
539 pagina n.2	28.11.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 358 RJ Soc. 485

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	eliminazione perdita olio differenziale con sostituzione paraolio,cuscinetto,flangia,spessore e dado: ripristino cablaggi elettrici con fissaggio su telaio e motore: sistemazione tubazione scarico con serraggio gravatte e sostituzione n. 1 tubazione aspirazione motore, n. 1 manicotto acqua (fornitura Amat): sostituzione n. 1 filtro aria (fornitura Amat) ore lavor. 58 x 20,00	1.160,00	
	S/R assale ant., ruote ant. pinze freno, dischi e pattini: revisione generale avantreno con estrazione perni fusi mediante fiamma ossidrica: alesatura sede alloggio cuscinetti e perni su montante: revisione freni ant. con sostituzione n. 1 serie dischi freno, n. 1 serie pattini freno, n. 2 paraolio mozzo (fornitura Amat) sostituzione n. 2 ammortizzatori ant. (fornitura Amat) ore lavor. 28 x 20,00	560,00	
	VS.ORDINE PROT. 23114/UT del 28.11.2014 **CIG.Z4711F873D** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.108,20	22%	683,80		3.108,20
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 683,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3.792,00

N. RIC. ..... N. IVA 3684
DATA DI REGISTR. 3 DIC. 2014

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

Daily Center assistenza IVECO
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

***

Prot. n. 23819
del 10 DIC. 2014

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica S.r.l.

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

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIC Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAC Ufficio Acquisti Ricambi Industriali
URG Ufficio Ragioneria
UQ Qualità

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

FATTURA	DEL
539	28.11.2014
pagina n.1	

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

00,2000,00094

22 DIC. 2014

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 358 RJ Soc. 485

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:			
2	kits fuselli ant.	1908953	394,80	
1	supporto motore post.	500348527	98,40	
1	supporto motore	504163413	151,20	
1	supporto motore	504177837	40,80	
1	paraolio differenziale	7984287	49,20	
1	cuscinetto differenziale	1905475	100,80	
1	spessore diff.	42531444	43,20	
1	flangia differenziale	42549764	247,20	
1	dado	8121337	45,60	
25	kg olio diff.	80W90	100,00	
5	kg olio motore	15W40	15,00	
3	kg olio freni	DOT4	12,00	
15	kg olio ventole		60,00	
10	lt liquido radiatore	Paraflu	30,00	
	LAVORAZIONE			
	Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore ed organi ad esso collegati: estrazione bulloni fissaggio motore su supporti post. con rifacimento filettatura: ricostruzione e saldatura intelaiatura post. lato sx con applicazione tubolari rinforzo su telaio: ricostruzione in lamiera piastra di appoggio supporto motore con saldatura ed inquadratura:			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue.....

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

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI · SERVICE · ASSISTENZA SPECIALISTICA · ASSISTENZA NON STOP · ASSISTENZA PREVENTIVA

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

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:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL	Spett.
539 pagina n.2	28.11.2014	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 358 RJ Soc. 485

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	eliminazione perdita olio differenziale con sostituzione paraolio,cuscinetto,flangia,spessore e dado: ripristino cablaggi elettrici con fissaggio su telaio e motore: sistemazione tubazione scarico con serraggio gravatte e sostituzione n. 1 tubazione aspirazione motore, n. 1 manicotto acqua (fornitura Amat): sostituzione n. 1 filtro aria (fornitura Amat) ore lavor. 58 x 20,00	1.160,00	
	S/R assale ant., ruote ant. pinze freno, dischi e pattini: revisione generale avantreno con estrazione perni fusi mediante fiamma ossidrica: alesatura sede alloggio cuscinetti e perni su montante: revisione freni ant. con sostituzione n. 1 serie dischi freno, n. 1 serie pattini freno, n. 2 paraolio mozzo (fornitura Amat) sostituzione n. 2 ammortizzatori ant. (fornitura Amat) ore lavor. 28 x 20,00	560,00	
	VS.ORDINE PROT. 23114/UT del 28.11.2014 **CIG.Z4711F873D** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.108,20	22%	683,80		3.108,20
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 683,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3.792,00

N. RIC. _____ N. IVA 3684
DATA DI REGISTR. 23 DIC. 2014

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

Daily Center assistenza IVECO
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 OTT. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 16/7/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 24-09-2015	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 28/07/15

DATA 22/06/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Per il giusto, si fondi
Cert. antico regolare - si
allega Cameressa 55063 -

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

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

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

DATA	FIRMA

prot. **23114** /UT

Taranto, lì 28.11.2014

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

OGGETTO: BUS 485 – revisione fuselli e differenziale – sostituzione di n. 2 supporti motore – ripristino liquidi. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z4711F873D**

