



T 628

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1459

ORM SRL

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	1.459	05/11/2015			€ 17.526,11

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: diciassettemilacinquecentoventisei,11

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
 UNICREDIT BANCA SPAXXXXX

IBAN: IT69G0200815903000000926155

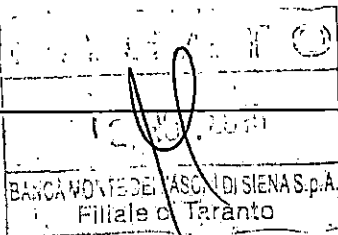
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.560

PAGAMENTO FATTURE N.

FT/PUB/0000634 CIG Z370E24440, FT/PUB/1378 CIG ZO814OBA9C,
 FT/PUB/1379 CIG Z291415F66, FT/PUB/1380 CIG Z311415F98,
 FT/PUB/1381 CIG Z9E1415F8F, FT/PUB/1382 CIG Z551415F7E,
 FT/PUB/1459 CIG ZBB142A7FD

IMPORTO LORDO	€	17.526,11
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	17.526,11



		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 17.526,11	
	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: 119749707 CRO: A1009688869

DATA ORDINE: 12.11.2015

TRANSACTION ID: A100968886901030481580115800IT

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: 17.526,11

NOTE: FTPUB 634 CIG Z370E24440 FTPUB1378

MANDATO NUM. 1459

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.

ORH SRL

[Handwritten signature]



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201500001553712

Identificativo Pagamento: 1459

Importo: 17526,11 €

Codice Fiscale: 00116220740

Data Inserimento: 05/11/2015 - 16:06

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0074

Denominazione ente

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

*Vire
7/11/2015
[Handwritten signature]*

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	1.459	05/11/2015			€ 17.526,11

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: diciassettemilacinquecentoventisei,11

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
 UNICREDIT BANCA SPAXXXXX

IBAN: IT69G0200815903000000926155

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.560

PAGAMENTO FATTURE N.

FT/PUB/0000634 CIG Z370E24440, FT/PUB/1378 CIG ZO8140BA9C,
 FT/PUB/1379 CIG Z291415F66, FT/PUB/1380 CIG Z311415F98,
 FT/PUB/1381 CIG Z9E1415F8F, FT/PUB/1382 CIG Z551415F7E,
 FT/PUB/1459 CIG ZBB142A7FD

IMPORTO LORDO	€	17.526,11
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	17.526,11

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 2015 0000 1553712

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 17.526,11	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09.			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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

BICAMBI

IVECO

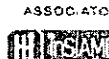
©2002 NADRA 2000



Turbine



1. LOMBARDINI



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

14 MAR. 2014

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Ciente 006046	Numero FT/PUB/0000634	Data 07/03/2014	Pag. 1
-------------------------	---------------------------------	---------------------------	------------------

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	PROGRAMMAZIONE DISPLAY 484	CENTRO DI COSTO ENTI	Vito Tundo	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie e Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000055976	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400136 Rif. PROGRAMMAZIONE D N° C I G : Z370E24440 Vs.Ordine prot. 5645/UT del 4-03-2014 PROGRAMMAZIONE DISPLAY - BUS SOC. 484 Rif.Offerta 1400492 del 28/02/2014 ***** PROGRAMMAZIONE DISPLAY	NR		AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>6270</u> del <u>13 MAR 2014</u> AD Amm.re Delegato 1000 Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Servizio / Sosta UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Personale Umane UIC Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STO Segreteria	250,000		250,00	22
	899 14 APR. 2014							

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
		250,00	22	55,00	250,00
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					55,00
Netto merce	Altre spese				TOTALE
					305,00 EUR
Scadenze	31/05/2014 305,00				
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinataria	
07/03/2014 08:37:09					

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



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

14 MAR. 2014

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 006046	Numero FT/PUB/0000634	Data 07/03/2014	Pag. 1
Spett.Le A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA Tel. Fax			

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	Riferimento PROGRAMMAZIONE DISPLAY 484	Agente CENTRO DI COSTO ENTI	Operatore Vito Tundo
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli Peso
				000055976

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400136 Rif. PROGRAMMAZIONE D N° C I G : Z370E24440 Vs.Ordine prot. 5645/UT del 4-03-2014 PROGRAMMAZIONE DISPLAY - BUS SOC. 484 Rif.Offerta 1400492 del 28/02/2014 ***** PROGRAMMAZIONE DISPLAY	NR						
				AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 6270 del 13 MAR. 2014 AD Amm.re Delegato 1090 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 Ricerche Umane LIS Azioni Gen. P.P.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STO Stato Quantità	250,000		250,00	22

899
14 APR. 2014

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
		250,00	22	55,00	250,00
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					55,00
Netto merce	Altre spese				TOTALE
					305,00 EUR
Scadenza	31/05/2014	305,00			
Data e Ora inizio trasporto	07/03/2014 08:37:09	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
15 APR 2014 24 AGO 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

06-11-15

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 02/05/14

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08/07/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **5645** /UT

Taranto, lì 04.03.2014

Lavoro n° 22

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

**OGGETTO: Bus 484 – programmazione display. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z370E24440**

In relazione al vs. preventivo n° 492 dell'importo di € 250,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 557 del 03.03.2014), riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 250,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO SAL. (BR)
Part. IVA 00116220740

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 23 del 28/07/2014

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

AWATE SPA

VIA C. BATTI 51 697

TRANVO

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

1 DR4

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conte

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

2 1/2 5-7

01

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

28	0	2	14	10	60
----	---	---	----	----	----

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ²

FIRMA DEL CESSIOARIO

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).

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. 484 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ODM

LAVORO: Protezione display

FATT. N. 634 data 02/03/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 5645 data 04/01/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. Protezione di lavoro di protezione data _____ ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 23 data 28/02/14 ; N. _____ data al banco

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:

€ 250,00 oltre IVA € 55,00 Tot. € 305,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/02/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'..... R

	APPROVVIGIONAMENTI e LAVORAZIONI ESTERNE	Procedura Sistema Qualita'
		PR-06-Rev.02



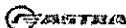
srl officine vetturiche motori

20 APR 2015



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

RICAMBI
IVECO



EURO CARDAN 2000



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.

72026 San Pancrazio Salentino BR

Tel. 0831-666778

Fax 0831-668094

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0001378	14/04/2015	1

Spett.Le

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

Tel.

Fax

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

17 APR 2015

AD Amministratore Delegato

DG Direttore Generale

DA Direttore Amministrativo

DT Direttore Tecnico

CAAP Amministratore / Contratti

UCM Commerciale / Marketing

UEE Contabilità Bilancio

UES Esercizio / Sistema

UIS Informatica / Software

URU Risorse Umane

URS San San / SS Sanitario

RAG Ufficio Ragioneria

STQ Staff Qualità

Partita IVA

00146330733

Causale

Vendita

Codice Fiscale

00146330733

Pagamento

RD 60 GG FM

Modalità consegna

Porto

RAG Ufficio Ragioneria

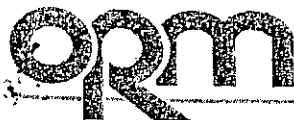
STQ Staff Qualità

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	UEE Contabilità Bilancio	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	Pagamento	Modalità	Aspetto esteriore	Colli
00146330733	RD 60 GG FM	URU Risorse Umane		
Modalità consegna	Porto	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000102962

