

Tp58/16



ESERCIZIO 20 16

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 170

MERIC SERVICE

Riutili, BUS / MANUT.

\_\_\_\_\_

**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         | 170           | 02/02/2016 |           |            | € 4.432,99         |

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

MERIC SERVICE S.R.L.

VIA DANTE, 219

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02264980737

CC 03.18;21.277

DICONSI EURO: quattromilaquattrocentotrentadue,99

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

UNICREDITXXXXXXXXX

IBAN: IT72E0200815818000004193869

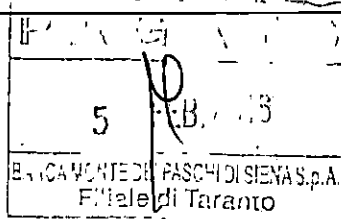
**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

RICAMBI/MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

151/F CIG ZD113A6FF3, 162/F CIG Z89149758D, 187/F CIG  
Z1D14C8A27, 197/F CIG Z3414F97E7, 30 CIG 33927054BB, 31 CIG  
33927054BB, 32 CIG 33927054BB, 43 CIG 33927054BB

|                 |            |
|-----------------|------------|
| IMPORTO LORDO   | € 4.432,99 |
| TOTALE RITENUTE | € 0,00     |
| IMPORTO         | € 4.432,99 |



| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | € 4.432,99 | CASSA<br>CASSA h.o. |
|---------------------------------------|-------------------------|------------|---------------------|
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00     |                     |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00     |                     |
|                                       | DISPONIBILITA'          | € 0,00     |                     |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |            |                     |
| 5/12-63/09                            |                         |            |                     |

VISTO CONTABILITA'

INDIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT72E0200815818000004193869

NR.SCT: 136787156 CRO: A1003153658

DATA ORDINE: 05.02.2016

TRANSACTION ID: A100315365801030481580115800IT

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

DIREZ TA

BENEFICIARIO: MERIC SERVICE SRL

DT REG : 09.02.2016

IMPORTO: 4.432,99

NOTE: FATT 151F CIG ZD113A6FF3 FATT 162 F  
MANDATO NUM. 170

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

MERIC SANCIO



Equitalia Servizi SpA

**Equitalia**

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

**Identificativo Univoco Richiesta:** 201600000129752

Identificativo Pagamento: 169-170

Importo: 13035,12 €

**Codice Fiscale:** 02264980737

Data Inserimento: 02/02/2016 - 11:44

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         | 170           | 02/02/2016 |            |            | € 4.432,99         |

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

MERIC SERVICE S.R.L.  
 VIA DANTE, 219  
 74100 TARANTO (TA)  
 Partita IVA: 02264980737  
 CC 03.18;21.277

DICONSÌ EURO: quattromilaquattrocentotrentadue,99

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

UNICREDITXXXXXXXXX

IBAN: IT72E0200815818000004193869

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

RICAMBI/MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

151/F CIG ZD113A6FF3, 162/F CIG Z89149758D, 187/F CIG  
 Z1D14C8A27, 197/F CIG Z3414F97E7, 30 CIG 33927054BB, 31 CIG  
 33927054BB, 32 CIG 33927054BB, 43 CIG 33927054BB

|                 |   |          |
|-----------------|---|----------|
| IMPORTO LORDO   | € | 4.432,99 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00     |
| IMPORTO         | € | 4.432,99 |

## IDENTIFICATIVO RICHIESTA

|                                       |                         | CASSA      | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|------------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | € 4.432,99 |       |
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00     |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00     |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |            |       |
| 5/12-63/09                            | DISPONIBILITA'          | € 0,00     |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto  
Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384  
74016 MASSAFRA (Ta)  
E-mail: mericservice@alice.it  
Tel./Fax 099.8851989 - P. IVA 02264980737  
Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999  
Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

# MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Assistenza Ricambi per veicoli industriali

IVECO

SCANIA



RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92 XLM n. 0148260 /2013

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 151/F DEL 11/05/2015 DESTINATARIO AMAT S.P.A.  
TITPO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO TA  
CODICE INTERNO 00005 PARTITA IVA / CODICE FISCALE: 00146330733 Op.: 05 Lista: 320  
00146330733 1

| CODICE ARTICOLO | DESCRIZIONE                           | QUANTITÀ | PREZZO | SCONTO | IMPORTO | AL. |
|-----------------|---------------------------------------|----------|--------|--------|---------|-----|
| Targa/Telaio:   |                                       |          |        |        |         |     |
|                 | S.R. MOTORE ELETTRICO RISCALDAME      | 1        |        |        |         | 22  |
|                 | RIPRISTINO MOTORE RISCALDAMENTO       | 1        |        |        |         | 22  |
|                 | S.R. BARRA DI REAZIONE POST SX X S    | 1        |        |        |         | 22  |
|                 | S.R. NR 2 AMMORTIZ POST. SX PER SOST. | 1        |        |        |         | 22  |
|                 | ELEIMINAZIONE PERDITA ARIA            | 1        |        |        |         | 22  |
|                 | SOSTITUZIONE VALVOLE                  | 1        |        |        |         | 22  |
|                 | CONTROLLO LIVELLI OLII                | 1        |        |        |         | 22  |
|                 | INGRASSAGGIO FUSELLI                  | 1        |        |        |         | 22  |
|                 | CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO          | 1        |        |        |         | 22  |
|                 | TOTALE MANO D'OPERA                   | 20       | 20,00  |        | 400,00  | 22  |
|                 | 2311402 OLIO ATF LT.1                 | 3        | 6,25   |        | 18,75   | 22  |
| 10923701        | LT.1 5W30 TRUCKSINT TEE               | 5        | 8,50   |        | 42,50   | 22  |
|                 | 16551626 PARAFLU' DA LT.1             | 5        | 6,00   |        | 30,00   | 22  |
|                 | K011255 VALVOLA QUADRIVIA             | 1        | 207,00 | 57,00  | 89,01   | 22  |
|                 | 79026094 AVVOLGIMENTO                 | 1        | 98,17  | 15,00  | 83,44   | 22  |
|                 | AD Amministratore Delegato            |          |        |        |         |     |
|                 | DS Direttore Generale                 |          |        |        |         |     |
|                 | SA Direttore Amministrativo           |          |        |        |         |     |
|                 | TE Direttore Tecnico                  |          |        |        |         |     |
|                 | CA Capo / Controlli                   |          |        |        |         |     |
|                 | CC Commerciale / Marketing            |          |        |        |         |     |
|                 | CR Contabilità Bilancio               |          |        |        |         |     |
|                 | ES Esercizio / Sosta                  |          |        |        |         |     |
|                 | FI Informatica / Statistica           |          |        |        |         |     |
|                 | MT Manutenzione / Tecnica             |          |        |        |         |     |
|                 | RU Risorse Umane                      |          |        |        |         |     |
|                 | UG Uff. Gen. P.P.R. SINISTRI          |          |        |        |         |     |
|                 | RA Ragione Sociale                    |          |        |        |         |     |
|                 | ST Staff Qualità                      |          |        |        |         |     |

MEZZO: AZ 629 PROCEDURA 2/A C.I.G. ZD113A6FF3  
PROT. 8705/UT LAVORO NR. 09

|                                                                                                 |                    |                            |                     |                          |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------|---------------------|--------------------------|-----|
| RIMESSA DIRETTA 90 GG.                                                                          |                    | BANCA D'APPOGGIO           |                     | SCONTO                   |     |
| 11/08/2015                                                                                      | TR. / R. B. 809,71 | TOTALE MERCE 663,70        | BOLLA TRATTA        | IMPONIBILE 663,70 22     | AL. |
|                                                                                                 |                    | SPESE VARIE                | SCONTO              | IMPOSTA 146,01           |     |
|                                                                                                 |                    | SPESE INCASSO              | TOTALE NETTO 663,70 | TOTALE IMPOSTA 146,01    |     |
|                                                                                                 |                    |                            |                     | TOTALE DOCUMENTO 809,71  |     |
| TRASPORTO A CURA DEL:                                                                           |                    | VARIAZIONI DI DESTINAZIONE |                     | LUGGO DI DESTINAZIONE    |     |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DEST. <input type="checkbox"/> VETT. |                    |                            |                     |                          |     |
| CAUSALE DEL TRASPORTO                                                                           |                    |                            |                     | CORRISPETTIVO PAGATO     |     |
| INIZIO TRASPORTO CONSEGNA                                                                       |                    |                            |                     |                          |     |
| VENDITA                                                                                         |                    | FIRMA DEL CONDUCENTE       |                     | CORRISPETTIVO NON PAGATO |     |
| 11/05/2015 11,47                                                                                |                    |                            |                     |                          |     |

VEVTRI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

N. RIC. N. IVA 1682  
DATA DI REGIST. 21 MAG. 2015

FIRMA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

00000

FIRMA DEL DESTINATARIO

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto  
Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384  
74016 MASSAFRA (Ta)  
E-mail: mericservice@alice.it  
Tel./Fax 099.8851989 - P. IVA 02264980737  
Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999  
Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

# MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Assistenza Ricambi per veicoli industriali

IVECO



SCANIA



RENAULT



Mercedes-Benz



VOLVO



irisbus



RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92 XLM n. 0148260 /2013

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 151/F DEL 11/05/2015 DESTINATARIO AMAT S.P.A.  
TITOLO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE VIA C. BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA  
CODICE INTERNO 00005 PARTITA IVA / CODICE FISCALE: 00146330733 Op.: 05 Lista: 320  
00146330733 1

21 MAG. 2015

| CODICE ARTICOLO | DESCRIZIONE                           | QUANTITÀ | PREZZO | SCONTO | IMPORTO | AL |
|-----------------|---------------------------------------|----------|--------|--------|---------|----|
| 10923701        | Targa/Telaio:                         |          |        |        |         |    |
|                 | S.R. MOTORE ELETTRICO RISCALDAME      | 1        |        |        |         | 22 |
|                 | RIPRISTINO MOTORE RISCALDAMENTO       | 1        |        |        |         | 22 |
|                 | S.R. BARRA DI REAZIONE POST SX X S    | 1        |        |        |         | 22 |
|                 | S.R. NR 2 AMMORTIZ POST. SX PER SOST. | 1        |        |        |         | 22 |
|                 | ELEIMINAZIONE PERDITA ARIA            | 1        |        |        |         | 22 |
|                 | SOSTITUZIONE VALVOLE                  | 1        |        |        |         | 22 |
|                 | CONTROLLO LIVELLI OLII                | 1        |        |        |         | 22 |
|                 | INGRASSAGGIO FUSELLI                  | 1        |        |        |         | 22 |
|                 | CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO          | 1        |        |        |         | 22 |
|                 | TOTALE MANO D'OPERA                   | 20       | 20,00  |        | 400,00  | 22 |
|                 | 2311402 OLIO ATF LT.1                 | 3        | 6,25   |        | 18,75   | 22 |
|                 | LT.1 5W30 TRUCKSINT TEE               | 5        | 8,50   |        | 42,50   | 22 |
|                 | 16551626 PARAFLU' DA LT.1             | 5        | 6,00   |        | 30,00   | 22 |
|                 | K011255 VALVOLA QUADRIVIA             | 1        | 207,00 | 57,00  | 89,01   | 22 |
|                 | 79026094 AVVOLGIMENTO                 | 1        | 98,17  | 15,00  | 83,44   | 22 |

MEZZO: AZ 629 PROCEDURA 2/A C.I.G. ZD 13A6FF3  
PROV. 8705/UT LAVORO NR. 09

RIMESSA DIRETTA 90 GG.

|            |            |        |               |        |              |         |           |    |        |                  |        |
|------------|------------|--------|---------------|--------|--------------|---------|-----------|----|--------|------------------|--------|
| 11/05/2015 | TR. / R.B. | 809,71 | TOTALE MERCE  | 663,70 | BOLLA TRATTA | IMPOSTA | 663,70 22 | AL | 146,01 | TOTALE IMPOSTA   | 663,70 |
|            |            |        | SPESA VARIE   |        | SCONTO       |         |           |    |        | TOTALE IMPOSTA   | 146,01 |
|            |            |        | SPESA INCASSO |        | TOTALE NETTO |         |           |    |        | TOTALE DOCUMENTO | 809,71 |

VENDITA

11/05/2015 11,47

VEETOR: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

N. RIC. N. IVA 1674  
DATA DI REGISTRAZIONE 21 MAG. 2015

FIRMA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

00000

FIRMA DEL DESTINATARIO

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

25 MAG 2015

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**  
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**  
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del 62 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

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Per i ricambi di  
 fondo Anet ufficio  
 Repolare - Li alba  
 come spe n° 61223. R

prot. **8705** /UT

Taranto, lì 08.05.2015

Lavoro n° 09

Spett.le  
MERIC Service s.r.l.  
Viale Cannata, 219  
TARANTO  
Fax n. **099 8851989**

**OGGETTO: BUS 629 - ripristino riscaldamento e sostituzione di n. 2 ammortizzatori posteriori e n. 1 barra di reazione posteriore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZD113A6FF3**

In relazione al vs. preventivo del 07/01/2015 dell' importo di € 663,70 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4173 del 04.03.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 663,70 + IVA, finalizzato all' emissione della relativa fattura.

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

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

 *Gregorio Paurini*

  
IL DIRETTORE GENERALE  
*Ing. Giovanni Matichecchia*

DOCUMENTO DI LAVORO

CEDE<sub>016</sub> (2nd. J. 1964-65) (1965) 1541

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

N. 09 07012013  
 251  
 a mezzo:  
 Vettore ☒ alognia ☐ cedente ☐ cassionario

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

DATA MERIC SERVICES  
V-A JAN 18 1961

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

210 SS 17701  
HABAKA

### CAUSALE DEL TRASPORTO

LAORI BUS 624

|                       |     |          |
|-----------------------|-----|----------|
| VS. ORD. N.           | DEL | in conto |
| collocato in deposito | di  | a saldo  |

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

1. Adrian ALAN BLP PER 7

Firma legale del titolare

|  |             |  |
|--|-------------|--|
|  | (continued) |  |
|--|-------------|--|

5) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO

|                 |                                      |                                                            |
|-----------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Il sottoscritto | è incaricato di fare in nome proprio | PER UN POCO COMPLESSIVO A PIÙ CARICO SUPERIORE A NG. 3.500 |
|-----------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------|

Indicate the segment code and:

| Id. de la persona | Id. de la persona | Id. de la persona |
|-------------------|-------------------|-------------------|
| 1                 | 2                 | 3                 |

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100 | 101 | 102 | 103 | 104 | 105 | 106 | 107 | 108 | 109 | 110 | 111 | 112 | 113 | 114 | 115 | 116 | 117 | 118 | 119 | 120 | 121 | 122 | 123 | 124 | 125 | 126 | 127 | 128 | 129 | 130 | 131 | 132 | 133 | 134 | 135 | 136 | 137 | 138 | 139 | 140 | 141 | 142 | 143 | 144 | 145 | 146 | 147 | 148 | 149 | 150 | 151 | 152 | 153 | 154 | 155 | 156 | 157 | 158 | 159 | 160 | 161 | 162 | 163 | 164 | 165 | 166 | 167 | 168 | 169 | 170 | 171 | 172 | 173 | 174 | 175 | 176 | 177 | 178 | 179 | 180 | 181 | 182 | 183 | 184 | 185 | 186 | 187 | 188 | 189 | 190 | 191 | 192 | 193 | 194 | 195 | 196 | 197 | 198 | 199 | 200 | 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | 206 | 207 | 208 | 209 | 210 | 211 | 212 | 213 | 214 | 215 | 216 | 217 | 218 | 219 | 220 | 221 | 222 | 223 | 224 | 225 | 226 | 227 | 228 | 229 | 230 | 231 | 232 | 233 | 234 | 235 | 236 | 237 | 238 | 239 | 240 | 241 | 242 | 243 | 244 | 245 | 246 | 247 | 248 | 249 | 250 | 251 | 252 | 253 | 254 | 255 | 256 | 257 | 258 | 259 | 260 | 261 | 262 | 263 | 264 | 265 | 266 | 267 | 268 | 269 | 270 | 271 | 272 | 273 | 274 | 275 | 276 | 277 | 278 | 279 | 280 | 281 | 282 | 283 | 284 | 285 | 286 | 287 | 288 | 289 | 290 | 291 | 292 | 293 | 294 | 295 | 296 | 297 | 298 | 299 | 300 | 301 | 302 | 303 | 304 | 305 | 306 | 307 | 308 | 309 | 310 | 311 | 312 | 313 | 314 | 315 | 316 | 317 | 318 | 319 | 320 | 321 | 322 | 323 | 324 | 325 | 326 | 327 | 328 | 329 | 330 | 331 | 332 | 333 | 334 | 335 | 336 | 337 | 338 | 339 | 340 | 341 | 342 | 343 | 344 | 345 | 346 | 347 | 348 | 349 | 350 | 351 | 352 | 353 | 354 | 355 | 356 | 357 | 358 | 359 | 360 | 361 | 362 | 363 | 364 | 365 | 366 | 367 | 368 | 369 | 370 | 371 | 372 | 373 | 374 | 375 | 376 | 377 | 378 | 379 | 380 | 381 | 382 | 383 | 384 | 385 | 386 | 387 | 388 | 389 | 390 | 391 | 392 | 393 | 394 | 395 | 396 | 397 | 398 | 399 | 400 | 401 | 402 | 403 | 404 | 405 | 406 | 407 | 408 | 409 | 410 | 411 | 412 | 413 | 414 | 415 | 416 | 417 | 418 | 419 | 420 | 421 | 422 | 423 | 424 | 425 | 426 | 427 | 428 | 429 | 430 | 431 | 432 | 433 | 434 | 435 | 436 | 437 | 438 | 439 | 440 | 441 | 442 | 443 | 444 | 445 | 446 | 447 | 448 | 449 | 450 | 451 | 452 | 453 | 454 | 455 | 456 | 457 | 458 | 459 | 460 | 461 | 462 | 463 | 464 | 465 | 466 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|

|                          |          |         |       |          |
|--------------------------|----------|---------|-------|----------|
| ASPECTO EXTERIOR DEL BEM | N. COLLE | PESO KG | PORTO | TOTALE € |
| 1/1/1/1                  | 1        |         |       |          |

| VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza                                                                                                                                                                                                                                               |  | DATA E ORA DEL RITIRO                                                                                                                                                                                                                                                               |  | FIRME                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">           2024/01/15 14:30         </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">           15/01/2024 14:30         </div> </div> |  | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">           2024/01/15 14:30         </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">           15/01/2024 14:30         </div> </div> |  | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">           2024/01/15 14:30         </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">           15/01/2024 14:30         </div> </div> |  |

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

|                                     |             |                            |       |                      |
|-------------------------------------|-------------|----------------------------|-------|----------------------|
| Consegna o inizio trasporto a mezzo | cedente     | DATA                       | ORA   | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|                                     | cessionario | 07/01/15                   | 16.15 | [Firma]              |
| Cognome e nome del conducente       |             | Cognome e nome del cedente |       | FIRMA DEL CEDENTE    |
| [Firma]                             |             | [Firma]                    |       | [Firma]              |
| Cognome e nome del cessionario      |             | Cognome e nome del cedente |       | FIRMA DEL CEDENTE    |
| [Firma]                             |             | [Firma]                    |       | [Firma]              |

|                                                                            |                                                                            |                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| (1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. | (2) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. | (3) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|

6512D3033(a) (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.L.R. 44/97 e successive modificazioni.

[illegible]



### 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> 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).

61223

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. 629 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: Merit

LAVORO: Ripristino riscaldamento e son. di n. 2

ammortizzatori prod. e n. 1 barre di regione portellone.

FATT. N. 151 data 11-05-15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 8705 data 08-05-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 09 data 07/07/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 09/15 data 19-01-15; 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:

€ 663,70 oltre IVA € 146,01 Tot. € 809,71  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 15/10/15

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

IL CAPO UNITA'.....

|                                |                 |                                |                             |
|--------------------------------|-----------------|--------------------------------|-----------------------------|
| Commessa 61.223                |                 | Tipo : 02 ACCIDENTALE          |                             |
| Data apertura 05/01/2015 16:22 | Data chiusura   |                                | Stato Commessa: FINE LAVORI |
| Veicolo 0629                   | Targa ES 005 YK | Modello AGORA - PS09D1 6S      | Km 122.012                  |
| 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 |
|----------|---------|--------------------------------------------|--------|----------|--------------|--------------|
| 23/01/15 | 134.940 | 00005423 BARRA SOSP POST SUP AGORA         | 1,00 € | 274,70 € | 0,00 €       | 274,70       |
| 23/01/15 | 134.940 | 00004985 AMMORTIZZATORE POST AGORA RENAULT | 2,00 € | 167,20 € | 0,00 €       | 334,40       |
| Totali   |         |                                            |        |          |              | € 609,10     |

*Ricambi 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..... | €      | 609,10       |
| Costo Ciclo Passivo.....        | €      | 0,00         |

|                                   |          |               |
|-----------------------------------|----------|---------------|
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> | <b>€</b> | <b>609,10</b> |
|-----------------------------------|----------|---------------|

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto  
Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384  
74016 MASSAFRA (Ta)  
E-mail: mericservice@alice.it  
Tel./Fax 099.8851989 - P.IVA 02264980737  
Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999  
Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

# MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Assistenza Ricambi per veicoli industriali

IVECO



SCANIA



iribus

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92 XLM n. 0148273 /2013

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 162/F DEL 18/05/2015 DESTINATARIO AMAT S.P.A.  
TITOLO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE 11 GIU. 2015 VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO TA  
CODICE INTERNO 00005 PARTITA IVA / CODICE FISCALE: 00146330733 Op.: 05 Lista: 353  
00146330733 1

| CODICE ARTICOLO                     | DESCRIZIONE | QUANTITÀ | PREZZO | SCONTO | IMPORTO | AL. |
|-------------------------------------|-------------|----------|--------|--------|---------|-----|
| Targa/Telaio:                       |             |          |        |        |         |     |
| ELIMINAZ.PERDITA OLIO CAMBIO        |             | 1        |        |        |         | 22  |
| S.R.COPPA OLIO CAMBIO               |             | 1        |        |        |         | 22  |
| RIPR.COPPA OLIO CON RIEMPIM.METELLO |             | 1        |        |        |         | 22  |
| RIFACIM.FILETTO CARTER COPA         |             | 1        |        |        |         | 22  |
| TOTALE MANO D'OPERA                 |             | 3        | 20,00  |        | 60,00   | 22  |
| VORAZ.DI RIPRIST COPPA OLIO         |             | 1        | 150,00 |        | 150,00  | 22  |
| 42559056 GUARNIZ.COPPA              |             | 1        | 46,26  |        | 46,26   | 22  |
| 1241401 OLIO CAMBIO                 |             | 15       | 6,25   |        | 93,75   | 22  |
| 16326424 VITE                       |             | 3        | 5,40   | 10,00  | 14,58   | 22  |

del 10 GIU. 2015

AD Amm. Delegato  
DG Direttore Generale  
DA Direttore Amministrativo  
DT Direttore Tecnico  
UA Appalti / Contratti  
UM Commercial / Marketing  
MB Contabilità Bilancio  
US Servizio / Sosta  
UR Informatica / Statistica  
PT Pianificazione / Tecnica  
LU Ricerche Umane  
ES Funzion. P.F. e S. SIMISTRI  
UR Ufficio Ragioneria  
GR Staff Qualità

N. RIC. N. IVA 1634  
DATA DI REGIST. 15 GIU. 2015

MEZZO: AZ 492 ORD.CIG N. Z89149758D PROT. N. 9265/UT DEL 18-05-15  
LAVORO N. 48/P2015

|                                                                                                 |  |               |                            |  |                       |        |                          |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|----------------------------|--|-----------------------|--------|--------------------------|------------------|
| CONDIZIONE DI PAGAMENTO                                                                         |  |               | BANCA D'APPOGGIO           |  |                       | SCONTO |                          |                  |
| RIMESSA DIRETTA 90 GG.                                                                          |  |               |                            |  |                       |        |                          |                  |
| TR. / R. B.                                                                                     |  | TOTALE MERCE  | BOLLA TRATTA               |  | IMPONIBILE            | AL.    | IMPOSTA                  | TOTALE IMPOSTA   |
| 18/05/2015                                                                                      |  | 444,80        | 364,59                     |  | 364,59                | 22     | 80,21                    | 364,59           |
|                                                                                                 |  | SPESE VARIE   | SCONTO                     |  |                       |        |                          | TOTALE IMPOSTA   |
|                                                                                                 |  |               |                            |  |                       |        |                          | 80,21            |
|                                                                                                 |  | SPESE INCASSO | TOTALE NETTO               |  |                       |        |                          | TOTALE DOCUMENTO |
|                                                                                                 |  |               | 364,59                     |  |                       |        |                          | 444,80           |
| TRASPORTO A CURA DEL:                                                                           |  |               | VARIAZIONI DI DESTINAZIONE |  | LUOGO DI DESTINAZIONE |        | CORRISPETTIVO PAGATO     |                  |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DEST. <input type="checkbox"/> VETT. |  |               |                            |  |                       |        |                          |                  |
| CAUSALE DEL TRASPORTO                                                                           |  |               |                            |  | FIRMA DEL CONDUCENTE  |        | CORRISPETTIVO NON PAGATO |                  |
| INIZIO TRASPORTO CONSEGNA                                                                       |  |               |                            |  |                       |        |                          |                  |
| VENDITA C.TO LAVORAZIONE                                                                        |  |               |                            |  |                       |        |                          |                  |
| 18/05/2015    12,43                                                                             |  |               |                            |  |                       |        |                          |                  |

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

00000

FIRMA DEL DESTINATARIO

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto  
Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384  
74016 MASSAFRA (Ta)  
E-mail: mericservice@alice.it  
Tel./Fax 099.8851989 - P. IVA 02264980737  
Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999  
Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

# MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Assistenza Ricambi per veicoli industriali

IVECO

SCANIA

MAN

Mercedes Benz

VOLVO

iribus



RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 303/92

XLM n.

0148273 /2013

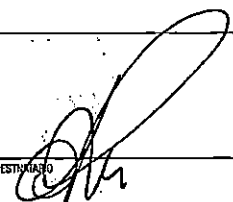
DOCUMENTO N. 162/F DEL 18/05/2015 DESTINATARIO AMAT S.P.A.  
TIPO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE 11 GIU. 2015 VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO TA  
CODICE INTERNO 00005 PARTITA IVA / CODICE FISCALE: 00146330733 Op.: 05 Lista: 353  
00146330733

| CODICE ARTICOLO                     | DESCRIZIONE | QUANTITA | PREZZO | SCONTO | IMPORTO | AL |
|-------------------------------------|-------------|----------|--------|--------|---------|----|
| Targa/Telaio:                       |             |          |        |        |         |    |
| ELIMINAZ.PERDITA OLIO CAMBIO        |             | 1        |        |        |         | 22 |
| S.R.COPPA OLIO CAMBIO               |             | 1        |        |        |         | 22 |
| RIPR.COPPA OLIO CON RIEMPIM.METELLO |             | 1        |        |        |         | 22 |
| RIFACIM.FILETTO CARTER COPA         |             | 1        |        |        |         | 22 |
| TOTALE MANO D'OPERA                 |             | 3        | 20,00  |        | 60,00   | 22 |
| LAVORAZ.DI RIPRIST COPPA OLIO       |             | 1        | 150,00 |        | 150,00  | 22 |
| 42559056 GUARNIZ.COPPA              |             | 1        | 46,26  |        | 46,26   | 22 |
| 1241401 OLIO CAMBIO                 |             | 15       | 6,25   |        | 93,75   | 22 |
| 16326424 VITE                       |             | 3        | 5,40   | 10,00  | 14,58   | 22 |

del 18-05-2015  
AB Amministratore Delegato  
DG Direttore Generale  
DA Direttore Amministrativo  
DT Direttore Tecnico  
UA Appalti / Contratti  
UM Commerciale / Marketing  
UB Contabilità Bilancio  
UE Esercizio / Sostit  
UR Informatica / Statistica  
UT Manutenzione / Tecnica  
UL Nuove Unità  
UR Unità con PPRR SINISTRI  
UR Ufficio Ragioneria  
UR Ufficio Amministrativo

N. RIC. N. IVA 1634  
DATA DI REGISTRAZIONE 15 GIU. 2015

MEZZO: AZ 492 ORD. CIG N. 289149758D PROT. N. 9265/UT DEL 18-05-15  
LAVORO N. 48/P2015

|                                                                                                |        |                  |                          |             |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| CONDIZIONE DI PAGAMENTO                                                                        |        | BANCA D'APPOGGIO |                          | SCONTO      |                          |
| RIMESSA DIRETTA 90 GG.                                                                         |        |                  |                          |             |                          |
| TR. / R. D.                                                                                    |        | TOTALE MERCE     | BOLLA TRATTA             | IMPOSTABILE | AL                       |
| 18/08/2015                                                                                     | 444,80 | 364,59           |                          | 364,59      | 22                       |
|                                                                                                |        | SPESA VARE       | SCONTO                   | IMPOSTA     |                          |
|                                                                                                |        |                  |                          | 80,21       |                          |
|                                                                                                |        | SPESA INCASSO    | TOTALE NETTO             |             |                          |
|                                                                                                |        |                  | 364,59                   |             |                          |
| TRASPORTO A CURA DEL                                                                           |        |                  | VARIANZA DI DESTINAZIONE |             | CORRISPETTIVO PAGATO     |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DEST <input type="checkbox"/> VETT. |        |                  | LUOGO DI DESTINAZIONE    |             |                          |
| CAUSALE DEL TRASPORTO                                                                          |        |                  | FIRMA DEL CONDUCENTE     |             | CORRISPETTIVO NON PAGATO |
| INIZIO TRASPORTO CONSEGNA                                                                      |        |                  |                          |             |                          |
| VENDITA C.TO LAVORAZIONE                                                                       |        |                  |                          |             |                          |
| 18/05/2015 12,43                                                                               |        |                  |                          |             |                          |
| VETTORE: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO                           |        |                  |                          |             |                          |
| FIRMA                                                                                          |        |                  |                          |             |                          |
|           |        |                  |                          |             |                          |
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI                                                                     |        |                  | NUMERO COLLI             |             | FIRMA DEL DESTINATARIO   |
|                                                                                                |        |                  | 00000                    |             |                          |

**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 GIU. 2015 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. *N/P* del *2015*

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 13/10/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

*L'Anastasia ha fatto  
ricambi - Li segue  
Russo N° 64995 - A*

Prot. 9265 /UT

Taranto li 18.05.2015

Lavoro n. 48/P 2015

Spett.le  
MERIC Service s.r.l.  
Viale Cannata, 219  
TARANTO  
Fax n. **099 8851989**

**OGGETTO: bus n. 492 - Ordine di esecuzione dei lavori di riparazione coppa olio cambio ZF.**  
**CIG 789149758D**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 8894/UT del 12.05.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 339 del 12.05.2015;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 12.05.2015, assunto al prot. 9133 del 14.05.2015, indica il costo dell'intervento in € 364,59 + IVA, di cui € 60,00 per manodopera, € 150,00 per la riparazione della coppa ed € 154,59 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 364,59 + IVA, di cui € 60,00 per manodopera, € 150,00 per la riparazione della coppa ed € 154,59 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Matichecchia

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

**(BUS 492 – RIPARAZIONE COPPA OLIO CAMBIO ZF)**

Il giorno 10/08/15, alle ore 05,30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta **MERIC**, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 9265/UT del 18.05.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: PADRINI G., in possesso del profilo professionale di "PAPÒ UNITA'" – par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. \_\_\_\_\_

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

La ditta ha adeguato i lavori  
desiderati nel preventivo

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

**MERIC SERVICE s.r.l.**

Il Rappresentante della ditta

Via Dario, 215

74100 TARANTO

Partita IVA: 02264980737

**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        |                             |               |            |                                        |    |
| 2        |                             |               |            |                                        |    |
| 3        |                             |               |            |                                        |    |
| 4        |                             |               |            |                                        |    |
| 5        |                             |               |            |                                        |    |
| 6        |                             |               |            |                                        |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |
| 18       |                             |               |            |                                        |    |

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

**MERIC SERVICE s.r.l.**  
Il Rappresentante della ditta  
Via Dante 219  
74100 TARIANTO  
Partita IVA 02264680737



**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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 59/15 del 18/05/2015

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

SPEK AYAT SKS

VIA C. BATTISTINI, 654

74121  $\overline{1412450}$

CAUSALE DEL TRASPORTO /

e / lavoro PE

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

| Age Group | Percentage of Respondents |
|-----------|---------------------------|
| 18-29     | 85%                       |
| 30-49     | 80%                       |
| 50-69     | 75%                       |
| 70+       | 70%                       |

1384

---

| VS. ORDINE N. | DEL |
|---------------|-----|
|---------------|-----|

Figure 1 consists of two line graphs. The left graph plots 'Growth rate (log CFU/h)' on the y-axis (0 to 1.5) against 'Temperature (°C)' on the x-axis (10 to 45). It shows two data series: a control (open circles) and a mutant (filled circles). Both series show a peak growth rate around 30°C. The mutant's growth rate is slightly lower than the control's at 30°C. The right graph plots 'Growth rate (log CFU/h)' on the y-axis (0 to 1.5) against 'Temperature (°C)' on the x-axis (10 to 45). It shows two data series: a control (open circles) and a mutant (filled circles). Both series show a peak growth rate around 30°C. The mutant's growth rate is slightly lower than the control's at 30°C.

☐ in conto  
☐ a saldo

[illegible]

|                                            |                       |                       |       |        |  |
|--------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-------|--------|--|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI<br><i>A 180</i> | N. COLLI<br><i>01</i> | PESO KG.              | PORTO | TOTALE |  |
| VEETTORE: ditto, domicilio o residenza     |                       | DATA E ORA DEL RITIRO |       | FIRME  |  |

| Category | Sub-category | Value |
|----------|--------------|-------|
| Total    | ...          | ...   |
|          | ...          | ...   |
|          | ...          | ...   |
| ...      | ...          | ...   |
|          | ...          | ...   |
|          | ...          | ...   |

[illegible]

~~Consegna o inizio trasporto a mezzo~~      ☐ ~~cedente~~    ☐ ~~cessionario~~

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

1805151800  
N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CONDUCTENTE  
FIRMA DEL CESSIONARIO

*Screamo* S3073

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

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 298/74, 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 (\*):

- |                                                      |                                                                             |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto       |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | di deposito o ad un contratto di mandato                                    |
| <input type="checkbox"/> 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 (\*):

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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)

61995

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. 492 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: NERIC

LAVORO: Refrazione coprig o lto cambio ZF.

FATT. N. 162 data 18-05-15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 9265 data 18-05-15 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 339 data 12-05-15 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 59/15 data 18-05-15 ; 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:

€ 364,59 oltre IVA € 80,21 Tot. € 444,80  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 13/10/15

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

IL CAPO UNITA'.....  


|                                |                 |                           |                             |
|--------------------------------|-----------------|---------------------------|-----------------------------|
| Commessa 64.995                |                 | Tipo : 02 ACCIDENTALE     |                             |
| Data apertura 08/05/2015 10:37 | Data chiusura   |                           | Stato Commessa: FINE LAVORI |
| Veicolo 0492                   | Targa CA 387 RJ | Modello IRISBUS EUROPOLIS | Km 458.140                  |
| 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 |
|----------|---------|-------------------------------------------------------|---------|--------|--------------|--------------|
| 28/05/15 | 136.053 | 00001397 OLIO CAMBIO ZF ECOFLUID A PLUS(SPIRAX/DONAX) | 10,00 € | 0,00 € | 0,00 €       | 0,00         |
|          |         |                                                       |         |        | Totale       | € 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         |

|                                   |          |             |
|-----------------------------------|----------|-------------|
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> | <b>€</b> | <b>0,00</b> |
|-----------------------------------|----------|-------------|

# MERIC Service S.r.l.



Sede Legale, Dom. Fisc.:  
Via Dante, 219 - 74100 Taranto  
Sede Operativa: Via G. Cannata, 78  
E-mail: mericservice@alice.it  
Tel./Fax 099.4724304 - P.IVA 02264980737  
Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999  
Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

Assistenza e Ricambi per veicoli industriali

**IVECO**

**SCANIA**



Documento di Trasporto o Fattura (D.P.R. 472/96)

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. **43** DEL **14/07/2015** DESTINATARIO **AMAT S.P.A.**  
TITOLO DI DOCUMENTO **FATTURA** VIA **C.BATTISTI, 657** **03 AGO. 2015**  
**74100 TARANTO TA**  
CODICE INTERNO **00005** PARTITA IVA / CODICE FISCALE: **00146330733** Op.: **05** Lista: **501**  
**00146330733** **1**

CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

| CODICE ARTICOLO | DESCRIZIONE          | QUANTITA' | PREZZO | SCONTO | IMPORTO | AL. |
|-----------------|----------------------|-----------|--------|--------|---------|-----|
| 4613154890      | DISTRIBUTORE A PEDAL | 2         | 688,00 | 57,00  | 591,68  | 22  |

**AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI**

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

|                                    |                    |                     |
|------------------------------------|--------------------|---------------------|
| Conformità/accettazione materiale  | Data               | Firma               |
|                                    | <b>4 LUG. 2015</b> | <i>[Signature]</i>  |
| Presa in carico materiale conforme | Data               | Firma               |
|                                    |                    | <b>16 LUG. 2015</b> |

*Ufficio Magazzino*  
*Il collaboratore Ufficio*  
**Antonio BATTISTA**

*[Signature]*

**3.1 LUG. 2015**

- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Responsabile Contratti
- ☐ Responsabile Marketing
- ☐ Responsabile Bilancio
- ☐ Responsabile Sosta
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione / Tecnica
- ☐ Risorse Umane
- ☐ Direzione P.R. e R. S. I. C. T.
- ☐ Ufficio Ragioneria
- ☐ Staff Qualità

ORDINE ACQUISTO N. MA000212

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

|                         |              |                  |                   |        |         |
|-------------------------|--------------|------------------|-------------------|--------|---------|
| CONDIZIONI DI PAGAMENTO |              | BANCA D'APPOGGIO |                   | SCONTO |         |
| RIMESSA DIRETTA 90 GG.  |              |                  |                   |        |         |
| TR. / R. B.             | TOTALE MERCE | BOLLA TRATTA     | IMPONIBILE        | AL.    | IMPOSTA |
| 14/10/2015              | 721,85       | 591,68           | 591,68            | 22     | 130,17  |
| SPESE VARIE             |              | SCONTO           | TOTALE IMPONIBILE |        |         |
| SPESE INCASSO           |              | TOTALE NETTO     | TOTALE IMPOSTA    |        |         |
|                         |              | 591,68           | 130,17            |        |         |
|                         |              |                  | TOTALE DOCUMENTO  |        |         |
|                         |              |                  | 721,85            |        |         |

TRASPORTO A CURA DEL: ☒ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.  
CAUSALE DEL TRASPORTO: ☐ INIZIO TRASPORTO CONSEGNA ☐ FINE TRASPORTO CONSEGNA  
VENDITA **14/07/2015 10,43**  
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO **14/07/2015 10,43** FIRMA *[Signature]*

N. RIC. **2143** N. IVA **2143**  
DATA DI REGIST. **15 AGO. 2015**

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI **BUSTE** NUMERO COLLI **00002** FIRMA DEL DESTINATARIO *[Signature]*

# MERIC Service S.r.l.

Sede Legale, Dom. Fisc.:  
Via Dante, 219 - 74100 Taranto  
Sede Operativa: Via G. Cannata, 78  
E-mail: mericservice@alice.it  
Tel./Fax 099.4724304 - P.IVA 02264980737  
Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999  
Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

Assistenza e Ricambi per veicoli industriali



IVECO

SCANIA



Documento di Trasporto o Fattura (D.P.R. 472/96)

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 43

DEL 14/07/2015

DESTINATARIO  
AMAT S.P.A.

03 AGO. 2015

TITOLO DI DOCUMENTO  
FATTURA

VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 00005

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733  
00146330733

Op.: 05 Lista: 501

| CODICE ARTICOLO | DESCRIZIONE          | QUANTITA' | PREZZO | SCONTO | IMPORTO | AL |
|-----------------|----------------------|-----------|--------|--------|---------|----|
| 4613154890      | DISTRIBUTORE A PEDAL | 2         | 688,00 | 57,00  | 591,68  | 22 |

**AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI**

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

|                                    |              |                    |
|------------------------------------|--------------|--------------------|
| Conformità/accettazione materiale  | Data         | Firma              |
|                                    | 4 LUG. 2015  | <i>[Signature]</i> |
| Presa in carico materiale conforme | Data         | Firma              |
|                                    | 16 LUG. 2015 | <i>[Signature]</i> |

Antonio BATTISTA

**AMAT**

14/07

31 LUG. 2015

- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Amministratore Delegato

ORDINE ACQUISTO N. MA000212

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

| CONDIZIONI DI PAGAMENTO      |        | BANCA D'APPUNTO            |        | SCONTO               |        |
|------------------------------|--------|----------------------------|--------|----------------------|--------|
| 14/10/2015                   | 721,85 | TOTALE MERCE               | 591,68 | IMPOSTA              | 130,17 |
|                              |        | SPESA VARIE                |        | TOTALE IMPOSTA       | 130,17 |
|                              |        | SPESA INCASSO              |        | TOTALE DOCUMENTO     | 721,85 |
| TRASPORTO A CURA DEL CLIENTE |        | VARIAZIONI DI DESTINAZIONE |        | LUGO DI DESTINAZIONE |        |
| CAUSALE DEL TRASPORTO        |        | FIRMA DEL CONDUCENTE       |        |                      |        |

VENDITA

14/07/2015 10,43

N. RIC. N. IVA 2793  
DATA DI REGIST. 15 AGO 2015

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

EDIZIONE DESTINATARIO

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° 5 del 12

Data scadenza pagamento

DATA  
11 SET. 2015

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  
08 AGO. 2015

FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto  
Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384  
74016 MASSAFRA (Ta)  
E-mail: mericservice@alice.it  
Tel./Fax 099.8851989 - P.IVA 02264980737  
Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999  
Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

# MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Assistenza Ricambi per veicoli industriali

IVECO



SCANIA



irisbus



RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

XLM n. 0148301 /2013

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 187/F DEL 05/06/2015

DESTINATARIO AMAT S.P.A.

TITOLO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE

VIA C.BATTISTI,657  
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 00005

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733  
00146330733

Op.: 05 Lista:

384

| CODICE ARTICOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DESCRIZIONE | QUANTITÀ | PREZZO | SCONTO | IMPORTO | AL. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|--------|--------|---------|-----|
| Targa/Telaio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |          |        |        |         |     |
| CONTROLLO FUSELLI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             | 1        |        |        |         | 22  |
| S.R.ASSALE COMPL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             | 1        |        |        |         | 22  |
| REV.ASSALE AL BANCO SOST.PERNI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             | 1        |        |        |         | 22  |
| CONTR.IDROGUIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             | 1        |        |        |         | 22  |
| TOTALE MANO D'OPERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             | 20       | 20,00  |        | 400,00  | 22  |
| 107500 KIT FUSELLI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             | 2        | 435,00 |        | 870,00  | 22  |
| 8224010 RALLA CUSCINETTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             | 2        | 38,00  |        | 76,00   | 22  |
| <div>Amat<br/>Assistenza mobilità nell'area di Taranto<br/>Prot. N. 10787<br/>del 09 GIU. 2015<br/>AD Amministratore Delegato <input type="checkbox"/><br/>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/><br/>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/><br/>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/><br/>UAF Appalti e Contratti <input type="checkbox"/><br/>UCC Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/><br/>UCB Contributi Bilancio <input type="checkbox"/><br/>UCS Gestione Sosta <input type="checkbox"/><br/>UCI Informatica / Statistica <input type="checkbox"/><br/>UMM Manutenzione Tecnica <input type="checkbox"/><br/>UMU Sicurezza Umane <input type="checkbox"/><br/>UCC Amministratore P.P.A.A. SINISTRI <input type="checkbox"/><br/>PAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/><br/>STB Segreteria <input type="checkbox"/></div> |             |          |        |        |         |     |
| MEZZO: AZ 609                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |          |        |        |         |     |
| PROT.N.9984/UT DEL 27-05-15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |        |        |         |     |
| ORDINE DI ESECUZIONE C.I.G.Z1014C8A27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |        |        |         |     |
| LAVORO N.66/P 2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |          |        |        |         |     |

RIMESSA DIRETTA 90 GG.

|                                                                                                 |                            |              |                       |     |                          |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------|-----------------------|-----|--------------------------|-------------------|
| TR. / R. B.                                                                                     | TOTALE MERCE               | BOLLA TRATTA | IMPONIBILE            | AL. | IMPOSTA                  | TOTALE IMPONIBILE |
| 05/06/2015                                                                                      | 1.642,12                   | 1.346,00     | 1.346,00              | 22  | 296,12                   | 1.346,00          |
|                                                                                                 | SPESE VARIE                | SCONTO       |                       |     |                          | TOTALE IMPOSTA    |
|                                                                                                 |                            |              |                       |     |                          | 296,12            |
|                                                                                                 | SPESE INCASSO              | TOTALE NETTO |                       |     |                          | TOTALE DOCUMENTO  |
|                                                                                                 |                            | 1.346,00     |                       |     |                          | 1.642,12          |
| TRASPORTO A CURA DEL:                                                                           | VARIAZIONI DI DESTINAZIONE |              | LUOGO DI DESTINAZIONE |     | CORRISPETTIVO PAGATO     |                   |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DEST. <input type="checkbox"/> VETT. |                            |              |                       |     |                          |                   |
| CAUSALE DEL TRASPORTO                                                                           | FIRMA DEL CONDUCENTE       |              |                       |     | CORRISPETTIVO NON PAGATO |                   |
| INIZIO TRASPORTO CONSEGNA                                                                       |                            |              |                       |     |                          |                   |
| VENDITA C.TO LAVORAZIONE                                                                        |                            |              |                       |     |                          |                   |
| 05/06/2015                                                                                      | 8,13                       |              |                       |     |                          |                   |

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

FIRMA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINATARIO

00000

**MERIC Service S.r.l.**

**Officina Riparazioni e Assistenza Ricambi per veicoli industriali**

**SCANIA**

**irisbus**



11 GIU. 2015

**RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE)**

2 XLM n. 0148301 /2013

DOCUMENTO N. 187/F DEL  
TIPO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE

DESTINATARIO  
**ANAT S.P.A.**

VIA C.BATTISTI,657  
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 00005

**PARTITA IVA / CODICE FISCALE:**

00146330733  
00146330733

Op.: 05 Lista:

384

| CODICE ARTICOLO | DESCRIZIONE |
|-----------------|-------------|
|-----------------|-------------|

**Targa/Telaio:**

CONTROLLO FUSELLI  
S.R.ASSALE COMPL.  
REV.ASSALE AL BANCO SOST.PERNI  
CONTR.IDROGUIDA  
TOTALE MANO D'OPERA  
107500 KIT FUSELLI  
8224010 RALLA CUSCINETTO

| QUANTITÀ | PREZZO | SCONTO | DA PORTO | AL. |
|----------|--------|--------|----------|-----|
| 1        |        |        |          | 22  |
| 1        |        |        |          | 22  |
| 1        |        |        |          | 22  |
| 1        |        |        |          | 22  |
| 20       | 20,00  |        | 400,00   | 22  |
| 2        | 435,00 |        | 870,00   | 22  |
| 2        | 38,00  |        | 76,00    | 22  |

**CONTRIBUTO AMBIENTALE COME ASSOLTO OVE DOVUTO**

**ATA**  
Valore per la mobilità nell'area di Taranto

10787  
09 GIU. 2015

[illegible]

MEZZO: AZ-609

PROT. N. 9984/UT DEL 27-05-15

ORDINE DI ESECUZIONE C.I.G.Z1D14C8A27  
LAVORO N.66/P 2015

**CITAZIONE DI RIMBORSO**  
**RIMESSA DIRETTA 90 GG.**

|            |          |               |          |              |          |             |          |    |         |        |                  |          |
|------------|----------|---------------|----------|--------------|----------|-------------|----------|----|---------|--------|------------------|----------|
| 05/09/2015 | 1.642,12 | TOTALE MERCE  | 1.346,00 | BOLLA TRATTA |          | IMPOGNIBILE | 1.346,00 | 22 | IMPOSTA | 296,12 | TOTALE FOMERE    | 1.346,00 |
|            |          | SPESE VARIE   |          | SCONTO       |          |             |          |    |         |        | TOTALE IMPOSTA   | 296,12   |
|            |          | SPESE RIDASSO |          | TOTALE NETTO | 1.346,00 |             |          |    |         |        | TOTALE DOCUMENTO | 1.642,12 |

|                                   |                                           |                                |  |                       |  |                      |  |
|-----------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------|--|-----------------------|--|----------------------|--|
| TRASPORTO A CURA DEL:             |                                           | INDICAZIONI DI DESTINAZIONE    |  | LUOGO DI DESTINAZIONE |  | CORRISPETTIVO PAGATO |  |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE | <input checked="" type="checkbox"/> DEST. | <input type="checkbox"/> VETT. |  |                       |  |                      |  |
| CAUSALE DEL TRASPORTO             |                                           |                                |  |                       |  |                      |  |
| INIZIO TRASPORTO CONSEGNA         |                                           |                                |  |                       |  |                      |  |

VENDITA C.TO LAVORAZIONE  
05/06/2015 8.

VEITORE: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

### ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

**MARSHALL COLLEGE**

**FORMA DEL DESTINATARIO**

00005

V I S T I

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                    |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                                    |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                    |
| DATA<br>15/01/2015                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE<br>25/11/15 |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                    |
| DATA                                                        | FIRMA                              |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n. del                                                          |                        |
| Delib. C.A. n.                                                              | N 10 del 2015          |
| Delib. C.A. n.                                                              | del                    |
| Delib. C.A. n.                                                              | del                    |
| Data scadenza pagamento                                                     |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                                    |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                                    |
| DATA<br>25/12/15                                       | FIRMA DEL RESPONSABILE<br>02/08/15 |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                                    |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE             |

NOTE: L'Allegato Comessa  
N° 65242

Prot. **9984/UT**

Taranto li **27.05.2015**

Lavoro n. 66/P 2015

Spett.le  
MERIC Service s.r.l.  
Viale Cannata, 219  
TARANTO  
**Fax n. 099 8851989**

**OGGETTO: bus n. 609 - Ordine di esecuzione dei lavori di riparazione organi sterzo.**  
**CIG Z1D14E8A27**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 9720/UT del 22.05.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 359 del 23.05.2015;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 25.05.2015, assunto al prot. 9914 del 26.05.2015, indica il costo dell'intervento in € 1.346,00 + IVA, di cui € 400,00 per manodopera, € 946,00 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 1.346,00 + IVA, di cui € 400,00 per manodopera, € 946,00 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Matichecchia

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

**(BUS 609 - RIPRISTINO ORGANI STERZO)**

Il giorno 30/05/15 alle ore 11,30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta **MERIC**, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 9984/UT del 27.05.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: PIR. PAURINI, in possesso del profilo professionale di "Capo USTA'" - par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. SCAPORRA

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori effettuati con successo  
di revisione

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta  
MERIC  
Via Dante, 21  
74100 TARRANTO  
Partita IVA 02264980727

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
Prot. n. 15096  
del 06 AGO. 2015  
AD Amm.re Delegato  
DG Direttore Generale  
DA Direttore Amministrativo  
DT Direttore Tecnico  
UAP Appalti / Contratti  
UCM Commerciale / Marketing  
UCB Contabilità Bilancio  
UES Esercizio / Sosta  
UIS Informatica / Statistica  
UMT Manutenzione / Tecnica  
URU Risorse Umane  
UAG Affari Gen. PPR. SINISTRI  
RAG Ufficio Ragioneria  
QA Qualità

**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |                          |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|--------------------------|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO                       |
| 1        | KIT FUSELLI                 | 2             | 870,00     | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| 2        |                             |               |            |                                        |                          |
| 3        |                             |               |            |                                        |                          |
| 4        |                             |               |            |                                        |                          |
| 5        |                             |               |            |                                        |                          |
| 6        |                             |               |            |                                        |                          |
| 7        |                             |               |            |                                        |                          |
| 8        |                             |               |            |                                        |                          |
| 9        |                             |               |            |                                        |                          |
| 10       |                             |               |            |                                        |                          |
| 11       |                             |               |            |                                        |                          |
| 12       |                             |               |            |                                        |                          |
| 13       |                             |               |            |                                        |                          |
| 14       |                             |               |            |                                        |                          |
| 15       |                             |               |            |                                        |                          |
| 16       |                             |               |            |                                        |                          |
| 17       |                             |               |            |                                        |                          |
| 18       |                             |               |            |                                        |                          |

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

**M2HIC SERVICE s.r.l.**

Via Dante, 219

40081 TARANTO

Partita IVA 02264980737

|                                |                                |                                     |                        |
|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| Commessa 65.247                |                                | Tipo : 02 ACCIDENTALE               |                        |
| Data apertura 19/05/2015 06:43 | Data chiusura 05/08/2015 08:09 |                                     | Stato Commessa: CHIUSA |
| Veicolo 0609                   | Targa EH 009 FT                | Modello BredaMenarinibus M 240      | Km 400.453             |
| Num. Carrozzeria:              |                                | Cliente: 21277 MERIC SERVICE S.R.L. |                        |

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

## MATERIALI UTILIZZATI

| Data reg | IdMov   | Articolo e descrizione | Q.ta   | P.U.    | Imp. vendita | Imp. Interno |
|----------|---------|------------------------|--------|---------|--------------|--------------|
| 22/05/15 | 136.006 | 00004210 DADO A CORONA | 4,00 € | 5,88 €  | 0,00 €       | 23,52        |
| 22/05/15 | 136.006 | 00680001 SVITOL        | 1,00 € | 5,60 €  | 0,00 €       | 5,60         |
| 22/05/15 | 136.006 | 00003760 TIRANTE M240  | 1,00 € | 90,20 € | 0,00 €       | 90,20        |
| Totali   |         |                        |        |         |              | € 119,32     |

*Acconti con incasso  
in fattura*

## SALDI COMMESSA

|                                   | Qta      | Tot. Importo  |
|-----------------------------------|----------|---------------|
| Costo Lavorazioni Interne.....    | 0,00 €   | 0,00          |
| Costo Lavorazioni Esterne.....    | €        | 0,00          |
| Costo Materiali Utilizzati.....   | €        | 119,32        |
| Costo Ciclo Passivo.....          | €        | 0,00          |
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> | <b>€</b> | <b>119,32</b> |



**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 (\*) :

- |                                                      |                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                               |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> 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 (\*) :

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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. 359 del 23/05/2015

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

DITA HEAL

 ~~$\forall A \exists \Delta \neg \neg A \quad (\neg \Delta)$~~ 

1257

E DEL TRASPORTO  
A7. 608

DE

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

|                                       |          |                       |       |          |  |
|---------------------------------------|----------|-----------------------|-------|----------|--|
| ASPECTO ESTERIORE DEI BENI            | N. COLLI | PESO KG               | PORTO | TOTALE € |  |
| A VIKO                                |          |                       |       |          |  |
| VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza |          | DATA E ORA DEL RITIRO |       | FIRME    |  |

segna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

## L. 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                               |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> 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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Allegato 3

