

T612/15



ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1414

ANDRITO MECCANICA S.R.L

MANUFEN. 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	1.414	03/11/2015			€ 10.682,04

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

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

DICONSI EURO: diecimilaseicentoottantadue,04

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
 UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

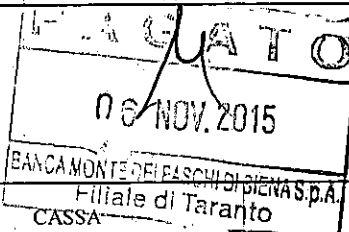
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

100 CIG Z641375CAB, 124 CIG ZC713ADC0C, 125 CIG Z9013ADBEF,
 126 CIG Z9E13ADBC8, 127 CIG Z9713D9011, 129 CIG Z7013D9057,
 130 CIG Z3B13D91BE, 131 CIG ZE613F0363, 98-CIG Z3B1375D62, 99
 CIG ZB41375CA9

IMPORTO LORDO	€	10.682,04
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	10.682,04



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 10.682,04	CASSA
	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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT44S0200879191000010776977

NR.SCT: 118452566 CRO: A1009070243

DATA ORDINE: 06.11.2015

TRANSACTION ID: A100907024301030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTOBANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
FRANCAVILLA FONTANA
FRANCAVILLA FONTANA

DIREZ

BR

BENEFICIARIO: ANDRIULO MECCANICA SRL

DT REG : 10.11.2015

IMPORTO: 10.682,04

NOTE: FATT 100 CIG Z641375CAB FATT 124 CI
MANDATO NUM. 1414

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



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201500001538448

Codice Fiscale: 01652970748

Identificativo Pagamento: DA 1412 A 1415

Data Inserimento: 03/11/2015 - 13:35

Importo: 45185,08 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

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	1.414	03/11/2015			€ 10.682,04

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
 A FAVORE DI:

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748

CC 03.18;21.257

DICONSI EURO: diecimilaseicentoottantadue,04

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

100 CIG Z641375CAB, 124 CIG ZC713ADC0C, 125 CIG Z9013ADBEF,
 126 CIG Z9E13ADBC8, 127 CIG Z9713D9011, 129 CIG Z7013D9057,
 130 CIG Z3B13D91BE, 561 CIG ZE613F0363, 98 CIG Z3B1375D62, 99,
 CIG ZB41375CA9

IMPORTO LORDO	€	10.682,04
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	10.682,04

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 10.682,04	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



27 MAR. 2015

FATTURA 98	DEL 16.03.2015	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EM 147 PE Soc. 612	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
2	per sostituzione cuscinetto completo per mozzo post. 42556319	2.121,80	
	Lavorazione: Lavoro totale, revisione generale freni post. con sostituzione , n. 2 dischi freno, n. 1 serie pattini freno, n. 1 pinza freno dx tutti di fornitura Amat:		
	sostituzione cuscinetti mozzi post. dx e sx ore lavor. 8 x 20,00	160,00	
		5508	
		24 MAR. 2015	
	Amm.re Delegato	☐	
	Direttore Generale	☐	
	Direttore Amministrativo	☐	
	Direttore Tecnico	☐	
	Appalti / Contratti	☐	
	Commerciale / Marketing	☐	
	Contabilità Bilancio	☐	
	Esercizio / Scelta	☐	
	Informatica / Statistica	☐	
	Mantenzione / Tecnica	☐	
	Risorse Umane	☐	
	Vigilanza Gen. P.R. SIVISTRI	☐	
	Ufficio Regionale	☐	
	Staff Qualità	☐	
		☐	
	VS. ORDINE PROT. 4190/UT del 04.03.2015		
	CIG.Z3B1375D62		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE		2.281,80		22%	502,00	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 2.281,80
						TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 502,00
						TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2.783,80

N. R.C. _____ N. IVA **872**

DATA DI REGIST. 30 MAR. 2011

FIRMA ACCETTAZIONE FATTORE PAGAMENTO _____

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI







E-mail: andriolo.meccanica@libero.it



27 MAR. 2015

FATTURA 98	DEL 16.03.2015	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EM 147 PE Soc. 612	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO.
per sostituzione 2 cuscinetto completo per mozzo post. 42556319		2.121,80	
Lavorazione:			
Lavoro totale, revisione generale freni post. con sostituzione • n. 2 dischi freno, n. 1 serie pattini freno, n. 1 pinza freno dx tutti di fornitura Amat: sostituzione cuscinetti mozzi post. dx e sx ore lavor. 8 x 20,00		160,00	
	5508		
	24 MAR. 2015		
	Amm.re Delegato	☐	
	Direttore Generale	☐	
	Direttore Amministrativo	☐	
	Direttore Tecnico	☐	
	Appalti / Contratti	☐	
	Commerciale / Marketing	☐	
	Contabilità Bilancio	☐	
	Esercizio / Scelte	☐	
	Informatica / Statistica	☐	
	Mantenimento / Tecnica	☐	
	Risorse Umane	☐	
	Negozio Gen. PPRR SINISTRI	☐	
	Ufficio Ragioneria	☐	
	Staff Qualità	☐	
		☐	
		☐	
		☐	
VS. ORDINE PROT. 4190/UT del 04.03.2015 CIG.Z3B1375D62 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE IN EURO	
2.281,80	22%	502,00		2.281,80	
		TOTALE IMPOSTA		TOTALE IMPOSTA IN EURO	
				502,00	
		TOTALE DOCUMENTO		TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
				2.783,80	
FIRMA ACCETTAZIONE FATTORE		N. R.C. _____ N. IVA 872		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	
DATA DI REGISTRAZIONE		30 MAR 2019			

Daily Center

assistenza

EVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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. 62 del 08

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 16/05/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

L'Unità con la quale
 ricambi - si allega
 Permesso n° 62352.

prot. **4190** /UT

Taranto, lì 04.03.2015

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

OGGETTO: BUS 612 – revisione freni posteriori compresa la sostituzione del cuscinetto completo. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. Z3B1375D62**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 2.281,80 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 3905 del 27.02.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 2.281,80 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Mathecchia

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).

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

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

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

N. 34 del 19-02-15a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

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

SNT spa via C. Battisti 697

IDEM

TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (uno) Autobus URBANO
n° 12612
Pargato EM 147PE

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

Consegna: mittente
destinatario

TOTALE €

DATA E ORA DEL RITIRO

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto 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)

62397 DK.

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 612 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quintino Meccanica

LAVORO: Rev. freni / ob. compresori dei sost. del

cassinetto completo.

