1396

AmAt

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

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 905

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	905	20/07/2015			€ 4.928,15

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: 01652970[illegible]
CC 03.18;21.257

Vedi O.R. 150 del 23/9/15

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA

DICONSI EURO: quattromilanovecentoventotto,15

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
UNICREDITXXXXXXXXXX

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.
30 CIG Z8012C9169, 32 CIG Z6F12E59A6, 33 CIG ZB812E59B7, 557 CIG ZE71223397, 558 CIG Z4E1223388, 559 CIG ZF9122338A, 576 CIG Z2F124A19E

IMPORTO LORDO	€	4.928,15
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	4.928,15

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
	IMPORTO LORDO	€ 4.928,15	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**DISPONIBILITA'**	€ 0,00	
63/09			

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

MONTE DEI PASCHI DI SIENA
BANCA DAL 1472

data 01.10.15 ora 10:03

0960102500086. 09601

SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA PER CONTO DI

Esercizio 2015 Bolletta n. 505

1 AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA

DA ANDRIULO MECCANICA SRL

RICEVIAMO € *4.928,15*

QUATTROMILANOVECENTOVENTOTTO/15
CAUSALE MAND 905

COME DA ORDINE DI RISCOSSIONE N. 150 / 1

BANCA DEL MONTE DEI PASCHI DI SIENA
FILIALE DI
TARANTO
IL TESORIERE/CASSIERE

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	905	20/07/2015			€ 4.928,15

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 VEDI O.R. 150 DEL 23/9/15
CC 03.18;21.257

DICONSI EURO: quattromilanovecentoventotto,15

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
UNICREDITXXXXXXXXXX IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
30 CIG Z8012C9169, 32 CIG Z6F12E59A6, 33 CIG ZB812E59B7, 557 CIG ZE71223397, 558 CIG Z4E1223388, 559 CIG ZF9122338A, 576 CIG Z2F124A19E

IMPORTO LORDO	€	4.928,15
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	4.928,15

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
	IMPORTO LORDO	€ 4.928,15	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA: 63/09	**DISPONIBILITA'**	€ 0,00	

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

Equitalia Servizi SpA
Equitalia

ANDRIULO 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

Visto
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

- 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

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. PP.RR. GIUDIZIARI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. 16095
24 LUG 2015

[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"

2 GEN. 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

FATTURA	DEL
557	12.12.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DW 535 TR Soc. 584

QUANTITA'	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	PER SOSTITUZIONE:			
2	cuscinetto mozzo ant. dx e sx est.	VKHB2002	126,00	
1	cuscinetto mozzo ant. dx int.	32315J2	230,59	
1	anello tenuta ant. dx	12013359	9,87	
	Lavorazione:			
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant., pinze freno, dischi, pattini e mozzi ruote: sostituzione cuscinetti ruote ant. ed anello tenuta:			
	ore lavor. 10 x 20,00		200,00	
	VS.ORDINE PROT. 23631/UT del 09.12.2014			
	CIG.ZE71223397			
	pag.fattura con bonifico bancario			
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 24751
del 24 DIC. 2014
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
UAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
566,46	22%	124,62		566,46
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 124,62
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 691,08

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.

N. RIC. ..... N. IVA 3707
DATA DI REGISTR. 31 DIC 2014

2 GEN. 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

FATTURA	DEL
557	12.12.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DW 535 TR Soc. 584

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	PER SOSTITUZIONE:			
2	cuscinetto mozzo ant. dx e sx est.	VKHB2002	126,00	
1	cuscinetto mozzo ant. dx int.	32315J2	230,59	
1	anello tenuta ant. dx	12013359	9,87	
	Lavorazione:			
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant., pinze freno, dischi, pattini e mozzi ruote: sostituzione cuscinetti ruote ant. ed anello tenuta:			
	ore lavor. 10 x 20,00		200,00	
	VS.ORDINE PROT. 23631/UT del 09.12.2014			
	CIG.ZE71223397			
	pag.fattura con bonifico bancario			
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 24751
del 24 DIC. 2014
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Costo
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PERS. SINISTRI
UFR Ufficio Ragioneria
SVQ Staff Qualità