**RAPPORTO DI VERIFICA**

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

**OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA**

BUS N. AZ. 609 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: MEDIP

LAVORO: Rev. pneumatiche

FATT. N. 187 data 25-06-15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Lett. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 9984 data 22/05/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 359 data 23-05-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 63 data 30-05-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. 63 data 30/05/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

€ 1.346,00 oltre IVA € 296,12 Tot. € 1.642,12  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 15/06/15

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

IL CAPO UNITA'.....  
R

# MERIC Service S.r.l.



Sede Legale, Dom. Fisc.:  
Via Dante, 219 - 74100 Taranto  
Sede Operativa: Via G. Cannata, 78  
E-mail: mericservice@alice.it  
Tel./Fax 099.4724304 - P.IVA 02264980737  
Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999  
Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

Assistenza e Ricambi per veicoli industriali

IVECO



SCANIA



irisbus

Documento di Trasporto o Fattura (D.P.R. 472/96)

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 31 DEL 14/05/2015 DESTINATARIO AMAT S.P.A.  
TITOLO DI DOCUMENTO FATTURA VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO TA  
CODICE INTERNO 00005 PARTITA IVA / CODICE FISCALE: 00146330733 Op.: 05 Lista: 330  
00146330733 1

| CODICE ARTICOLO | DESCRIZIONE | QUANTITA' | PREZZO | SCONTO | IMPORTO | AL. |
|-----------------|-------------|-----------|--------|--------|---------|-----|
| 4341002300      | VALVOLA     | 6         | 77,00  | 57,00  | 198,66  | 22  |

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

|                                    |              |       |
|------------------------------------|--------------|-------|
| Conformità/accettazione materiale  | Data         | Firma |
|                                    | 14 MAG. 2015 |       |
| Presa in carico materiale conforme | Data         | Firma |
|                                    | 14 MAG. 2015 |       |

ORD. ACQUISTO N. MA000177

|                                                                                                            |               |                            |            |                       |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------|------------|-----------------------|------------------|
| CONDIZIONI DI PAGAMENTO                                                                                    |               | BANCA D'APPOGGIO           |            | SCONTO                |                  |
| RIMESSA DIRETTA 90 GG.                                                                                     |               |                            |            |                       |                  |
| TR. / R. B.                                                                                                | TOTALE MERCE  | BOLLA TRATTA               | IMPONIBILE | AL.                   | IMPOSTA          |
| 14/08/2015                                                                                                 | 242,37        | 198,66                     | 198,66     | 22                    | 43,71            |
|                                                                                                            | SPESE VARIE   | SCONTO                     |            |                       | TOTALE IMPOSTA   |
|                                                                                                            |               |                            |            |                       | 43,71            |
|                                                                                                            | SPESE INCASSO | TOTALE NETTO               |            |                       | TOTALE DOCUMENTO |
|                                                                                                            |               | 198,66                     |            |                       | 242,37           |
| TRASPORTO A CURA DEL:                                                                                      |               | VARIAZIONI DI DESTINAZIONE |            | LUOGO DI DESTINAZIONE |                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DEST. <input type="checkbox"/> VETT. |               |                            |            |                       |                  |
| CAUSALE DEL TRASPORTO                                                                                      |               | FIRMA DEL CONDUCENTE       |            |                       |                  |
| INIZIO TRASPORTO CONSEGNA                                                                                  |               |                            |            |                       |                  |
| VENDITA                                                                                                    |               |                            |            |                       |                  |
| 14/05/2015                                                                                                 |               | 7,47                       |            |                       |                  |

VETTORE: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 1470

DATA DI REGISTR. 21 MAG. 2015

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

BUSTE

NUMERO COLLI

00006

FIRMA DEL DESTINATARIO

# MERIC Service S.r.l.



Sede Legale, Dom. Fisc.:  
Via Dante, 219 - 74100 Taranto  
Sede Operativa: Via G. Cannata, 78  
E-mail: mericservice@alice.it  
Tel./Fax 099.4724304 - P.IVA 02264980737  
Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999  
Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

Assistenza e Ricambi per veicoli industriali

IVECO



SCANIA



Documento di Trasporto o Fattura (D.P.R. 472/96)

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 31 DEL 14/05/2015 DESTINATARIO AMAT S.P.A.

21 MAG. 2015

TITOLO DI DOCUMENTO FATTURA

VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO: 00005

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733  
00146330733

Op.: 05 Lista: 330  
1

| CODICE ARTICOLO | DESCRIZIONE | QUANTITÀ | PREZZO | SCONTO | IMPORTO | AL |
|-----------------|-------------|----------|--------|--------|---------|----|
| 4341002300      | VALVOLA     | 6        | 77,00  | 57,00  | 198,66  | 22 |

**AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI**

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

|                                    |              |       |
|------------------------------------|--------------|-------|
| Conformità accettazione materiale  | Data         | Firma |
|                                    | 14 MAG. 2015 |       |
| Presa in carico materiale conforme | Data         | Firma |
|                                    | 14 MAG. 2015 |       |

18 MAG. 2015

☐ Amministratore Delegato  
☐ Direttore Generale  
☐ Direttore Amministrativo  
☐ Direttore Tecnico  
☐ Responsabile Controlli  
☐ Responsabile Marketing  
☐ Responsabile Bilancio  
☐ Responsabile Scelte  
☐ Responsabile Statistica  
☐ Responsabile Tecnica  
☐ Responsabile Umanità  
☐ Responsabile PRR SIMOTRI  
☐ Ufficio Ragioneria  
☐ Segreteria

ORD. ACQUISTO N. MA000177

MERIC Service S.r.l.

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

| CONDIZIONI DI PAGAMENTO |               | BANCA D'INTERESSE |                  | SCONTO |         |
|-------------------------|---------------|-------------------|------------------|--------|---------|
| RIMESSA DIRETTA 90 GG.  |               |                   |                  |        |         |
| TR. / R. G.             | TOTALE MERCE  | ROLLO TRATTA      | IMPOSSIBILE      | AL     | IMPOSTA |
| 14/08/2015              | 242,37        | 198,66            | 198,66           | 22     | 43,71   |
|                         | SPESE VARIE   | SCONTO            | TOTALE IMPOSTA   |        |         |
|                         | SPESE INCASSO | TOTALE NETTO      | 43,71            |        |         |
|                         |               | 198,66            | TOTALE DOCUMENTO |        |         |
|                         |               |                   | 242,37           |        |         |

TRASPORTO A CURA DEL: ☒ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.  
CAUSALE DEL TRASPORTO: ☐ INDIRIZZO TRASPORTO CONSEGNA  
VENDITA  
14/05/2015 7,47

VEITORE: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

N. RIC. N. IVA 1470  
DATA DI REGISTR. 21 MAG. 2015

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO CONTI

FIRMA DEL DESTINATARIO

NOTE

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 5 del 12

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

 DATA 03 LUG. 2015  
 IL RESPONSABILE 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 MAG 2015  
 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
 per supervisione

 DATA  
 FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

 DATA  
 FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot. ....

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

 DATA  
 FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**  
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

 DATA  
 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' PERSONALE  
 per supervisione

 DATA  
 FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**  
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

 DATA  
 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' TECNICA  
 per supervisione

 DATA  
 FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

 DATA  
 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA  
 per supervisione

 DATA  
 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

| Riga ordinata | data                                                 | DDT | DATA<br>RFG | DATA DOC.  | ORD.N.   | N. ART. | DESCR.                            | UNI | Val. Unit. | Imp. Netto | Imponibile | Esposta | Totale   | Per. Scorte | Quantità<br>fisc. | Tot. g. r.<br>scopiale | Differenza | Fatt. n. | Data Fattura | motivazione |
|---------------|------------------------------------------------------|-----|-------------|------------|----------|---------|-----------------------------------|-----|------------|------------|------------|---------|----------|-------------|-------------------|------------------------|------------|----------|--------------|-------------|
| 339270549B    | MA000177 VALVOLA PRESA ARIA SO. MERIC SERVICE S.R.L. | 31  | 14/05/2015  | 14/05/2015 | MA000177 | 0019001 | VALVOLA PRESA ARIA SO. PN. 178934 | SR  | € 77,00    | € 263,34   | € 199,66   | € 43,71 | € 242,37 | 57,00%      | 5                 | 5                      | 0          | 31       | 14/05/15     |             |
| Totale        |                                                      |     |             |            |          |         |                                   |     |            | € 263,34   | € 199,66   | € 43,71 | € 242,37 |             |                   |                        |            |          |              |             |

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

# MERIC Service S.r.l.



Sede Legale, Dom. Fisc.:  
Via Dante, 219 - 74100 Taranto  
Sede Operativa: Via G. Cannata, 78  
E-mail: mericservice@alice.it  
Tel./Fax 099.4724304 - P. IVA 02264980737  
Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999  
Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

Assistenza e Ricambi per veicoli industriali

**IVECO**



**SCANIA**



**iribus**

Documento di Trasporto o Fattura (D.P.R. 472/96)

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. **30** DEL **14/05/2015**

DESTINATARIO  
**AMAT S.P.A.**

**21 MAG. 2015**

TITOLO DI DOCUMENTO  
**FATTURA**

**VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO TA**

CODICE INTERNO  
**00005**

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

**00146330733  
00146330733**

Op.: 05 Lista: **329**  
**1**

| CODICE ARTICOLO   | DESCRIZIONE                | QUANTITÀ | PREZZO        | SCONTO       | IMPORTO      | AL.       |
|-------------------|----------------------------|----------|---------------|--------------|--------------|-----------|
| <b>4750150180</b> | <b>VALVOLA LIMITATRICE</b> | <b>1</b> | <b>142,00</b> | <b>57,00</b> | <b>61,06</b> | <b>22</b> |

**AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI**

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

|                                    |                             |           |
|------------------------------------|-----------------------------|-----------|
| Conformità/accettazione materiale  | Data<br><b>14 MAG. 2015</b> | Firma<br> |
| Presa in carico materiale conforme | Data<br><b>14 MAG. 2015</b> | Firma<br> |

**18 MAG. 2015**

AMAT S.p.a. - Direzione Generale  
AMAT S.p.a. - Direzione Amministrativa  
AMAT S.p.a. - Direzione Tecnica  
AMAT S.p.a. - Direzione Contratti  
AMAT S.p.a. - Direzione Commerciale / Marketing  
AMAT S.p.a. - Direzione Sviluppo  
AMAT S.p.a. - Direzione Esercizio / Sicurezza  
AMAT S.p.a. - Direzione Informatica / Statistica  
AMAT S.p.a. - Direzione Manutenzione / Tecnica  
AMAT S.p.a. - Direzione Risorse Umane  
AMAT S.p.a. - Direzione Affari Generali / FF.AA. Sini CTR  
AMAT S.p.a. - Ufficio Ragioneria  
AMAT S.p.a. - Segreteria