FATT. N. 38 data 16/03/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 6190 data 04-03-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 124 data 12-02-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 34 data 18-02-15; 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:

€ 2781,80 oltre IVA € 508,00 Tot. € 2781,80
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/03/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 62.397		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 12/02/2015 15:59	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0612	Targa EM 147 PE	Modello BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4	Km 99.636
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

27 MAR. 2015

FATTURA 99	DEL 16.03.2015	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 355 RJ Soc.482	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione		
2	kits part. diversi freni tamburo post.	93161935	365,14
2	lamella paraolio post.	42546071	69,70
2	anello oring.post.	93160796	32,20
2	boccola partic.freno tamburo post.	42532165	128,30
1	valvola livellatrice	41016830	158,78
Lavorazione:			
Lavoro totale, s/r ruote, tamburi e mozzi post.: revisione ge-			
nerale freni post. con sostit. n. 2 tamburi post., n. 1 serie			
ceppi freno post., n. 1 serie molle ganasce, n. 100 rivetti in			
rame tutti fornitura AMAT: sostituzione lamella paraolio post.			
kits revis. supporto ganasce,kits boccola supporto ganasce			
s/r ammortizzatori post. per sostituzione n. 4 ammortiz.(for-			
nitura Amat): s/r barre di reazione post. con sostit. n. 2 barre			
reazione (fornitura Amat): verifica imp. pneumatico sosp. att.			
e post., sostit. valvola, taratura impianto e livellamento:			
ore lavor. 18 x 20,00			
VS.ORDINE PROT. 4186/UT del 04.03.2015			
CIG.ZB41375CA9			
pag.fattura con bonifico bancario			
UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
		5509	
		24 MAR. 2015	
		Amministratore Delegato	☐
		Direttore Generale	☐
		Direttore Amministrativo	☐
		Direttore Tecnico	☐
		Appalti / Contratti	☐
		Commerciale / Marketing	☐
		Contabilità Bilancio	☐
		Esercizio / Sosta	☐
		Informatica / Statistica	☐
		Mantenzione / Tecnica	☐
		Risorse Umane	☐
		Relazioni Gen. P.P.R.R. CIVILISTI	☐
		Ufficio Ragioneria	☐
		Staff Qualità	☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐

IMPONIBILE 1.114,12	22%	245,11	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 1.114,12
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 245,11
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.359,23
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		DATA DI REGISTRAZIONE: 27 MAR. 2015 In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016/529.707.48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

27 MAR. 2015

FATTURA 99	DEL 16.03.2015	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
---------------	-------------------	--

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALC.
2	per sostituzione kits part. diversi freni tamburo post. 93161935	365,14	
2	lamella paraolio post. 42546071	69,70	
2	anello oring.post. 93160796	32,20	
2	boccola partic.freno tamburo post. 42532165	128,30	
1	valvola livellatrice 41016830	158,78	
Lavorazione: Lavoro totale, s/r ruote, tamburi e mozzi post.: revisione generale freni post. con sostit. n. 2 tamburi post., n. 1 serie ceppi freno post., n. 1 serie molle ganasce, n. 100 rivetti in rame tutti fornitura AMAT: sostituzione lamella paraolio post. kits revis. supporto ganasce, kits boccola supporto ganasce s/r ammortizzatori post. per sostituzione n. 4 ammortiz. (for-nitura Amat): s/r barre di reazione post. con sostit. n. 2 barre reazione (fornitura Amat): verifica imp. pneumatico sosp. ant. e post., sostit. valvola, taratura impianto e livellamento: ore lavor. 18 x 20,00 VS.ORDINE PROT. 4186/UT del 04.03.2015 CIG.ZB41375CA9 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		5509 24 MAR. 2015	
		360,00	

IMPONIBILE 1.114,12	22%	245,11	TOTALE IMPONIBILE 1.114,12	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 1.114,12
			TOTALE IMPOSTA 245,11	TOTALE IMPOSTA IN EURO 245,11
			TOTALE DOCUMENTO 1.359,23	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.359,23
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA				
N. RIC. N. IVA 893				
DATA DI REGISTRAZIONE 20 MAR 2015				
In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.				

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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 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 16/05/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Per i ricambi di fondo
 quest'ufficio dipende
 in allegato Comunque
 N° 62539- R

prot. **4186** /UT

Taranto, lì 04.03.2015

Lavoro n° 06

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

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: BUS 482 - revisione freni posteriori e sospensione. PROCEDURA
2/A. C.I.G. ZB41375CA9**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 1.114,12 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 3908 del 27.02.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.114,12 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

N. 134 del 17/02/2015

 **vettore**

cedente

☐ cessionario

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

SITA ANDRICO

VILE SOLL'INDUSTRIA

FRAXETILLA FONTANA. BR.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in cents

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAORI BUS 482

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <i>A. 1. 8. 1. A</i>		N. COLLI <i>2</i>	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA <i>12/12/15</i>	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO	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 298/1974, 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).

62539 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. 482 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Autosimbo Meccanica

LAVORO: Rev. freni post. e sospensioni.

FATT. N. 99 data 16/03/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 4186 data 04-03-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1237 data 02-12-15; N. 134 data 28/08/15

DDT ritorno N. 35 data 21/08/15; 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:

€ 1114,12 oltre IVA € 245,11 Tot. € 1359,23
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/08/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commissa 62.539		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 17/02/2015 06:09	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0482	Targa CA 355 RJ	Modello IRISBUS CITYCLASS	Km 598.043
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
19/02/15	135.235	00964203 TAMBURO FRENO 490 NER/93160824(960232)	2,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
19/02/15	135.235	08130036 CEPPI FRENO STD KIT DA 8 MENARINI EX 19743.00	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
19/02/15	135.235	00000314 RIVETTO RAME TUBOL X CEPPI FRENO 10,6X20 CIL.15,5	100,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
19/02/15	135.235	05177502 SERIE MOLLE PER GANASCE FRENI MENARINI / 491	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
19/02/15	135.235	00003309 BARRA DI REAZIONE POST CITYCLASS	2,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
19/02/15	135.235	00002545 AMMORTIZZATORE ANT/POST 491 CNG	4,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
Totali						€ 0,00