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1500531 Rif. 622 N° C I G : Z08140BA9C Rif.Vs.Ord. Pr.N° 6553/UT del 09-04-2015 Lavoro N° 08/P 2015 BREDASOC. 622 Rif.Offerta 1501570 del 9/04/2015 *****							
IVE 2994084	SERIE DISCHI FRENO P	PZ	1,00	1.418,640	1.418,640	(45)	780,25	22
IVE 2995552	KIT-PASTIGLIE FRENI	PZ	1,00	735,020	735,020	(45)	404,26	22
IVE 2995553	SENSORE USURA FRENI	PZ	1,00	227,190	227,190	(45)	124,96	22
IVE 42556319	CUSCINETTO A RULLI	PZ	1,00	1.768,160	1.768,160	(45)	972,49	22
IVE 2992673	KIT-PINZA FRENI	PZ	1,00	668,200	668,200	(45)	367,51	22
	SOST. DISCHI E PASTIGLIE POST.	NR	6,00		20,000		120,00	22
	SOST. CUSCINETTO RUOTE POST	NR	2,00		20,000		40,00	22
	REVISIONE PINZA FRENI ANT. SX	NR	6,00		20,000		120,00	22

N. RIC. N. IVA 1159
DATA DI REGISTRAZIONE 21 APR 2015

Totale merce	Spese trasp. / imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
2.649,47		2.929,47	22	644,48	2.929,47
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					644,48
Netto merce	Altre spese				TOTALE
2.649,47					3.573,95 EUR
Scadenza	30/06/2015 3.573,95				
Data e Ora Inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario		
14/04/2015 11:38:47					



srl officine rettifiche motori

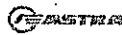
20 APR 2015



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

RICAMBI

IVECO

irisbus
IVECO

EURO CARDAN 2000



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.

72026 San Pancrazio Salentino BR

Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

01
A.M.A.T.
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0001378	14/04/2015	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel.		Fax	

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

17 APR 2015
A.M.A.T.
Direttore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing

Partita IVA

00146330733

Causale

Vendita

Riferimento

UES Esercizio / Sistema

Agente

CENTRO DI COSTO ENTI

Operatore

Cosimo De Leva

Codice Fiscale

00146330733

Pagamento

RD 60 GG FM

Geordinato

URU Risorse Umane

Modalità consegna

Porto

RAG Ufficio Ragione

Venditore

STO Staff Qualità

Aspetto esteriore

Colli

Peso

000102962

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva						
	Ordine PUB/1500531 Rif. 622 N° C I G : Z08140BA9C Rif.Vs.Ord. Pr.N° 6553/UT del 09-04-2015 Lavoro N° 08/P 2015 BREDA SOC. 622 Rif.Offerta 1501570 del 9/04/2015 *****													
IVE 2994084	SERIE DISCHI FRENO P	PZ	1,00	1.418,640	1.418,640	(45)	780,25	22						
IVE 2995552	KIT-PASTIGLIE FRENI	PZ	1,00	735,020	735,020	(45)	404,26	22						
IVE 2995553	SENSORE USURA FRENI	PZ	1,00	227,190	227,190	(45)	124,96	22						
IVE 42556319	CUSCINETTO A RULLI	PZ	1,00	1.768,160	1.768,160	(45)	972,49	22						
IVE 2992673	KIT-PINZA FRENI	PZ	1,00	668,200	668,200	(45)	367,51	22						
	SOST. DISCHI E PASTIGLIE POST.	NR	6,00		20,000		120,00	22						
	SOST. CUSCINETTO RUOTE POST	NR	2,00		20,000		40,00	22						
	REVISIONE PINZA FRENI ANT. SX	NR	6,00		20,000		120,00	22						
<table><tr><td>N. RIC.</td><td>N. IVA</td><td>1159</td></tr><tr><td colspan="3">DATA DI REGISTRAZIONE 21 APR 2015</td></tr></table>									N. RIC.	N. IVA	1159	DATA DI REGISTRAZIONE 21 APR 2015		
N. RIC.	N. IVA	1159												
DATA DI REGISTRAZIONE 21 APR 2015														

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
2.649,47		2.929,47	22	644,48	2.929,47
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					644,48
Netto merce	Altre spese				TOTALE
2.649,47					3.573,95 EUR
Scadenze 30/06/2015 3.573,95					
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	
14/04/2015 11:38:47					

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Unità non ha potuto
 recambiare Li. dopo Comesso
 n° 64020- R

Prot. **6553** /UT

64070

Taranto lì **09.04.2015**

Lavoro n. 08/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 622 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE FRENI POSTERIORI E SOSTITUZIONE DI N. 1 CISCINETTO A RULLI - CIG Z08140BA9C

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 288 del 07.04.2015 AMAT è stato richiesto un intervento in conto garanzia;
- b. la Vs. società, verificato che al momento del su citato invio, non aveva ancora formulato il preventivo dei lavori effettuati e di cui era richiesto l' intervento in conto garanzia, ha fatto pervenire il preventivo in data 09.04.2015, assunto al prot. 6590 del 09.04.2015, che indica il costo dell'intervento in € 2.929,47 + IVA, di cui € 280,00 per manodopera ed € 2.649,47 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 2.929,47 + IVA, di cui € 280,00 per manodopera ed € 2.649,47 per ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.**

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichicchia



"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 622 - LAVORI DI REVISIONE FRENI POST. E LOR. SCURVATO)

Il giorno 10/04/15 alle ore 16.00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ORM, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 6553 del 09.04.15.

Sono presenti:

per AMAT: PAURINI GREGORIO, in possesso del profilo professionale di "CAPOUNITÀ" - par. 230 (min. 230).
Per la ditta: il Sig. DELEVA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

I lavori risultano eseguiti a regola d'arte - nel rispetto tra ORM e AMAT l'artista ha rispettato l'efficienza

-) Eventuali osservazioni:

del veicolo -

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

ORM S.R.L.
Il Rappresentante della ditta
Via W. Totaghi
72026 S. PANCRAZIO SAL. (BR)
Part. IVA 0016220720

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7335
del 20 APR. 2015
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL' ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE DISCHI FRENO		780,25	X	
2	KIT PASTIGLIE FRENI		404,26	X	
3	SENSORE USURA FRENI		124,96	X	
4	CUSCINETTO A RULLI		972,49	X	
5	KIT PINZA FRENI		367,51	X	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

CRM S.R.L.
Il Rappresentante della ditta
Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO SA. (BR)
Part. IVA 00116220740

O.P.M. S.R.L.

Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.

72026 S. PANCRAZIO SAL. (BR)

Partita IVA: 020116220740

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

A.M.A.T.

S.p.A.

VIA C. BATTISTI 657

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

RIMO C/LAVORO

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 20 del 10/04/2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

1801M

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

AUTOBUS BRIDA - AZ. 622

RIPRISTINO IMPIANTO FRENANTI

EROGATO GASOLIO 135 LT.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISA

N. COLLA

01

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☐ cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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
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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

DISA OF M

CAUSALE DEL TRASPORTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 288 del 04/04/2015

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

DEH

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 31h

1	AUTOBUS AZ. 622 PER FREN. ANTERIOF.
---	--

O.R.M. S.R.L.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

	PESO	KG
1	100	220
2	100	220
3	100	220
4	100	220
5	100	220
6	100	220
7	100	220
8	100	220
9	100	220
10	100	220
11	100	220
12	100	220
13	100	220
14	100	220
15	100	220
16	100	220
17	100	220
18	100	220
19	100	220
20	100	220
21	100	220
22	100	220
23	100	220
24	100	220
25	100	220
26	100	220
27	100	220
28	100	220
29	100	220
30	100	220
31	100	220
32	100	220
33	100	220
34	100	220
35	100	220
36	100	220
37	100	220
38	100	220
39	100	220
40	100	220
41	100	220
42	100	220
43	100	220
44	100	220
45	100	220
46	100	220
47	100	220
48	100	220
49	100	220
50	100	220
51	100	220
52	100	220
53	100	220
54	100	220
55	100	220
56	100	220
57	100	220
58	100	220
59	100	220
60	100	220
61	100	220
62	100	220
63	100	220
64	100	220
65	100	220
66	100	220
67	100	220
68	100	220
69	100	220
70	100	220
71	100	220
72	100	220
73	100	220
74	100	220
75	100	220
76	100	220
77	100	220
78	100	220
79	100	220
80	100	220
81	100	220
82	100	220
83	100	220
84	100	220
85	100	220
86	100	220
87	100	220
88	100	220
89	100	220
90	100	220
91	100	220
92	100	220
93	100	220
94	100	220
95	100	220
96	100	220
97	100	220
98	100	220
99	100	220
100	100	220

PORTO

A VISA

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA	01	04	15	ORA	16	30
------	----	----	----	-----	----	----

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 21 del 10/04/2014

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

130

☐ in conto
☐ a saldo

☐ a saldo

QUANTITÀ:**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO (1)

BUS BREDA A7.622

02

DISCOFRANO POF.

