



T 645/15

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1488

ORM. S.R.L

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.488	10/11/2015			€ 5.114,97

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

ORM S.r.l.
 OFFICINE RETTIFICHE MOTORI
 VIA W. TOBAGI, 24
 72026 SAN PANCRAZIO SALENTINO (BR)
 Partita IVA: 00116220740
 CC 03.18;24.021

DICONSI EURO: cinquemilacentoquattordici,97

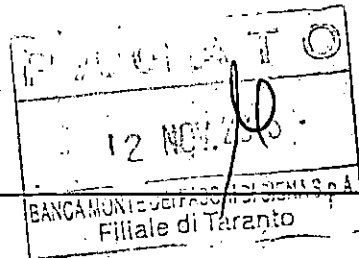
PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
 UNICREDIT BANCA SPAXXXXX

IBAN: IT69G0200815903000000926155

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
 0000366 CIG Z070857D2F, 0000367 CIG Z780857D3F, 0001810 CIG
 ZD909E1191



IMPORTO LORDO	€	5.114,97
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	5.114,97

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 5.114,97
	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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT69G0200815903000000926155
NR.SCT: 119710846 CRO: A1009672504
DATA ORDINE: 12.11.2015
TRANSACTION ID: A100967250401030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA DIREZ
BRINDISI BR
BRINDISI GARIBALDI
BENEFICIARIO: ORM SRL

DT REG : 16.11.2015
IMPORTO: 5.114,97
NOTE: FATT 366 CIG Z07085D2F FATT 367 CIG
MANDATO NUM. 1488

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.0

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.488	10/11/2015			€ 5.114,97

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

ORM S.r.l.
 OFFICINE RETTIFICHE MOTORI
 VIA W. TOBAGI, 24
 72026 SAN PANCRAZIO SALENTINO (BR)
 Partita IVA: 00116220740
 CC 03.18;24.021

DICONSI EURO: cinquemilacentoquattordici,97

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
 UNICREDIT BANCA SPAXXXXX

IBAN: IT69G0200815903000000926155

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
 0000366 CIG Z070857D2F, 0000367 CIG Z780857D3F, 0001810 CIG
 ZD909E1191

IMPORTO LORDO	€	5.114,97
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	5.114,97

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 5.114,97	
	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

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI

IVECO



FASTR



EURO CARDAN 2000



LOMBARDINI

ASSOCIATO



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

- 6 FEB 2013

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/ACC/0000366	28/01/2013	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel.		Fax	

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	555		Vito Tundo	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
			000014882		

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine STD/1300025 Rif. 555 Rif. Offerta 1300104 del 17/01/2013 CITYCLASS SOC. 555 N° C I G : 2070857D2F Rif. Vs. Ord. N°1629/UT del 25-01-20-2013							
IVE 97109267	CAVO ELETTRICO	PZ	1,00	56,000	56,000	(30)	39,20	21
IVE 5006210387	ECU-CAMU	PZ	1,00	1.400,000	1.400,000	(35)	910,00	21
	RIPRISTINO CABLAGGI DANNEGGIATI	NR	8,00		20,000		160,00	21
	SOST. CAVO ELETTRICO	NR	4,00		20,000		80,00	21
	PROGRAMMAZIONE ECU	NR	1,00		250,000		250,00	21
Prot. N. 2033 Del 01 FEB. 2013 P. PRESIDENTE DG. DIRETTORE GENERALE DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO DT. DIRETTORE TECNICO LE. ESERCIZIO MOVIMENTO LMG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI LA. ACQUISTI/CONTRATTI UC. CONTABILITA'/BILANCIO LI. INFORMATICA UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI UT. TECNICO UR. PRODOTTI TRAFFICO URG. RAGIONERIA/ECONOMATO STG. STAFF QUALITÀ								
RIC					N.IVA 361			
DATA DI REGISTR.					26 FEB 2013			

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibile	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
949,20		1.439,20		302,23	1.439,20
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					302,23
Netto merce	Altre spese				TOTALE
949,20					1.741,43 EUR
Scadenze 31/03/2013 1.741,43					
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore		Firma Conducente	Firma Destinatario
28/01/2013 09:06:05					



srl officine rettifiche motori



Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI

IVECO



ASTRA



EURO CARDAN 2000



Turbine



LOMBARDINI

ASSOCIATO



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza	
Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig.	01
72026 San Pancrazio Salentino BR	
Tel. 0831-666778	Fax 0831-668094
Destinazione	
A.M.A.T.	
- 6 FEB 2013	
VIA CESARE BATTISTI, 657	
74100 TARANTO TA	