DDT N° 34 del 19/02/15
A

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

27 MAR. 2015

FATTURA 100	DEL 16.03.2015	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 755 TR Soc.586	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ
1	per sostituzione barra stabilizzatrice post. D030939	543,10	
2	tassello barra stabil. post. D011035	105,70	
Lavorazione: Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant., con smontaggio ammortizzatori per verifica e controllo: sostituzione n. 4 ammortizzatori post. (fornitura Amat): stacco e riattacco barra stabilizzatrice post. per sostituzione barra e tasselli con estrazione perni stroncati attacco barra e riporto filettatura nelle sedi di alloggio: controllo sospensione pneumatica con livellamento e taratura impianto: ore lavor. 10 x 20,00			
VS. ORDINE PROT. 4187/UT del 04.03.2015 CIG.Z641375cab pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
		SS40 24 MAR. 2015 Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Esercizio / Sosta ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Sicurezza Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Qualità ☐	200,00

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
848,80	22%	186,74		848,80
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				186,74
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.035,54
N. RIC. _____ N. IVA 874				
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	DATA DI REGISTRAZIONE 30 MAR. 2015			In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.mecanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

27 MAR. 2015

FATTURA 100	DEL 16.03.2015	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 755 TR Soc.586	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione barra stabilizzatrice post. D030939	543,10	
2	tassello barra stabil. post. D011035	105,70	
	Lavorazione: Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant., con smontaggio ammortizzatori per verifica e controllo: sostituzione n. 4 ammortizzatori post. (fornitura Amat): stacco e riattacco barra stabilizzatrice post. per sostituzione barra e tasselli con estrazione perni stroncati attacco barra e riporto filettatura nelle sedi di alloggio: controllo sospensione pneumatica con livellamento e taratura impianto: ore lavor. 10 x 20,00		
VS.ORDINE PROT. 4187/UT del 04.03.2015 CIG.Z641375cab pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		SS40 24 MAR. 2015	

IMPONIBILE 848,80	22%	186,74	TOTALE IMPONIBILE 848,80
			TOTALE IMPOSTA 186,74
N. RIC. N. IVA 874			TOTALE DOCUMENTO 1.035,54
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		DATA DI REGISTR. 30 MAR. 2015	
In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.			

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

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 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 16/05/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE 22/08/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Per i ricambi di pannello
 dell'ufficio upbre -
 L'ufficio Cometto
 n° 62385

prot. **4187** /UT

Taranto, lì 04.03.2015

Lavoro n° 07

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS 586 - sostituzione ammortizzatori posteriori e barra stabilizzatrice posteriore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z641375cab

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 848,80 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 3907 del 27.02.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 848,80 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



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. - 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).



Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
~Stabilimento: Viate dell'Industria, Z.I.
P. IVA 01652970748

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

N. 29 del 16/02/15

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

QUAT SPACIA E. Anttini:
657 TORRATO

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ordine del _____ ☐ a saldo

☐ in conto☐ a saído[illegible]

Consegna: mittente
~~e destinatario~~

TOTALE €

1602 E 15 1604 E 2

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

n. _____

dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;

- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____

, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

62383 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. 586 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Onisimbo Meccanica

LAVORO: Sost. pneumatiche per. e benz.
Stabilizzatrice per.

FATT. N. 100 data 16/03/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 4187 data 04-03-15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 123 data 12-02-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 29 data 16-02-15; 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:

€ 868,80 oltre IVA € 146,74 Tot. € 1015,54
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/08/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 62.385		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 12/02/2015*08:11	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0586	Targa DW775TR	Modello BREDAM220/ELU/4P/AC	Km 504.492
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
16/02/15	135.147	00003700 AMMORTIZZATORE POST ME240 I TIPO	1,00 €	154,00 €	0,00 €	154,00
					Totali	€ 154,00

Dott. n° 27 del 16/02/15
R

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	154,00
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	154,00

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

azienda per la mobilità nell'area di Taranto
fict. n. **6815**
del **13 APR. 2015**
AS Amm.re Delegato
DS Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
AP Appalti / Contratti
CM Commerciale / Marketing
UB Contabilità Bilancio
US Esercizio / Sosta
IS Informatica / Statistica
MT Manutenzione / Tecnica
UR Risorse Umane
UG Uff. Gen. F.F.R.R. SINISTRI
UR Ufficio Ragioneria

☐ SISTEMA
☐ QUALITÀ
☐ CERTIFICATO
☐ UNI-EN-ISO-9002
☐ REVISION 2000

FATTURA
124

DEL
03.04.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO
P.I. 00146330733
15 APR. 2015

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 354 RJ
Soc. 481

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
2	per sostituzione kits perno fuso avantreno	1908953 405,86	
8	cilindro pinze freno ant.	93190873 666,16	
	Lavorazione: Lavoro totale, stacco e riattacco assale ant., ruote ant., pinze, freno, dischi e pattini: revisione generale avantreno con estra- zione fuselli e cuscinetti mediante fiamma ossidrica ed ale - satura alloggio sede su montanti perni fusi: revisione generale freni ant. con sostituzione n. 1 serie pattini freno, n. 1 kits gommini pinza freno (fornitura Amat): sostituzione cilindri pinze freno ant.: ore lavor. 28 x 20,00	560,00	
VS. ORDINE PROT. 4891/UT del 16.03.2015 CIG.ZC713ADC0C pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
N. RIC. _____		N. IVA 1412	
DATA DI REGISTRAZIONE 6 APR. 2015			

IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.632,02	22%	359,04	1.632,02
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			359,04
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
			1.991,06

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO ORIGINALI
ASSISTENZA SPECIALISTICA
ASSISTENZA NON STOP 24 ORE
ASSISTENZA PREVENZIONE

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prcl. n.

6815

del 13 APR. 2015

AS Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
LPP Appalti / Contratti
UC Commercial / Marketing
UG Contabilità Bilancio
US Esercizio / Sostit.
UE Informatica / Statistica
UT Manutenzione / Tecnica
UR Risorse Umane
UG Audit / Cont. Fin. Sinistri
UR Ufficio Ragioneria

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA

124

DEL

03.04.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

15 APR. 2015

AUTOMEZZO

TIPO

Autobus Urbano

TARGA

CA 354 RJ
Soc. 481

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ
2	per sostituzione kits perno fuso avantreno 1908953	405,86	
8	cilindro pinze freno ant. 93190873	666,16	
	Lavorazione: Lavoro totale, stacco e riattacco assale ant., ruote ant., pinze freno, dischi e pattini: revisione generale avantreno con estrazione fuselli e cuscinetti mediante fiamma ossidrica ed ale - saturazione alloggi sede su montanti perni fusi: revisione generale freni ant. con sostituzione n. 1 serie pattini freno, n. 1 kits gommini pinza freno (fornitura Amat): sostituzione cilindri pinze freno ant.: ore lavor. 28 x 20,00	560,00	
VS. ORDINE PROT. 4891/UT del 16.03.2015 CIG.ZC713ADC0C pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
		N. RIC. _____	N. IVA 112
		DATA DI REGISTRAZIONE	6 APR. 2015

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.632,02	22%	359,04		1.632,02
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				359,04
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.991,06

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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 Prof.

.....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. 61 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 03/06/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE 03/05/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Per i lavori di
 fontana di cui sopra
 rogare in allegato
 l'elenco N° 62684

prot. **4891** /UT

Lavoro n° 37

Taranto, lì 16.03.2015

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS 481 – freni anteriori e perni fusi. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZC713ADC0C

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 1.632,02 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4630 del 11.03.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.632,02 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Marchecchia



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

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


ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

 N. 41 del 02-03-15
a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

 Suat spa via C
 Battisti 657
 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparto

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

 01 (uno) Autobus URBano
 NOAZ 481 CA354RT

N. COLLI

01

PESO KG.

/

PORTO

/

Consegna: mittente
destinatario

TOTALE €

DATA E ORA DEL RITIRO

02-03-15 11.25

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto 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)

62631 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. 481 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quindici Meccanica

LAVORO: fermi aut. e fermi post.

FATT. N. 124 data 03/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 4891 data 16-03-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 145 data 18/02/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 41 data 02/02/15; 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:

€ 1632 02 oltre IVA € 253 04 Tot. € 1885,06
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/03/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 62.631		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 19/02/2015 14:23	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0481	Targa CA 354 RJ	Modello IRISBUS CITYCLASS	Km 786.825
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
27/02/15	135.336	00000575 PASTIGLIE FRENO IRISBUS 491 ex 42536300	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
27/02/15	135.336	00003357 KIT PINZA FRENI GOMMINI 491	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
Totali						€ 0,00

*Ricambi usi ricambi
in fattura*

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

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



AD	Amm.re Delegato	
DG	Direttore Generale	SISTEMA
DA	Direttore Amministrativo	QUALITÀ
DT	Direttore Tecnico	CERTIFICATO
AP	Apolliti / Contratti	UNI-EN ISO 9002
UCM	Commerciale / Marketing	VISION 2000
UCB	Contabilità Bilancio	
UEF	Esercizio / Sosta	
UE	Informatica / Statistica	
UT7	Mantenimento / Tecnica	
URU	Risorse Umane	
URG	Attili/Gent.FERR. SINISTRA	
UGC	Ufficio Registro	
GAT	Staff Orizzale	

E-BATI ISI 857

ANTO

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTINI 1657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

15 APR. 2015

TIPO Autobus Urbano	TARGA EM 445 PE Soc. 624
------------------------	--------------------------------

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO
1	per sostituzione cuscino aria sospensione ant. Lavorazione Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant. e montanti alloggi cuscini sospensioni aria ant.: verifica e sostituzione cuscino aria sospensioni ant: stacco e riattacco valvole livellatrici per verifica e pulizia: livellamento sospensioni: eliminazione microperdite aria con serraggio raccorderie: controllo tiranteria sterzo e barre stabilizzatrici ant. e post. con serraggio perni:	127,80
	ore lavor. 10 x 20,00	200,00

VS.ORDINE PROT. 4892/UT del 16.03.2015
CIG.Z9013ADBEF
pag.fattura con bonifico bancario
UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977

N. RIC. N. IVA
 DATA DI REGISTR. 16 APR. 2015

IMPONIBILE 327,80	22%	72,12	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 327,80
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 72,12
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 399,92

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

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



AL	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	SISTEMA
DA	Direttore Amministrativo	QUALITÀ
DT	Direttore Tecnico	CERTIFICATO
AP	Appelli / Contratti	UNEN-ISO-9002
UCM	Commerciale / Marketing	VISION 2000
UB	Contabilità Bilancio	☐
UEI	Esercizio / Sost.	☐
UE	Informatica / Statistica	☐
UT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
US	Azienda Gen. FERR. SIMONIN	☐
BAC	Ufficio Registro	☐
OT	Officina Meccanica	☐

ANTONIO BATTISTI 657

Spett.

UFFICIO Risorse Umane
UFFICIO Affari Gen. FERR. SINISTRA
UFFICIO Affari Regionali
UFFICIO Affari Regionali

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

15 APR. 2015

AUTOMEZZO	
TIPO Autobus Urbano	TARGA EM 445 PE Soc. 624

[illegible]

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 327,80
327,80	22%	72,12	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 72,12
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 399,92

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

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

18 APR. 2015 23/04/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

04-11-2015

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

02/09/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

L'Unità per la
 fonte ricambi - L.
 Oliva Corallo
 n° 62545 - R

prot. **4892** /UT

Taranto, lì 16.03.2015

Lavoro n° 38

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

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: BUS 624 - sostituzione molla aria e verifica sospensioni.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z9013ADBEF**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 327,80 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4629 del 11.03.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 327,80 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Marchecchia



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. 139 del 18.06.2015

a mezzo:

 vettore

cedente

☐ **cessionario**

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

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

DITTA APPLICATO

1AEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VI SCA					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
egna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA 18.02.15	ORA 12.50	FIRMA DEL CONDUCENTE 	
ZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO			FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).



ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

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

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

N. 31 del 25-02-15

a mezzo: ☒ mittente - ☐ destinatario

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

DRIST spa
Via C. Battisti 65F
TREVISO

CODEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ordine dei

 in conto

☐ a saído

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (L. 1000)
01 (000)	Solobos URBANO NO SZ 624 Tetrazato EM 44SPE	

N. COLLI 21	PESO KG. /	PORTO /	Consegna: mittente destinatario	TOTALE €	1
----------------	---------------	------------	------------------------------------	----------	---

Consegna: mittente
~~destinatario~~

TOTALE €**DATA E ORA DEL RITIRO**

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

UNI-VARIAZIONI

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni soltanto 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, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

62549 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. 624 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quindici Maccanica

LAVORO: Sost. molle air e verifiche sospensioni.