01

KIT PASTILIZ FRONTAL POS.

02

SAWLORE USURA FIBRE

05

PUSCINATO A ZULLI

01

KIT PIWTA FURNI ANT.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. 9

PESO KG.

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** ditta domicilio o esidenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente **cessionario**

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Screamo S3071

(1) Solo nel caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e succ. 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 298/74, 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 |
| ☐ prese in comodato; | 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)

04070

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. 622 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORM

LAVORO: Rev. freni post. e serv. br. n. 1 eseguito
a nulla.

FATT. N. 1878 data 14/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 6553 data _____; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 288 data 07-04-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 20 data 10-04-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 21 data 10/04/15; N. _____ data _____

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

€ 2929,72 oltre IVA € 664,60 Tot. € 3529,95
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/05/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' 

1871

1872

1873

Commessa 64.070		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 06/04/2015 06:15	Data chiusura 13/05/2015 09:41	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0622	Targa EM 261 PE	Modello BREDAM220/ELU/4P/AC	Km 460.109
Num. Carrozzeria:		Cliente: 24021 ORM 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

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

RICAMBI
IVECO

irisbus
IVECO

CASTROL

DEUTZ

EURO CARDAN 2003

Turbine

LOMBARDINI

ASSOCIATO
ITALIANO

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.

72026 San Pancrazio Salentino BR

Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

17 APR. 2015

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

Amat
7223
17 APR. 2015

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0001379	14/04/2015	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel. Fax			

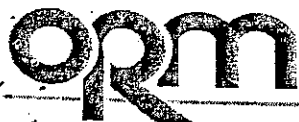
20 APR. 2015

Partita IVA	Causale	U.S. Esecizio / Sost	Riferimento	Agente	Operatore		
00146330733	Vendita	U.S. Informatica / Statistica	☐	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva		
Codice Fiscale	Pagamento	U.S. Informatica / Statistica	☐				
00146330733	RD 60 GG FM	U.S. Risorse Umane	Coordinate Bancarie o Banca Interna				
Modalità consegna	Porto	U.S. Affari Gen. P.A. SINISTRI	☐				
		U.S. Ufficio Ragioneria	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso	
		STO Stati Uniti	☐				
					000102971		

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
Ordine PUB/1500532 Rif. 546 N° C I G : Z291415F66 Rif.Vs.Ord n°6727/UT del 13-04-2015 CITYCLASS SOC. 546 Rif.Offerta 1501449 del 2/04/2015 *****								
IVE 504209107	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1,00	114,210	114,210	(40)	68,53	22
IVE 2996234	GUARNIZIONE	PZ	2,00	15,630	15,630	(40)	18,76	22
IVE 504083015	SENSORE	PZ	1,00	82,240	82,240	(25)	61,68	22
IVE 504074171	MISURATORE PORTATA A	PZ	1,00	204,570	204,570	(25)	153,43	22
IVE 504087619	CAPOCORDA	PZ	6,00	144,950	144,950	(25)	652,28	22
IVE 504082651	CANDELA DI ACCENSION	PZ	6,00	51,300	51,300	(25)	230,85	22
	RIPRISTINO RESA MOTORE	NR	8,00		20,000		160,00	22

N. RIC. N. IVA 1158
DATA DI REGIST. 21 APR. 2015

Totale merce	Spese trasp. / imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.185,53		1.345,53	22	296,02	1.345,53
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					296,02
Netto merce	Altre spese				TOTALE
1.185,53					1.641,55 EUR
Scadenze 30/06/2015 1.641,55					
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	
14/04/2015 11:51:42					



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
www.ormsrl.net

RICAMBI

IVECO



ASTRA



EURO CARDAN 2000



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.

72026 San Pancrazio Salentino BR

Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

AMAC
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

17 APR. 2015

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente 006046	Numero FT/PUB/0001379	Data 14/04/2015	Pag. 1
Spett.Le A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA			
Tel.		Fax	

20 APR. 2015

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	U.S. Esposizione / Sostit U.S. Informatica / Statistica U.S. Manutenzione / Scatola	Riferimento	Agente CENTRO DI COSTO ENTI	Operatore Cosimo De Leva
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM	U.S. Risorse Umane U.S. Affari Generali / Sinistri	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
Modalità consegna	Porto	U.S. Ufficio Regionale U.S. Stati Qualità	Venditore	Aspetto esteriore	Colli Peso
					000102971

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1500532 Rif. 546 N° C I G : 2291415F66 Rif.Vs.Ord n°6727/UT del 13-04-2015 CITYCLASS SOC. 546 Rif.Offerta 1501449 del 2/04/2015 *****							
IVE 504209107	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1,00	114,210	114,210	(40)	68,53	22
IVE 2996234	GUARNIZIONE	PZ	2,00	15,630	15,630	(40)	18,76	22
IVE 504083015	SENSORE	PZ	1,00	82,240	82,240	(25)	61,68	22
IVE 504074171	MISURATORE PORTATA A	PZ	1,00	204,570	204,570	(25)	153,43	22
IVE 504087619	CAPOCORDA	PZ	6,00	144,950	144,950	(25)	652,28	22
IVE 504082651	CANDELA DI ACCENSION	PZ	6,00	51,300	51,300	(25)	230,85	22
	RIPRISTINO RESA MOTORE	NR	8,00		20,000		160,00	22

N. RIC. N. IVA 1158
DATA DI REGISTRAZIONE 21 APR. 2015

Totale merce	Spese trasp. / lmb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.185,53		1.345,53	22	296,02	1.345,53
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					296,02
Netto merce	Altre spese				TOTALE
1.185,53					1.641,55 EUR
Scadenze	30/06/2015 1.641,55				
Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinataria		
14/04/2015 11:51:42					

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 03

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

 L'ingegner Camusso
 N° 02585 R

prot. **6727** /UT

Taranto, lì 13.04.2015

Lavoro n° 37

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

OGGETTO: BUS 546 - ripristino resa motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z291415F66

In relazione al vs. preventivo n. 1449 del 02/04/2015 dell' importo di € 1.345,53 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 6247 del 03/04/2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.345,53 + IVA, finalizzato all' emissione della relativa 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

O.R.M. S.R.L.

Via W. Tonagi, 24 - Zona Art.

72026 S. PANCRAZIO S. (BR)

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

H.M.A. S.p.A. 0220740
A.M.A.F. S.p.A.

VIA C. BATTISTI 657

TA RANZO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Raso da clauso

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo**DOCUMENTO DITRASPORTO****(D.d.t.)**

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

N.

10

del

04032015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

1824

QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)****IMPORTO (1)**

AUTOBUS A2-546

RIPRISTINO MOTORE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €**VETTORE: ditta, domicilio o residenza****DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

per o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☐ cessionario

0403151540

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL 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 298/74, 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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 16F del 28/02/2015

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

SWISS O.R.T.