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/ACC/0000366	28/01/2013	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel.	Fax		

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	555		Vito Tundo
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
00146330733	RD 60 GG FM			
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli
				000014882

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine STD/1300025 Rif. 555							
	Rif. Offerta 1300104 del 17/01/2013							
	CITYCLASS SOC. 555							
	N° C I G : Z070857D2F							
	Rif. Vs. Ord. N°1629/UT del 25-01-20-2013							
IVE 97109267	CAVO ELETTRICO	PZ	1,00	56,000	56,000	(30)	39,20	21
IVE 5006210387	ECU-CAMU	PZ	1,00	1.400,000	1.400,000	(35)	910,00	21
	RIPRISTINO CABLAGGI DANNEGGIATI	NR	8,00		20,000		160,00	21
	SOST. CAVO ELETTRICO	NR	4,00		20,000		80,00	21
	PROGRAMMAZIONE ECU	NR	1,00		250,000		250,00	21
ProL N Del 01 FEB. 2013 P PRESIDENTE DG DIRETTORE GENERALE DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO DT DIRETTORE TECNICO DE ESERCIZIO MOVIMENTO MAG AFFARI GEN. / R. SISTEMI RA ACQUISTI / CONTRATTI UC CONTABILITA' / BILANCIO UT INFORMATICA UP PERSONALE / RETRIBUZIONI UT TECNICO								

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
949,20		1.439,20	302,23		1.439,20
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					302,23
Netto merce	Altre spese				TOTALE
949,20					1.741,43 EUR
Scadenza	31/03/2013 1.741,43				
Data e Ora Inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario		
28/01/2013 09:06:05					

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 03 NOV. 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE 06/11/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 10-11-2015 FIRMA Comelli

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 03/11/15

DATA 03/11/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

2° INVIO COPIA GIALLA

 Le ellipse Comesse
 NR 92330-A

prot. 1629 /UT
Lavoro n° 105

Taranto, lì 25.01.2013

Spett.le
ORM srl
Via W Tobagi, 24 z.i.
72026 San Pancrazio S.
(BR)
Fax n. **0831 668094**

OGGETTO: Bus 555 – ripristino impianto elettrico con sostituzione di n. 1 cavo e n.1 centralina CMU. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z070857D2F

In relazione al vs. preventivo n° XC/PUB/1300104 dell'importo di € 1.439,20 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 1211 del 18/01/2013), riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 1.439,20 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia 

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 555 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORTLAVORO: Ripristino impianto elettrico sott-laco
es. antichino CRCFATT. N. 366 data 28/01/13

Nota Off. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1628 data 15.01.13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 863 data 02/12/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 162 data 20.12.12 ; 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:

€ 1438,20 oltre IVA € 302,23 Tot. € 1740,43

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 03/11/15IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

Commessa 37.338		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 02/12/2012 07:41	Data chiusura 18/12/2012 15:31	Stato Commessa: APERTA	
Veicolo 0582	Targa DW 526 TR	Modello BREDAM220/ELU/4P/AC	Km 819.762
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

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI

IVECO



ASTRA



EURO CARDAN 2000



ASSOCIATO



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

- 6 FEB 2013

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente 006046	Numero FT/ACC/0000367	Data 28/01/2013	Pag. 1
Spett.Le A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA Tel. Fax			

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	Riferimento 532	Agente	Operatore Vito Tundo
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli Peso
				000014887

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 5006233115	Ordine STD/1300026 Rif. 532 Rif. Offerta 1300105 del 17/01/2013 CITYCLASS 532 N° C I G: Z780857D3F Rif. Vs. Ord. N°1630/UT del 25-01-2013							
	ECU-SOSPENSIONI	PZ	1,00	915,000	915,000	(35)	594,75	21
	RIPRISTINO IMPIANTO ECAS CON SOSTITUZION	NR	4,00		20,000		80,00	21
	CENTRALINA SOSPENSIONI							
	PROGRAMMAZIONE ECU Prot. N. 2034 01 FEB. 2013	NR	1,00		250,000		250,00	21
	Del P PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GENERALI/AMMINISTRI ☐ UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐ UC CONTABILITA'/BLANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STD STAFF AMMINISTRA ☐							

