

T 644/45



ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2410

Buccoliero F.lli S.N.C.

RICAMBI 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	1.410	03/11/2015			€ 549,00

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

A FAVORE DI:

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.

OFFICINA MECCANICA

ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 00894030733

CC 03.18;246.986

DICONSI EURO: cinquecentoquarantanove,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60-GIORNI

BANCO DI NAPOLI

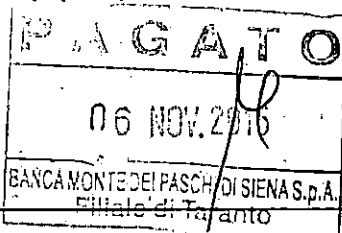
IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RICAMBI PARTI BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

54/15 CIG Z9C13ADB3E



IMPORTO LORDO	€	549,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	549,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 549,00	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESTIDANTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT79L0101079040000027001984
NR.SCT: 118433013 CRO: A1009065806
DATA ORDINE: 06.11.2015
TRANSACTION ID: A1009065806010304815801158001T
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA
SAVA TA
SAVA
BENEFICIARIO: BUCCOLIERO F.LLI SNC OFFICINA MECCANICA

DT REG : 10.11.2015
IMPORTO: 549,00
NOTE: FATT 54 CIG Z9C13ADB3E
MANDATO NUM. 1410

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

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	1.410	03/11/2015			€ 549,00

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

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.
OFFICINA MECCANICA
ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8
74028 SAVA (TA)
Partita IVA: 00894030733
CC 03.18;246.986

DICONSI EURO: cinquecentoquarantanove,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
 BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RICAMBI PARTI BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
 54/15 CIG Z9C13ADB3E

IMPORTO LORDO	€	549,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	549,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 549,00	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA 63/09	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

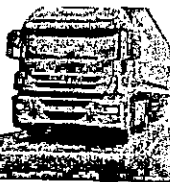
IL PRESIDENTE



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733
IDEM

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 21/03/2015	Numero doc. 54 / 15		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	Valuta 000 EURO			
Agente / 2 APR. 2015			Magazzino 000 Sede				
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 478 targato CA351RJ (n. C.I.G. Z9C13ADB3E) con sostituzione dei seguenti pezzi: N. 1 Serie disco freno* N. 1 Pastiglie freno* N. 2 Paraoli mozzo* N. 2 Kit fuso a snodo* N. 2 Membrana aria* N. 2 Coperchi mozzo* N. 2 Tappi coperchio mozzo* Manodopera I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 46 DEL 06/03/2015); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.	HH	22,50000	20,00		450,00	22
N. RIC. _____ N. IVA 939 DATA DI REGIST. / 7 APR. 2015			Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Pro. n. 6119 de 01 APR. 2015 AG Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ CA Appalti / Contratti ☐ CM Commerciale / Marketing ☐ CB Contabilità Bilancio ☐ ES Esercizio / Sosta ☐ IN Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ RU Risorse Umane ☐ AG Amm. Gen. F.F.A. ☐ RG Ufficio Ragioneria ☐ SA Sost. Amm. ☐				
Totale merce 450,00		Sconto		Netto merce 450,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 450,00		Totale IVA 99,00		Spese documentate	
Totale 549,00 Totale a pagare 549,00							
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	450,00		Iva 22%	99,00	Contrass. / Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare	
						549,00	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
21/05/2015	549,00						



Officina autorizzata

Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 21/03/2015	Numero doc. 54 / 15		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	Valuta 000 EURO			
Agente / 2 APR. 2015					Magazzino 000 Sede		
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 478 targato CA351RJ (n. C.I.G. Z9C13ADB3E) con sostituzione dei seguenti pezzi: N. 1 Serie disco freno* N. 1 Pastiglie freno* N. 2 Paraoli mozzo* N. 2 Kit fuso a snodo* N. 2 Membrana aria* N. 2 Coperchi mozzo* N. 2 Tappi coperchio mozzo* Manodopera I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 46 DEL 06/03/2015); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.	HH	22,50000	20,00		450,00	22
N. RIC. N. IVA 931 DATA DI REGIST. 17 APR. 2015		Amm.re Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Finanze / Sosta ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Affari Gen. / P.R. / R. ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Staff Amalg. ☐					
Totale merce 450,00		Sconto		Netto merce 450,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 450,00		Totale IVA 99,00		Spese documentate	
Riepilogo IVA						Spese trasp. e acc.	
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	450,00		Iva 22%	99,00	Contrass./Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare	
						549,00	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
21/05/2015	549,00						

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

03 APR. 2015

01 OTT 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

04-11-1015

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 21/05/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

22/08/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

per i ricambi di fortuna
 Anest. Verifica ripetuta -
 Li olga Cometto R-62858
 R

prot. **4889** /UT

Taranto, lì 16.03.2015

Lavoro n° 35

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. **099 9722399**

**OGGETTO: BUS 478 - freni anteriori - fuselli membrana sospensione.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z9C13ADB3E**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 450,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4784 del 13.03.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 450,00 + 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



ATTENZIONE.
I fogli di questo bollettario sono in carta chiodata e non possono essere sostituiti o modificati.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le informazioni in stampato.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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. 110
Data 02/03/97

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le informazioni in stampato.

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

SCITE BUCCOLIERO
P.I.

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

15/17

SALA 7A

PER TRASPORTO COMPLETO

CAUSALE DEL TRASPORTO

in conto a saldo

LAORI BUS 478

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
----------	---	---------

1	AUTOBUS AL N° 478 PER	
---	-----------------------	--

	LAORI " FUSILI E FREMI	
--	------------------------	--

	ANTI.	
--	-------	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

62858 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. 478 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Buccoliero

LAVORO: pent anteriori fuselli membrane sospensione

FATT. N. 54/15 data 21/03/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 4889 data 16-03-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 170 data 02/03/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 02/15 data 10/03/15; 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:

€ 480,00 oltre IVA € 99,00 Tot. € 549,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/08/15

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

IL CAPO UNITA'

Commissa 62.858		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 27/02/2015 08:45	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0478	Targa CA 351 RJ	Modello IRISBUS CITYCLASS	Km 851.867
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	135.403	00000578 SERIE DISCO FRENO IRISBUS	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
06/03/15	135.403	00000575 PASTIGLIE FRENO IRISBUS 491 ex 42536300	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
06/03/15	135.403	00002278 PARAOLIO MOZZO ANT CITYCLASS	2,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
06/03/15	135.403	00003512 KIT FUSO A SNODO(=1621)	2,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
06/03/15	135.403	00000872 MEMBRANA ARIA CITY CLASS 491 290/23 = (00001060)	2,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
06/03/15	135.403	00001642 COPERCHIO MOZZO	2,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
06/03/15	135.403	00001645 TAPPO COPERCHIO MOZZO	2,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
Totali					€	0,00

Rimborsi non inclusi in fattura
R

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
 74028 SAVAIA (TA) Tel. 099 9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 04/15 del 19/03/2015

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

DOET

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONSEGNA METTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO I.V.E.
	<u>RZ VS. DOT. N° 170 DEL</u> <u>02/03/2015</u>	
	<u>LABOR EFFETTO SU VS</u> <u>AUTOBUS N° 478 TARGATO</u> <u>CASSI RJ</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedentecessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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