

1734/15



ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1780

ANDRUIDO MECCANICA S.R.L.

MANUTENZ. 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	1.780	17/12/2015			€ 3.586,04

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: tremilacinquecentoottantasei,04****PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI****UNICREDITXXXXXXXXXX****IBAN: IT44S0200879191000010776977****CAUSALE DEL PAGAMENTO****MANUT.BUS****PAGAMENTO FATTURE N.****31 CIG ZCC12C914E, 577 CIG Z07124A19F**

IMPORTO LORDO	€	3.586,04
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	3.586,04

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 3.586,04
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA		
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00

VITO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601: TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT44S0200879191000010776977

NR.SCT: 128174199 CRO: A1013478211

DATA ORDINE: 22.12.2015

TRANSACTION ID: A101347821101030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
FRANCAVILLA FONTANA
FRANCAVILLA FONTANA

DIREZ BR

BENEFICIARIO: ANDRIULO MECCANICA ARL

DT REG : 24.12.2015

IMPORTO: 3.586,04

NOTE: FATT 31 CIG ZCC12C914E FATT 577 CIG
MANDATO NUM. 1780

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	1.780	17/12/2015			€ 3.586,04

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: tremilacinquecentoottantasei,04

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

31 CIG ZCC12C914E, 577 CIG Z07124A19F

IMPORTO LORDO	€	3.586,04
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	3.586,04

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 3.586,04	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

N. RIC. _____ N. IVA 3705
DATA DI REGISTR. 31 DIC 2013

3 1 016 2013

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

05 GEN. 2015

26/1/15

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 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 18/02/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18/02/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Per i contributi da far dare
 quest'ufficio apporre -
 l'olipe concesso N° 555/14.

prot. **24178** /UT

Taranto, lì 09.12.2014

Lavoro n° 62

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

**OGGETTO: BUS 637 – revisione freni anteriori ed eliminazione perdita acqua.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z07124A19F**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 260,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 23804 del 10.12.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 260,00 + 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 Marchecchia



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. 301 del 28-11-14a mezzo: ☐ mittente ☐ destinatario

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

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

AMAT spa
Via C. Battisti, 65F
PARUTOIDEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus R. Barato

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
<u>01 (uno)</u>	<u>Autobus CRB 500</u>	
<u>no</u>	<u>12637 Targato</u>	
	<u>B1/9481/2</u>	

N. COLLI <u>01</u>	PESO KG. <u>—</u>	PORTO <u>—</u>	Consegna: <u>mittente</u> <u>destinatario</u>	TOTALE € <u>—</u>
-----------------------	----------------------	-------------------	--	----------------------

DATA E ORA DEL RITIRO

2811141000

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

AM

FIRMA DEL DESTINATARIO

M

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)

58964 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. 637 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Autimto Meccanica

LAVORO: Rev. freni ant. ed eliminazione perdite acqua.

FATT. N. 572 data 18/12/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 24178 data 09-12-14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1209 data 21-11-14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 301 data 28-11-14; 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:

€ 260,00 oltre IVA € 52,20 Tot. € 312,20
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 03/06/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commissa	59.944	Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura	19/11/2014 15:51	Data chiusura	Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo	0637	Targa	DJ 026 KP
		Modello	AGORA - PS09D1 6S
		Km	100.279
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
27/11/14	134.350	00004947 → PASTICCHE FRENI ANT AGORA	1,00 €	157,44	€ 0,00	€ 157,44
27/11/14	134.350	00005206 → SEGNALETTORE SPIA USURA FRENI ANT AGORA	1,00 €	34,85	€ 0,00	€ 34,85
27/11/14	134.350	00004946 → DISCHI FRENO ANT AGORA	2,00 €	147,60	€ 0,00	€ 295,20
27/11/14	134.350	00005028 → PINZA FRENI POST SIN AGORA RENAULT	1,00 €	960,00	€ 0,00	€ 960,00
27/11/14	134.350	00005374 CUSCINETTO MOZZO ANT RENAULT	1,00 €	399,50	€ 0,00	€ 399,50
27/11/14	134.350	00005373 PORTACERCHIO MOZZO ANT RENAULT	1,00 €	703,12	€ 0,00	€ 703,12
27/11/14	134.350	00005375 DADO MOZZO ANT RENAULT	1,00 €	22,09	€ 0,00	€ 22,09
27/11/14	134.350	00005376 RONDELLA SPESSORE MOZZO ANT RENAULT	1,00 €	13,16	€ 0,00	€ 13,16
27/11/14	134.350	00005378 O-RING MOZZO ANT RENAULT	1,00 €	7,80	€ 0,00	€ 7,80
27/11/14	134.350	00005377 TAPPO PROTEZIONE MOZZO ANT RENAULT	1,00 €	19,27	€ 0,00	€ 19,27
27/11/14	134.350	00005379 VITE ESAGONALE MOZZO ANT RENAULT	1,00 €	5,88	€ 0,00	€ 5,88
Totali						€ 2.618,31