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 3.108,20 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 22328 del 14.11.2014, riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 3.108,20 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matticchecchia

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 287 del 06-11-14

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

AMT Spa
Via C. Battisti 657

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Rimorchiato

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus URBANO n° AZ 485 Rimorchiato CD 358 RJ	

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	Consegna: mittente / destinatario	TOTALE €
01	/	/		

DATA E ORA DEL RITIRO: 06-11-14 10:00

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDIPRO E 5214 C

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

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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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)

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 00184830734

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 1100 del 22/10/16

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANDRULO
FRANCAVILLA (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AT. 685 PER	
	SOSTENS. CAD DX +	
	BUS FERMATO + SBANDA	
	IN FRENATA + VIOLENTE TREMA +	
	PORTA CONDUCENTE	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 22/10/16 ORA 10:55	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033 (a)

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

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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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. 485 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ADDRIULO

LAVORO: Fogelli e differenziali - 2 ruppanti rotore - ripristino ingranaggi

FATT. N. 538 data 28/11/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 23/14 data 28/11/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1100 data 28/10/14 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 287 data 06/12/14 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:

€ 3108,20 *oltre IVA* € 683,80 *Tot.* € 3792,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/06/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 59.053		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 22/10/2014 15:44	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0485	Targa CA 358 RJ	Modello IRISBUS CITYCLASS	Km 762.957
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
29/10/14	134.112	00000578 SERIE DISCO FRENO IRISBUS	2,00 €	492,00 €	0,00 €	984,00
29/10/14	134.112	00000575 PASTIGLIE FRENO IRISBUS 491 ex 42536300	1,00 €	220,39 €	0,00 €	220,39
29/10/14	134.112	00000924 AMMORTIZZATORE ANT. 491 CITYCLASS O>	2,00 €	77,00 €	0,00 €	154,00
29/10/14	134.112	00000864 MANICOTTO CITY CLASS 491	1,00 €	37,24 €	0,00 €	37,24
29/10/14	134.112	00005038 MANICOTTO ASPIRAZIONE	1,00 €	207,90 €	0,00 €	207,90
29/10/14	134.112	00960113 FILTRO ARIA 490 = (962360)	1,00 €	54,06 €	0,00 €	54,06
30/10/14	134.114	00002278 PARAOLIO MOZZO ANT CITYCLASS	2,00 €	17,02 €	0,00 €	34,04
				Totali	€	1.691,63

I ricambi qui indicati non sono inclusi in fattura

26/06/15

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	1.691,63
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	1.691,63

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 23818
del 10 DIC. 2014

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica s.r.l.

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

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. Trasp. Industri
UAL Acquisti / Logistica
STQ Sistema Qualità

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

FATTURA	DEL
541	01.12.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

22 DIC. 2014

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 356 RJ Soc. 483

QUANTITA'	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:			
1	montante fuso a snodo dx	5003204499	1.692,00	
2	kits perno fuso sx-dx	1908953	394,80	
2	anello tenuta ant. dx e sx	7185250	51,00	
2	lt olio freni	DOT4	6,00	
	LAVORAZIONE		00.2000.00092	
	Lavoro totale, stacco e riattacco assale ant, ruote ant., pinze freno ant., dischi e pattini: revisione generale avantre - no con estrazione fuselli e cuscinetti mediante fiamma ossidrica, sostituzione montante fuso ant. dx, kits fuselli dx e sx :			
	ore lavor. 22 x 20,00		440,00	
	VS.ORDINE PROT. 23115/UT del 28.11.2014			
	CIG.Z7A11F8742			
	pag.fattura con bonifico bancario			
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

N. RIC. ..... N. IVA 3582
DATA DI REGISTR. 23 DIC. 2014

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.583,80	22%	568,44		2.583,80
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				568,44
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.152,24

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

Daily Center assistenza IVECO
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI
RICAMBI ORIGINALI ASSISTENZA SPECIALISTICA ASSISTENZA NON STOP ASSISTENZA PREVENTIVA

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 23818
del 10 DIC. 2014

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UCA Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Generali Legali Industriali
UAC Acquisti / Approvvigionamenti
STQ Sistema Qualità

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica s.r.l.