VIA NADIS SOBAGI 24

San Pancrazio (BR)

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ¹

01. Duplices n. 516

reg. motore in garanzia

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VISTA

01

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

28/02/2015

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ²

FIRMA DEL CESSIONARIO

 651203033 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

N. 07 del 21/02/2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

ANAT SPA
VIA E. BATTISTI, 657
TARANTO

1 DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO Lit.
01	RIPRISTINO RESA MOTORE SOC. SUE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €	
A VISTA		01				
VETTORE: ditta, domicilio o residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
.....gna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario			21/02/15 0905		FIRMA DEL CONDUCENTE  FIRMA DEL CESSARIO 	
ANNOTAZIONI: -VARIAZIONI				N. PROGRESSIVO (2)		

Screamo S3071

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

N. 140 del 18022015

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

1 A F M

SAN PAUCROZID S Alentius BR

VS. ORD. N.

DEL

☐ a saldo

LAVORI BUS 5/16

QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**IMPORTO ¹

Or	Autobus ALH. 546
	NON RENDE

I. N. COLU

PESO KG

PORTO

A VISTA

01

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

FIRME

Insegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

18102151510

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIARIO

Buffett

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

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).

62585

OK

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 546 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

FATT. N. 1379 data 14/01/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 6722 data 13/01/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 140 data 28/02/15; N. 167 data 28/02/15DDT ritorno N. 08 data 21/02/15; N. 10 data 04/03/15

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:

€ 1345,53 oltre IVA € 2960,02 Tot. € 4305,55
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 23/01/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 62.585		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 18/02/2015 10:01	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0546	Targa CX 206 XG	Modello IRISBUS 491E 12/U91/T/F2G	Km 447.820
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

.....DI 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
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECO



EURO CARDAN 2000



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.
72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094
del **17 APR. 2015**

Destinazione
A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
LAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCC Contabilità Bilancio

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0001380	14/04/2015	1

Spett.Le
A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

20 APR. 2015

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	Informatica / Statistica	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM	SINISTRA			
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
	STO. Stato Qualità				

000102977

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1500533 Rif. 533 N° C I G : Z311415F98 Rif.Vs.Ord.N°6724/UT del 13-04-2015 CITYCLASS SOC. 533 Rif.Offerta 1501452 del 2/04/2015 *****							
IVE 2996238	CARTUCCIA FILTRO DEP	PZ	1,00	74,530	74,530	(40)	44,72	22
IVE 2992544	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	1,00	98,170	98,170	(40)	58,90	22
IVE 2996234	GUARNIZIONE	PZ	2,00	15,630	15,630	(40)	18,76	22
IVE 504209107	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1,00	114,210	114,210	(40)	68,53	22
IVE 2992662	CARTUCCIA PREFILTRO	PZ	1,00	30,220	30,220	(40)	18,13	22
IVE 2995711	CARTUCCIA FILTRO COM	PZ	1,00	96,120	96,120	(40)	57,67	22
IVE 42553258	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1,00	127,470	127,470	(40)	76,48	22
IVE 504153873	TENDICINGHIA	PZ	1,00	237,470	237,470	(40)	142,48	22
IVE 504032642	CINGHIA ALTERNATORE	PZ	1,00	105,880	105,880	(40)	63,53	22
IVE 504106751	TENDICINGHIA	PZ	1,00	141,860	141,860	(40)	85,12	22
IVE 504106749	TENDICINGHIA	PZ	1,00	206,630	206,630	(40)	123,98	22
IVE 504032641	CINGHIA POMPA ACQUA	PZ	1,00	59,110	59,110	(40)	35,47	22
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	30,00	7,290	7,290		218,70	22
BRT 06968	GLYCO ANTIGELO PURO KG 1	NR	15,00		7,000		105,00	22
	TAGLIANDO COMPLETO	NR	8,00		20,000		160,00	22
IVE 41211223	POMPA OLIO SERVOSTER	PZ	1,00	560,260	560,260	(40)	336,16	22

* Segue *

Totale merce	Spese trasp. / imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
Sconto pagamento	Spese Incasso				TOTALE IMPOSTE
Netto merce	Altre spese				TOTALE
Scadenze					
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	



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
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECO



ASTRA



EURO CARDAN 2000



LOMBARDINI

ASSOCIATO
IRISBUS

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/PUB/0001380	14/04/2015	2

Spett.Le

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	533	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
			000102977		

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 3808974	OLIO SINTETICO IDROGUIDA SOST. POMPA OLIO SERVOSTERZO	PZ	12,00	10,000	10,000		120,00	22
		NR	6,00		20,000		120,00	22

N. RIC.	N. IVA 1157
DATA DI REGISTRAZIONE 21 APR. 2015	

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.573,63		1.853,63	22	407,80	1.853,63
Sconto pagamento	Spese Incasso				TOTALE IMPOSTE
					407,80
Netto merce	Altre spese				TOTALE
1.573,63					2.261,43 EUR
Scadenze 30/06/2015 2.261,43					
Data e Ora Inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	
14/04/2015 11:58:47					

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

RICAMBI
IVECO



FASTR



EURO CARDAN 2000



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.

72026 San Pancrazio Salentino BR

Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Part. n. 7222
17 APR. 2015

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0001380	14/04/2015	1

Spett.Le

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

Tel.

Fax

20 APR. 2015

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	Informatica / Statistica	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM	SINISTRA			
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000102977	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1500533 Rif. 533 N° C I G : Z311415F98 Rif.Vs.Ord.N°6724/UT del 13-04-2015 CITYCLASS SOC. 533 Rif.Offerta 1501452 del 2/04/2015 *****							
IVE 2996238	CARTUCCIA FILTRO DEP	PZ	1,00	74,530	74,530	(40)	44,72	22
IVE 2992544	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	1,00	98,170	98,170	(40)	58,90	22
IVE 2996234	GUARNIZIONE	PZ	2,00	15,630	15,630	(40)	18,76	22
IVE 504209107	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1,00	114,210	114,210	(40)	68,53	22
IVE 2992662	CARTUCCIA PREFILTRO	PZ	1,00	30,220	30,220	(40)	18,13	22
IVE 2995711	CARTUCCIA FILTRO COM	PZ	1,00	96,120	96,120	(40)	57,67	22
IVE 42553258	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1,00	127,470	127,470	(40)	76,48	22
IVE 504153873	TENDICINGHIA	PZ	1,00	237,470	237,470	(40)	142,48	22
IVE 504032642	CINGHIA ALTERNATORE	PZ	1,00	105,880	105,880	(40)	63,53	22
IVE 504106751	TENDICINGHIA	PZ	1,00	141,860	141,860	(40)	85,12	22
IVE 504106749	TENDICINGHIA	PZ	1,00	206,630	206,630	(40)	123,98	22
IVE 504032641	CINGHIA POMPA ACQUA	PZ	1,00	59,110	59,110	(40)	35,47	22
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	30,00	7,290	7,290		218,70	22
BRT 06968	GLYCO ANTIGELO PURO KG 1	NR	15,00		7,000		105,00	22
	TAGLIANDO COMPLETO	NR	8,00		20,000		160,00	22
IVE 41211223	POMPA OLIO SERVOSTER	PZ	1,00	560,260	560,260	(40)	336,16	22

* Segue *

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
Sconto pagamento	Spese Incasso				TOTALE IMPOSTE
Netto merce	Altre spese				TOTALE
Scadenze					
Data e Ora Inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0001380	14/04/2015	2
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel.		Fax	

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	533	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000102977	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 3808974	OLIO SINTETICO IDROGUIDA SOST. POMPA OLIO SERVOSTERZO	PZ	12,00	10,000	10,000		120,00	22
		NR	6,00		20,000		120,00	22
N. R.C. _____ N. IVA 1157 DATA DI REGISTRA. 21 APR. 2015								

Totale merce		Spese trasp. / Imb.		Imponibili		IVA		Imposte / Esenzioni		TOTALE IMPONIBILI	
1.573,63				1.853,63		22		407,80		1.853,63	
Sconto pagamento		Spese incasso								TOTALE IMPOSTE	
										407,80	
Netto merce		Altre spese								TOTALE	
1.573,63										2.261,43 EUR	
Scadenze 30/06/2015 2.261,43											
Data e Ora inizio trasporto				Firma vettore				Firma Conducente		Firma Destinatario	
14/04/2015 11:58:47											

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 20 APR. 2015 FIRMA [firma] 01 OTT 2015
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 06-11-15 FIRMA [firma]
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento 16/06/15DATA 10/09/15 FIRMA [firma] DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Il Custode ha
firmato e timbrato - in
olpe Commessa N° 634/15
R

prot. **6724** /UT

Taranto, lì 13.04.2015

Lavoro n° 34

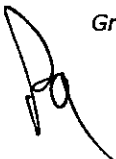
Spett.le
ORM srl
Via W Tobagi, 24 z.i.
72026 San Pancrazio S. (BR)
Fax n. 0831 668094

OGGETTO: BUS 533 – sostituzione pompa servosterzo – tagliando completo motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z311415F98

In relazione al vs. preventivo n. 1452 del 02/04/2015 dell' importo di € 1.853,63 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 6249 del 03/04/2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.853,63 + IVA, finalizzato all' emissione della relativa 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 Mathecchia

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 - O.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 222 del 16/03/2015

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

DITTA O.R.T.

VIA N. TOBACCI 24

S. PANCRACIOS. - BR -

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

LABR. BUS 533

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO *

1 AUTOBUS AT.N° 533 PER

LABR. STEZZO ZUPPORO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VSSA

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033 (a)

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

2

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).

O.R.M. S.R.L.Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO S. (BR)

Part. IVA 00116220740

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

AMAT SPA

VIA E. BATTISTI, 657
TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESO DA C/O CAPORAIONE

**DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)** - D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996N. 15 del 21/03/2015a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

IDEM

VS. ORDINE N.

DBL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO d.i.

TAGUANDO MOTORS E
RIPRISTINO IDROQUIDA
AUTOBUS SOR. 533

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORÀ DEL RITIRO

FIRME

prima o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☒ cessionario

21/03/15 11.20

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (1)

FIRMA DEL 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 298/74, 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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

63615 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. 533 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ODR M

LAVORO: Pompa surrogando - Agliardo
completo motore

FATT. N. 1380 data 14/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Left. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 6724 data 13/04/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 228 data 16/03/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 15 data 21/03/15; 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:

€ 1853,63 oltre IVA € 40790 Tot. € 286143
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 10/05/15

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

IL CAPO UNITA' Pa

Commessa 63:415		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 16/03/2015 05:40	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0533	Targa CX 199 XG	Modello IRISBUS 491EU 109/3P	Km 705.529
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
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECO



ASTRA



EURO CARDAN 2000



Turbine

LOMBARDINI

ASSOCIATO
INSIEME

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.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

72026 San Pancrazio Salentino BR

Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

PROVA

17 APR. 2015

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commercial / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0001381	14/04/2015	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel. Fax			

20 APR. 2015

Partita IVA	Causale	Uff. Informatica / Scadenza	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	URU Manutenzione / Tecnica	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	Pagamento	Uff. Affari Gen. / P. R. R. SINISTRA	Coordinate Bancarie o Banca Interna	
00146330733	RD 60 GG FM	RAG Ufficio Ragioneria		
Modalità consegna	Porto	STO Sost. Carrozze	Venditore	Aspetto esteriore
				000102980

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
Ordine PUB/1500534 Rif. 528 N° C I G : Z9E1415F8F Rif.Vs.Ord. N°6725/UT del 13-04-2015 CITYCLASS SOC. 528 Rif.Offerta 1501453 del 2/04/2015 *****								
IVE 2996238	CARTUCCIA FILTRO DEP	PZ	1,00	74,530	74,530	(40)	44,72	22
IVE 2992544	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	1,00	98,170	98,170	(40)	58,90	22
IVE 2996234	GUARNIZIONE	PZ	2,00	15,630	15,630	(40)	18,76	22
IVE 504209107	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1,00	114,210	114,210	(40)	68,53	22
IVE 2992662	CARTUCCIA PREFILTRO	PZ	1,00	30,220	30,220	(40)	18,13	22
IVE 2995711	CARTUCCIA FILTRO COM	PZ	1,00	96,120	96,120	(40)	57,67	22
IVE 42553258	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1,00	127,470	127,470	(40)	76,48	22
IVE 504153873	TENDICINGHIA	PZ	1,00	237,470	237,470	(40)	142,48	22
IVE 504032642	CINGHIA ALTERNATORE	PZ	1,00	105,880	105,880	(40)	63,53	22
IVE 504106751	TENDICINGHIA	PZ	1,00	141,860	141,860	(40)	85,12	22
IVE 504106749	TENDICINGHIA	PZ	1,00	206,630	206,630	(40)	123,98	22
IVE 504032641	CINGHIA POMPA ACQUA	PZ	1,00	59,110	59,110	(40)	35,47	22
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	30,00	7,290	7,290		218,70	22
BRT 06968	GLYCO ANTIGELO PURO KG 1	NR	15,00		7,000		105,00	22
	TAGLIANDO COMPLETO	NR	8,00		20,000		160,00	22
IVE 500399339	BARRA STABILIZZATRICE	PZ	1,00	335,130	335,130	(25)	251,35	22

* Segue *

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
Sconto pagamento	Spese Incasso				TOTALE IMPOSTE
Netto merce	Altre spese				TOTALE
Scadenza					
Data e Ora Inizio trasporto		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
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECOiribus
IVECO

ASTRA

DEUTZ

EURO CARDAN 2000

Turbine

Turbine

LOMBARDINI

ASSOCIATO
INSIEME

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/PUB/0001381	14/04/2015	2

Spett.Le

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

20 APR. 2015

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	528	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000102980	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 500339805	BOCCOLA DI GOMMA SOST. BARRA STABILIZZATRICE	PZ	4,00	49,860	49,860	(25)	149,58	22
		NR	4,00		20,000		80,00	22

N. RIC. _____ | N. IVA 1156
DATA DI REGISTRA. 21 APR. 2015

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.518,40		1.758,40	22	386,85	1.758,40
Sconto pagamento	Spese Incasso				TOTALE IMPOSTE
					386,85
Netto merce	Altre spese				TOTALE
1.518,40					2.145,25 EUR
Scadenza 30/06/2015 2.145,25					
Data e Ora Inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	
14/04/2015 12:05:29					



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
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECO

EASTRA



EURO GARDIAN 2000



LOMBARDINI

ASSOCIATO
IPSIAIMO

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.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

72026 San Pancrazio Salentino BR

Tel. 0831-666778

Fax 0831-668094

Prel. n.

7222
17 APR. 2015**FATTURA ACCOMPAGNATORIA**

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0001381	14/04/2015	1
Spett.Le A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA			
Tel.		Fax	

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCC Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sost.

Partita IVA

00146330733

Causale

Vendita

URS Informatica / Software
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umanitarie

Codice Fiscale

00146330733

Pagamento

RD 60 GG FM

UAG Alloggi Gen. C. Coordinate Bancarie o Banca Interna
KAG Ufficio Ragioneria

Modalità consegna**Porto**

STG Stati Uniti

Agente

CENTRO DI COSTO ENTI

Operatore

Cosimo De Leva

Aspetto esteriore**Colli****Peso**

000102980

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1500534 Rif. 528 N° C I G : 29E1415F8F Rif.Vs.Ord. N°6725/UT del 13-04-2015 CITYCLASS SOC. 528 Rif.Offerta 1501453 del 2/04/2015 *****							
IVE 2996238	CARTUCCIA FILTRO DEP	PZ	1,00	74,530	74,530	(40)	44,72	22
IVE 2992544	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	1,00	98,170	98,170	(40)	58,90	22
IVE 2996234	GUARNIZIONE	PZ	2,00	15,630	15,630	(40)	18,76	22
IVE 504209107	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1,00	114,210	114,210	(40)	68,53	22
IVE 2992662	CARTUCCIA PREFILTRO	PZ	1,00	30,220	30,220	(40)	18,13	22
IVE 2995711	CARTUCCIA FILTRO COM	PZ	1,00	96,120	96,120	(40)	57,67	22
IVE 42553258	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1,00	127,470	127,470	(40)	76,48	22
IVE 504153873	TENDICINGHIA	PZ	1,00	237,470	237,470	(40)	142,48	22
IVE 504032642	CINGHIA ALTERNATORE	PZ	1,00	105,880	105,880	(40)	63,53	22
IVE 504106751	TENDICINGHIA	PZ	1,00	141,860	141,860	(40)	85,12	22
IVE 504106749	TENDICINGHIA	PZ	1,00	206,630	206,630	(40)	123,98	22
IVE 504032641	CINGHIA POMPA ACQUA	PZ	1,00	59,110	59,110	(40)	35,47	22
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	30,00	7,290	7,290		218,70	22
BRT 06968	GLYCO ANTIGELO PURO KG 1	NR	15,00		7,000		105,00	22
	TAGLIANDO COMPLETO	NR	8,00		20,000		160,00	22
IVE 500399339	BARRA STABILIZZATRICE	PZ	1,00	335,130	335,130	(25)	251,35	22
* Segue *								
Totale merce	Spese trasp. / imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni		TOTALE IMPONIBILI		
						TOTALE IMPOSTE		
Sconto pagamento	Spese incasso					TOTALE		
Netto merce	Altre spese							
Scadenze								
Data e Ora inizio trasporto		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 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

RICAMBI
IVECO



ASTRA



EURO CARDAN 2000



LOMBARDINI

ASSOCIATO
HI ISIAMO

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 006046	Numero FT/PUB/0001381	Data 14/04/2015	Pag. 2
-------------------	--------------------------	--------------------	-----------

Spett.Le
A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

20 APR. 2015

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	Riferimento 528	Agente CENTRO DI COSTO ENTI	Operatore Cosimo De Leva
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli Peso
				000102980

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 500339805	BOCCOLA DI GOMMA	PZ	4,00	49,860	49,860	(25)	149,58	22
	SOST. BARRA STABILIZZATRICE	NR	4,00		20,000		80,00	22

N. RIC. _____ N. IVA 1156
DATA DI REGISTR. 21 APR. 2015

Totale merce 1.518,40	Spese trasp./imb.	Imponibili 1.758,40	IVA 22	Imposte / Esenzioni 386,85	TOTALE IMPONIBILI 1.758,40
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE 386,85
Netto merce 1.518,40	Altre spese				TOTALE 2.145,25 EUR
Scadenze 30/06/2015 2.145,25					
Data e Ora inizio trasporto 14/04/2015 12:05:29	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 21 APR. 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE 21 APR. 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 26-4-15 FIRMA [firma]

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 03

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 14/06/15

DATA 10/09/15 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Il lavoro non ha
 posto a' cambi - L. elapo
 Comessa N° 63775 p

prot. **6725** /UT

Taranto, lì 13.04.2015

Lavoro n° 35

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

OGGETTO: BUS 528 - sostituzione barra stabilizzatrice e tagliando completo motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z9E1415F8F

In relazione al vs. preventivo n. 1453 del 02/04/2015 dell' importo di € 1.758,40 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 6250 del 03/04/2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.758,40 + IVA, finalizzato all' emissione della relativa 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 Maricchia

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

Partita Iva 00146330733

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

N. 223 del 16/03/2015

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

IDEA

CAUSALE DEL TRASPORTO

LODR. BUS 528

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ²

1 AUTOBUS AT N° 528 PER
LODR. "BARRA STABILIMENTI
ROYAL"

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: 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 ²

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

O.R.M. S.R.L.

Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO SAL. (BR)
Part. IVA 00116220740

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

A M A T S P A

VIA C. BATTISTI 657

T A R A M T O

CAUSALE DEL TRASPORTO

RELO DA C/LAVORO

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 14 del 19032015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

(DR 4)

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

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

IMPORTATION

AUTO BUS - A7. 528

BARRA DEABILIZANTE
TACUANDO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLU

01

PESO K.G.

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** ditta, domicilio o esidenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
cessionario

19 | 0 | 3 | 15

FIRMA DEL COMITENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (7)

FIRMA DEL CESSIOARIO:

Screamo S3071

(1) Solo nel caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e succ. 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 298/74, 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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

63225 OK

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 528 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DDMLAVORO: Donne strobilizzate a Reghena
completo anelloFATT. N. 1381 data 14/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Leff. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 6325 data 13/04/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 223 data 16/03/15; N. _____ data _____DDT ritorno N. 14 data 19/03/15; 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:

€ 1758,40 oltre IVA € 386,85 Tot. € 2145,25
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 10/08/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' *fu*

Commessa 63.375		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 14/03/2015 11:08	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0528	Targa CX 195 XG	Modello IRISBUS 491EU 109/3P	Km 813.946
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

DI 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



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
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECO



FASTR



EURO CARDAN 2000



ASSOCIATO
INSIAMO

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. **Amat**
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094
Tel. **17 APR. 2015**

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Finanziaria / Sostit

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0001382	14/04/2015	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel. Fax			

20 APR. 2015

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	UIS Informatica / Statistica	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
00146330733	RD 60 GG FPM	UAS Alleanza con FPM		
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli
	STO Stati Uniti			

000102983

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1500535 Rif. 550 N° C I G : 2551415F7E Rif.Vs.Ord. N° 6726/UT del 13-04-2015 CITYCLASS SOC. 550 Rif.Offerta 1501451 del 2/04/2015 *****							
IVE 41211340	COMPRESSORE ARIA	PZ	1,00	1.188,000	1.188,000	(40)	712,80	22
IVE 2994705	BATTERIA	PZ	2,00	751,900	751,900	(40)	902,28	22
	SOST. COMPRESSORE ARIA	NR	6,00		20,000		120,00	22

N. RIC. N. IVA 1/55
DATA DI REGISTRAZIONE 21 APR. 2015

Totale merce	Spese trasp. / imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.615,08		1.735,08	22	381,72	1.735,08
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					381,72
Netto merce	Altre spese				TOTALE
1.615,08					2.116,80 EUR
Scadenze 30/06/2015 2.116,80					
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	
14/04/2015 12:11:55					

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.665778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECO

irisbus
IVECO

ASTRA

DEUTZ

EURO GARDIAN 2000

Turbine

LOMBARDINI

ASSOCIATO
IRIASIMO

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. *Amst*
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094
17 APR. 2015

Destinazione
A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sost. ☐

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0001382	14/04/2015	1

Spett.Le
A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

20 APR. 2015

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	U.S. Informatica / Statistica	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
00146330733	RD 60 GG FMRAG	UAG Alleanza Gen. FFRAG		
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli
	STO Sisti Onaliga			

000102983

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 41211340 IVE 2994705	Ordine PUB/1500535 Rif. 550 N° C I G : Z551415F7E Rif.Vs.Ord. N° 6726/UT del 13-04-2015 CITYCLASS SOC. 550 Rif.Offerta 1501451 del 2/04/2015 *****							
	COMPRESSORE ARIA	PZ	1,00	1.188,000	1.188,000	(40)	712,80	22
	BATTERIA	PZ	2,00	751,900	751,900	(40)	902,28	22
	SOST. COMPRESSORE ARIA	NR	6,00		20,000		120,00	22

N. RIC. N. IVA *1155*
DATA DI REGISTRAZIONE 21 APR. 2015

Totale merce	Spese traspr. / imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.615,08		1.735,08	22	381,72	1.735,08
Sconto pagamento	Spese Incasso				TOTALE IMPOSTE
					381,72
Netto merce	Altre spese				TOTALE
1.615,08					2.116,80 EUR
Scadenze 30/06/2015 2.116,80					
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore		Firma Conducente	
14/04/2015 12:11:55				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 FIRMA DEL RESPONSABILE

21 APR 2015

30/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

06-0-13

fornitura

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

23/10/15

24/06/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

 L. allego Guizzo
 n° 62655

prot. **6726** /UT

Taranto, lì 13.04.2015

Lavoro n° 36

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

**OGGETTO: BUS 550 – sostituzione compressore e batterie. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z551415F7E**

In relazione al vs. preventivo n. 1451 del 02/04/2015 dell' importo di € 1.735,08 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 6248 del 03/04/2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.735,08 + IVA, finalizzato all' emissione della relativa 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 Marchecchia

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 09 del 03/03/2019

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

CESSIONARIO: Dott. Dipendenza, Disordine o Assistenza Psichica, Office Furniture

O.R.M. S.R.L.

Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.

72026 S. PANCRAZIO S. (BR)

CESSIONARIO: Dott. Dipendenza, Disordine o Assistenza Psichica, Office Furniture

VIA C. BATTI 1501 657

TA 24 W 10

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORDINE N.

(b) (5) DPP

☐ in conto
☐ a saldo

RELAZIONE DI LAVORO

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

IMPORTATION

AUTOBUS Loc. 550

SOLITUDO NR COMPRESSOR
SOLITUDO NR BATTERIA
CAVACCIO MODER

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG.

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** ditta, domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente

cessionario

0.3 | 0.3 | 1.5

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

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 298/74, 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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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).

62655

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 550 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: OrtLAVORO: Legittimazione computer +
bottimeFATT. N. 1382 data 14/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 6226 data 13/04/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 149 data 21/02/15; N. _____ data _____DDT ritorno N. 09 data 03/03/15; 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:

€ 1735,08 oltre IVA € 381,82 Tot. € 2116,80
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 23/04/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....
R

Commessa 62.655		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 20/02/2015 12:32	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0550	Targa CX 226 XG	Modello IRISBUS 491E 12/U91/T/F2G	Km 480.888
Num. Carrozzeria:		Cliente: I AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

LDI 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



orm srl officine rattifiche motori



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



EURO CARDAN 2000



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/PUB/0001459	20/04/2015	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel. Fax			

28 APR. 2015

Partita IVA	Causale	Riferimento	Operatore
00146330733	Vendita	560	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Intesa	
00146330733	RD 60 GG FM		
Modalità consegna	Porto	Venditore	

Articolo	Descrizione	UNITA'	Quantità	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
Ordine PUB/1500562 Rif. 560 N° C I G : ZBB142A7FD Rif.Vs.Ordine:N° 7162/UT del 17-04-2015 Lavoro n. 13/P 2015 CITYCLASS SOC. 560 Rif.Offerita 1501659 del 15/04/2015 *****							
IVE 2996238	CARTUCCIA FILTRO DEP	PZ	1,00	74,530	(45)	40,99	22
IVE 2992544	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	1,00	98,170	(45)	53,99	22
IVE 2996234	GUARNIZIONE	PZ	2,00	15,630	(45)	17,19	22
IVE 504209107	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1,00	114,210	(45)	62,82	22
IVE 2992662	CARTUCCIA PREFILTRO	PZ	1,00	30,220	(45)	16,62	22
IVE 2995711	CARTUCCIA FILTRO COM	PZ	1,00	96,120	(45)	52,87	22
IVE 42553258	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1,00	127,470	(45)	70,11	22
IVE 504153873	TENDICINGHIA	PZ	1,00	237,470	(45)	130,61	22
IVE 504032642	CINGHIA ALTERNATORE	PZ	1,00	105,880	(45)	58,23	22
IVE 504106751	TENDICINGHIA	PZ	1,00	141,860	(45)	78,02	22
IVE 504106749	TENDICINGHIA	PZ	1,00	206,630	(45)	113,65	22
IVE 504032641	CINGHIA POMPA ACQUA	PZ	1,00	59,110	(45)	32,51	22
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	30,00	7,290		218,70	22
BRT 06968	GLYCO ANTIGELO PURO KG 1	NR	15,00	7,000		105,00	22
	TAGLIANDO COMPLETO	NR	8,00	20,000		160,00	22

* Segue *

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
Sconto pagamento	Spese Incasso				TOTALE IMPOSTE
Netto merce	Altro spese				TOTALE
Scadenze					
Data e Ora inizio trasporto		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
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECO

GASTRA



EURO CARDAN 2000



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/PUB/0001459	20/04/2015	2

Spett.Le

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

Tel.

Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	560	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
			000103800		

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 8122388	ELEMENTO FILTRO OLIO	PZ	1,00	367,420	367,420	(45)	202,08	22
	ELIMINAZIONE PERDITA OLIO IDROVENTOLA	NR	4,00		20,000		80,00	22
IVE 504001772	TUBO	PZ	1,00	54,480	54,480	(45)	29,96	22
IVE 500300763	MANICOTTO ACQUA RAFF	PZ	1,00	99,500	99,500	(45)	54,73	22
	ELIMINAZIONE PERDITA ACQUA	NR	4,00		20,000		80,00	22
IVE 2996362	PINZA FRENI POST.	PZ	1,00	2.940,080	2.940,080	(45)	1.617,04	22
IVE 2995552	KIT-PASTIGLIE FRENI	PZ	2,00	735,020	735,020	(45)	808,52	22
IVE 2995553	KIT-USURA FRENI	PZ	2,00	227,190	227,190	(45)	249,91	22
	RIPRISTINO FRENI ANT.	NR	2,00		20,000		40,00	22
	SOST. PINZA FRENI POST	NR	6,00		20,000		120,00	22

N. RIC. _____ N. IVA 1213
DATA DI REGISTRAZIONE 29 APR. 2015

Totale merce	Spese trasp. / imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
4.013,55		4.493,55	22	988,58	4.493,55
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					988,58
Netto merce	Altro spese				TOTALE
4.013,55					5.482,13 EUR
Scadenza 30/06/2015 5.482,13					
Data e Ora Inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	
20/04/2015 10:21:14					



srll officine rettifiche motori



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

RICAMBI
IVECO



ALFA ROMEO



EURO GARDIAN 2000



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/PUB/0001459	20/04/2015	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel.		Fax	

28 APR. 2015

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	560	Azienda per la mobilità nell'area di Taranto	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
00146330733	RD 60 GG FM	7814		
Modalità consegna	Porto	Venditore	del 27 APR. 2015	
		AD Amm.re Delegato	Aspetto esteriore	
		DG Direttore Generale	Colli	
		DA Direttore Amministrativo	Peso	
		DT Direttore Tecnico	000103800	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1500562 Rif. 560						
	N° C I G : ZBB142A7FD						
	Rif.Vs.Ordine:N° 7162/UT del 17-04-2015						
	Lavoro n. 13/P 2015						
	CITYCLASS SOC. 560						
	Rif.Offerita 1501659 del 15/04/2015						

IVE 2996238	CARTUCCIA FILTRO DEP	PZ	1,00	74,530	74,530 (45)	40,99	22
IVE 2992544	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	1,00	98,170	98,170 (45)	53,99	22
IVE 2996234	GUARNIZIONE	PZ	2,00	15,630	15,630 (45)	17,19	22
IVE 504209107	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1,00	114,210	114,210 (45)	62,82	22
IVE 2992662	CARTUCCIA PREFILTRO	PZ	1,00	30,220	30,220 (45)	16,62	22
IVE 2995711	CARTUCCIA FILTRO COM	PZ	1,00	96,120	96,120 (45)	52,87	22
IVE 42553258	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1,00	127,470	127,470 (45)	70,11	22
IVE 504153873	TENDICINGHIA	PZ	1,00	237,470	237,470 (45)	130,61	22
IVE 504032642	CINGHIA ALTERNATORE	PZ	1,00	105,880	105,880 (45)	58,23	22
IVE 504106751	TENDICINGHIA	PZ	1,00	141,860	141,860 (45)	78,02	22
IVE 504106749	TENDICINGHIA	PZ	1,00	206,630	206,630 (45)	113,65	22
IVE 504032641	CINGHIA POMPA ACQUA	PZ	1,00	59,110	59,110 (45)	32,51	22
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	30,00	7,290	7,290	218,70	22
BRT 06968	GLYCO ANTIGEL PURO KG 1	NR	15,00	7,000	7,000	105,00	22
	TAGLIANDO COMPLETO	NR	8,00	20,000	20,000	160,00	22

* Segue *

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
Netto merce	Altre spese				TOTALE
Scadenze					
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinataria	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

RICAMBI
IVECO



CASTROL



EURO CARDAN 2000



LOMBARDINI

ASSOCIATO
ITALSIAMO

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/PUB/0001459	20/04/2015	2
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel.		Fax	

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	560	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000103800	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 8122388	ELEMENTO FILTRO OLIO	PZ	1,00	367,420	367,420	(45)	202,08	22
	ELIMINAZIONE PERDITA OLIO IDROVENTOLA	NR	4,00		20,000		80,00	22
IVE 504001772	TUBO	PZ	1,00	54,480	54,480	(45)	29,96	22
IVE 500300763	MANICOTTO ACQUA RAFF	PZ	1,00	99,500	99,500	(45)	54,73	22
	ELIMINAZIONE PERDITA ACQUA	NR	4,00		20,000		80,00	22
IVE 2996362	PINZA FRENI POST.	PZ	1,00	2.940,080	2.940,080	(45)	1.617,04	22
IVE 2995552	KIT-PASTIGLIE FRENI	PZ	2,00	735,020	735,020	(45)	808,52	22
IVE 2995553	KIT-USURA FRENI	PZ	2,00	227,190	227,190	(45)	249,91	22
	RIPRISTINO FRENI ANT.	NR	2,00		20,000		40,00	22
	SOST. PINZA FRENI POST	NR	6,00		20,000		120,00	22

N: RIC. _____ N. IVA 1213
DATA DI REGISTRAZIONE 29 APR. 2015

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
4.013,55		4.493,55	22	988,58	4.493,55
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					988,58
Netto merce	Altro spese				TOTALE
4.013,55					5.482,13 EUR
Scadenze 30/06/2015 5.482,13					
Data e Ora Inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	
20/04/2015 10:21:14					

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

L'Unità non ha
 potuto rilanciare. Si
 allega Permesso N° 64228.
 R

64228

Prof. 7162 /UTTaranto lì 17.04.2015

Lavoro n. 13/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 560 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE FRENI E TAGLIANDO
COMPLETO MOTORE - CIG ZBB142A7FD**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 297 del 10.04.2015 AMAT è stato richiesto un intervento in conto garanzia;
- b. la Vs. società, verificato che al momento del su citato invio, non aveva ancora formulato il preventivo dei lavori effettuati e di cui era richiesto l' intervento in conto garanzia, ha fatto pervenire il preventivo in data 15.04.2015, assunto al prot. 6963 del 15.04.2015, che indica il costo dell'intervento in € 4.493,55 + IVA, di cui € 480,00 per manodopera ed € 4.013,55 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 4.496,55 + IVA, di cui € 480,00 per manodopera ed € 4.013,55 per ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.**

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichiechia

Prot. 6653/UT

Taranto li 10.04.2015

Alla ditta
ORM
VIA WALTER BOBAGI, 26
SAN PANCRAZIO (BR)
FAX 0831668094

OGGETTO: bus n. 560- Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot.6652 del 10.04.2015).

Con la presente si chiede di produrre, entro due giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 297 del 10.04.2015), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in NON RENDE – CONTROLLO FRENI – SPALLIERA AUTISTA

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

Il Capo Unità Tecnica
GREGORIO PAURINI

.....

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 560 - LAVORI DI REVISIONE FRENI E TAGLIANDO COMPLETO MOTORE)

Il giorno 17/04/15 alle ore 13.00 presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, seguiti dalla ditta **ORM**, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 7162/UT del 7.04.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: PAURINI GREGORIO in possesso del profilo professionale di " CAPO UNITÀ " - par. 230 (mir 230).
- Per la ditta: il Sig. DELEVA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Le ditte ha eseguito i lavori come da preventivo n° 1659 del 15/04/15 e gestendo i ricambi e le spese.

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Garboli, 657 AT
Tel. 099.73584 - Fax 099.7794247
Partita IVA 00148330733

Il Rapporto di Collaudo di
Via W. Tohag, 24 - Zona Art
72026 S. PANCRASIO S.P.A. (BR)
Part. IVA 00116280741

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Procl. n. 7525
del 22 APR. 2015

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCB Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esecuzio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UAT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
URS Anon. Gert. P.P. R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragione
STO Staff Qualità

Mod. 4/2015 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 25/3/2015	Rev. 0
------------------	-----------------------	-----------------	--------



(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100.00)

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantita	Costo	Esito verifica cambi sostituiti	
				SI	NO
1	TENDICINGHIA	1	130,61	X	
2	TENDICINGHIA	1	113,65	X	
3	FILTRO OLIO	1	202,08	X	
4	PINZA FRENI POSTERIORE	1	1.617,04	X	
5	KIT-PASTIGLIE FRENI	2	808,52	X	
6	KIT-USURA FRENI	2	249,91	X	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

☐ **NEGATIVO**

O.R.M. S.R.L.
W. Tobagi 24 - Zon Art.
Il Rappresentante
63 PANORAMA
I. IVA 00116220
40

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

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

DIFF Δ ORM

BRUNNEN (BR)

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS, ORD, N.

DEL

☐ In conto
☐ a saldo

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 10.04.2015

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

IDEH

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

IMPORTO

1. AUBUS AZ. 560 PER
NON FENDE - CONTROLLO FIEN
SPECIERA NUTRA
FROGATIASOLIO 63 LT.

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

N. COLLI

PFSO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA	100475	OR#	162
------	--------	-----	-----

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESIONARIO

Buffell 6512D3033 (a)

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti su 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
e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO

PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

028 34 Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti su 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
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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato; |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

65229

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. 560 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORM

LAVORO: Rev. freni e Saggio completo motore

FATT. N. 1458 data 20/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Letf. Incarico N. 6653 data 10/04/15 N. _____ data _____

Ord. lavori N. 7162 data 17-04-15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 297 data 10-04-15 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 22 data 12/04/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 23 data 12/04/15; N. _____ data _____

Verbale di collaudo

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

€ 4453,55 oltre IVA € 588,58 Tot. € 5042,13
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/05/15

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

IL CAPO UNITA' Ra

Commessa 64.229		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 10/04/2015 08:42	Data chiusura 13/05/2015 09:51	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0560	Targa DG 438 BF	Modello IRISBUS 491EU 109/3P	Km 607.786
Num. Carrozzeria:		Cliente: 24021 ORM 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