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
566,46	22%	124,62		566,46
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				124,62
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				691,08

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

N. RIC. _____ | N. IVA 3707
DATA DI REGISTR. 31 DIC 2014

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 05 GIU. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 15/6/15

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 12/02/15

DATA 03/06/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Il Perito non ha fornito i conti - h' allegato Comunicazione Prot 55886 -

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

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

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

DATA	FIRMA

MITTENTE: Ditta, Dicendenza, 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. 296 del 17-11-14

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

DMT Spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus R. Parola

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	(uno) Autobus URBANO n° AZ 584	
	Targato DW535VR	

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

DATA E ORA DEL RITIRO: 17/11 14 15 38

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)

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. 1486 del 17/12/2014

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
[illegible]
Francavilla Fontana
BR

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Lavori bus 584

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	Revisione AZ. n° 584	
	Ruota anteriore sinistra	
	Bus ritirato in data 16-12-2014	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 17/12/14 ORA 10:00	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgofil 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).

prot. **23631** /UT
Lavoro n° 12

Taranto, lì 09.12.2014

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

OGGETTO: BUS 584 – sostituzione cuscinetti ruota anteriore dx. . PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZE71223397

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 566,46 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 23022 del 27.11.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 566,46 + 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 59786 OK

BUS N. AZ. 584 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quotriuolo

LAVORO: Sostituzione cuscinetti anteriori bus

FATT. N. 557 data 12/12/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 23631 data 03/12/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1186 data 12/12/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 296 data 17/12/14; 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:

€ 566,46 oltre IVA € 124,62 Tot. € 691,08

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 03/06/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 59.786		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 14/11/2014 14:48	**Data chiusura** 10/01/2015 06:43	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0584	**Targa** DW 535 TR	**Modello** BREDAM220/ELU/4P/AC	**Km** 984.237
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**

/ 2 GEN. 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

FATTURA	DEL
558	12.12.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 24752
del 24 DIC. 2014
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PROR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 202 XG Soc. 524

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco radiatore acqua ed intercooler: verifica eventuali perdite con messa in pressione del radiatore intercooler: stacco e riattacco tubazioni complete turbina ed intercooler: sostituzione n. 2 manicotti turbina, n. 1 manicotto sfiato motore (fornitura AMAT): verifica impianto sovralimentazione con diagnosi efficienza turbina ed apparato di alimentazione con stumento di diagnosi EASY: eliminazione perdita aria con taratura impianto pneumatico: ore lavor. 21 x 20,00	420,00	
	VS.ORDINE PROT. 23625/UT del 09.12.2014 **CIG.Z4E1223388** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

IMPONIBILE				
420,00	22%	92,40	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 420,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 92,40
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 512,40

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.

N. RIC. ____ N. IVA 3708
DATA DI REGISTR. 31 DIC. 2014

2 GEN. 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

FATTURA	DEL
558	12.12.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 26752
del 24 DIC. 2014
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Servizi
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAC Affari Gen. PERR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 202 XG Soc. 524

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ITALIO
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco radiatore acqua ed intercooler: verifica eventuali perdite con messa in pressione del radiatore intercooler: stacco e riattacco tubazioni complete turbina ed intercooler: sostituzione n. 2 manicotti turbina, n. 1 manicotto sfiato motore (fornitura AMAT): verifica impianto sovralimentazione con diagnosi efficienza turbina ed apparato di alimentazione con stumento di diagnosi EASY: eliminazione perdita aria con taratura impianto pneumatico: ore lavor. 21 x 20,00	420,00	
	VS.ORDINE PROT. 23625/UT del 09.12.2014 **CIG.Z4E1223388** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

IMPONIBILE				
420,00	22%	92,40	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 420,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 92,40
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 512,40

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.