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

FATTURA	DEL
541	01.12.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

22 DIC. 2014

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 356 RJ Soc. 483

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:			
1	montante fuso a snodo dx	5003204499	1.692,00	
2	kits perno fuso sx-dx	1908953	394,80	
2	anello tenuta ant. dx e sx	7185250	51,00	
2	lt olio freni	DOT4	6,00	
	LAVORAZIONE		00.2000.00092	
	Lavoro totale, stacco e riattacco assale ant, ruote ant., pinze freno ant., dischi e pattini: revisione generale avantre - no con estrazione fuselli e cuscinetti mediante fiamma ossidrica, sostituzione montante fuso ant. dx, kits fuselli dx e sx :			
	ore lavor. 22 x 20,00		440,00	
	VS.ORDINE PROT. 23115/UT del 28.11.2014			
	CIG.Z7A11F8742			
	pag.fattura con bonifico bancario			
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

N. RIC. ..... N. IVA 3582
DATA DI REGISTR. 23 DIC. 2014

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.583,80	22%	568,44		2.583,80
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 568,44
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3.152,24

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

Daily Center assistenza IVECO
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
23 DIC. 2014	NB/6/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
24-09-2015	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 01/02/15

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
01/06/15	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

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

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

DATA	FIRMA

NOTE: [illegible] fornito ricambi - [illegible] come da N° 53487.

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 1154 del 05/12/2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

Ditta ANDRIULO
Via DELL'INDUSTRIA
FRANCAVILLA F.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	Autobus N. AZ. 483	
	Quantzemo	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / cessionario — DATA 05/12/2016 ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (1) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033 (a)

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

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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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).

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 289 del 08-11-14

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

AMST SPa
Via C. Battisti 65/7
TARSETO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus ORBEO N° 82483 Targato CD 356 RJ	

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	Consegna: mittente / destinatario	TOTALE €
01				

DATA E ORA DEL RITIRO: 08.11.14 11.48

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDIPRO E 5214 C

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

prot. **23115** /UT

Taranto, lì 28.11.2014

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

OGGETTO: BUS 483 – revisione avantreno. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z7A11F8742**

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 2.583,80 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 22338 del 14.11.2014, riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.583,80 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA 59482 OK

BUS N. AZ. 483 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quotidiano

LAVORO: Revisione ad Taranto

FATT. N. 541 data 01/12/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 23115 data 28/11/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1154 data 05/12/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 285 data 08/12/14; 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:

€ 2583,80 *oltre IVA* € 568,44 *Tot.* € 3152,24

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 01/06/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Cômmessa **59.487**		**Tipo :** 02 **ACCIDENTALE**	
Data apertura 05/11/2014 08:51	**Data chiusura** 10/01/2015 07:34	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0483	**Targa** CA 356 RJ	**Modello** IRISBUS CITYCLASS	**Km** 797.174
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 21257 ANDRIULO MECCANICA S.R.L.	

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**

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 23815
del 10 DIC. 2014

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica s.r.l.

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

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCA Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
Affari Gen. FF.RR. SINISTRI
Ufficio Reclamo
Staff Qualità

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

FATTURA	DEL
544	01.12.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

22 DIC. 2014

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DW 784 TR Soc. 592

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:			
6	polverizzatori	98453621	363,30	
1	kits revisione pompa iniezione	1308047	53,90	
2	filtro gasolio	1907640	21,24	
	LAVORAZIONE			
	Lavoro con stacco e riattacco iniettori e pompa iniezione:			
	revisione iniettori e pompa con taratura al banco:			
	sostituzione filtri gasolio: pulizia circuito alimentazione:			
	ore lavor. 10 x 20,00		200,00	

N. RIC. ..... N. IVA 3580
DATA DI REGISTR. 23 DIC. 2014

VS.ORDINE PROT. 23099/UT del 28.11.2014
CIG.ZD511F8746
pag.fattura con bonifico bancario
UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977

IMPONIBILE				
638,44	22%	140,46	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 638,44
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 140,46
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 778,90

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

Daily Center assistenza IVECO
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 23815
del 10 DIC. 2014

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
UC1 Commerciale / Marketing
UC2 Contabilità Bilancio
UC3 Esercizio / Sosta
UI3 Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnico
UR1 Risorse Umane
Affari Gen. FF.RR. SINISTRI
Ufficio Reclami
Staff Trafilig

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9002 VISION 2000

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

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

FATTURA	DEL
544	01.12.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

22 DIC. 2014

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DW 784 TR Soc. 592

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:			
6	polverizzatori	98453621	363,30	
1	kits revisione pompa iniezione	1308047	53,90	
2	filtro gasolio	1907640	21,24	
	LAVORAZIONE			
	Lavoro con stacco e riattacco iniettori e pompa iniezione: revisione iniettori e pompa con taratura al banco: sostituzione filtri gasolio: pulizia circuito alimentazione: ore lavor. 10 x 20,00		200,00	

N. RIC. ..... N. IVA 3580
DATA DI REGISTR. 23 DIC. 2014

VS.ORDINE PROT. 23099/UT del 28.11.2014
CIG.ZD511F8746
pag.fattura con bonifico bancario
UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
638,44	22%	140,46		638,44
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 140,46
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 778,90

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

Daily Center assistenza IVECO
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 DIC 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 16/7/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 24-09-2015	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 19

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 01/08/15

DATA 26/06/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Il Dirett. non ha fatto riscontri - Fi allega Convenzione N° 5532 ...

prot. **23099** /UT

Lavoro n° 107

Taranto, lì 28.11.2014

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

OGGETTO: BUS 592 – revisione iniettori e sostituzione filtro gasolio. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZD511F8746

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 638,44 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 22340 del 14.11.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 638,44 + 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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 03146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 697 del 04/07/2014

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☑ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
V.LE DELL' INDUSTRIA
FRANCAVILLA FONTANA - BR.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 592

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)(2)
1	AUTOBUS AT n° 592 PER LAVORI " COLAUDO - PERDE ARIA "	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA 04/07/14 ORA 12:50

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033 (a)

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

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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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).