FATT. N. 185 data 03/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 6892 data 16-03-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 138 data 18/04/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 32 data 25/04/15; 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:

€ 322,80 oltre IVA € 72,12 Tot. € 394,92
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 07/05/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' RM

Commessa 62.549		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 17/02/2015 12:45	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0624	Targa EM 445 PE	Modello AGORA - PS09D1 6S	Km 363.727
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

S. 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

Prcl. n.

6813

del 13 APR. 2015

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.mecchanica@libero.it



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

- AD Amm.re Delegato ☐
 - DG Direttore Generale ☐
 - DA Direttore Amministrativo ☐
 - DT Direttore Tecnico ☐
 - PA Appalti / Contratti ☐
 - UM Commerciale / Marketing ☐
 - UB Contabilità Bilancio ☐
 - US Esercizio / Sosta ☐
 - US Informatica / Statistica ☐
 - UT Manutenzione / Tecnica ☐
 - URU Risorse Umane ☐
 - UC Uff. Gen. F.F.R.R. SINISTRA ☐
 - UG Ufficio Regionale ☐
 - MA Manti. Ordine ☐
- SISTEMA
QUALITA
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
126

DEL
03.04.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BALDI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

15 APR. 2015

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CZ 218 XG
Soc. 555

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione paraolio di banco	99447291	103,01
5	kg olio motore 15W40		20,00
12	kg olio ventole		42,00
15	lt liquido radiatore Paraflu		60,00
	Lavorazione: Lavoro totale, stacco e riattacco cambio velocità, tubazioni di raffreddamento, tubazioni idrauliche e ventola: eliminazione perdita olio motore con sostituzione paraolio di banco lato cambio: sistemazione guaina asta livello olio motore: lavaggio complessivo motore e vano: ore lavor. 24 x 20,00		480,00
VS.ORDINE PROT. 4893/UT del 16.03.2015 CIG.Z9E13ADBC8 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		N. RIC _____ N. IVA 1110 DATA DI REGISTR. 16 APR 2015	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
705,01	22%	155,10		705,01
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				155,10
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				860,11

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO ORIGINALI
ASSISTENZA SPECIALISTICA
ASSISTENZA NON STOP (24 ORE)
ASSISTENZA PREVENIVA

קטן ה

13 APR. 2015

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO meccanica

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

AZ	Amministratore Delegato	☐	SISTEMA
DG	Direttore Generale	☐	QUALITÀ
DA	Direttore Amministrativo	☐	CERTIFICATO
DT	Direttore Tecnico	☐	UNI-EN-ISO-9002
SA	Appalti / Contratti	☐	VISION 2000
LM	Commerciale / Marketing	☐	
UR	Contabilità / Bilancio	☐	

FATTURA	126
---------	-----

DEL
03.04.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

UFFICIO REGIONALE
P.I. 00146330733

15 APR. 2015

TIPO Autobus Urbano	TARGA CZ 218 XG Soc. 555
------------------------	--------------------------------

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.				
1	per sostituzione paraolio di banco 99447291	103,01					
5	kg olio motore 15W40	20,00					
12	kg olio ventole	42,00					
15	lt liquido radiatore Paraflu	60,00					
Lavorazione: Lavoro totale, stacco e riattacco cambio velocità , tubazioni di raffreddamento, tubazioni idrauliche e ventola: eliminazione perdita olio motore con sostituzione paraolio di banco lato cambio: sistemazione guaina asta livello olio motore: lavaggio complessivo motore e vano: ore lavor. 24 x 20,00		480,00					
VS.ORDINE PROT. 4893/UT del 16.03.2015 CIG.Z9E13ADBC8 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		<table border="1"> <tr> <td>N. RIC</td> <td>N. IVA <i>1110</i></td> </tr> <tr> <td colspan="2">DATA DI REGISTR. 16 APR 2015</td> </tr> </table>		N. RIC	N. IVA <i>1110</i>	DATA DI REGISTR. 16 APR 2015	
N. RIC	N. IVA <i>1110</i>						
DATA DI REGISTR. 16 APR 2015							

IMPONIBILE	705,01	22%	155,10	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
					705,01
				TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				155,10	
				TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
					860,11

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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 15 APR. 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE 23/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 04-11-2015 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 03/06/15

DATA 02/05/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Il Dist. non ha fatto
 i cambi - Li allego
 Com. n° 62662- R

prot. **4893** /UT

Taranto, lì 16.03.2015

Lavoro n° 39

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS 555 - sostituzione paraolio motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z9E13ADBC8

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 705,01 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4627 del 11.03.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 705,01 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



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

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

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DITTA ANDRIULO
FRANCAVILLA (BR)

10EM

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

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISA					
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		21.02.15	15		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o 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).



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

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

N. 40 del 25/02/15

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

ΔMAT spa
Via C. Ballist. 65f
PARATO

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

10/2/20

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus 472210

Vs. ordine _____ del _____ ☐ a saldo

☐ in cont☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 1.3

01 (uno) ~~Autobus~~ URBANO 555
Tazzolo DS 494 HD

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

Consegna: mittente
destinatario

TOTALE €**DATA E ORA DEL RITIRO**

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

62662 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. 555 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quadrulo Meccanica

LAVORO: Sost. peraltro motore

FATT. N. 126 data 02/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 4893 data 16-03-15 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 151 data 27/02/15 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 60 data 27/02/15 ; 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:

€ 70502 oltre IVA € 15510 Tot. € 86012
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/03/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 62.662		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 20/02/2015 18:10		Data chiusura	Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0555	Targa DA 494 ND	Modello IRISBUS 491EU 109/3P	Km 711.687
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
-----------------------------------	----------	-------------

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



AD	Amministratore Delegato	 SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000
DG	Direttore Generale	
DA	Direttore Amministrativo	
DT	Direttore Tecnico	
AP	Appalti / Contratti	
CM	Commerciale / Marketing	

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 667
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

15 APR. 2015

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

Daily Center *assistenza* **IVECO** *Trattori, Camion, Autocarri*

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI







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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813576

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.mecchanica@libero.it



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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pr. n. 6812

Del 13 APR. 2015

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DI Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
AP Appalti / Contratti
CM Commerciale / Marketing
CS Contabilità Bilancio
ES Esercizio / Soste
IS Informatica / Statistica
PST Personale / Formazione
RU Risorse Umane
FCA Funzioni Generali / Amministrative
FCA Funzioni Generali / Amministrative
FCA Funzioni Generali / Amministrative

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

FATTURA
127

DEL
03.04.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
ES 003 TK
Soc. 633

P.I. 00146330733

15 APR. 2015

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC
	Lavorazione: Lavoro totale, stacco e riattacco parziale cruscotto interno, mascherino frontale esterno per smontaggio radiatore riscaldamento e tubazioni; riparazione radiatore riscaldamento con saldatura e pulizia; ore lavor. 18 x 20,00	360,00	
VS. ORDINE PROT. 5673/UT del 26.03.2015 CIG. Z9713D9011 pag. fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
N. RIC.		N. IVA 1105	
DATA DI REGISTRAZIONE		16 APR. 2015	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
360,00	22%	79,20		360,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				79,20
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				439,20

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

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO
MOTORI
ORIGINALI

IVECO
MOTORI
ORIGINALI

IVECO
MOTORI
ORIGINALI

IVECO
MOTORI
ORIGINALI

IVECO
MOTORI
ORIGINALI

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 16 FEB 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 23/01/15
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 01-11-2015	FIRMA [Firma]

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	63 del 08
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 03/06/15	
DATA 02/03/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: L'Anast non ha fatto
i conti - L'allegato Consenso
N° 63222. p

prot. **5673** /UT

Taranto, lì 26.03.2015

Lavoro n° 44

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

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: BUS 633 – riparazione radiatore riscaldamento. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z9713D9011**

In relazione al vs. preventivo del 14/03/2015 dell'importo di € 360,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 5525 del 24.03.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 360,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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


Gregorio Paurini


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

**ANDRIULO[®]**
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 59 del 1203-15a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

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

DIAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTOIdel

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

01 (000) Autobus URBANONO AZ 633Torquato ES 0634/KN. COLLI 01 PESO KG. PORTO Consegna: mittente
destinatario TOTALE €

*** E ORA DEL RITIRO

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

203151550

AZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Ok.
63 223

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. 633 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Ausimile Meccanica

LAVORO: Ispezione valvole scaldamento.

FATT. N. 127

data

03/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____

data _____

Delibera N. _____

data _____

Let. Incarico N. _____

data _____

N. _____

data _____

Ord. lavori N. 5673

data 26-03-15

N. _____

data _____

Ord. ricambi N. _____

data _____

N. _____

data _____

DDT andata N. 209

data 11-03-15

N. _____

data _____

DDT ritorno N. 54

data 12-03-15

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:

€ 360,00

oltre IVA

€ 79,20

Tot. €

439,20

sono state eseguite in conformità di patti contrattuali.

Taranto li 03/03/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 63.223		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 10/03/2015 04:13	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0633	Targa ES 003 YK	Modello AGORA - PS09D1 6S	Km 723.917
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

ALDI 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



E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733 15 APR. 2015

AUTOMEZZO	
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 356 RJ Soc. 483

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
8	per sostituzione: kg olio motore 15W40 Lavorazione Lavoro totale, eliminazione perdita olio motore con stacco e riattacco coppa olio motore per sostituzione guarnizione di fornitura Amat: Controllo impianto frenante posteriore con stacco e riattacco valvola a relais per sostituzione di fornitura AMAT: verifica efficienza ed integrità valvole aria impianto pneumatico freni con relativa taratura: ore lavor. 14 x 20,00	32,00 280,00	
Prot. n. <u>6907</u> del <u>14 APR. 2015</u> in data <u>14 APR. 2015</u> nell'area di Taranto N. RIC. <u>1108</u> N. IVA <u>1108</u> DATA DI REGIST. <u>16 APR. 2015</u> VS. ORDINE PROT. 5675/UT del 26.03.2015 CIG. Z7013D9057 pag. fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977 AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ TR Tratt. Contratti ☐ UC Commercial / Marketing ☐ US Contabilità Bilancio ☐ ES Esercizio / Scelta ☐ IS Informatica / Statistica ☐ UT Manutenzione / Tecnica ☐ UR Risorse Umane ☐ UG Uff. Gen. Aff. Giur. ☐			

IMPONIBILE				TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
312,00	22%	68,64			312,00
				TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
					68,64
				TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
					380,64

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

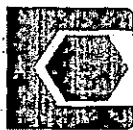
Daily Center assistenza **IVECO**
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016-529.707.48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO[®]
meccanica S.r.l.

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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 129	DEL 03.04.2015	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO
AUTOMEZZO		P.I. 00146330733 15 APR. 2015
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 356 RJ Soc. 483	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
8	per sostituzione: kg olio motore 15W40 Lavorazione Lavoro totale, eliminazione perdita olio motore con stacco e riattacco coppa olio motore per sostituzione guarnizione di fornitura Amat: Controllo impianto frenante posteriore con stacco e riattacco valvola a relais per sostituzione di fornitura AMAT: verifica efficienza ed integrità valvole aria impianto pneumatico freni con relativa taratura: ore lavor. 14 x 20,00	32,00	
	Procl. n. 6907 del 14 APR. 2015	280,00	
N. RIC. _____ N. IVA 1108 DATA DI REGIST. 16 APR. 2015 VS. ORDINE PROT. 5675/UT del 26.03.2015 CIG. Z7013D9057 pag. fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977 AD: Amministratore Delegato ☐ DIR: Direttore Generale ☐ AMM: Amministratore ☐ TEC: Direttore Tecnico ☐ CON: Contratti ☐ COM: Commerciale / Marketing ☐ ACC: Contabilità / Bilancio ☐ ESG: Esercizio / Scelte ☐ INF: Informatica / Statistica ☐ MAN: Manutenzione / Tecnica ☐ RES: Risorse Umane ☐ ALC: Altri ☐			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
312,00	22%	68,64		312,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				68,64
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				380,64

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

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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 15 APR 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE 23/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 04-11-2015 FIRMA Donelli

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 02

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 03/06/15

DATA 07/09/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

Per i verbali di fattura
 Unità tecnica esperte -
 L'Alpe Comete
 Nr 63225 -

prot. **5675** /UT

Taranto, lì 26.03.2015

Lavoro n° 46

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

Fax n. 0831 813578

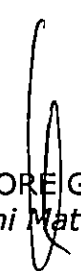
OGGETTO: BUS 483 – eliminazione perdita olio motore e sostituzione valvola doppio comando. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z7013D9057

In relazione al vs. preventivo del 14/03/2015 dell'importo di € 312,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 5526 del 24.03.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 312,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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


Gregorio Paurini


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichiecchia

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
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).