ORD. ACQUISTO N. MA000159

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

|                                                                                                            |               |                            |              |                       |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------|--------------|-----------------------|-------------------|
| CONDIZIONI DI PAGAMENTO                                                                                    |               | BANCA D'APPOGGIO           |              | SCONTO                |                   |
| <b>RIMESSA DIRETTA 90 GG.</b>                                                                              |               |                            |              |                       |                   |
| TR. / R. B.                                                                                                | TOTALE MERCE  | BOLLA TRATTA               | IMPONIBILE   | AL.                   | IMPOSTA           |
| <b>14/05/2015</b>                                                                                          | <b>74,49</b>  | <b>61,06</b>               | <b>61,06</b> | <b>22</b>             | <b>13,43</b>      |
|                                                                                                            | SPESE VARIE   | SCONTO                     |              |                       | TOTALE IMPONIBILE |
|                                                                                                            |               |                            |              |                       | <b>61,06</b>      |
|                                                                                                            | SPESE INCASSO | TOTALE NETTO               |              |                       | TOTALE IMPOSTA    |
|                                                                                                            |               | <b>61,06</b>               |              |                       | <b>13,43</b>      |
|                                                                                                            |               |                            |              |                       | TOTALE DOCUMENTO  |
|                                                                                                            |               |                            |              |                       | <b>74,49</b>      |
| TRASPORTO A CURA DEL:                                                                                      |               | VARIAZIONI DI DESTINAZIONE |              | LUOGO DI DESTINAZIONE |                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DEST. <input type="checkbox"/> VETT. |               |                            |              |                       |                   |
| CAUSALE DEL TRASPORTO                                                                                      |               |                            |              |                       |                   |
| INIZIO TRASPORTO CONSEGNA                                                                                  |               |                            |              |                       |                   |
| <b>VENDITA</b>                                                                                             |               |                            |              |                       |                   |
| <b>14/05/2015</b>                                                                                          |               | <b>7,47</b>                |              |                       |                   |
| VEITORE: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO                                       |               |                            |              |                       |                   |

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA **11469**  
DATA DI REGISTR. **21 MAG. 2015**

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINATARIO

BUSTE

00001

# MERIC Service S.r.l.



Sede Legale, Dom. Fisc.:  
Via Dante, 219 - 74100 Taranto  
Sede Operativa: Via G. Cannata, 78  
E-mail: mericservice@alice.it  
Tel./Fax 099.4724304 - P. IVA 02264980737  
Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999  
Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

Assistenza e Ricambi per veicoli industriali

IVECO



SCANIA



Documento di Trasporto o Fattura (D.P.R. 472/96)

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 30 DEL 14/05/2015

DESTINATARIO AMAT S.P.A.

TITOLO DI DOCUMENTO FATTURA

VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO TA

21 MAG. 2015

CODICE INTERNO 00005

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733  
00146330733

Op.: 05 Lista:

329

1

| CODICE ARTICOLO | DESCRIZIONE         | QUANTITA' | PREZZO | SCONTO | IMPORTO | AL |
|-----------------|---------------------|-----------|--------|--------|---------|----|
| 4750150180      | VALVOLA LIMITATRICE | 1         | 142,00 | 57,00  | 61,06   | 22 |

**AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI**

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

|                                    |              |       |
|------------------------------------|--------------|-------|
| Conformità/accettazione materiale  | Data         | Firma |
|                                    | 14 MAG. 2015 |       |
| Presa in carico materiale conforme | Data         | Firma |
|                                    | 14 MAG. 2015 |       |

ORD. ACQUISTO N° MA000.159

**MERIC Service S.r.l.**

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

|                         |               |                  |          |                  |                  |
|-------------------------|---------------|------------------|----------|------------------|------------------|
| CONDIZIONI DI PAGAMENTO |               | BANCA D'APPOGGIO |          | SCONTO           |                  |
| RIMESSA DIRETTA 90 GG.  |               |                  |          |                  |                  |
| TR. / R. B.             | TOTALE MERCE  | BOLLA TRATTA     | IMPOSTA  | TOTALE IMPOSTA   | TOTALE DOCUMENTO |
| 14/08/2015              | 74,49         | 61,06            | 61,06 22 | 13,43            | 61,06            |
|                         | SPESA VARIE   | SCONTO           |          | TOTALE IMPOSTA   | 13,43            |
|                         | SPESA RIBASSO | TOTALE NETTO     |          | TOTALE DOCUMENTO | 74,49            |
|                         |               | 61,06            |          |                  |                  |

TRASPORTO A CURA DEL: ☒ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.

CAUSALE DEL TRASPORTO: ☐ NIZIO TRASPORTO ☐ CONSEGNA

VENDITA: 14/05/2015 7,47

VEITORE: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 1169

DATA DI REGISTRO: 21 MAG. 2015

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI NUMERO COLLI FIRMA DEL DESTINATARIO

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 5 del 12

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

 DATA 03 LUG. 2015  
 L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
 per supervisione

 DATA 07/07/15  
 FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

 DATA 4 MAG. 2015  
 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
 per supervisione

 DATA  
 FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

 DATA  
 FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot. ....

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

 DATA  
 FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

 DATA  
 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' PERSONALE  
 per supervisione

 DATA  
 FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

 DATA  
 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' TECNICA  
 per supervisione

 DATA  
 FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

 DATA  
 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA  
 per supervisione

 DATA  
 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto  
Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384  
74016 MASSAFRA (Ta)  
E-mail: mericservice@alice.it  
Tel./Fax 099.8851989 - P. IVA 02264980737  
Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999  
Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

# MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Assistenza Ricambi per veicoli industriali

IVECO



SCANIA



iribus



RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

XLM n. 0148311 /2013

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 197/F DEL 17/06/2015

DESTINATARIO AMAT S.P.A.

TITOLO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE

VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO TA

30 GIU. 2015

CODICE INTERNO 00005

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733  
00146330733

Op.: 05 Lista: 429  
1

| CODICE ARTICOLO | DESCRIZIONE                       | QUANTITÀ | PREZZO | SCONTO | IMPORTO | AL. |
|-----------------|-----------------------------------|----------|--------|--------|---------|-----|
|                 | Targa/Telaio:                     |          |        |        |         |     |
|                 | S.R.TURBINA X SOST.(VS.FORNITURA) | 1        |        |        |         | 22  |
|                 | TOTALE MANO D'OPERA               | 4        | 20,00  |        | 80,00   | 22  |
|                 | 2996238 FILTRO PART.              | 1        | 72,50  | 40,00  | 43,50   | 22  |
|                 | 2311402 OLIO ATF                  | 2        | 6,25   |        | 12,50   | 22  |
|                 | 16551626 PARAFLU'                 | 8        | 6,00   |        | 48,00   | 22  |
| 10923701        | LT.1 5W30 TRUCKSINT TFE           | 2        | 8,50   |        | 17,00   | 22  |
|                 | 4845413 TAPPO RADIATORE           | 1        | 20,30  | 30,0N  | 14,21   | 22  |

N. RIC. N. IVA 1860  
DATA DI REGISTRAZIONE - 2 LUG. 2015

MEZZO: AZ 625 PROCEDURA 2/A C.I.G. Z3414F97E7  
PROT. N. 10696/UT DEL 08-06-15 LAVORO N. 18

|                                                                                                 |        |                            |              |                          |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------|--------------|--------------------------|-----|
| CONDIZIONI DI PAGAMENTO                                                                         |        | BANCA D'APPOGGIO           |              | SCONTO                   |     |
| RIMESSA DIRETTA 90 GG.                                                                          |        |                            |              |                          |     |
| TR. / R. B.                                                                                     |        | TOTALE MERCE               | BOLLA TRATTA | IMPONIBILE               | AL. |
| 17/06/2015                                                                                      | 262,56 | 215,21                     |              | 215,21                   | 22  |
|                                                                                                 |        | SPESE VARIE                | SCONTO       |                          |     |
|                                                                                                 |        | SPESE INCASSO              | TOTALE NETTO |                          |     |
|                                                                                                 |        |                            | 215,21       |                          |     |
| TRASPORTO A CURA DEL:                                                                           |        | VARIAZIONI DI DESTINAZIONE |              | LUOGO DI DESTINAZIONE    |     |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DEST. <input type="checkbox"/> VETT. |        |                            |              |                          |     |
| CAUSALE DEL TRASPORTO                                                                           |        | FIRMA DEL CONDUCENTE       |              | CORRISPETTIVO PAGATO     |     |
| INIZIO TRASPORTO CONSEGNA                                                                       |        |                            |              |                          |     |
| VENDITA C.TO LAVORAZIONE                                                                        |        |                            |              | CORRISPETTIVO NON PAGATO |     |
| 17/06/2015 12,50                                                                                |        |                            |              |                          |     |

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

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

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINATARIO

00000

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto  
Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384  
74016 MASSAFRA (Ta)  
E-mail: mericservice@alice.it  
Tel./Fax 099.8851989 - P. IVA 02264980737  
Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999  
Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

# MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Assistenza Ricambi per veicoli industriali

IVECO

SCANIA

MAN

RENAULT

Mercedes Benz

FIAT

iribus



RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92 XLM n. 0148311 /2013

DOCUMENTO N. 197/F DEL 17/06/2015 DESTINATARIO AMAT S.P.A.  
TITOLO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE VIA C.BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA 30 GIU. 2015  
CODICE INTERNO 00005 PARTITA IVA / CODICE FISCALE: 00146330733 Op.: 05 Lista: 429  
00146330733 1

| CODICE ARTICOLO | DESCRIZIONE                       | QUANTITÀ | PREZZO | SCONTO | IMPORTO | AL |
|-----------------|-----------------------------------|----------|--------|--------|---------|----|
| 10923701        | Targa/Telaio:                     |          |        |        |         |    |
|                 | S.R.TURBINA X SOST.(VS.FORNITURA) | 1        |        |        |         | 22 |
|                 | TOTALE MANO D'OPERA               | 4        | 20,00  |        | 80,00   | 22 |
|                 | 2996238 FILTRO PART.              | 1        | 72,50  | 40,00  | 43,50   | 22 |
|                 | 2311402 OLIO ATF                  | 2        | 6,25   |        | 12,50   | 22 |
|                 | 16551626 PARAFU                   | 8        | 6,00   |        | 48,00   | 22 |
|                 | LT.1 5W30 TRUCKSINT TFE           | 2        | 8,50   |        | 17,00   | 22 |
|                 | 4845413 TAPPO RADIATORE           | 1        | 20,30  | 30,00  | 14,21   | 22 |

N. RIC. N. IVA 18%  
DATA DI REGISTRAZIONE 2 LUG. 2015

MEZZO: AZ 625 PROCEDURA 2/A C.I.G. Z3414F97E7  
PROT. N. 10696/UT DEL 08-06-15 LAVORO N. 18

|                                                                                                 |        |                            |        |                          |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------|--------|--------------------------|--------|
| RIMESSA DIRETTA 90 GG.                                                                          |        | BAIACA D'APPOGGIO          |        | SCONTO                   |        |
| 17/09/2015                                                                                      | 262,56 | TOTALE MERCE               | 215,21 | IMPOSTA                  | 215,21 |
|                                                                                                 |        | SPESA VARE                 |        | SCONTO                   | 47,35  |
|                                                                                                 |        | SPESA INCASSO              |        | TOTALE NETTO             | 215,21 |
| TRASPORTO A CURA DEL:                                                                           |        | VARIAZIONI DI DESTINAZIONE |        | LUGO DI DESTINAZIONE     |        |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DEST. <input type="checkbox"/> VETT. |        |                            |        | CORRISPETTIVO PAGATO     |        |
| CAUSALE DEL TRASPORTO                                                                           |        | FIRMA DEL CONDUCENTE       |        | CORRISPETTIVO NON PAGATO |        |
| INIZIO TRASPORTO CONSEGNA                                                                       |        |                            |        |                          |        |
| VENDITA C.T.O. LAVORAZIONE 17/06/2015 12,50                                                     |        |                            |        |                          |        |

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA  
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657  
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247  
Partita Iva 0146330733

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI IMPIEGHI COLLI FIRMA DEL DESTINATARIO

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

03/06/2015

**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 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 07/08/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26/12/15

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 In allegato Comunque  
 N° 60292 - R

prot. **10696** /UT

Taranto, lì 08.06.2015

Lavoro n° 18

Spett.le  
MERIC Service s.r.l.  
Viale Cannata, 219  
TARANTO

**Fax n. 099 8851989**

**OGGETTO: BUS 625 - sostituzione turbina. PROCEDURA 2/A.**  
**C.I.G. Z3414F97E7**

In relazione al vs. preventivo del 08.12.2014 dell' importo di € 215,21 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 10895 del 11.06.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 215,21 + IVA, finalizzato all' emissione della relativa fattura.