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

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 243 del 11-07-14

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657
FASANO

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

CDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO: Autobus Collaudato

vs. ordine _____ del _____

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	Autobus URBANO	
	N° AZ 592	
	Telaio DW 704 TR	

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

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO: 11-07-14 16:15

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

Multiart 30 01

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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. 532 TARGATO _____

Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: Quobrito

LAVORO: Revisione iniettori e sostituzione filtro gasolio

FATT. N. 544 data 01/12/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2305 data 28/11/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 652 data 04/02/14 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 241 data 11/02/14 N. _____ data _____

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

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

€ 638,44 *oltre IVA* € 140,46 *Tot.* € 778,90

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 26/06/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 55.375		**Tipo :** 02 **ACCIDENTALE**	
Data apertura 30/06/2014 14:48	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0592	**Targa** BA 296 YD	**Modello** BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4	**Km** 439.925
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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 23816
del 10 DIC. 2014

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrative
DT Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. F.F.R.R. SINISTRI
UAG Ufficio Ragioneria
Segreteria

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica

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

FATTURA	DEL
543	01.12.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

22 DIC. 2014

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 357 RJ Soc. 484

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:			
12	kg olio indraulico ventole		37,20	
2	mt tubo spiralato conv. acqua scar	sae100r2rt	61,68	
1	tubo acqua raffreddamento	500370104	46,50	
1	manicotto acqua	41807074	9,24	
1	tubo flessibile idraulica	99466897	34,20	
	LAVORAZIONE S/R radiatore acqua,intercooler,radiatore olio,gruppo ventole, tubazioni idrauliche e raffred.: sostit. radiatore acqua e n. 1 manicotto acqua (fornitura Amat): sostit. Tubo e manicotto acqua: s/r vaschetta acqua per sostit. (fornitura Amat) con pulizia circuito raff. da frammenti in vaschetta: s/r flessibile scarico per sostit. (fornitura Amat): con applicazione fogli termici di protezione: s/r sistema scarico e pannelli int.motore per applicazione tubo convoglio acqua: ripristino pannello int. accesso vano motore con applicazione protezione termica			
	ore lavor. 36 x 20,00		720,00	
	VS.ORDINE PROT. 22999/UT del 27.11.2014			
	CIG.Z2B11D8D9D			
	pag.fattura con bonifico bancario			
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
908,82	22%	199,94		908,82
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 199,94
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.108,76

N. RIC. _____ N. IVA 3581
DATA DI REGISTR. 23 DIC. 2014

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

Daily Center assistenza IVECO
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 23816
del 10 DIC. 2014

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
COM Commerciale / Marketing
CB Contabilità Bilancio
ES Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
Affari Gen. FF.RR. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Ufficio Legale

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica S.r.l.

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

FATTURA	DEL
543	01.12.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

22 DIC. 2014

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 357 RJ Soc. 484

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:			
12	kg olio indraulico ventole		37,20	
2	mt tubo spiralato conv. acqua scar	sae100r2rt	61,68	
1	tubo acqua raffreddamento	500370104	46,50	
1	manicotto acqua	41807074	9,24	
1	tubo flessibile idraulica	99466897	34,20	
	LAVORAZIONE			
	S/R radiatore acqua,intercooler,radiatore olio,gruppo ventole, tubazioni idrauliche e raffred.: sostit. radiatore acqua e n. 1 manicotto acqua (fornitura Amat): sostit. Tubo e manicotto acqua: s/r vaschetta acqua per sostit. (fornitura Amat) con pulizia circuito raff. da frammenti in vaschetta: s/r flessibile scarico per sostit. (fornitura Amat): con applicazione fogli termici di protezione: s/r sistema scarico e pannelli int.motore per applicazione tubo convoglio acqua: ripristino pannello int. accesso vano motore con applicazione protezione termica			
	ore lavor. 36 x 20,00		720,00	
	VS.ORDINE PROT. 22999/UT del 27.11.2014			
	CIG.Z2B11D8D9D			
	pag.fattura con bonifico bancario			
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
908,82	22%	199,94		908,82
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 199,94
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.108,76