R.C.	N.IVA 362
DATA DI REGISTRAZIONE 26 FEB 2013	

Totale merce 594,75	Spese trasp. / Imb.	Imponibili 924,75	IVA 21	Imposte / Esenzioni ☐ 194,20	TOTALE IMPONIBILI 924,75
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE 194,20
Netto merce 594,75	Altre spese				TOTALE 1.118,95 EUR
Scadenze 31/03/2013 1.118,95					
Data e Ora Inizio trasporto 28/01/2013 09:13:11	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario		

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI

IVECO



ASTRA



EURO CARDAN 2000



Turbine



LOMBARDINI

ASSOCIATO



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

- 6 FEB 2013

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/ACC/0000367	28/01/2013	1

Spett.Le

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	532		Vito Tundo
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
00146330733	RD 60 GG FM			
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli
				000014887

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 5006233115	Ordine STD/1300026 Rif. 532							
	Rif. Offerta 1300105 del 17/01/2013							
	CITYCLASS 532							
	N° C I G: Z780857D3F							
	Rif. Vs. Ord. N°1630/UT del 25-01-2013							

	ECU-SOSPENSIONI	PZ	1,00	915,000	915,000	(35)	594,75	21
	RIPRISTINO IMPIANTO ECAS CON SOSTITUZION	NR	4,00		20,000		80,00	21
	CENTRALINA SOSPENSIONI							
	PROGRAMMAZIONE ECU Prot. N. 2034	NR	1,00		250,000		250,00	21
Del 01 FEB. 2013 ☐ PRESIDENTE ☐ DIRETTORE GENERALE ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DIRETTORE TECNICO ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ AFFARI GEN. E MINISTRI ☐ ACQUISTI / CONTRATTI ☐ CONTABILITA' / BILANCIO ☐ INFORMATICA ☐ PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ TECNICO ☐ PRODOTTI TRAFFICO ☐ RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STAFF AMMIN.								

RC	N.IVA 362
DATA DI REGISTR.	26 FEB 2013

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
594,75		924,75	21	☐ 194,20	924,75
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					194,20
Netto merce	Altre spese				TOTALE
594,75					1.118,95 EUR
Scadenze	31/03/2013 1.118,95				
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore		Firma Conducente	Firma Destinatario
28/01/2013 09:13:11					

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 03 NOV. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 10-11-2015	FIRMA <i>[Signature]</i>

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.	62 del 09
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA 03/11/15	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

SPEDIZIONE IN ABBONDO
 Li. capo Canello
 N° 38060 - R

prot. 1630 /UT
Lavoro n° 106

Taranto, lì 25.01.2013

Spett.le
ORM srl
Via W Tobagi, 24 z.i.
72026 San Pancrazio S.
(BR)
Fax n. **0831 668094**

**OGGETTO: Bus 532 – ripristino impianto elettrico sospensioni.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z780857D3F**

In relazione al vs. preventivo n° XC/PUB/1300105 dell'importo di € 924,75 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 1213 del 18/01/2013), riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 924,75 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 532 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORRLAVORO: Ripristino impianto elettrico sospesoFATT. N. 368 data 28/01/13

Nota Off. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1630 data 25-01-13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 932 data 29-12-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 2 data 05-01-13 ; N. _____ data _____

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

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

€ 924,75 oltre IVA € 194,20 Tot. € 1.118,95

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 03/11/15

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

CEDENTE: Data, Dipendenza, Comunità o Regione, Part. IVA

TE Ditta, Dipendenti, Denaro, e Risparmio

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 937 del 29/12/2012

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ **cessionario**

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

DATA D.R. 11.

V. A. N. TOBACI 24

S. PANCRATI O. SALINTINO-BZ-

CAUSALE DEL TRASPORTO

4/12 BUS 532

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

1. 15. 17

VS. ORD. N.

DEL

☐ in contra☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO #
1	AUTOBUS AL. N° 537 PER LAVORI "SOSPENSIONI DIFETTOSITÀ (ECAS)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

- TOTALE €

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente	
cessionario	

DATA

OPR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANOTAZIONI - VARIANZI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

Commessa 38.060		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 23/12/2012 11:21	Data chiusura 07/01/2013 08:42	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0532	Targa CX 200 XG	Modello IRISBUS ITALIA 491EU 109/3P	Km 179.640
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

ASSOCIATO
HI InSIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

01

Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

A.M.A.T.