N. RIC.	N. IVA 3708
DATA DI REGISTR. 31 DIC. 2014	

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 05 GEN. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 15/6/15

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 12/08/15

DATA 03/06/15	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 l'acquisto di [illegible] Quot. [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] € 59873 -

prot. **23625** /UT
Lavoro n° 06

Taranto, lì 09.12.2014

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

OGGETTO: BUS 524 – ripristino impianto di raffreddamento e sovralimentazione motore . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z4E1223388

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 420,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 23025 del 27.11.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 420,00 + 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 TRAS
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 d

N. 100 del 18.11.15

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessi

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

MCA PADULO
(FRANCAVILLA FONTANA) 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 AZ. 32h NON RENE + FRENATA DIFETTOSA	

RITIRATA IN DATA 17.11.15

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI
A VISTA

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	N. COLLI	PESO KG	PORTO

DATA E ORA DEL RITIRO

TOTALE €

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA 18/11/15 ORA 16:15

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

(1) 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.

2

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. 299 del 20-11-14

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
DYT spa
Via C. Battisti 657
Terzolo

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	
	Nº DZ 524	
	CX 202 XA	

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

DATA E ORA DEL RITIRO: 20.11.14 09:39
GENERALITÀ DEL CONDUCENTE:
FIRMA DEL DESTINATARIO:
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDI PRO E 5214 C

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

1

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. 1199 del 19/11/2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANARIUCO
(FRANCESCO ULCAGNUS) PR

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/O CAVALLONI 524

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	MANICOTTO TURBINA	
1	" "	
1	MANICOTTO	

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

TOTALE €

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 19/11/2016 ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033 (a)

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

2

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA 53873 OK

BUS N. AZ. 524 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quotato

LAVORO: Ripristino impianto di raffreddamento e sostituzione motore

FATT. N. 558 data 22/12/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 23625 data 09/12/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1700 data 18/12/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 288 data 20/12/14; 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:

€ 470,00 *oltre IVA* € 102,40 *Tot.* € 572,40

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 03/06/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 59.873		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 17/11/2014 16:54	**Data chiusura** 10/01/2015 06:52	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0524	**Targa** CX 202 XG	**Modello** IRISBUS 491EU 109/3P	**Km** 672.543
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 21257 ANDRIULO MECCANICA S.R.L.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

Il cambio autorizzato dall'Amat

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
21/11/14	134.303	00961661	PNEUMATICO 275/70 R 22,5	1,00 €	255,00 €	0,00 €	255,00
21/11/14	134.303	00001994	MANICOTTO TURBO CITYCLASS	1,00 €	80,90 €	0,00 €	80,90
21/11/14	134.303	00001995	MANICOTTO TURBO CITYCLASS	1,00 €	6,19 €	0,00 €	6,19
21/11/14	134.303	00003106	MANICOTTO	1,00 €	39,23 €	0,00 €	39,23
					Totali	€	381,32

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	381,32
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		**€**	**381,32**

12 GEN. 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

FATTURA	DEL
559	12.12.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 350 RJ Soc. 477

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant: controllo, verifica e pulizia organi frenanti e organi sterzanti: verifica e spurgo impianto idraulico freni ant.: ore lavor. 7 x 20,00	140,00	
	VS.ORDINE PROT. 23626/UT del 09.12.2014 **CIG.ZF9122338A** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 24753
del 24 DIC. 2014
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. FF.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
140,00	22%	30,80		140,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 30,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 170,80

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.

N. RIC. ..... N. IVA 3709
DATA DI REGISTR. 31 DIC. 2014

/ 2 GEN. 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

FATTURA	DEL
559	12.12.2014

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.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant: controllo, verifica e pulizia organi frenanti e organi sterzanti: verifica e spurgo impianto idraulico freni ant.: ore lavor. 7 x 20,00	140,00	
	VS.ORDINE PROT. 23626/UT del 09.12.2014 **CIG.ZF9122338A** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 24753
del 24 DIC. 2014
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. Ferr. Sindacali
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
140,00	22%	30,80		140,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 30,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 170,80

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.

N. RIC.	N. IVA 3709
DATA DI REGISTR. 31 DIC. 2014	

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 05 GEN. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 15/06/15

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 12/08/15

DATA 03/06/15	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: Il Quest. non ha fondo ricambi - si allega Comunicazione Nr 59816 -

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.PR. 472 del 14.08.1996 - D.PR. 696 del 21.12.1996

N. 1132 del 17/11/2014

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA ANDRIULO
Francesco Santoro
BR.