N. RIC. _____ N. IVA 3581
DATA DI REGISTR. 22 DIC. 2014

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

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI ASSISTENZA SPECIALISTICA ASSISTENZA "ROAD STOP" IN ORE ASSISTENZA PREVENTIVA

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
29 DIC. 2014	10/7/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
24-09-2015	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 01/08/15

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
01/06/15	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE Per i ricambi di fattura Quest'unica regola! Si allega Cronesso n° 58202

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

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

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

DATA	FIRMA

prot. **22999** /UT

Lavoro n° 99

Taranto, lì 27.11.2014

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

OGGETTO: BUS 484 – ripristino impianto di raffreddamento e di scarico motore . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z2B11D8D9D

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 908,82 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21673 del 04.11.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 908,82 + 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

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 0 0 1 4 6 8 3 0 7 3

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

N. 1056 del 11/10/2016

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA CANDIDO
FRANCAVILLA (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☒ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
1	AUTOBUS TA 484 PER ACQUA RADDIONE E SERVIZ	
	Firma leggibile del titolare (o del suo legale rappresentante)	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 11/10/2016 — ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033

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

3

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 282 del 22-10-14

a mezzo: ☐ mittente ☐ destinatario

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

Sucat SPA
Via C. Battisti, 65
Taranto

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	(uno) Autobus No AZ484	
	Taranto ca 355RJ	

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	Consegna: mittente / ~~destinatario~~	TOTALE €
01	1			

DATA E ORA DEL RITIRO: 22/10/14 15:10

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDIPRO E 5214 C

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

58931 OK

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 484 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quotello

LAVORO: Ripristino impianto di raffreddamento e di scarico motore

FATT. N. 543 data 01/12/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 22999 data 27/11/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 288 data 22/10/14; 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:

€ 908,82 *oltre IVA* € 199,94 *Tot.* € 1108,76

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 01/06/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 58.707		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 11/10/2014 08:55	**Data chiusura** 10/01/2015 07:30	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0484	**Targa** CA 357 RJ	**Modello** IRISBUS CITYCLASS	**Km** 690.076
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
20/10/14	133.997	00001140	RADIATORE ACQUA CITYCLASS	1,00	€ 1.000,21	€ 0,00	€ 1.000,21
20/10/14	133.997	00001959	SERBATOIO VASCHETTA ACQUA CITYCLASS 2,9	1,00	€ 21,06	€ 0,00	€ 21,06
20/10/14	133.997	00000865	MANICOTTO CITY CLASS	1,00	€ 51,13	€ 0,00	€ 51,13
20/10/14	133.997	00001101	TUBO FLESSIBILE SCARICO EUROPOLIS EX 500366473	1,00	€ 89,60	€ 0,00	€ 89,60
20/10/14	133.997	00001402	FILTRO ARIA BUS 491	1,00	€ 43,16	€ 0,00	€ 43,16
					Totali		€ 1.205,16

I ricambi fatturati non sono inclusi in fattura 26/06/15

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	1.205,16
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		**€**	**1.205,16**

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 23811
del 10 DIC. 2014

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
RU Risorse Umane
Uffici Dell. F.F.R.R. SINISTRI
Ufficio Registri
Staff Qualità

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica s.r.l.

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

FATTURA	DEL
548	02.12.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

22 DIC. 2014

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DW 782 TR Soc. 590

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco pannello interno posteriore con smontaggio supporto motore posteriore: estrazione perni stroncati sostegno supporto: rifacimento della filettatura alloggio perni ore lavor. 6 x 20,00	120,00	
	VS.ORDINE PROT. 23000/UT del 27.11.2014 **CIG.Z0311D8D9E** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

N. RIC. ..... N. IVA 3576
DATA DI REGISTR. 23 DIC. 2014

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
120,00	22%	26,40		120,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 26,40
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 146,~~00~~ 40

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

Daily Center assistenza IVECO
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 23811
del 10 DIC. 2014

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
Affari Gen. FF.RR. SINISTRI
Uff. Tecnico
Staff Qualità

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica S.r.l.