74100 TARANTO TA

Cliente 006046	Numero FT/ACC/0001810	Data 14/05/2013	Pag. 1
--------------------------	---------------------------------	---------------------------	------------------

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Tel. Fax

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	Riferimento 493	Agente	Operatore Vito Tundo	
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000027116	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 2830957	Ordine STD/1300338 Rif. 493 Rif. Offerta 1300895 del 9/05/2013 EUROPOLIS SOC. 493 N° C I G : ZD909E1191 Rifer. Vs. Ord. 7795/UT del 14-05-2013							
	ELETTROINIETTORE COM SOST. INIETTORI <i>Prot N</i> <i>20 MAG. 2013</i>	PZ NR	6,00 6,00	447,000	447,000 20,000	(35)	1.743,30 120,00	21 21

Totale merce		Spese trasp. / Imb.		Imponibili		IVA		Imposte / Esenzioni		TOTALE IMPONIBILI	
1.743,30				1.863,30		21		391,29		1.863,30	
Sconto pagamento		Spese incasso								TOTALE IMPOSTE	
										391,29	
Netto merce		Altre spese				RIC		N.IVA 1260		TOTALE	
1.743,30								6 GIU 2013		2.254,59 EUR	
Scadenza 31/07/2013 2.254,59				DATA DI REGISTR.							
Data e Ora Inizio trasporto				Firma vettore				Firma Conducente			
14/05/2013 12:17:58								Firma Destinatarlo			



srl officine rettifiche motori

23 MAG 2013



Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI

IVECO



FASTR



EURO CARDAN 2000



ASSOCIATO



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig.

01

72026 San Pancrazio Salentino BR

Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/ACC/0001810	14/05/2013	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel. Fax			

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	493		Vito Tundo	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
			000027116		

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 2830957	Ordine STD/1300338 Rif. 493 Rif. Offerta 1300895 del 9/05/2013 EUROPOLIS SOC. 493 N° C I G : ZD909E1191 Rifer. Vs. Ord. 7795/UT del 14-05-2013							
	ELETTROINIETTORE COM SOST. INIETTORI Prot. N. 8230 20 MAG. 2013	PZ NR	6,00 6,00	447,000	447,000 20,000	(35)	1.743,30 120,00	21 21
	PRESIDENTE ☐ DIRETTORE GENERALE ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DIRETTORE TECNICO ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ ACQUISTI/CONTRATTI ☐ CONTABILITA'/BILANCIO ☐ INFORMATICA ☐ PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ TECNICO ☐ PRODOTTI TRAFFICO ☐ RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STAFF QUALITA' ☐							

Totale merce	Spese trasp. / imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.743,30		1.863,30	21	391,29	1.863,30
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					391,29
Netto merce	Altre spese				TOTALE
1.743,30					2.254,59 EUR
Scadenza 31/07/2013 2.254,59		DATA DI REGISTR.			
Data e Ora inizio trasporto 14/05/2013 12:17:58		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 03 NOV. 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 20-11-2015 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 68 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 30/11/15

DATA 03/11/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

2° INVIO COPIA GIALLA

 L'attestato è stato consegnato al
 N° 13660

prot. 7795 /UT
Lavoro n° 29

Taranto, lì 14.05.2013

Spett.le
ORM srl
Via W Tobagi, 24 z.i.
72026 San Pancrazio S.
(BR)
Fax n. **0831 668094**

**OGGETTO: Bus 493 – fornitura e sostituzione iniettori. PROCEDURA
2/A. C.I.G. ZD909E1191**

In relazione al vs. preventivo n° 895 dell'importo di € 1.863,30 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 7686 del 13.05.2013), riferito ai lavori descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 1.863,30 + IVA.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 332 del 10 Agosto 2013

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

DATA O.D.M.

۷۵۴۴

V. A. N. TOBAC, 24

S. PAVERAO S. - BR -

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

 in center

☐ a saldo

1AOR. BUS 483

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

IN CON

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

BRUNDEL CESSARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare 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).

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare 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).

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 483 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORMLAVORO: IniezioniFATT. N. 1810 data 14/05/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 7785 data 14/05/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 338 data 07/05/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 61 data 17/05/13 ; N. _____ data _____

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

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

€ 1863,30 oltre IVA € 384,29 Tot. € 2247,59

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/05/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO