



ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1800

RBM S.R.L.

TRASPORTO BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.800	17/12/2015			€ 732,00

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

RBM S.r.l.

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

VIA R. PAOLUCCI, 16

70033 CORATO (BA)

Partita IVA: 06696990727

CC 03.18;247.319

DICONSI EURO: settecentotrentadue,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

UNICREDIT BANCAXXXX

IBAN: IT63B0200841471000401191419

CAUSALE DEL PAGAMENTO

TRASPORTO BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

38 CIG Z3F0D94749, 39 CIG Z670D94748, 40 CIG Z670D94747

IMPORTO LORDO	€	732,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	732,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	732,00	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	CASSA
	DISPONIBILITA'	€	0,00	CASSA
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: IT63B0200841471000401191419

NR.SCT: 128201776 CRO: A1013485129

DATA ORDINE: 22.12.2015

TRANSACTION ID: A10134851290103048158011580011

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

CORATO

CORATO 2

DIREZ BA

BENEFICIARIO: RBM SRL RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

DT REG : 24.12.2015

IMPORTO: 732,00

NOTE: FATT 38 CIG Z3FOD94749

MANDATO NUM. 1800

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

**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	1.800	17/12/2015			€ 732,00

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

RBM S.r.l.

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

VIA R. PAOLUCCI, 16

70033 CORATO (BA)

Partita IVA: 06696990727

CC 03.18;247.319

DICONSI EURO: settecentotrentadue,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

UNICREDIT BANCAXXXX

IBAN: IT63B0200841471000401191419

CAUSALE DEL PAGAMENTO

TRASPORTO BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

38 CIG Z3F0D94749, 39 CIG Z670D94748, 40 CIG Z670D94747

IMPORTO LORDO	€	732,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	732,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 732,00	
		€ 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

Commercializzazione Beni provenienza Leasing

www.ricollocazionebeni.it



RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

13 FEB. 2014

COD. CLIENTE 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
---------------------	----------------------------	-------------------------------

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 40	DATA DOCUMENTO 31/01/2014
-------------------------------------	------------------------	------------------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 310 Rimessa diretta	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

PAG.
1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 544, da Vs. deposito a Officine CRM - San Giorgio (TA), eseguito in data 28.01.14. C.I.G. Z670D94747 ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT75C0200841472000401191419 *****		1	200,00		200,00	22
	638 17 MAR. 2014						

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del

- 12 FEB. 2014
- AD Amm.re Delegato ☐
 - DG Direttore Generale ☐
 - DA Direttore Amministrativo ☐
 - DT Direttore Tecnico ☐
 - UAP Appalti / Contratti ☐
 - UCM Commerciale / Marketing ☐
 - UCB Contabilità Bilancio ☐
 - UES Esercizio / Sosta ☐
 - UIS Informatica / Statistica ☐
 - UMT Manutenzione / Tecnica ☐
 - URU Risorse Umane ☐
 - UAG Az. Gen. PP.PP. SINISTRI ☐
 - RAG Ufficio Ragioneria ☐
 - STQ Staff Qualità ☐

IMPONIBILE 200,00	AL IVA 22	IMPORTO IVA 44,00	TOTALE MERCE 200,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 200,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
200,00	TOT	44,00	TOTALE A PAGARE EUR 244,00		TOTALE FATTURA EUR 244,00	

SCADENZE
1) RD. 244,00 31/01/2014

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

Commercializzazione Beni provenienza Leasing

www.ricollocazionebeni.it



RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPETTILE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

13 FEB. 2014

COD. CLIENTE 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
---------------------	----------------------------	-------------------------------

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 40	DATA DOCUMENTO 31/01/2014
-------------------------------------	------------------------	------------------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 310 Rimessa diretta	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

PAG.
1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 544, da Vs. deposito a Officine CRM - San Giorgio (TA), eseguito in data 28.01.14. C.I.G. Z670D94747		1	200,00		200,00	22
***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT75C0200841472000401191419 *****							
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 1564 del 12 FEB. 2014 AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Servizio / Sostit ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorsa Umane ☐ UAG Amm. Gen. PP.PP. ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐							

638

17 MAR. 2014

IMPONIBILE 200,00	ALVA 22	IMPORTO IVA 44,00	TOTALE MERCE 200,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 200,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
200,00	TOT	44,00	TOTALE A PAGARE EUR 244,00		TOTALE FATTURA EUR 244,00	

SCADENZE
1) RD. 244,00 31/01/2014

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 25 MAR. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 18-12-2015 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 03

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 18/12/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **3739** /UT

Taranto, lì 30.01.2014

Lavoro n° 74

RBM S.r.l.
Via Gravina Z.I.
700033 CORATO (BA)

Fax n. 080 3580109

OGGETTO: BUS 544 – trasporto a mezzo di carrellone da Deposito AMAT a Officine CRM (San Giorgio - TA), eseguito in data 28.01.2014. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z670D94747

In relazione alla vs. offerta (assunta al protocollo aziendale n° 3014 del 23.01.2014) riferita al trasporto descritto in oggetto, si emette ordine per un importo di € 200,00 + IVA. Finalizzato all' emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato con **rimessa diretta**.

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

COMPAGNIA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. Via G. Battisti, 557 Tel. 099777881 Fax 09977784247 E-MAIL: taranto@compagnia-per-la-mobilita.it		DOCUMENTO DI TRASFERIMENTO (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1995 D.P.R. 1	
CAUSALE DEL TRASPORTO Società C.R.T. SS + viale K. G. G. G.		N. 78 del 12.8.11 A mezzo: ☒ vettore ☐ cedente ☐	
CAUSALE DEL TRASPORTO LAVORI BUS 544		LUOGO DI DESTINAZIONE (in caso di trasporto in container) N.M.	
QUANTITA' 1		DESCRIZIONE DEI BENI (quantità e qualità) AUTOBUS n. 544 PER LAVORI SUPPORTI TECNICI	
ASPECTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		TOTALE € 1.111.111	
VEITORE (NOME E COGNOME) ANGELO CARTELLONE		DATA (ORA) DEL RILASCIO 28.08.11 11.40	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA ORA	
REVISIONI - VARIAZIONI		MANIPOLI PROCESSIONI FIRMA DEL RESPONSABILE	

651203033

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Al bene descritto, 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successivamente modificazioni.

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. 544 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: RBM

LAVORO: Trasporto con Connelly

FATT. N. h0 data 31/01/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 3733 data 30/01/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 78 data 28/04/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; 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:

€ 200,00 oltre IVA € 44,00 Tot. € 244,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 12/11/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commercializzazione Beni provenienza Leasing

www.ricollocazionebeni.it



RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

13 FEB. 2014

COD. CLIENTE 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
---------------------	----------------------------	-------------------------------

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 39	DATA DOCUMENTO 31/01/2014
-------------------------------------	------------------------	------------------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 310 Rimessa diretta	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

PAG.
1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 539, da Vs. deposito a Officine ORM - San Pancrazio (BR), eseguito in data 27.01.14. C.I.G. Z670D94748 ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT75C0200841472000401191419 *****		1	200,00		200,00	22
	636 17 MAR. 2014						

~~Amat~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 4563
de 12 FEB. 2014

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UNIT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Atti Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

IMPONIBILE 200,00	ALIVA 22	IMPORTO IVA 44,00	TOTALE MERCE 200,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 200,00
200,00	TOT	44,00	EUR	244,00	EUR	244,00

SCADENZE
1) RD. 244,00 31/01/2014

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

Commercializzazione Beni provenienza Leasing

www.ricollocazionebeni.it



RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

13 FEB. 2014

COD. CLIENTE 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
---------------------	----------------------------	-------------------------------

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 39	DATA DOCUMENTO 31/01/2014
-------------------------------------	------------------------	------------------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 310 Rimessa diretta	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

PAG. 1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 539, da Vs. deposito a Officine ORM - San Pancrazio (BR), eseguito in data 27.01.14. C.I.G. Z670D94748 ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT75C0200841472000401191419 *****		1	200,00		200,00	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **4563**
de **12 FEB. 2014**

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UGB	Contabilità Bilancio	☐
UGS	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Sistemi	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAC	Aziari Gen. P.C.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

636
17 MAR. 2014

IMPONIBILE 200,00	AL IVA 22	IMPORTO IVA 44,00	TOTALE MERCE 200,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 200,00
200,00	TOT	44,00	EUR 244,00	TOTALE A PAGARE	EUR 244,00	TOTALE FATTURA

SCADENZE
1) RD. 244,00 31/01/2014

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

VISTO

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

25 MAR 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

18-12-2015

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 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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **3738** /UT

Taranto, lì 30.01.2014

Lavoro n° 73

RBM S.r.l.
Via Gravina Z.I.
700033 CORATO (BA)

Fax n. 080 3580109

OGGETTO: BUS 539 – trasporto a mezzo di carrellone da Deposito AMAT a Officine ORM (San Pancrazio - BR), eseguito in data 27.01.2014. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z670D94748

In relazione alla vs. offerta (assunta al protocollo aziendale n° 3014 del 23.01.2014) riferita al trasporto descritto in oggetto, si emette ordine per un importo di € 200,00 + IVA. Finalizzato all' emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato con **rimessa diretta**.

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichicchia

S25C-415111214170.pdf

Fino al **3 gennaio 2016**
per i soci **IKEA FAMILY**
e **IKEA BUSINESS**.

Scopri di più

LIBERO /

PDF | pagina 1 di 5

ARREDO PER LA MOBILITA'
NEL PARCHO DI TARSIA (CZ)
VIA C. BIANCHI 50
TEL. 0974/211111

CASSA DI RISPARMIO DI TARSIA

Ditta ORTI.

VIA W. ROSSI 24

S. PANCRAZIO S. BR.

CA. GALE DEL TRASPORTO

LABRI BUS 539

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) DPR 472 del 14.08.1998 DPR 608 del 1998

N. 71 del 27/11/15

a mezzo:

☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE del bene da mercato del consumatore e VARIA

DEF

V. G. P. N.

DEL

QUANTITA' DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA E CATEGORIA) IMPORTO

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA E CATEGORIA)	IMPORTO
1	Autobus nr. 539 PER LABRI "BATTITO ROSA"	

ASPECTO ESTERIORE DEL BUS	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A 1/1/15	1			
VEITORE Ditta Domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA
ARREDO CARRELLI 27/11/15				
R. B. S. CORATO				
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA
		cessionario	27/11/15	14.00
		FIRMA DEL CONCESSIONARIO		

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. 538 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: RBM

LAVORO: Trasporto con cancelli

FATT. N. 38 data 31/01/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 3738 data 30/01/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 71 data 24/01/14 N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; 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:

€ 200,00 oltre IVA € 44,00 Tot. € 244,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 14/1/15

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

IL CAPO UNITA' R



RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

13 FEB. 2014

COD. CLIENTE 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
---------------------	----------------------------	-------------------------------

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 38	DATA DOCUMENTO 31/01/2014
-------------------------------------	------------------------	------------------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 310 Rimessa diretta	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

PAG.
1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 550, da Vs. deposito a Officine ORM - San Pancrazio (BR), eseguito in data 28.01.14. C.I.G. Z3F0D94749 ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT75C0200841472000401191419 *****		1	200,00		200,00	22
	639 17 MAR. 2014						

~~Amat~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **4562**
del **12 FEB. 2014**

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
200,00	22	44,00	200,00			200,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	
200,00	TOT	44,00	EUR	244,00	EUR	244,00

SCADENZE
1) RD. 244,00 31/01/2014

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

www.ricollocazionebeni.it



**Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727**

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

13 FEB. 2014

COD. CLIENTE 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
---------------------	----------------------------	-------------------------------

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	38	31/01/2014

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
310 Rimessa diretta	

PAG. 1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 550, da Vs. deposito a Officine ORM - San Pancrazio (BR), eseguito in data 28.01.14. C.I.G. Z3F0D94749 ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT75C0200841472000401191419 ***** 637 17 MAR. 2014		1	200,00		200,00	22

IMPONIBILE	ALIVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
200,00	22	44,00	200,00			200,00
			BOLLI	SPESA INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	
200,00	TOT	44,00	EUR	244,00	EUR	244,00

SCADENZE		
1) RD.	244,00	31/01/2014

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riteniamo responsabili di eventuali errori.

VISTO

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 25 MAR. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 18-12-2015 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

DATA 12/11/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **3737** /UT

Taranto, lì 30.01.2014

Lavoro n° 72

RBM S.r.l.
Via Gravina Z.I.
700033 CORATO (BA)

Fax n. 080 3580109

OGGETTO: BUS 550 – trasporto a mezzo di carrellone da Deposito AMAT a Officine ORM (San Pancrazio - BR), eseguito in data 28.01.2014. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z3F0D94749

In relazione alla vs. offerta (assunta al protocollo aziendale n° 3014 del 23.01.2014) riferita al trasporto descritto in oggetto, si emette ordine per un importo di € 200,00 + IVA. Finalizzato all' emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato con **rimessa diretta**.

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Marichecchia

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

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

N. 7 del 28/01/2014
 a mezzo: olografica allegato 6 anzitutto
☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

[illegible]

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVOR, BUS 550

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		NE. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A.N.S.A.		A			
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRMA
A MEZZO CARRELLONE					
R.B.T. SUI CRISTO (A)		28.01.14 07.10			
Consegna o inizio trasporto, a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		cessionario	28.01.14		
MODIFICAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

 6512D3033

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

1

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. 550 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: RBM

LAVORO: Trasporto con casselloni

FATT. N. 38 data 31/02/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 3837 data 30/01/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 77 data 28/01/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; 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:

€ 200,00 oltre IVA € 44,00 Tot. € 244,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/11/15

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

IL CAPO UNITA' 