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

FATTURA	DEL
548	02.12.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

22 DIC. 2014

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DW 782 TR Soc. 590

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco pannello interno posteriore con smontaggio supporto motore posteriore: estrazione perni stroncati sostegno supporto: rifacimento della filettatura alloggio perni ore lavor. 6 x 20,00	120,00	
	VS.ORDINE PROT. 23000/UT del 27.11.2014 **CIG.Z0311D8D9E** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

N. RIC. _____ N. IVA 3576
DATA DI REGISTR. 23 DIC. 2014

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
120,00	22%	26,40		120,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 26,40
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 146,60

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

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 DIC. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 16/11/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 26-09-2015	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 02/02/15

DATA 26/06/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

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

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

DATA	FIRMA

NOTE: Per i ricorsi da fondare [illegible] unità [illegible] [illegible] in allegato [illegible] del 5.8.17

prot. **23000** /UT

Lavoro n° 100

Taranto, lì 27.11.2014

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

OGGETTO: BUS 590 – ripristino perni supporto motore . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z0311D8D9E

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 120,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21672 del 04.11.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 120,00 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

CEDENTE Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

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

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

N. 089 del 20/10/2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA ANDRIULO
FRANCAVILLA (BR)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
C/O CAVOMONI

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS 590 PER SUPP. MOTORE	
	(RICEVUTA IN DATA 18.10.16)	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 20/10/16 ORA 11:45 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufalli 6512D3033 (a)

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

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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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).

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 281 del 20-10-14

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

ATAF Spa Via C. Battisti 657 Terzano

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Autobus Riparato

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus URBANO n° 13590 Terzato DW 782TR	

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	Consegna: mittente / ~~destinatario~~	TOTALE €
01	—	—		

DATA E ORA DEL RITIRO: 20/10/14 15:00

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE: M

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDI PRO E 5214 C

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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. 550 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quotidiano

LAVORO: Ripristino pleni tu apparato motore

FATT. N. 548 data 02/12/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 23000 data 27/11/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1089 data 2/10/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 281 data 20/10/14; 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:

€ 120,00 *oltre IVA* € 26,40 *Tot.* € 146,40

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 26/06/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 58.917		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 18/10/2014 05:32	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0590	**Targa** BA 687 YC	**Modello** BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4	**Km** 443.638
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
20/10/14	133.997	05185019	CONDOTTO COMPRESSORE	1,00 €	15,78 €	0,00 €	15,78
20/10/14	133.997	04133512	GUARNIZIONE MENARINI	2,00 €	0,49 €	0,00 €	0,98
					Totali		€ 16,76

I ricambi fornitori non sono inclusi in fattura 26/06/15

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	16,76
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		**€**	**16,76**

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 23813
del 10 DIC. 2014

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrative
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Generali ed Amministrativi
UAR Ufficio Regionale
UQ Qualità

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9002 VISION 2000

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

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

FATTURA	DEL
546	02.12.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

22 DIC. 2014

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 350 RJ Soc. 477

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, eliminazione perdite acqua da tetto autobus con rimozione del sigillante esistente su tutto il perimetro tetto, pulizia con smerigliatura dei lamierati di giunzione tetto applicazione nuovo sigillante (fornitura Amat): sistemazione e fissaggio di alcune imbottiture laterali sottotetto situate all'interno dei portelli interni ore lavor. 24 x 20,00	480,00	
	VS.ORDINE PROT. 23002/UT del 27.11.2014 **CIG.Z8611D8DA1** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

N. RIC. ..... | N. IVA 3578
DATA DI REGISTR. 23 DIC. 2014

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

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

Daily Center assistenza IVECO
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 23813
del 10 DIC. 2014

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Generali Ufficio Ragioneria
UQ Qualità

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9002 VISION 2000

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

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

FATTURA	DEL
546	02.12.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

22 DIC. 2014

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 350 RJ Soc. 477

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, eliminazione perdite acqua da tetto autobus con rimozione del sigillante esistente su tutto il perimetro tetto, pulizia con smerigliatura dei lamierati di giunzione tetto applicazione nuovo sigillante (fornitura Amat): sistemazione e fissaggio di alcune imbottiture laterali sottotetto situate all'interno dei portelli interni ore lavor. 24 x 20,00	480,00	

N. RIC. ..... N. IVA 3578
DATA DI REGISTR. 23 DIC. 2014

VS.ORDINE PROT. 23002/UT del 27.11.2014
CIG.Z8611D8DA1
pag.fattura con bonifico bancario
UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977

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

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

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI · ASSISTENZA SPECIALISTICA · ASSISTENZA NON STOP (24 ORE) · ASSISTENZA PREVENTIVA

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 DIC. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 10/11/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 24-09-2015	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 02/02/15

DATA 01/06/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Per i servizi di pulizia [illegible] unità per regolari. Si allega [illegible] DC 58854

prot. **23002** /UT

Lavoro n° 102

Taranto, lì 27.11.2014

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

OGGETTO: BUS 477 – eliminazione infiltrazioni di acqua dal tetto. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z8611D8DA1

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 480,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21671 del 04.11.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 480,00 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

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

N. 1076 del 16/10/2019

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Ditta Andriulo
Francavilla Fontana
BR

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 477

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1.	Autobus 477 per lavorazione in vetrina	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 16/10/19 ORA 11:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033 (a)

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

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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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).