I suddetti ricambi non sono inclusi in fattura 13/02/15

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 2.618,31
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00

COSTO TOTALE COMMESSA..... € 2.618,31

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 477 del 14.08.1956 - D.P.R. 696 del 21.12.1956

(D.d.t.) D.P.R. 477 del 14.08.1998 - D.P.R. 896 del 21.12.1998

N. 1201 del 19/11/2014

a mezzo:

vetore

cedente

cessionario

☐ vetore	☐ derivato	☐ con
LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del richiedente) E VARIANTE		

DECLASSIFIED Date 07/20/2001 By 60322 BSA/SP-6 BJS

PERSONALIDAD DEL EXERCICIO DINERO Y RESERVA VITAL

MICA ANDRILLO

(FRANCOIS FRA) OF

1957

VS. 090. 14

• **Df**

in conta

5140

CASE OF IMPORT

IMPORTO

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI	N. COLLE	PIAZZA	POSTO	TOTALE €
A VI SCA				
VEETTORE: Citta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

STERLING DEBEN
A VI SA

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

passionario

Fast

CRA-

FORMA DEL OPINIONARIO

STANDARD

INSTITUTION - VARIATION

...con la collaborazione fiscale

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione nella contabile fiscale.
(2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.R. 443/97 e successivi modificazioni.

651203033 (3)

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.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prodotto da 2754
10 FEB. 2015 SISTEMA

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Aspetti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sost.
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

P.I. 00146330733

FATTURA
31
DEL
30.01.2015

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano
TARGA
CX 199 XG
Soc. 533

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO
P.I. 00146330733

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione		
1	pinza freno post. dx LGR710(meritor)	914,59	
1	pinza freno post. sx LGR711(meritor)	914,59	
1	cuscinetto mozzo post. 2996882	369,00	
2	lit olio freni DOT 4	6,00	
1	elettrovalvola 501316527	115,20	
	Lavorazione		
	revisione freni post. con stacco e riattacco ruote post., disco		
	freno e pinze freno: sostituzione dischi freno e pattini freno		
	(fornitura Amat), sostituzione cuscinetto mozzo posteriore,		
	sostituzione pinze freni post. con controllo e trasferimento		
	particolari(soffietto freno pneumatico) a pinze sostituite:		
	spurgo impianto idraulico frenante: controllo e taratura im-		
	pianto con eliminazione piccole perdite aria:stacco e riattacco		
	essiccatore completo per sostituzione (fornitura Amat)		
	sostituzione elettrovalvola:		
	ore lavor. 18 x 20,00	360,00	
	VS.ORDINE PROT. 1093/UT del 20.01.2015		
	CIG.ZCC12C914E		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC. _____ N. IVA 425
DATA DI REGISTRAZIONE 12 FEB. 2015

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.679,38	22%	589,46		2.679,38
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				589,46
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.268,84

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

RICAMBI ORIGINALI IVECO SPECIALISTICA ASSISTENZA SPECIALISTICA ASSISTENZA PREVENTIVA

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.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pr. n. 2754
10 FEB. 2015 SISTEMA