ANDRIULO®

Meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Caterina, 2

Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, 10 - Tel. 0831.813578

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P. IVA 0165203031

Amat SPA

VIA. P. Betti 571 657

76100 TARRANT

SALE DEL TRASPORTO
Autobus Ripartito

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

N. 56 del 14/03/15

a mezzo: ☐ mittente ☒ destinatario

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

1551

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

[illegible]

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

DATA E ORA DEL RITIRO

103151110

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

Consegna: ~~mittente~~
destinatario

TOTALE €

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDI/PRO E 5214 C

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

1

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OK.

63279

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. 683 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quintulo MeccanicaLAVORO: Eliminazione perdite olio motore e
sost. Valvola Sopralibro comune.FATT. N. 128 data 02/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 5675 data 26-03-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 210 data 11-03-15; N. _____ data _____DDT ritorno N. 56 data 14-03-15; 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:

€ 348,00 oltre IVA € 68,64 Tot. € 380,64
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/08/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' 

Commessa 63.279		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 11/03/2015 14:53	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0483	Targa CA 356 RJ	Modello IRISBUS CITYCLASS	Km 806.354
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
13/03/15	135.460	00001184 VALVOLA DOPPIO COMANDO RELE' 491	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
13/03/15	135.460	00001000 GUARNIZIONE COPPA OLIO CITYCLASS EX 99443902	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
Totali					€	0,00

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

פירא

14 APR. 2015

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐ SISTEMA
DT	Direttore Tecnico	☐ QUALITÀ
IP	Appalti / Contratti	☐ CERTIFICATO
CM	Commerciale / Marketing	☐ EN-ISO 9002
CB	Contabilità Bilancio	☐ VISION 2000
ES	Esercizio / Sostit	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
OM	Risorse Umane	☐

Ἰἶναι ἄνθρωπον. Ἰἶναι ἄνθρωπον.

AMAT SPAG ^{UFFICIO RAGIONERIA}
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.L. 00146330733

15 APR. 2015

FATTURA	DEL
130	03.04.2015

AUTOMEZZO

TIPO Autobus Urbano	TARGA DG 440 BF Soc. 562
------------------------	--------------------------------

Spett.

AMAT SPAG

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

P.I. 00146330733

15 APR. 2015

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione: supporto motore Lavorazione Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore, tubazioni e cablaggi: estrazione perno stroncato attacco staffa supporto motore con riporto filettatura sul monoblocco. sostituzione n. 2 tassello motore blu, n. 1 supporto elastico motore, n. 1 vite con esagona, tutti di fornitura Amat. sostituzione supporto motore di nostra fornitura: ore lavor. 34 x 20,00	133,41 680,00	
VS. ORDINE PROT. 5676/UT del 26.03.2015 CIG.Z3B13D91BE pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		N. RIC. _____ N. IVA <u>Moz</u> DATA DI REGISTRAZIONE <u>6 APR. 2015</u>	

IMPONIBILE	813,41	22%	178,95	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
					813,41
				TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				178,95	178,95
				TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
					992,36

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO ORIGINALI
ASSISTENZA SPECIALISTICA

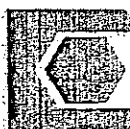
ASSISTENZA SPECIALISTICA

ASSISTENZA SPECIALISTICA

ASSISTENZA SPECIALISTICA

ASSISTENZA SPECIALISTICA

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO[®]
meccanica

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☒
DA	Direttore Amministrativo	☒
DT	Direttore Tecnico	☒
CA	Capo / Controlli	☒
CC	Commerciale / Marketing	☒
CB	Contabile Bilancio	☒
CS	Espresso / Sostit	☒
IS	Informatica / Statistica	☐
UT	Trasporti / Tecnica	☐
UT	Trasporti / Tecnica	☐

FATTURA 130	DEL 03.04.2015	Spett. AMAT SPAG VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO
AUTOMEZZO		P.I. 00146330733 15 APR. 2015
TIPO Autobus Urbano	TARGA DG 440 BF Soc. 562	

[illegible]

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
813,41	22%	178,95		813,41
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				178,95
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				992,36

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

Daily Center

ASSISTENZA

EVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



BY GARY L. ...

1997

**TURNER TEAS
S & B CULLITT**

AL-706-272

KASSTEN
Physikalik

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

18 APR. 2015

23/04/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

04-11-2015

Benevise

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 62 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

07/05/15

03/06/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

Per i riporti di perizia
 Anst verifica regolare -
 Li allego Certificate N° 63202
 R

prot. **5676** /UT

Taranto, lì 26.03.2015

Lavoro n° 47

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS 562 – sostituzione supporti motore previa estrazione di perni rotti. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z3B13D91BE

In relazione al vs. preventivo del 17/03/2015 dell'importo di € 813,41 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 5523 del 24.03.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 813,41 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

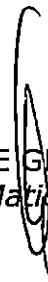
Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



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

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

N. 57 del 17-03-15

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
A.M.A.T. SPA

Via C. Battisti 657

Toronto

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus R.Dato

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

10 Feb

Vs. ordine _____ del _____

☐ in cento

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

ol (vuo) Autobus URBANO

no 47 562

Target 0 D9440BF

N. COLLI 01	PESO KG. /	PORTO /	Consegna: mittente destinatario	TOTALE €	
DATA DEL RITIRO 03/05/00		GENERALITÀ DEL CONDUCENTE H		FIRMA DEL DESTINATARIO R	
MODIFICHE - VARIAZIONI					

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

N. 215 del 12/03/2015

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

LITTA ANDRIULO
 VINCE DELL'INDUSTRIA
 FRANCAVILLA FONTANO-BR

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

V5 ORD. N

DEI

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ₺

BUS 562 (SUPPLY REL. MOTOR)

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLU

PESO KG

PORTO

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

- Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

GRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIANZI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ 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).

OK.

63297

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. 562 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quadrante MeccanicaLAVORO: Sost. supralbi motore previa escazionedei perni rotantiFATT. N. 130 data 03/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 5676 data 26-03-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 215 data 12-03-15; N. _____ data _____DDT ritorno N. 57 data 17-03-15; 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:

€ 818,41 oltre IVA € 120,95 Tot. € 939,36
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/03/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....


Commissa 63.297		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 12/03/2015 05:32	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0562	Targa DG 440 BF	Modello IRISBUS 491EU 109/3P	Km 569.595
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
12/03/15	135.434	00001273 BRACCIO OSCILLANTE S	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
12/03/15	135.434	00001239 TIRANTE BIELLETTA A DUE PERNI SFERICI	2,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
12/03/15	135.434	00002205 VALVOLA LIMITATRICE DI PRESSIONE 491 da 8,5bar	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
12/03/15	135.434	00680001 SVITOL	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
13/03/15	135.460	00001661 VITE CON ESAGONO 491	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
13/03/15	135.460	00002475 TASSELLO MOTORE BLU	2,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
13/03/15	135.460	00001291 SUPPORTO ELASTICO MOTORE IRISBUS	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
Totali					€	0,00

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

14 APR. 2015

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

Tel. "uff.": 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

AD Amministratore Delegato
 DG Direttore Generale
 DA Direttore Amministrativo
 ST Direttore Tecnico
 FP Finanziari / Contabili
 CM Commerciale / Marketing
 UB Contabilità / Bilancio
 ES Esercizio / Sostegno
 IS Informatica / Statistica

☒ SISTEMA
☒ QUALITÀ
☒ CERTIFICATO
☒ UNI-EN-ISO 9002
☒ VERSION 2000

FATTURA 131	DEL 03.04.2015
----------------	-------------------

AUTOMEZZO

TIPO Autobus Urbano	TARGA DG 439 BF Soc. 561
------------------------	--------------------------------

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BASSI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

15 APR. 2015

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.				
1	per sostituzione: supporto motore 504177837 Lavorazione Lavoro totale, stacco e riattacco paraurti post. per smontaggio e rimontaggio supporti motore lato dx anteriore e posteriore di cui n. 1 supporto motore di fornitura Amat: Eliminazione vibrazioni sospensioni post., con stacco e riattacco bracci portanti attacco ammortizzatori post.: estrazione dei perni stroncati con riporto filettatura sede perno: ore lavor. 16 x 20,00	40,80 320,00					
VS. ORDINE PROT. 55967/UT del 31.03.2015 CIG ZE613F0363 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		<table><tr><td>N. RIC. _____</td><td>N. IVA <u>1106</u></td></tr><tr><td>DATA DI REGISTRAZIONE _____</td><td><u>16 APR. 2015</u></td></tr></table>		N. RIC. _____	N. IVA <u>1106</u>	DATA DI REGISTRAZIONE _____	<u>16 APR. 2015</u>
N. RIC. _____	N. IVA <u>1106</u>						
DATA DI REGISTRAZIONE _____	<u>16 APR. 2015</u>						

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
360,80	22%	79,38		360,80
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				79,38
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				440,18

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



**RICAMI
ORIGINALI**

...the ...

SPECIALIST

NON STOP
24-7-83

PREVALENCE

6909
14 APR. 2015

E-mail: andrjulo.meccanica@libero.it



101	Assistente Delegato	SISTEMA
102	Paratore Generale	QUALITÀ
103	Quartiere Amministrativo	CERTIFICATO
104	Prodotto Tecnico	UNI-EN-ISO-9002
105	Prodotto / Contratti	VISION 2000
106	Commerciale / Marketing	
107	Contabilità Bilancio	
108	Gestione / Sistemi	
109	Informazioni / Statistica	
110	Informazioni / Tecnica	
111	Risorse Umane	
112	...	
113	...	
114	...	
115	...	
116	...	
117	...	
118	...	
119	...	
120	...	

FATTURA 131	DEL 03.04.2015
AUTOMEZZO	
TIPO Autobus Urbano	TARGA DG 439 BF Soc. 561

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALLO
1	per sostituzione: supporto motore Lavorazione Lavoro totale, stacco e riattacco paraurti post. per smontaggio e rimontaggio supporti motore lato dx anteriore e posteriore di cui n. 1 supporto motore di fornitura Amat: Eliminazione vibrazioni sospensioni post., con stacco e riattacco bracci portanti attacco ammortizzatori post.: estrazione dei perni stroncati con riporto filettatura sede perno: ore lavor. 16 x 20,00	504177837 320,00	40,80
VS. ORDINE PROT. 55967/UT del 31.03.2015 CIG.ZE613F0363 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		N. RIC. _____ N. IVA <u>1406</u> DATA DI REGISTRAZIONE <u>16 APR. 2015</u>	

IMPONIBILE	360,80	22%	79,38	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
					360,80
				TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				79,38	
				TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
					440,18

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

Daily Center *assistenza* **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI







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

16 APR 2015

23/05

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

04-11-2015

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 62 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 03/06/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

02/05/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Per i ricambi di
fontane Unit. Vampiro
apolare - di alligatore
Bucche No 63002

prot. **55967** /UT

Taranto, lì 31.03.2015

Lavoro n° 80

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS 561 – sostituzione supporti motore previa estrazione di perni rotti. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZE613F0363

In relazione al vs. preventivo del 06/03/2015 dell'importo di € 360,80 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 5524 del 24.03.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 360,80 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 284 del 04/03/1997

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁴

1

Autobus n. 112. 561

Sospeso su post. 1K

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ²

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).

ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

PIVA 01652970748

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

Asmat spa
Via C. Battisti 657
Terni

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

N. 46 del 06-03-15

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

Vs. ordine _____ de _____

in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (uno) Stobos URBANO
nº 2. 561

Verpad OD 439BF

N. COLU

PESO KG.

PORTO

Consegna: mittente

TOTALE €

DATA E ORA DEL RITIRO

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDI[®]PRO E 5214 C

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto 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)

63007 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. 561 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Autoscuola Meccanica

LAVORO: Serv. supposti motore presso consegna

da primi acq.

FATT. N. 181 data 02/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 55967 data 31-03-15 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 181 data 04/03/15 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 46 data 06/03/15 ; 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:

€ 369,80 oltre IVA € 79,38 Tot. € 449,18
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/03/15

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

IL CAPO UNITA' Re

Commissa 63.007		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 03/03/2015 19:02		Data chiusura	Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0561	Targa DG 439 BF	Modello IRISBUS 491EU 109/3P	Km 581.343
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
06/03/15	135.408	00002475 TASSELLO MOTORE BLU	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
					Totali	€ 0,00

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