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Lavori bus 422

VS ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	Ventilatore su AZ 422	
	in frenata fine a SIX.	
	Bus ritirato in	
	data 15-11-2014	

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 17/11/2014 — ORA 10:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Grafetti 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).

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. 297 del 19-11-14

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)

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 477	
	Targato CD350RS	

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

DATA E ORA DEL RITIRO: 19.11.14 11.438

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. **23626** /UT

Lavoro n° 07

Taranto, lì 09.12.2014

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

OGGETTO: BUS 477 – verifica organi sterzanti e impianto freni . PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZF9122338A

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 140,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 23024 del 27.11.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 140,00 + 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

53816 OK

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 477 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quotidiano

LAVORO: Vulcro organi sterzo e impianti

FATT. N. 559 data 12/12/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 28626 data 09/12/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1187 data 12/12/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 297 data 15/12/14; 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:

€ 140,00 *oltre IVA* € 30,80 *Tot.* € 170,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 03/06/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 59.816		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 15/11/2014 11:18	**Data chiusura** 10/01/2015 07:12	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0477	**Targa** CA 350 RJ	**Modello** IRISBUS CIYCLASS	**Km** 602.938
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

2 GEN. 2015

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 24768
del 24 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

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

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
UPG Affari Generali
UAG Ufficio Gen. FERR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

FATTURA	DEL
576	18.12.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO
P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 238 XG Soc. 534

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:			
20	kg olio kotore	15W40	70,00	
10	lt liquido radiatore	paraflu	35,00	
1	filtro olio	2992544	57,30	
7	vite testa esagonale	500354583	35,99	
	LAVORAZIONE			
	Lavoro totale, stacco e riattacco testa cilindri,organi esterni motore parte sup.: scomposizione organi testa cilindri con prova idrica: smerigliatura e fresatura sedi valvole asp. e sc. sostituzione particolari sottoelencati di fornitura Amat:		00 2000,00143	
1	albero a cammes			
6	bilancieri valvole aspirazione			
6	bilancieri valvole scarico			
6	bilancieri iniettori			
1	serie guarnizioni con TC			
	1 filtro aria,n.1filtro sfiato motore,n.1 filtro VGT,n1filtro gasolio ore lavor. 40 x 20,00		800,00	
	VS.ORDINE PROT. 24177/UT del 09.12.2014			
	CIG.Z2F124A19E			
	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
998,29	22%	219,62		998,29
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 219,62
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.217,91

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.

N. RIC. ..... N. IVA 3704
DATA DI REGISTR. 31 DIC. 2014

2 GEN. 2015

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 24748
del 24 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

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

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Acquisti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
UAS Assist. Sinistri
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

FATTURA	DEL
576	18.12.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO
P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 238 XG Soc. 534

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:			
20	kg olio kotore	15W40	70,00	
10	lt liquido radiatore	paraflu	35,00	
1	filtro olio	2992544	57,30	
7	vite testa esagonale	500354583	35,99	
	LAVORAZIONE			
	Lavoro totale, stacco e riattacco testa cilindri,organi esterni motore parte sup.: scomposizione organi testa cilindri con prova idrica: smerigliatura e fresatura sedi valvole asp. e sc. sostituzione particolari sottoelencati di fornitura Amat:		00 2000.00143	
1	albero a cammes			
6	bilancieri valvole aspirazione			
6	bilancieri valvole scarico			
6	bilancieri iniettori			
1	serie guarnizioni con TC			
	1 filtro aria,n.1filtro sfiato motore,n.1 filtro VGT,n1filtro gasolio ore lavor. 40 x 20,00		800,00	
	VS.ORDINE PROT. 24177/UT del 09.12.2014			
	CIG.Z2F124A19E			
	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
998,29	22%	219,62		998,29
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 219,62
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.217,91

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.

N. RIC. ____ N. IVA 3704
DATA DI REGISTR. 31 DIC. 2014

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 05 GEN. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 15/6/15

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 18/08/15

DATA 08/06/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Per i lavori di fontana [illegible] - Si allega [illegible] N° 59995

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

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

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

DATA	FIRMA

prot. **24177** /UT

Lavoro n° 61

Taranto, lì 09.12.2014

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

OGGETTO: BUS 534 – revisione testata motore (albero a camme e valvole) – tagliando completo. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z2F124A19E

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 998,29 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 23805 del 10.12.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 998,29 + 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. 1268 del 06.12.2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANDRIUCO
FRANCAVILLA F. (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: C/O CARROZZ. BUS 534

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	FICSRO	
1	SERIE SPECCHIO	
1	FICSRO	
2	GUANNI 7.	
1	FICSRO	
6	BICANCATEN	
6	"	
6	"	
1	FICSRO	
2	USCUOLE	
1	ACBERO CARDE	

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 06.12.16 — ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Burgelli 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. 305 del 06-12-14

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

SMAT spa
Via C. Battisti 657
Torcito

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

idem

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus urbano n° AZ 534 Torqueto CX 238XY	

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

ORA DEL RITIRO: 12-14-13,30

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)

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. 1130 del 24/12/14

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 534

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	Autobus IV 534 per lavori battito pavimento	

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 24/12/14 ORA 12:30	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufalli 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.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 59995 0/C

BUS N. AZ. 534 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Omobuono

LAVORO: Riparazione tegrato motore

FATT. N. 576 data 18/12/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 24188 data 09/12/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1130 data 24/11/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 305 data 06/12/14; N. 06/12 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:

€ 998,28 oltre IVA € 219,62 Tot. € 1217,91

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 07/06/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 59.995		**Tipo :** 02 **ACCIDENTALE**	
Data apertura 21/11/2014 11:03	**Data chiusura** 09/12/2014 08:46	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0534	**Targa** CX 238 XG	**Modello** IRISBUS 491EU 109/3P	**Km** 772.333
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
04/12/14	134.414	00001403	MEMBRANA ARIA 270/23 CURSOR 491	1,00 €	73,29 €	0,00 €	73,29
04/12/14	134.414	00002021	SERIE SMERIGLIO CITYCLASS 500395171	1,00 €	167,03 €	0,00 €	167,03
04/12/14	134.414	00001493	FILTRO ARIA TURBINA ex 500339085	1,00 €	26,98 €	0,00 €	26,98
/12/14	134.414	00001371	GUARNIZIONE FILTRO DEPRESSORE CITYCLASS	2,00 €	3,90 €	0,00 €	7,80
04/12/14	134.414	00001032	FILTRO DEPRESSIONE CITYCLASS /EUROPOLIS EX50038304	1,00 €	34,86 €	0,00 €	34,86
04/12/14	134.414	00002654	BILANCIERE CITYCLASS ASP.	6,00 €	76,50 €	0,00 €	459,00
04/12/14	134.414	00002653	BILANCIERE COMANDO INIETTORI CITYCLASS	6,00 €	112,50 €	0,00 €	675,00
04/12/14	134.414	00000557	FILTRO GASOLIO IRIS BUS EX 0500315480	1,00 €	27,18 €	0,00 €	27,18
04/12/14	134.414	00001496	VALVOLA VPS45AY (K019909)KNORR CITYCLASS/IRISBUS	2,00 €	57,40 €	0,00 €	114,80
04/12/14	134.414	00002660	ALBERO A CAMMES EX 504021906	1,00 €	626,39 €	0,00 €	626,39
09/12/14	134.445	00000864	MANICOTTO CITY CLASS 491	1,00 €	37,24 €	0,00 €	37,24
					Totali		€ 2.249,58

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati		€	2.249,58
Costo Ciclo Passivo		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA		€	**2.249,58**

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 2755

Data 10 FEB. 2015

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAC Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAL Affari Legali
UAR Ufficio Ragioneria
STQ 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 PRESS.

