



T107/16

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 311

Buccotiero F.f.h. S.N.C.

MANUTENZ. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 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	311	19/02/2016			€ 2.095,72

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
 A FAVORE DI:

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.

OFFICINA MECCANICA

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

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 00894030733

CC 03.18;246.986

DICONSI EURO: duemilanovantacinque,72

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCO DI NAPOLI

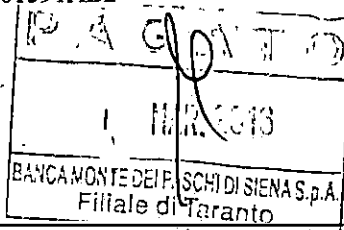
IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

159/15 CIG Z2C1576FB5, 160/15 CIG Z681591AB2



IMPORTO LORDO	€	2.095,72
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.095,72

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 2.095,72	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
N/P 2015	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ST2392 - 07/09 - step 1

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9661 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT79L0101079040000027001984

NR.SCT: 141823874 CRO: A1005540369

DATA ORDINE: 01.03.2016

TRANSACTION ID: A100554036901030481580115800IT

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

BANCA DEST: SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA

SAVA

TA

SAVA

BENEFICIARIO: BUCCOLIERO F.LLI SNC OFFICINA MECCANICA

DT REG : 03.03.2016

IMPORTO: 2.095.72
NOTE: FATT 159 15 CIG Z2C1576FB5 FATT 160

MANDATO NUM. 311

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 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	311	19/02/2016			€ 2.095,72

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
 A FAVORE DI:

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

DICONSI EURO: duemilanovantacinque,72

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
 BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

159/15 CIG Z2C1576FB5, 160/15 CIG Z681591AB2

IMPORTO LORDO	€ 2.095,72
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 2.095,72

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 2.095,72	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
N/P 2015	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

Recapito
IDEM

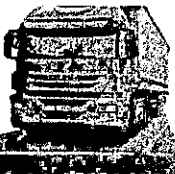
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

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

29 LUG. 2015

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 24/07/2015	Numero doc. 159 / 15	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione		UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 495 targato CA390RJ (n. C.I.G. Z2C1576FB5) con sostituzione dei seguenti pezzi: Serie pattini rif. 2995938 Kit segnalatori rif. 2992666 Revisione pinza Rettifiche dischi Manodopera		PZ	1,00000	228,00	20,00	182,40 22
			PZ	1,00000	84,25	20,00	67,40 22
			N.	1,00000	600,00		600,00 22
			N.	2,00000	25,00		50,00 22
			HH	15,00000	20,00		300,00 22
<i>Amat</i> Attorno per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>14213</u> del <u>24 LUG 2015</u> AD Amm.re Delegato ☐ CG Direttore Generale ☐ CA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCR Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. FF.RR SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ SFQ Staff Qualità ☐							
Totale merce 1.199,80		Sconto		Netto merce 1.199,80		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 1.199,80		Totale IVA 263,96		Spese documentate	
Riepilogo IVA							Totale 1.463,76
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22.	0,00	1.199,80		Iva 22%	263,96	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 1.463,76	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
24/09/2015	1.463,76						

N. RIC.	N. IVA <u>2404</u>
DATA DI REGISTRO <u>30 LUG 2015</u>	



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

Recapito

339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

IDEM

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO (TA)

29 LUG. 2015

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 24/07/2015	Numero doc. 159 / 15		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg		Valuta 000 EURO		
Agente				Magazzino 000 Sede			
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 495 targato CA390RJ (n. C.I.G. Z2C1576FB5) con sostituzione dei seguenti pezzi: Serie pattini rif. 2995938 Kit segnalatori rif. 2992666 Revisione pinza Rettifiche dischi Manodopera	PZ PZ N. N. HH	1,00000 1,00000 1,00000 2,00000 15,00000	228,00 84,25 600,00 25,00 20,00	20,00 20,00	182,40 67,40 600,00 50,00 300,00	22 22 22 22 22
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Fret. n. 14213 del 24 LUG 2015 AD Amministratore 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 URS Servizi Esteri SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria SQA Staff Qualità							
Totale merce 1.199,80		Sconto		Netto merce 1.199,80		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 1.199,80		Totale IVA 263,96		Spese documentate	
Riepilogo IVA						Totale 1.463,76	
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	1.199,80		Iva 22%	263,96	Contrass. / Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 1.463,76	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
24/09/2015	1.463,76						

N. RIC. _____ N. IVA 2404
DATA DI REGISTRAZIONE 30 LUG 2015

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
31-08-2015
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA FIRMA
23-02-2016
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 FIRMA DEL RESPONSABILE
24/08/15
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 L'ufficio tecnica
 n° 66600. R