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 280 del 18-10-14

a mezzo: ☐ mittente ☐ destinatario

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

DREAT SPA
Via C. Battisti, 657 (TA)

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

idem

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	AUTOBUS URBANO	
	n° 2477	
	Terzato CA 350 RS	

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	Consegna: mittente / destinatario	TOTALE €
01	—	—		

DATA E ORA DEL RITIRO: 18/10/14 11:00

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDIPRO E 5214 C

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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 58854 OK

BUS N. AZ. 477 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Omobuono

LAVORO: Eliminazione infiltrazioni di acqua dal tetto

FATT. N. 546 data 02/12/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 23008 data 22/11/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1026 data 16/10/14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 280 data 18/10/14 ; N. 12/10 data _____

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

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

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

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 01/06/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 58.854		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 16/10/2014 11:41	**Data chiusura** 23/10/2014 08:29	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0477	**Targa** CA 350 RJ	**Modello** IRISBUS CIYCLASS	**Km** 597.170
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
21/10/14	134.026	00001498	KIT INCOLLAGGIO BETASEAL DOPPIO EBETAPRIMER DOPP	3,00	€ 32,43	€ 0,00	€ 97,29
					Totali		€ 97,29

Il ricambio in indirizzo non è incluso in fattura 26/06/15

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati		€	97,29
Costo Ciclo Passivo		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA		€	97,29

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 2381/1
del 10 DIC. 2014

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
CAF Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCG Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAS Affari Gen. Ass. Sinistri
UAL Affari Legali
UQ Qualità

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica s.r.l.

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

FATTURA	DEL
545	02.12.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

22 DIC. 2014

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 351 RJ Soc. 478

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:		
2	kits perni sostegno ganasce 93161935	355,20	
	LAVORAZIONE		
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote post. con sostituzione n. 2 tamburo freno (fornitura Amat): sostituzione kits perni ganasce, pulizia generale delle parti:		
	Sostituzione n. 1 elettrovalvola pneumatica (fornitura Amat) ore lavor. 10 x 20,00	200,00	
	VS.ORDINE PROT. 23001/UT del 27.11.2014		
	CIG.ZAE11D8DA0		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC. ..... N. IVA 3579
DATA DI REGISTR. 23 DIC. 2014

IMPONIBILE				
555,20	22%	122,14	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 555,20
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 122,14
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 677,34

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

Daily Center assistenza IVECO
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 23814
del 10 DIC. 2014

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica s.r.l.

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

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UCA Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCI Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAS Affari Soc. Pers. Sinistri
UAL Affari Legali
UQ Qualità

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

FATTURA	DEL
545	02.12.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

22 DIC. 2014

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 351 RJ Soc. 478

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:		
2	kits perni sostegno ganasce 93161935	355,20	
	LAVORAZIONE		
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote post. con sostituzione n. 2 tamburo freno (fornitura Amat): sostituzione kits perni ganasce, pulizia generale delle parti:		
	Sostituzione n. 1 elettrovalvola pneumatica (fornitura Amat) ore lavor. 10 x 20,00	200,00	
	N. RIC. ..... N. IVA 3579 DATA DI REGISTR. 23 DIC. 2014		
	VS.ORDINE PROT. 23001/UT del 27.11.2014 **CIG.ZAE11D8DA0** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

IMPONIBILE				
555,20	22%	122,14	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 555,20
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 122,14
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 677,34

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

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
~~23 DIC. 2014~~ 15/6/15	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
22.09.2015	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 02/02/15

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
03/06/15	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

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

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

DATA	FIRMA

NOTE: Per i ricorsi di fattura [illegible] - si allega [illegible] n. 50885

CEDENTE Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 1290 del 20/10/16

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
FRANCAVILLA (BR)

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

1/2017

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	AUDUS A1. 4178 FRENI PER PERDITE DIFETTOSE (SI BLOCCA IN CORSA)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
AUTO				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 20/10/16 ORA 15:45 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgofit 6512D3033 (a)

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

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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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).

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 283 del 22-10-14

a mezzo: ☐ mittente ☐ destinatario

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

AMAT Spa Via C. Battisti
65F Taranto

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

idem

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus URBANO n° DZ 478 Targato CD 351 RJ	

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	Consegna: mittente / destinatario	TOTALE €
01	—	—		

DATA E ORA DEL RITIRO: 28/10/2014 10.00

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.7356111 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDIPRO E 5214 C

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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. - Le dichiarazioni B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

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

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

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

N. 1111 del 25/10/2014

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Ditta Andriulo
Viale Dell'Industria
Francavilla Fontana

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 478

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
2	Tamburi	
1	Elettrovalvola	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	03			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 25/10/14 ORA 11:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugatti 6512D3033 (a)

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

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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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).

prot. **23001** /UT

Lavoro n° 101

Taranto, lì 27.11.2014

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

OGGETTO: BUS 478 – revisione freni posteriori e sostituzione di n. 1 elettrovalvola pneumatica . PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZAE11D8DA0

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 555,20 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21674 del 04.11.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 555,20 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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. 478 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Andrulo

LAVORO: Revisione freni posteriori e sostituzione n° 1 elettrovalvola pneumatica

FATT. N. 545 data 02/12/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 23001 data 27/11/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1050 data 20/10/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 283 data 28/10/14 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:

€ 555,20 *oltre IVA* € 122,14 *Tot.* € 677,34

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 03/06/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 58.985		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 20/10/2014 14:19	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0478	**Targa** CA 351 RJ	**Modello** IRISBUS CITYCLASS	**Km** 831.453
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
27/10/14	134.084	00964203	TAMBURO FRENO 490 NER/93160824(960232)	2,00 €	387,90 €	0,00 €	775,81
27/10/14	134.084	00001503	VALVOLA ELETTROPNEUMATICA	1,00 €	98,04 €	0,00 €	98,04
					Totali	€	873,85

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	873,85
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	873,85

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 23812
del 10 DIC. 2014

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica s.r.l.

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

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrative
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCF Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. Contr. Ministri
UPR Pianif. Regionale
UQ Uff. Qualità

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

FATTURA	DEL
547	02.12.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

22 DIC. 2014

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 142 FT Soc. 613

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:		
1	diapress sospensioni post. 260113	126,00	
	LAVORAZIONE		
	Lavoro totale, stacco e riattacco diapress sosp. per sostit.		
	eliminazione varie perdite aria da tubazioni sottotelaio con		
	serraggio raccorderie:		
	taratura impianto pneumatico		
	ore lavor. 7 x 20,00	140,00	
	N. RIC. ____ N. IVA 3577		
	DATA DI REGISTR. 23 DIC 2014		
	VS.ORDINE PROT. 23098/UT del 28.11.2014		
	CIG.Z2A11F8744		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
266,00	22%	58,52		266,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 58,52
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 324,52

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

Daily Center assistenza IVECO
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

AMAT
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 23812
del 10 DIC. 2014

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica s.r.l.

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

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCF Contabilità Bilancio
UE Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UIT Informazione / Tecnica
URU Risorse Umane
UCS Rapp. con FF.RR. ministri
UCR Ufficio Regionale
UQ Uff. Qualità

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
547	02.12.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

22 DIC. 2014

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 142 FT Soc. 613

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:		
1	diapress sospensioni post. 260113	126,00	
	LAVORAZIONE		
	Lavoro totale, stacco e riattacco diapress sosp. per sostit. eliminazione varie perdite aria da tubazioni sottotelaio con serraggio raccorderie:		
	taratura impianto pneumatico		
	ore lavor. 7 x 20,00	140,00	
	N. RIC. ____ N. IVA 3577		
	DATA DI REGISTR. 23 DIC 2014		
	VS.ORDINE PROT. 23098/UT del 28.11.2014		
	CIG.Z2A11F8744		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE				
266,00	22%	58,52	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 266,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 58,52
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 324,52

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

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 DIC. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 15/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 24-09-2015	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 08/02/15

DATA 03/06/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: L'Amot non ha fornito ricambi - si allega Comunicazione Prot. 59323

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

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

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

DATA	FIRMA

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 1142 del 31/10/2014

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANDRAUL
FRONSUICCA (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	AUTOBUS AZ. 613 PERDITA ACQUA	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 31/10/14 ORA 13:00	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO [2]	FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgofoli 6512D3033 (a)

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

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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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).

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 286 del 04-11-14

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

SAT SPA
Via C. Battisti 657
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Autobus Riparato

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus URBANO n° AE 613 Telaio EH 142FT	

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	Consegna: mittente / destinatario	TOTALE €
01	—	—		

DATA E ORA DEL RITIRO: 04-11-14 08:12

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE:

FIRMA DEL DESTINATARIO:

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDIPRO E 5214 C

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

prot. **23098** /UT

Lavoro n° 106

Taranto, lì 28.11.2014

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

OGGETTO: BUS 613 – sostituzione molla aria posteriore e ripristino impianto pneumatico. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z2A11F8744

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 266,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 22339 del 14.11.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 266,00 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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. 613 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Autelio

LAVORO: Lottitudine molle ant posteriore e sospensione cuscinetto pneumatico

FATT. N. 542 data 02/12/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 23058 data 28/11/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1142 data 31/10/14 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 286 data 04/11/14 N. _____ data _____

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

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

€ _____ *oltre IVA* € _____ *Tot.* € _____

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 03/06/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 59.323		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 31/10/2014 04:53	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0613	**Targa** EH 142 FT	**Modello** BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4	**Km** 861.577
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 23617 AMAT 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