FATTURA	DEL
30	30.01.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

11 FEB. 2015

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 350 RJ Soc. 477

QUANTITA'	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione			
1	leva registro freno post. dx	42536274	402,00	
1	leva registro freno post. sx	42536275	294,60	
	Lavorazione:			
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote e tamburi post. per verifica organi frenanti: pulizia delle parti: sostituzione leve registro freno post.: controllo e taratura impianto pneumatico: ripristino impianto elettrico luci esterne con stacco e riattacco fanale completo post. per sostituzione (prelevato da vs/autobus n. az. 483):			
	ore lavor. 12 x 20,00		240,00	
	VS.ORDINE PROT. 1092/UT del 20.01.2015			
	CIG.Z8012C9169			
	pag.fattura con bonifico bancario			
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

N. RIC. ..... N. IVA 424
DATA DI REGISTR. 12 FEB. 2015

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
936,60	22%	206,05		936,60
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 206,05
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.142,65

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.

Associazione per la tutela nell'area di Taranto

Prot. 2755

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.

1 0 FEB. 2015

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

AC	Amministratore
DG	Direttore Generale
DA	Direttore Amministrativo
DT	Direttore Tecnico
UPA	Ufficio Contabilità
UCM	Commerciale / Marketing
UCB	Contabilità Bilancio
UES	Esercizio / Soste
UIS	Informatica / Statistica
UMT	Manutenzione / Tecnica
URU	Risorse Umane
UCR	Controllo Ragioneria
STQ	Staff Qualità

FATTURA	DEL
30	30.01.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

1 1 FEB. 2015

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 350 RJ Soc. 477

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione			
1	leva registro freno post. dx	42536274	402,00	
1	leva registro freno post. sx	42536275	294,60	
	Lavorazione:			
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote e tamburi post. per verifica organi frenanti: pulizia delle parti: sostituzione leve registro freno post.: controllo e taratura impianto pneumatico: ripristino impianto elettrico luci esterne con stacco e riattacco fanale completo post. per sostituzione (prelevato da vs/autobus n. az. 483):			
	ore lavor. 12 x 20,00		240,00	
	VS.ORDINE PROT. 1092/UT del 20.01.2015			
	CIG.Z8012C9169			
	pag.fattura con bonifico bancario			
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

N. RIC. ..... N. IVA 424
DATA DI REGISTR. 1 2 FEB. 2015

IMPONIBILE				
936,60	22%	206,05	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 936,60
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 206,05
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.142,65

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.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 08

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 12 FEB. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 16/11/15

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

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 30/03/15

DATA 27/06/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Il Prot non ha fornito ricambi - Si allega Comunicazione n° 61222.

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

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

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

DATA	FIRMA

prot. **1092** /UT

Lavoro n° 71

Taranto, lì 20.01.2015

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

OGGETTO: BUS 477 – sostituzione leve freno posteriori e fanale (prelevato dal bus 483). PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z8012C9169

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 936,60 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 314 del 08.01.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 936,60 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

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. 3 del 02/01/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

DITTA AMBRIVLO
VLE DELL'INDUSTRIA
FRANCAVILLA FONTANA -BR-

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

VEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 477

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS AL N° 477 PER LAVORI " FREVI - FARO ROTTO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 02/01/15 ORA 09:10 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

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

Scriptell 6512D3033(a)

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 - 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 [illegible]0748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 04 del 03-01-15

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 diverse 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° 02477 Terqueto CD 350 RJ	

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

DATA E ORA DEL RITIRO: 03.01.15 h 10:30

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

61112 OK

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 477 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quotidio

LAVORO: Sostituzione lente fuori posteriore e fanale (da bus 483)

FATT. N. 30 data 30.01.15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1092 data 20/01/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 03 data 02/01/15 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 04 data 03/01/15 ; 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:

€ 936,60 oltre IVA € 206,05 Tot. € 1.142,65

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 23/01/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 61.112		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 02/01/2015 05:12	**Data chiusura** 23/01/2015 12:01	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0477	**Targa** CA 350 RJ	**Modello** IRISBUS CIYCLASS	**Km** 613.386
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

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

Prot. n. 2753
del 10 FEB. 2015

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

- AD Amministratore Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UAP Appalti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Soste
- UIS Informatica / Statistica
- UPT Pianificazione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- UAG Affari Gen. FF.RR. SINISTRI
- RAG Ufficio Ragioneria
- RQ Qualità