Prot. 13882/UT

Taranto li 21.07.2015

Lavoro n. 163/P 2015

Spett.le
OFFICINE F.lli Buccoliero
Via per San Marzano
74028 SAVA - (TA)
Fax n. 099 9722399

**OGGETTO: bus n. 495- Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE FRENI ANTERIORI.
CIG Z2C1576FB5**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 13709/UT del 17.07.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 450 del 17.07.2015 per lavori di IN FRENATA TIRA A SX. E SINGHIOZZA;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 20.07.2015, assunto al prot. 13859 del 21.07.2015, indica il costo dell'intervento in € 1.199,80 + IVA, di cui € 300,00 per manodopera ed € 899,80 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento;** € 1.199,80 + IVA, di cui € 300,00 per manodopera ed € 899,80 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 04 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
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

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori"	Data: 13.07/2015	Rev. 01
------------------	-----------------------------------	------------------	---------

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

(BUS 495 - REVISIONE FRENI ANTERIORI)

Il giorno 06.07.15, alle ore 10.00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta **BUCCOLIERO**, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13882/UT del 21.07.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: PDURANI GREGORIO, in possesso del profilo professionale di "CAP. PSEA" - par. 93 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. F.L. BUCCOLIERO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori effettuati come da
ordine di lavoro

-) Eventuali osservazioni:

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 15025

del 05 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. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73551 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

F.L. BUCCOLIERO s.n.c.
di **BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. 101121629 - C.so Canale Vie. Per. S. Maria S.G. Km. 1.1
74028 SAVA (TA) Tel. 099.9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 - Albo Artigiani N. 25565
L'Amministratore: **(Buccoliero Antonio)**
Via Macellà - 10218

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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE PATTINI	1	182,40	✓	
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**

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
Il Rappresentante dell'Amat
Tel. 099.735044 - Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,5
Il Rappresentante delle parti
Cod. Fisc. IVA 00894030733
iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25565
L'Amministratore **Buccoliero Antonio**
Via Macallè 102/B

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

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

N. 650 del 17/07/2013

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DIFFA BUCCOLIERO
SIVA (TA)

1 DE 17

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTO BUS AZ. 695 PER IN FRENATA TIRO A DESTRA E SINGHIOZZO	
754/14/15	1/14/15	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISO				
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA 1.8.97	ORA 15.19.40	FIRMA DEL CONDUCENTE Bucc
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO *		FIRMA DEL CESSIONARIO Bucc

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

N. 28/15 del 24/07/2015

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

ANAL SPA

TARANTO

॥३॥

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

CONSEGNA MEZZO

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
	RIF. VS. DOT. N° 450 DEL 17/07/2015	
	LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS N° 495 TARGATO CA390 RJ	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLL.	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A. VISA						
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CEDENTE		
<u>cessionario</u>		24/07/15	09.10	[Signature]		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSANARIO		

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO

— PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500 —

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. 485 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Buccheri

LAVORO: Revisione freni anteriori

FATT. N. 158 data 24/02/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13882 data 21/02/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 150 data 12/02/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 28 data 24/02/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 28 data 24/02/15; 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:

€ 1159,80 oltre IVA € 262,96 Tot. € 1462,76
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 24/10/15

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

IL CAPO UNITA'.....

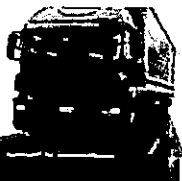

Commessa 66.600		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 14/07/2015 17:54	Data chiusura 05/08/2015 07:25		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0495	Targa CA 390 RJ	Modello Europolis 203E.9.24	Km 278.811
Num. Carrozzeria:		Cliente: 246986 BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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



Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

IDEM

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

05 AGO. 2015

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 29/07/2015	Numero doc. 160 / 15	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione		UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga
	Riparazione Vs. autobus 479 targato CA352RJ (n. C.I.G. Z681591AB2) con sostituzione dei seguenti pezzi: 1. Radiatore revisionato* 1. Silenziatore marmitta* 1. Staffa marmitta* 1. Silenziatore* Rotolo nastro isolante 210084 Manodopera I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 446 DEL 15/07/2015); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA..		PZ HH	1,00000 22,50000	80,00 20,00	15,00	68,00 450,00
							22 22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 14816 03 AGO. 2015 del 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. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐							
Totale merce 518,00		Sconto		Netto merce 518,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 518,00		Totale IVA 113,96		Spese documentate	
Riepilogo IVA							Totale 631,96
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	518,00		Iva 22%	113,96	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 631,96	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
29/09/2015	631,96						

Recapito: 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

IDFM

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

05 AGO. 2015

WWW.OFFICINABUCCOLIERO.NET

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

10 AGO 2015

18/12/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

23.02.2016

Comuni

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 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 28/05/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

23/10/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 Liolpe Ranesse
 N° 66552 - R

Prot. 13622/UT

Taranto lì 16.07.2015

Lavoro n. 159/P 2015

Spett.le
OFFICINE F.lli Buccoliero
Via per San Marzano
74028 SAVA - (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n. 479- Ordine di esecuzione dei lavori di MANODOPERA PER SOSTITUZIONE RADIATORE - SILENZIATORE MARMITTA - STAFFA MARMITTA E SUPPORTI.
CIG 2681591482

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 13457/UT del 14.07.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 442 del 14.07.2015 per lavori di RADIATORE BUCATO;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 15.07.2015, assunto al prot. 13551 del 15.07.2015, indica il costo dell'intervento in € 518,00 + IVA, di cui € 450,00 per manodopera ed € 68,00 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 518,00 + IVA, di cui € 450,00 per manodopera ed € 68,00 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
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 479 – SOSTITUZIONE RADIATORE – SILENZIATORE MARMITTA – STAFFA MARMITTA E SUPPORTI)

Il giorno 17-07-15, alle ore 10.30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13622/UT del 16.07.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: PAUPINI G., in possesso del profilo professionale di "CAP AREA" – par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da preventivo

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146320733

F.lli BUCCOLIERO S.r.l.
di Buccoliero Eusebio Cassiano e Figli
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (loti 12-16/20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 11
74028 S. VINCENZO (TA) - Tel. 099.8748057
Cod. Fisc. e P.IVA 00854030733
Iscritta CCIAA di TARANTO n. R.E.A. 82881 - Albo Artigiani n. 2556
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	RADIATORE	01			
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**

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
Il Rappresentante dell'AMAT
Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.715424
Partita IVA 00146330733

E. BUCCOCHIERO s.n.c.
di BUCCOCHIERO E. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotto 12/A/20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 18
74028 S. MARZANO (TA) - Tel. 099.8748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00804030733
scelta COVA-TARANTO N. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: **Buccochiero E.**
Via Macallé 102/B

Mod. 4/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 25/3/2015

Rev. 0

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 442 del 14/07/2015

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

DITTA BUCCOLIERO

JAVA (7D)

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ In centro

 a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATE:

DRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONE - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ¹²

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
dr. BUCCOLIERO Cosimo D & Antonia
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1,4
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 32881 Albo Artigiani N. 25565
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallé 102/B

AMAT SPA
TARANTO

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

N. 2515 del 17/07/2015

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

1077

CONSEGNA RETRO

☐ in conto
☐ a saldo[illegible]**TOTALE €**

FIRME

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
~~cessionario~~

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO °

FIRMA DEL CESIONARIO

1607CD33

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO

PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO

PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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. 175 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Bucellino

LAVORO: Realizzare i manutenti

FATT. N. 160/15 data 29/07/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13682 data 16/07/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 142 data 14/07/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 25 data 12/07/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 26 data 17/07/15; N. _____ data _____

Verbale di verifica effettuato

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

€ 518,00 oltre IVA € 113,96 Tot. € 631,96

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 23/10/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commissa 66.552		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 13/07/2015 04:02	Data chiusura 05/08/2015 08:13		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0479	Targa CA 352 RJ	Modello Cityclass 491E.12.29	Km 857.254
Num. Carrozzeria:		Cliente: 246986 BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
15/07/15	136.434	00001100 SILENZIATORE SCARICO CITYCLASS CNG I SERIE	1,00 €	616,00 €	0,00 €	616,00 €
15/07/15	136.434	00001412 COLLARE DI FISSAGGIO	1,00 €	33,06 €	0,00 €	33,06 €
15/07/15	136.434	00001312 MENSOLA CITYCLASS.29	1,00 €	43,80 €	0,00 €	43,80 €
15/07/15	136.434	07180004 TASSELLO IMPIANTO SCARICO 0092018	3,00 €	3,96 €	0,00 €	11,88 €
15/07/15	136.434	00001420 MENSOLA	1,00 €	16,97 €	0,00 €	16,97 €
15/07/15	136.434	00001415 SUPPORTO	1,00 €	28,75 €	0,00 €	28,75 €
15/07/15	136.434	00680001 SVITOL	1,00 €	5,60 €	0,00 €	5,60 €
Totali					€	756,06

*Di seguito non inclusi
in fattura*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00 €
Costo Lavorazioni Esterne.....		0,00 €
Costo Materiali Utilizzati.....		756,06 €
Costo Ciclo Passivo.....		0,00 €

COSTO TOTALE COMMESSA..... € 756,06