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Agente / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Servizi
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
31

DEL
30.01.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTINI, 657
74100 TARANTO
P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 199 XG
Soc. 533

QUANTITÀ DESCRIZIONE VALORE IMPORTO

1	per sostituzione			
1	pinza freno post. dx	LGR710(meritor)	914,59	
1	pinza freno post. sx	LGR711(meritor)	914,59	
1	cuscinetto mozzo post.	2996882	369,00	
2	lit olio freni	DOT 4	6,00	
1	elettrovalvola	501316527	115,20	
	Lavorazione			
	revisione freni post. con stacco e riattacco ruote post., disco			
	freno e pinze freno: sostituzione dischi freno e pattini freno			
	(fornitura Amat), sostituzione cuscinetto mozzo posteriore,			
	sostituzione pinze freni post. con controllo e trasferimento			
	particolari(soffietto freno pneumatico) a pinze sostituite:			
	spurgo impianto idraulico frenante: controllo e taratura im-			
	pianto con eliminazione piccole perdite aria:stacco e riattacco			
	essiccatore completo per sostituzione (fornitura Amat)			
	sostituzione elettrovalvola:			
	ore lavor. 18 x 20,00		360,00	
	VS.ORDINE PROT. 1093/UT del 20.01.2015			
	CIG.ZCC12C914E			
	pag.fattura con bonifico bancario			
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

N. RIC. N. IVA
DATA DI REGISTRAZIONE 12 FEB. 2015

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.679,38	22%	589,46		2.679,38
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				589,46
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.268,84

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 PREVENTIVA

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 12 FEB. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 18-12-2015	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 30/03/15	
DATA 02/08/15	FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: per i incarichi di
funzione Unità tecnica
reputo. L. alle p.
Comune N° 60949

prot. **1093** /UT

Taranto, lì 20.01.2015

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

OGGETTO: BUS 533 – revisione freni posteriori e sostituzione elettrovalvola.
(Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.ZCC12C914E**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 2.679,38 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 312 del 08.01.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 2.679,38 + 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

AGENTE: ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda per la Mobilità nell'Arco di Torino SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battelli, 357
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330703

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.06.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 1308

Data 24.12.2014

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

DITTA ANDRUKO

FRANCIVICCA (BR)

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

IDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

☐ In conto☐ a saldo

QUANTITA' DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORTO €

1

AUTOMOB. A7. 533 FREMI DIFETTO di
Pezzo di

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VEITORE: 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 (1)

FIRMA DEL CESSIONARIO

[illegible]

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 533 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quadraro

LAVORO: Rev. tubi per i postumi e postumi
e tubi

FATT. N. 31 data 30.01.15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1088 data 20/01/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1308 data 27/01/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 03 data 02/01/15; 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:

€ 2.679,38 oltre IVA € 589,46 Tot. € 3.268,84
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 04/05/15

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

IL CAPO UNITA' Ru

Commessa. 60.949		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 24/12/2014 07:14	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0533	Targa CX 199 XG	Modello IRISBUS 491EU 109/3P	Km 689.665
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
31/12/14	134.745	00001437 KITPASTIGLIE FRENI 491	1,00 €	239,80 €	0,00 €	239,80
31/12/14	134.745	00001551 KIT SPIA USURA FRENI 491	1,00 €	75,85 €	0,00 €	75,85
05/01/15	134.757	00001207 ESSICCATORE 491 = 00001062	1,00 €	283,41 €	0,00 €	283,41
Totali					€	599,06

*Ricambi non usati
in fattura*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	599,06
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	599,06
-----------------------------------	----------	---------------

ANDRIULO MECCANICA
SRL
Via E. Bettisti 657
74100 TARANTO
Autobus Ripeto

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.T.)

N. 03

del 02/01/2015

di mezzo ☐ di mezzo ☐ di mezzo ☐

AMAT SPA
Via E. Bettisti 657
74100 TARANTO
Autobus Ripeto

IDENT

01 (aut) Autobus urbano Ripeto
ex 199X6 n° 13 533



01

02 01 15 1500