11 FEB. 2015

FATTURA	DEL
32	30.01.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO
P.I. 00146380738

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DG 273 XG Soc. 553

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione		
2	puntone barra stabil. Ant. 98484091	183,80	
	Lavorazione:		
	Lavoro totale, controllo organi di sospensione ant. e post. stacco e riattacco ammortizzatori ant. e post. per verifica e controllo carico: verifica organi sterzo con stacco e riattacco barra di accoppiamento ant. per sostituzione (fornitura Amat): stacco e riattacco barra stabilizzatrice ant. per sostituzione puntoni: stacco e riattacco ruote post. con smontaggio barre di reazione per sostituzione n. 4 silentiblok (fornitura Amat): sostituzione ruota post. interna (prelevata da vs/autobus n.az.483)		
	ore lavor. 14 x 20,00	280,00	
	VS.ORDINE PROT. 1587/UT del 27.01.2015		
	CIG.Z6F12E59A6		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC. ____ N. IVA 476
DATA DI REGISTR. 12 FEB. 2015

IMPONIBILE				
463,80	22%	102,04	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 463,80
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 102,04
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 565,84

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.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 2753
del 10 FEB. 2015

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.

Amministratore Delegato
DG Direzione Generale
DA Direzione Amministrativo
DT Direzione Tecnica
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Soste
UIS Informatica / Statistica
UPT Pianificazione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
Qualità

11 FEB. 2015

FATTURA	DEL
32	30.01.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO
P.I. 00146380738

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DG 273 XG Soc. 553

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
2	per sostituzione puntone barra stabil. Ant. 98484091 Lavorazione: Lavoro totale, controllo organi di sospensione ant. e post. stacco e riattacco ammortizzatori ant. e post. per verifica e controllo carico: verifica organi sterzo con stacco e riattacco barra di accoppiamento ant. per sostituzione (fornitura Amat): stacco e riattacco barra stabilizzatrice ant. per sostituzione puntoni: stacco e riattacco ruote post. con smontaggio barre di reazione per sostituzione n. 4 silentiblok (fornitura Amat): sostituzione ruota post. interna (prelevata da vs/autobus n.az.483) ore lavor. 14 x 20,00	183,80 280,00	

VS.ORDINE PROT. 1587/UT del 27.01.2015
CIG.Z6F12E59A6
pag.fattura con bonifico bancario
UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977

N. RIC. ..... N. IVA 426
DATA DI REGISTR. 12 FEB. 2015

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
463,80	22%	102,04		463,80
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 102,04
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 565,84

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.

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 99

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 FEB. 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

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 30/03/15

DATA 23/06/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Per i' ricorso di fondo Quest'ufficio regolare - si allega Decreto n° 64/142 -

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

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

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

DATA	FIRMA

prot. **1587** /UT

Lavoro n° 82

Taranto, lì 27.01.2015

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

OGGETTO: BUS 553 – revisione avantreno. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z6F12E59A6

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 463,80 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 766 del 14.01.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 463,80 + 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. 11 del 07.01.2015

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

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)(2)
1	BUS AZ. 553	
	RITIRA IL 02.01.15	

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 07.01.15 ORA 16.20	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

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

Buffetti 6512D3033(a)

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 - 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. 06 del 07-01-15

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)

UDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Reparto

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus ORBEO VO AZ 553 Targato DG273XG	

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

DATA E ORA DEL RITIRO: 07/01/15 15:30

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDIMO 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)

61142 OK

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 553 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: Ambrosio Meccanica

LAVORO: Revisione Motore.

FATT. N. 32 data 30-01-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1587 data 27-01-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 11 data 07-01-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 06 data 07-01-15; 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:

€ 463,80 *oltre IVA* € 102,04 *Tot.* € 565,84
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 23/06/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 64.142		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 07/04/2015 09:54	**Data chiusura** 08/04/2015 08:28	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0533	**Targa** CX 199 XG	**Modello** IRISBUS 491EU 109/3P	**Km** 711.067
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
08/04/15	135.685	00005502	TUBAZ COMPRESSORE RENAULT	1,00 €	54,88 €	0,00 €	54,88
08/04/15	135.685	00960543	LANA DI ROCCIA A NASTRO (LARGH.50mm)	1,00 €	5,57 €	0,00 €	5,57
					Totali		€ 60,45

I ricambi per indecoh. 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.....		€	60,45
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	**60,45**

Dal N° 0002 02/07/15

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 2752

10 FEB. 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

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

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

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UPS Uff. PER. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

FATTURA	DEL
33	30.01.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO
P.I. 00146330733

11 FEB. 2015

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 350 RJ Soc. 475

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione			
1	raccordo	504005610	6,73	
1	tubazione aria	99481331	45,95	
1	valvola 3 vie	42105552	59,83	
2	kits cilindro aria post.	99448040	15,80	
1	valvola elettropneumatica	41016821	206,01	
	Lavorazione: Lavoro totale, ripristino impianto pneumatico aria con eliminazione varie perdite aria: s/r cilindri freno post. per verifica e revisione: s/r tubazioni e raccorderie impianto aria post. con sostituzione tubo e raccordo: sostituzione valvola aria pneumatica: taratura pressione impianto aria: ore lavor. 9 x 20,00		180,00	
	VS.ORDINE PROT. 1588/UT del 27.01.2015 **CIG.ZB812E59B7** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**			

N. R.C. ..... N. IVA 427
DATA DI REGIST. 12 FEB. 2015

IMPONIBILE				
514,32	22%	113,15	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 514,32
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 113,15
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 627,47

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.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 2752

Del 10 FEB. 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

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
UAU Assistenza Urbana ☐
UFR Ufficio FERR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

FATTURA	DEL
33	30.01.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO
P.I. 00146330733

11 FEB. 2015

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 350 RJ Soc. 475

QUANTITA'	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione			
1	raccordo	504005610	6,73	
1	tubazione aria	99481331	45,95	
1	valvola 3 vie	42105552	59,83	
2	kits cilindro aria post.	99448040	15,80	
1	valvola elettropneumatica	41016821	206,01	
	Lavorazione: Lavoro totale, ripristino impianto pneumatico aria con eliminazione varie perdite aria: s/r cilindri freno post. per verifica e revisione: s/r tubazioni e raccorderie impianto aria post. con sostituzione tubo e raccordo: sostituzione valvola aria pneumatica: taratura pressione impianto aria: ore lavor. 9 x 20,00		180,00	
	VS.ORDINE PROT. 1588/UT del 27.01.2015 **CIG.ZB812E59B7** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**			

N. R.C. ..... N. IVA 427
DATA DI REGIST. 12 FEB. 2015

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
514,32	22%	113,15		514,32
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				113,15
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				627,47

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.

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 12 FEB. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 16/4/15

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

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 30/03/15

DATA 23/06/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: L'Unità non ha fondo z'cassa in [illegible] Collegio Consiglio n° 62/02

prot. **1588** /UT

Lavoro n° 83

Taranto, lì 27.01.2015

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

OGGETTO: BUS 475 – ripristino impianto pneumatico freni. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. ZB812E59B7

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 514,32 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 765 del 14.01.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 514,32 + 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 Marichecchia

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. 12 del 07/01/2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA DUPRUX
FRANCAVILLA (BR)

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

LIBERA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
	BUS AZ. CTS PECORA ARCA	

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 07/01/15 ORA 16:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.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 - 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. 07 del 08-01-15

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)
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 NO AZ 475 Taranto CD 348 RJ	

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

DATA E ORA DEL RITIRO: 08/01/15 15:15

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)

61281 OK.

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 475 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Autrulo Meccanica

LAVORO: Ripristino impianto pneumatico freni.

FATT. N. 33 data 30-01-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1588 data 27-01-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 12 data 07-01-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 07 data 08-01-15; 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:

€ 514,32 oltre IVA € 113,15 Tot. € 627,47

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 23/06/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 61.281		**Tipo :** 02 **ACCIDENTALE**	
Data apertura 07/01/2015 15:50	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0475	**Targa** CA 348 RJ	**Modello** IRISBUS CITYCLASS	**Km** 756.213
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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