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

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

  
Gregorio Paurini

  
IL DIRETTORE GENERALE  
Ing. Giovanni Matichecchia

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1995

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. 1216 del 06/12/2016

a mezzo:

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

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

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

DTA MERIC

VIA 28 f

THA 34 F10 (7A)

10EM

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

15

 in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N COLL

PESO KG

PORTO

ESTERIORE DEI BENI  
A VISA

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

**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario**DATA**

GP4

Firma del Comandante

### 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> 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).

**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. 1253 del 05/12/2014

☐ vettore    ☐ cedente    ☒ cessionario

DATA MERIC SERVICES  
- VIA JAMES ZIP  
TARANTO

SS APPA  
MASSA FRA

LAVER, BUS 625

**DÉL**

☐ in conto

☐ a saído

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

**IMPORTO** <sup>20</sup>

|   |         |
|---|---------|
| 1 | TURBINA |
|---|---------|

A ✓ 1977

1

11. 12. 13.

1

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

| DATA |
|------|
|------|

05 12 14 12 40

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO -

FIRMA DEL CESIONARIO

### 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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



### **ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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. 625 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: MAIRIE

LAVORO: Turismo

FATT. N. 197/F data 17/06/15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 10686 data 08/06/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 1246 data 05/12/14; N. 1253 data 05/12/14

DDT ritorno N. 144/15 data 08/12/14; 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:

€ 215,21 oltre IVA € 47,35 Tot. € 262,56  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 21/07/15

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

IL CAPO UNITA'.....

|                                |                 |                                |                             |
|--------------------------------|-----------------|--------------------------------|-----------------------------|
| Commessa 60.292                |                 | Tipo : 02 ACCIDENTALE          |                             |
| Data apertura 02/12/2014 07:53 | Data chiusura   |                                | Stato Commessa: FINE LAVORI |
| Veicolo 0625                   | Targa EM 429 PE | Modello AGORA - PS09D1 6S      | Km 41.905                   |
| 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 |
|----------|---------|----------------------------------------------------------|------|------------|--------------|--------------|
| 09/12/14 | 134.445 | 00001647 TURBINA 491 GEOMETRIA<br>VARIABILE(ex500341336) | 1,00 | € 1.215,00 | € 0,00       | € 1.215,00   |
| Totali   |         |                                                          |      |            |              | € 1.215,00   |

*Rilevato con isolo  
in fattura R*

## SALDI COMMESSA

|                                 | Qta  | Tot. Importo |
|---------------------------------|------|--------------|
| Costo Lavorazioni Interne.....  | 0,00 | € 0,00       |
| Costo Lavorazioni Esterne.....  |      | € 0,00       |
| Costo Materiali Utilizzati..... |      | € 1.215,00   |
| Costo Ciclo Passivo.....        |      | € 0,00       |

|                            |   |          |
|----------------------------|---|----------|
| COSTO TOTALE COMMESSA..... | € | 1.215,00 |
|----------------------------|---|----------|

# MERIC Service S.r.l.



Sede Legale, Dom. Fisc.:  
Via Dante, 219 - 74100 Taranto  
Sede Operativa: Via G. Cannata, 78  
E-mail: mericservice@alice.it  
Tel./Fax 099.4724304 - P. IVA 02264980737  
Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999  
Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

Assistenza e Ricambi per veicoli industriali

**IVECO**

**SCANIA**



Documento di Trasporto o Fattura (D.P.R. 472/96)

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. **32** DEL **25/05/2015** DESTINATARIO **AMAT S.P.A.**  
TITOLO DI DOCUMENTO **FATTURA** VIA C.BATTISTI, 657  
CODICE INTERNO **00005** PARTITA IVA / CODICE FISCALE: **00146330733** Op.: **05** Lista: **352**  
**00146330733** **23 GIU. 2015**  
**1**

| CODICE ARTICOLO | DESCRIZIONE    | QUANTITÀ | PREZZO | SCONTO | IMPORTO | AL |
|-----------------|----------------|----------|--------|--------|---------|----|
| 65015602        | VALVOLA AC156B | 5        | 94,00  | 59,00  | 192,70  | 22 |

**AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI**

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

|                                    |                          |       |
|------------------------------------|--------------------------|-------|
| Conformità/accettazione materiale  | Data <b>25-5-15</b>      | Firma |
| Presa in carico materiale conforme | Data <b>28 MAG. 2015</b> | Firma |

**28 MAG. 2015**

**Ufficio Amministrativo**  
**Il collaboratore**  
**Antonio Battisti**

N. RIC. **1782** N. IVA **1782**

DATA DI REGISTR. **26 GIU. 2015**

ORDINE ACQUISTO N. **MA000177**

**22 GIU. 2015**

Amministrativo

Marketing

| CONDIZIONI DI PAGAMENTO |               | BANCA D'APPOGGIO |               | SCONTO    |                   |
|-------------------------|---------------|------------------|---------------|-----------|-------------------|
| RIMESSA DIRETTA 90 GG.  |               |                  |               |           |                   |
| TR. / R. B.             | TOTALE MERCE  | ROLLO TRATTA     | IMPONIBILE    | AL        | DAPOSTA           |
| <b>25/08/2015</b>       | <b>235,09</b> | <b>192,70</b>    | <b>192,70</b> | <b>22</b> | <b>42,39</b>      |
|                         | SPESE VARIE   | SCONTO           |               |           | TOTALE IMPONIBILE |
|                         |               |                  |               |           | <b>192,70</b>     |
|                         | SPESE INCASSO | TOTALE NETTO     |               |           | TOTALE IMPOSTA    |
|                         |               | <b>192,70</b>    |               |           | <b>42,39</b>      |
|                         |               |                  |               |           | TOTALE DOCUMENTO  |
|                         |               |                  |               |           | <b>235,09</b>     |

TRASPORTO A CURA DEL: ☒ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.

CAUSALE DEL TRASPORTO

INIZIO TRASPORTO CONSEGNA

**VENDETTA**

**25/05/2015 12,50**

VETT.: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

FIRMA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINATARIO

**BUSTE**

**00001**

# MERIC Service S.r.l.



Assistenza e Ricambi per veicoli industriali

ile, Dom. Fisc.:  
e, 219 - 74100 Taranto  
erativa: Via G. Cannata, 78  
ericservice@alice.it  
99.4724304 - P.IVA 02264980737  
AA Reg. Imp. TA n. 30374/1999  
€ 10.400,00 i.v.

IVECO

SCANIA



Documento di Trasporto o Fattura (D.P.R. 472/96)

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

N. 32 DEL 25/05/2015

DESTINATARIO  
AMAT S.P.A.

23 GIU. 2015

DOCUMENTO FATTURA

VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO TA

00005

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733  
00146330733

Op.: 05 Lista: 352

| RICOGNIZIONE | DESCRIZIONE    | QUANTITA' | PREZZO | SCONTO | IMPORTO | AL. |
|--------------|----------------|-----------|--------|--------|---------|-----|
| 65015602     | VALVOLA AC156B | 5         | 94,00  | 59,00  | 192,70  | 22  |

**AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI**

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

|                                    |                     |                             |
|------------------------------------|---------------------|-----------------------------|
| Conformità accettazione materiale  | Data<br>25-5-15     | Firma<br><i>[Signature]</i> |
| Presa in carico materiale conforme | Data<br>28 MAG 2015 | Firma<br><i>[Signature]</i> |

28 MAG 2015

Ufficio Magazzino  
Il collaboratore  
Antonio B...

*[Signature]*

22 GIU 2015

RICOGNIZIONE N. IVA 1/1/1/1

A DI REGISTRO 26 GIU 2015

INE ACQUISTO N. MA000177

|                                                                                             |                  |                           |         |                        |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------|---------|------------------------|-------------------|
| IL PAGAMENTO                                                                                |                  | BANCA D'APPOSITO          |         | SCONTO                 |                   |
| SSA DIRETTA 90 GG.                                                                          |                  |                           |         |                        |                   |
| DATA                                                                                        | TOTALE ESIGIBILE | BOLLA TRATTA              | IMPORTO | AL.                    | TOTALE IMPONIBILE |
| 2015                                                                                        | 235,09           |                           | 192,70  | 22                     | 192,70            |
|                                                                                             | SPESSE VARIABILI | SCONTO                    |         |                        | TOTALE IMPOSTA    |
|                                                                                             |                  |                           |         |                        | 42,39             |
|                                                                                             | SPESSE INCASSO   | TOTALE NETTO              |         |                        | TOTALE DOCUMENTO  |
|                                                                                             |                  | 192,70                    |         |                        | 235,09            |
| A CURA DEL:                                                                                 |                  | SARAZIONI DI DESTINAZIONE |         | LUOGO DI DESTINAZIONE  |                   |
| ENTE <input type="checkbox"/> DEST. <input type="checkbox"/> VETT. <input type="checkbox"/> |                  |                           |         |                        |                   |
| IL TRASPORTO                                                                                |                  |                           |         |                        |                   |
| VOTTO CONSEGNA                                                                              |                  |                           |         |                        |                   |
| ITA                                                                                         |                  |                           |         |                        |                   |
| 25/05/2015 12:50                                                                            |                  |                           |         |                        |                   |
| BIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RETRO                                    |                  |                           |         | FIRMA                  |                   |
|                                                                                             |                  |                           |         | <i>[Signature]</i>     |                   |
| RENDERE DEI BENI                                                                            |                  | NUMERO COLLI              |         | FIRMA DEL DESTINATARIO |                   |
|                                                                                             |                  |                           |         |                        |                   |

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 5 del 12

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA  
03 LUG. 2015

L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione
DATA  
25/08/2015

FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA  
26 GIU. 2015

FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA

FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot. ....

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

DATA

FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA

FIRMA

**UFFICIO-MAGAZZINO**

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: