

T379/16



ESERCIZIO 20 16

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 978

L'ANCOBA SERVICE

PULIZIA TRASP. 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         | 978           | 14/06/2016 |           |           | € 5.278,94         |

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

L'ANCORA SERVICE  
 Soc. Coop. Sociale  
 Via EMILIA, 115 (Casella Post. 2278 TA/5)  
 74100 TARANTO (TA)  
 Partita IVA: 02590740730  
 CC 03.18;23.292

DICONSI EURO: cinquemiladuecentosettantotto,94

PAGAMENTO:

BANCA POPOLARE DI PUGLIA EXXXX

IBAN: IT61U0538515805000000106063

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

PULIZ.BUS TRAS.PROFUGHI-VERNICIATURE

PAGAMENTO FATTURE N.

387/2015, 426/2015 CIG ZC2171A644, 427/2015 CIG ZEA171A643

↓

CIG X4916F59BA

|                 |   |          |
|-----------------|---|----------|
| IMPORTO LORDO   | € | 5.278,94 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00     |
| IMPORTO         | € | 5.278,94 |



| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | € 5.278,94 | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|------------|-------|
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00     | CASSA |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00     | CASSA |
|                                       | DISPONIBILITA'          | € 0,00     | CASSA |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |            |       |
| 63/09 - N/P 2015                      |                         |            |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT61U0538515805000000106063

NR.SCT: 164985853 CRO: A1016482996

DATA ORDINE: 20.06.2016

TRANSACTION ID: A101648299601030481580115800IT

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

BANCA DEST: BANCA POP. DI PUGLIA E BASILICATA  
TARANTO

AGENZIA 5 DI TARANTO

BENEFICIARIO: L'ANCORA SERVICE SCARL

DT REG : 22.06.2016

IMPORTO: 5.278,94

NOTE: CIG X4916F59BA FT 387-15 CIGZC2171A

MANDATO NUM. 978

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         | 978           | 14/06/2016 |           |           | € 5.278,94         |

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

A FAVORE DI:

L' ANCORA SERVICE

Soc.Coop.Sociale

Via EMILIA,115 (Casella Post.2278 TA/5)

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02590740730

CC 03.18;23.292

DICONSI EURO: cinquemiladuecentosettantotto,94

PAGAMENTO:

BANCA POPOLARE DI PUGLIA EXXXX

IBAN: IT61U0538515805000000106063

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

PULIZ.BUS,TRAS.PROFUGHI-VERNICIATURE

PAGAMENTO FATTURE N.

387/2015, 426/2015 CIG ZC2171A644, 427/2015 CIG ZEA171A643

↓

CIG X4916F59BA

|                 |   |          |
|-----------------|---|----------|
| IMPORTO LORDO   | € | 5.278,94 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00     |
| IMPORTO         | € | 5.278,94 |

|                                       |                         | CASSA      | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|------------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | € 5.278,94 |       |
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00     |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00     |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |            |       |
| 63/09 - N/P 2015                      | DISPONIBILITA'          | € 0,00     |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



# L'ANCORA SERVICE

**Soc. Coop. Sociale**



Nr. Reg. 2010042522

Taranto 31/10/2015

03 NOV. 2015

SPETT.LE  
AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74121 - TARANTO  
P.I. 00146330733

**Fattura n. 387/2015**

A seguito di Vs. richiesta di intervento straordinario per "PULIZIA AUTOBUS TRASPORTO MIGRANTI", espletato dal ns. personale si emette la seguente fattura.

**In allegato dettaglio interventi.**

| RIF. MESE                | NR. MEZZI | C.U.    | IMPORTO         |
|--------------------------|-----------|---------|-----------------|
| SETTEMBRE                | 2         | € 30,00 | € 60,00         |
| OTTOBRE                  | 1         | € 30,00 | € 30,00         |
| <b>TOTALI</b>            | <b>3</b>  |         | <b>€ 90,00</b>  |
| <b>TOTALE IMPONIBILE</b> |           |         | <b>€ 90,00</b>  |
| <b>IVA 22%</b>           |           |         | <b>€ 19,80</b>  |
| <b>TOTALE FATTURA</b>    |           |         | <b>€ 109,80</b> |

**AMAT SPA**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
Prot. n. **20106**  
del **02 NOV. 2015**

|     |                                  |                          |
|-----|----------------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato          | <input type="checkbox"/> |
| RG  | Direttore Generale               | <input type="checkbox"/> |
| CA  | Direttore Amministrativo         | <input type="checkbox"/> |
| CT  | Direttore Tecnico                | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti              | <input type="checkbox"/> |
| UCC | Commerciale / Marketing          | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità Bilancio             | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sosta                | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica         | <input type="checkbox"/> |
| UMT | Manutenzione / Tecnico           | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane                    | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Relazioni con FF.RR. e Ministeri | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria               | <input type="checkbox"/> |
| STO | Stato Civile                     | <input type="checkbox"/> |

|                                         |                    |
|-----------------------------------------|--------------------|
| N. RIC. ....                            | N. IVA <b>3054</b> |
| DATA DI REGISTRAZIONE <b>9 NOV 2015</b> |                    |

**Condizioni di pagamento:** BONIFICO BANCARIO da eseguirsi su  
Banca Popolare di Puglia e Basilicata - Via. C. Battisti - Taranto  
IBAN: IT61 U053 8515 8050 0000 0106 063

Soc. Coop. Soc. L'ANCORA Service Sede Legale Via Emilia 115, 74100 Taranto C.P. 2278 TA5  
P.I. 02590740730 Tel. 0997373330 Fax 0994000324 e-mail [coop.ancora@libero.it](mailto:coop.ancora@libero.it) [lancoraservice@legalmail.it](mailto:lancoraservice@legalmail.it)  
sito internet [www.ancoraservice.net](http://www.ancoraservice.net) Iscrizione Albo Società Cooperative Nr. A172166  
Sezione: Cooperative a Mutualità Prevalente di Diritto

2. The Commission shall have the right to request the State to provide information and documents necessary for the exercise of its functions.

3. The Commission shall have the right to request the State to provide information and documents necessary for the exercise of its functions.

1. The Commission shall have the right to request the State to provide information and documents necessary for the exercise of its functions.

1. The Commission shall have the right to request the State to provide information and documents necessary for the exercise of its functions.

1. The Commission shall have the right to request the State to provide information and documents necessary for the exercise of its functions.

1. The Commission shall have the right to request the State to provide information and documents necessary for the exercise of its functions.

1. The Commission shall have the right to request the State to provide information and documents necessary for the exercise of its functions.

1. The Commission shall have the right to request the State to provide information and documents necessary for the exercise of its functions.

1. The Commission shall have the right to request the State to provide information and documents necessary for the exercise of its functions.

1. The Commission shall have the right to request the State to provide information and documents necessary for the exercise of its functions.

1. The Commission shall have the right to request the State to provide information and documents necessary for the exercise of its functions.

1. The Commission shall have the right to request the State to provide information and documents necessary for the exercise of its functions.

1. The Commission shall have the right to request the State to provide information and documents necessary for the exercise of its functions.

1. The Commission shall have the right to request the State to provide information and documents necessary for the exercise of its functions.



PROSPETTO DELL'ATTIVITA' DI PULIZIA DEL GIORNO **07-09-15**

N° Sociale autobus sottoposti alla pulizia completa :

**L.S.C**

**483-491**

**PROFUGHI  
AUTOBUS**

**605**

Attività di pulizia per il capannone e buche



Reparto

Officina

Firma per verifica

|                    |     |     |     |     |
|--------------------|-----|-----|-----|-----|
| <i>[Signature]</i> | 570 | 648 | 483 | 572 |
|                    | 605 | 524 | 554 | 523 |
|                    | 491 | 464 | 508 |     |

*Panda*

Orario

Firma per la verifica

|  |       |                    |
|--|-------|--------------------|
|  | 11.00 | <i>[Signature]</i> |
|  | 16.00 |                    |
|  | 20.30 |                    |
|  |       |                    |

Attività di pulizia per gli uffici -Area Tecnica- Spogliatoi :

Firma per verifica

*[Signature]*

Firma per Verifica

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| Cap. P. Mercantile | <i>[Signature]</i> |
| Cap. Cap           | <i>[Signature]</i> |
| Cap. Pezzaville    | <b>NESSUNO</b>     |
| Cap. Consiglio     | <i>[Signature]</i> |

MOD. VERIFICA PULIZIA  
GENERALE BUS

GIORNO: 21 MESE 09-2015

|    | AUTOBUS      | FIRMA ADDETTO PULIZIE | FIRMA SUPERIORE DI SERVIZIO PER VERIFICA |
|----|--------------|-----------------------|------------------------------------------|
| 1  | 575-654      | IMPETRIC              |                                          |
| 2  | 648-533      |                       |                                          |
| 3  | 640-PROFUGHI |                       |                                          |
| 4  | 650-512      |                       |                                          |
| 5  | 475          |                       |                                          |
| 6  | 510          |                       |                                          |
| 7  | 523          |                       |                                          |
| 8  | 506          |                       |                                          |
| 9  | 584          |                       |                                          |
| 10 | 520          |                       |                                          |
| 11 | 518          |                       |                                          |
| 12 | 311          |                       |                                          |
| 13 | 492          |                       |                                          |
| 14 | 564          |                       |                                          |
| 15 | 519          |                       |                                          |
| 16 | 563          |                       |                                          |
| 17 | 546          |                       |                                          |
| 18 | 529          |                       |                                          |
| 19 | 610          |                       |                                          |
| 20 | 655          |                       |                                          |

MOD. VERIFICA PULIZIA  
GENERALE BUS

GIORNO 09 MESE 10-2015

|    | AUTOBUS        | FIRMA ADDETTO PULIZIE | FIRMA SUPERIORE DI SERVIZIO PER VERIFICA |
|----|----------------|-----------------------|------------------------------------------|
| 1  | 571            | M. B. M. C.           |                                          |
| 2  | 575            |                       |                                          |
| 3  | 510            |                       |                                          |
| 4  | 519            |                       |                                          |
| 5  | 556            |                       |                                          |
| 6  | 481 - PROFUGHI |                       |                                          |
| 7  | 518            |                       |                                          |
| 8  | 478            |                       |                                          |
| 9  | 537            |                       |                                          |
| 10 | 482            |                       |                                          |
| 11 | 499            |                       |                                          |
| 12 | 508            |                       |                                          |
| 13 | 494            |                       |                                          |
| 14 | 553            |                       |                                          |
| 15 | 558            |                       |                                          |
| 16 | 476            |                       |                                          |
| 17 | 485            |                       |                                          |
| 18 |                |                       |                                          |
| 19 |                |                       |                                          |
| 20 |                |                       |                                          |



# L'ANCORA SERVICE

**Soc. Coop. Sociale**



**Intertek**

Nr. Reg. 2010042522

Taranto 31/10/2015

03 NOV. 2015

SPETT.LE  
AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74121 - TARANTO  
P.I. 00146330733

**Fattura n. 387/2015**

A seguito di Vs. richiesta di intervento straordinario per "PULIZIA AUTOBUS TRASPORTO MIGRANTI", espletato dal ns. personale si emette la seguente fattura.

**In allegato dettaglio interventi.**

| RIF. MESE                | NR. MEZZI | C.U.    | IMPORTO         |
|--------------------------|-----------|---------|-----------------|
| SETTEMBRE                | 2         | € 30,00 | € 60,00         |
| OTTOBRE                  | 1         | € 30,00 | € 30,00         |
| <b>TOTALI</b>            | <b>3</b>  |         | <b>€ 90,00</b>  |
| <b>TOTALE IMPONIBILE</b> |           |         | <b>€ 90,00</b>  |
| <b>IVA 22%</b>           |           |         | <b>€ 19,80</b>  |
| <b>TOTALE FATTURA</b>    |           |         | <b>€ 109,80</b> |

Accordo per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 20106  
del 02 NOV. 2015

- AD Amm.re Delegato ☐
- DD Direttore Generale ☐
- EA Direttore Amministrativo ☐
- ET Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UMI Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UCO Esercizio / Sosta ☐
- UCI Informatica / Statistica ☐
- UNT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Generali, P.P.A.A., Giuridici ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Affari Amministrativi ☐

|                                          |                    |
|------------------------------------------|--------------------|
| N. RIC. _____                            | N. IVA <u>3054</u> |
| DATA DI REGISTRAZIONE <u>9 NOV. 2015</u> |                    |

**Condizioni di pagamento:** BONIFICO BANCARIO da eseguirsi su  
Banca Popolare di Puglia e Basilicata - Via. C. Battisti - Taranto  
IBAN: IT61 U053 8515 8050 0000 0106 063

Soc. Coop. Soc. L'ANCORA Service Sede Legale Via Emilia 115, 74100 Taranto C.P. 2278 TA5  
P.I. 02590740730 Tel. 0997373330 Fax 0994000324 e-mail [coop.ancora@libero.it](mailto:coop.ancora@libero.it) [ancoraservice@legalmail.it](mailto:ancoraservice@legalmail.it)  
sito internet [www.ancoraservice.net](http://www.ancoraservice.net) Iscrizione Albo Società Cooperative Nr. A172166  
Sezione: Coopérative a Mutualità Prevalente di Diritto

| 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 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. _____ del _____                                              |                        |
| 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 RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                        |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 08 NOV. 2015                                                | [Firma]                |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |
| 14-06-2016                                                  | [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 TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

OK! fissate sede per 16/57  
del 05/08/2014

[Firma]

Cj. X4916F59BA



**L'ANCORA Service**  
Soc. Coop. Sociale



Nr. Reg. 2010042522

Prot. nr. 212/2014

SPETT.LE

A.M.A.T. S.p.A.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 - TARANTO

Ca. Presidente Dott. Francesco Walter POGGI

Cc. Direttore Generale Dott. Giovanni MATICHECCHIA

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 16457

05 AGO. 2014

|     |                           |                          |
|-----|---------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministrativo            | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direzione Generale        | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direzione Amministrativa  | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direzione Tecnica         | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti e Contratti       | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Comunicazione e Marketing | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità e Bilancio    | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sostegno      | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica  | <input type="checkbox"/> |
| UIT | Mantenimento / Tecnica    | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane             | <input type="checkbox"/> |
| UNG | UFFICIO CORRISPONDENTI    | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragione           | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Segreteria                | <input type="checkbox"/> |

**Oggetto:** modifica richiesta integrazione pulizia straordinaria autobus.

A seguito di colloquio telefonico con la dirigenza della Vs. spett.le Azienda, relativo alla ns. richiesta di integrazione al contratto (Ns. Prot. nr. 201/2014 del 22/07/2014) e successiva comunicazione di sollecito di riscontro (Ns. Prot. nr. 212/2014 del 01/08/2014), è emersa la necessità di rivalutare la ns. richiesta, fermo restando l'onerosità dei costi relativi ai prodotti utilizzati per l'espletamento del servizio di cui alle ns. precedenti, abbiamo ritenuto opportuno, poiché la causale di questi interventi ci coinvolge a livello umano, ridurre l'incentivo richiesto da Euro 150,00 ad autobus, al simbolico incentivo per lavoro straordinario di soli Euro 30,00 ad autobus.

Qui di seguito riportiamo il dettaglio del servizio effettuato nell'ultimo periodo:

- **SERVIZIO EFFETTUATO IN DATA 31/07/2014:**  
Autobus Profughi Nr. 482-556-605-578-484-593-611  
Lavaggio giornaliero espletato come di consueto nei modi e nei termini contrattuali.
- **SERVIZIO EFFETTUATO IN DATA 04/08/2014:**  
Autobus Profughi Nr. 633-630-594-613-578-581-478-479  
Lavaggio giornaliero espletato come di consueto nei modi e nei termini contrattuali.

In attesa di un cordiale e sollecito riscontro porgiamo distinti saluti.

5 AGO. 2014

**L'ANCORA Service**  
Soc. Coop. Sociale  
L'Amministratore Unico  
Allegato

Soc. Coop. Soc. L'ANCORA Service Sede Legale-Via Emilia 115, 74100 Taranto C.P. 22700 TA5 P. IVA 07590740730  
Tel. 0997373330 Fax 0994000324 e-mail: coop.ancora@libero.it sito internet: www.ancoraservice.net  
Iscrizione Albo Società Cooperative Nr. A172166 Sezione: Cooperative a Mutualità Prevalente di Diritto

TARANTO 30/11/2015

3 DIC 2015

Spett.le  
AMAT S.P.A.  
VIA C. BATTISTI, 657  
74121 TARANTO  
P.I. 00146330733

**AMAT**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **22383**  
del **02 DIC. 2015**

FATTURA N. 426/2015

Riferimento Vs. Ordine di lavoro Prot. Nr. 20005/UT del 16/11/2015

Riferimento ns. D.D.T. nr. 101/2015 del 25/11/2015 di resa per lavori effettuati.

**DESCRIZIONE**

VERNICIATURA DI N.47 PEZZI SCIOLTI DI CARROZZERIA  
C.I.G. ZC2171A644

|     |                               |                          |
|-----|-------------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato       | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale            | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo      | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico             | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti           | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing       | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità Bilancio          | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sostegno          | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica      | <input type="checkbox"/> |
| UMT | Manutenzione / Tecnica        | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane                 | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria            | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Staff Qualità                 | <input type="checkbox"/> |

|                       |                   |
|-----------------------|-------------------|
| IMPONIBILE            | € 2.347,00        |
| IVA 22 %              | € 516,34          |
| <b>TOTALE FATTURA</b> | <b>€ 2.863,34</b> |

|                             |             |
|-----------------------------|-------------|
| N. RIC. ....                | N. IVA 3280 |
| DATA DI REGISTR. 4 DIC 2015 |             |

Pagamento da effettuarsi a 60 gg dalla data di emissione della fattura su:

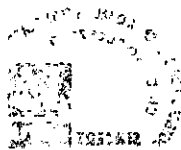
**BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA - AG. 5**

**VIA C. BATTISTI 157 - 74100 TARANTO**

**IBAN: IT61 053 8515 8050 0000 0106 063**



Intertek  
1000 1000



LANCORA SERVICE

Soc. Coop. Sociale



CONTO DI RENDIMENTO

2000

AMAT 2000

V.A. DI RENDIMENTO

CONTO DI RENDIMENTO

2000

CONTO DI RENDIMENTO

CONTO DI RENDIMENTO

CONTO DI RENDIMENTO

CONTO DI RENDIMENTO

CONTO DI RENDIMENTO

CONTO DI RENDIMENTO

2000

CONTO DI RENDIMENTO

2000

CONTO DI RENDIMENTO

2000

TOTALE RENDIMENTO

CONTO DI RENDIMENTO

CONTO DI RENDIMENTO

CONTO DI RENDIMENTO

CONTO DI RENDIMENTO

CONTO DI RENDIMENTO

CONTO DI RENDIMENTO

CONTO DI RENDIMENTO

CONTO DI RENDIMENTO

CONTO DI RENDIMENTO



**L'ANCORA SERVICE**  
Soc. Coop. Sociale



**Intertek**  
Nr. Reg. 2010042522

TARANTO 30/11/2015

3 DIC 2015

Spett.le  
AMAT S.P.A.  
VIA C. BATTISTI, 657  
74121 TARANTO  
P.I. 00146330733

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **22383**  
02 DIC. 2015

FATTURA N. 426/2015

Riferimento Vs. Ordine di lavoro Prot. Nr. 20005/UT del 16/11/2015

Riferimento ns. D.D.T. nr. 101/2015 del 25/11/2015 di resa per lavori effettuati.

dcl

|     |                            |                          |
|-----|----------------------------|--------------------------|
| AD  | Amm.re Delegato            | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale         | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo   | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico          | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti        | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing    | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità Bilancio       | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sost.          | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica   | <input type="checkbox"/> |
| UMT | Manutenzione / Tecnica     | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane              | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Affari Gen. PP.RR SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria         | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Staff Qualità              | <input type="checkbox"/> |

**DESCRIZIONE**

VERNICIATURA DI N.47 PEZZI SCIOLTI DI CARROZZERIA  
C.I.G. ZC2171A644

|                       |                   |
|-----------------------|-------------------|
| IMPONIBILE            | € 2.347,00        |
| IVA 22 %              | € 516,34          |
| <b>TOTALE FATTURA</b> | <b>€ 2.863,34</b> |

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 3280  
DATA DI REGIST. 4 DIC 2015

Pagamento da effettuarsi a 60 gg dalla data di emissione della fattura su:  
**BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA - AG. 5**  
VIA C. BATTISTI 157 - 74100 TARANTO  
IBAN: IT61 U053 8515 8050 0000 0106 063

Soc. Coop. Soc. L'ANCORA Service Sede Legale Via Emilia 115, 74100 Taranto  
P.I. 02590740730 Tel. 0997373330 Fax 0994000324 e-mail [coop.ancora@libero.it](mailto:coop.ancora@libero.it) [lancoraservice@legalmail.it](mailto:lancoraservice@legalmail.it)  
sito internet [www.ancoraservice.net](http://www.ancoraservice.net) Iscrizione Albo Società Cooperative Nr. A172166  
Sezione: Cooperative a Mutualità Prevalente di Diritto

**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 .....

**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 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 ..... 30/01/16

DATA ..... FIRMA DEL RESPONSABILE .....

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA ..... FIRMA DEL RESPONSABILE .....

NOTE:



**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 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. \_\_\_\_\_ TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

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

DITTA: L'ANCORA

LAVORO: Intervento di manutenzione  
fioritura di conchiglie

FATT. N. 426/15 data 30/11/15

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

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

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

Ord. lavori N. 20005 data 16/11/15 N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

DDT andata N. 692 data 04/12/15 N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 701 data 25/11/15 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:

€ 2347,00 oltre IVA € 516,34 Tot. € 2863,34  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 30/12/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

| CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA<br><b>Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA</b><br><b>74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247</b><br><b>Partita Iva 00146330733</b> |                                                                          | <b>DOCUMENTO DI TRASPORTO</b><br><b>(D.d.t.)</b> D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996<br><b>N. 697</b> del <b>06/11/2015</b> |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA<br><b>Ditta J. Quaresima</b><br><b>Taranto</b>                                                                                                                                         |                                                                          | a mezzo:<br><input type="checkbox"/> vettore <input type="checkbox"/> cedente <input type="checkbox"/> cessionario                            |          |
| CAUSALE DEL TRASPORTO<br><b>C/O cliente</b>                                                                                                                                                                                                               |                                                                          | LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI<br><b>IDEM</b>                                                 |          |
| VS. ORD. N.<br><b></b>                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                          | DEL<br><b></b>                                                                                                                                |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          | <input type="checkbox"/> in conto<br><input type="checkbox"/> a saldo                                                                         |          |
| QUANTITA'                                                                                                                                                                                                                                                 | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                  | IMPORTO "€"                                                                                                                                   |          |
| <b>1</b>                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Pacchi 10 etti di</b><br><b>peso netto per</b><br><b>Ven. e' etno</b> |                                                                                                                                               |          |
| <b>ASPECTO ESTERIORE DEI BENI</b>                                                                                                                                                                                                                         |                                                                          |                                                                                                                                               |          |
| <b>X VIPTA</b>                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                          | N. COLLI                                                                                                                                      | PESO KG  |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          | PORTO                                                                                                                                         | TOTALE € |
| VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          | DATA E ORA DEL RITIRO                                                                                                                         |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          |                                                                                                                                               |          |
| FIRME                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |                                                                                                                                               |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          |                                                                                                                                               |          |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo                                                                                                                                                                                                                       |                                                                          | cedente                                                                                                                                       | DATA     |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          | cessionario                                                                                                                                   | ORA      |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          |                                                                                                                                               |          |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                          | NUMERO PROGRESSIVO →                                                                                                                          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          | FIRMA DEL CONDUCENTE                                                                                                                          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          | 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 |
| <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).

Prot. **20005/UT**

Taranto lì 16.11.2015

Lavoro n. 410/P 2015

Spett.le  
L' ANCORA SERVICE  
Via Emilia, 115  
74121 TARANTO  
**Fax 099 4000324**

**OGGETTO: PEZZI SCIOLTI DI CARROZZERIA (N. 47) - Ordine di esecuzione dei lavori di VERNICIATURA.**  
**CIG ZC2171A644**

In relazione al vs. preventivo n. 257/15 del 05.11.2015 dell' importo complessivo di € 2.347,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20328 del 05.11.2015) riferito ai lavori descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 2.347,00 + IVA.

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

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Matichecchia

TARANTO 30/11/2015

- 3 DIC 2015

Spett.le  
AMAT S.P.A.  
VIA C. BATTISTI, 657  
74121 TARANTO  
P.I. 00146330733

**AMAT**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **22384**  
del **0-2 DIC. 2015**

**FATTURA N. 427/2015**

**Riferimento Vs. Ordine di lavoro Prot. Nr. 20006/UT del 16/11/2015**

**Riferimento ns. D.D.T. nr. 102/2015 del 25/11/2015 di resa per lavori effettuati.**

**DESCRIZIONE**

VERNICIATURA DI N.36 PEZZI SCIOLTI DI CARROZZERIA  
C.I.G. ZEA171A643

|     |                               |                          |
|-----|-------------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato       | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale            | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo      | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico             | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti           | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing       | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità / Bilancio        | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sesta             | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica      | <input type="checkbox"/> |
| UMT | Manutenzione / Tecnica        | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane                 | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRA | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria            | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Staff Qualità                 | <input type="checkbox"/> |

**IMPONIBILE € 1.890,00**

**IVA 22 % € 415,80**

**TOTALE FATTURA € 2.305,80**

|                                      |                    |
|--------------------------------------|--------------------|
| N. RIC. ....                         | N. IVA <b>3279</b> |
| DATA DI REGISTR. - <b>4 DIC 2015</b> |                    |

Pagamento da effettuarsi a 60 gg dalla data di emissione della fattura su:

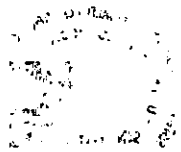
**BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA - AG. 5**

**VIA C. BATTISTI 157 - 74100 TARANTO**

**IBAN: IT61 U053 8515 8050 0000 0106 063**

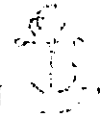


Interark  
S.p.A. - 20121 Milano



LA MARCHIA  
S.p.A. - 20121 Milano

Soc. Coop. Sociale



TARANTO 30/1/2019

Spett.le

AMAT S.p.A.

V. CO. BATTISTINI 37

10121 TARANTO

PI. UMANI 330332

TARANTO 30/1/2019

Presentiamo al V. O. l'invio Prot. N. 330332 del 30/1/2019

Relativo al V. O. T. N. 1031907 del 30/1/2019 di cui si è già provveduto.

Il V. O. N. 1031907

Il V. O. N. 1031907 del 30/1/2019 di cui si è già provveduto.

€ 1.000,00

Importo

€ 1.000,00

Importo

€ 1.000,00

TOTALE PAGURA

Il V. O. N. 1031907 del 30/1/2019 di cui si è già provveduto.

Il V. O. N. 1031907 del 30/1/2019 di cui si è già provveduto.



**L'ANCORA SERVICE**  
**Soc. Coop. Sociale**



**Intertek**  
Nr. Reg. 2010042522

TARANTO 30/11/2015

- 3 DIC 2015

Spett.le  
AMAT S.P.A.  
VIA C. BATTISTI, 657  
74121 TARANTO  
P.I. 00146330733

**AMAT**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **22384**  
del **02 DIC. 2015**

**FATTURA N. 427/2015**

**Riferimento Vs. Ordine di lavoro Prot. Nr. 20006/UT del 16/11/2015**

**Riferimento ns. D.D.T. nr. 102/2015 del 25/11/2015 di resa per lavori effettuati.**

|     |                                   |                          |
|-----|-----------------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato           | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale                | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo          | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico                 | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti               | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing           | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità Bilancio              | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sesta                 | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica          | <input type="checkbox"/> |
| DMT | Manutenzione / Tecnica            | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane                     | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Affari Gen. P.P.R.R. S.M.I.S.T.R. | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria                | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Staff Qualità                     | <input type="checkbox"/> |

**DESCRIZIONE**

VERNICIATURA DI N.36 PEZZI SCIOLTI DI CARROZZERIA  
C.I.G. ZEA171A643

|                       |                   |
|-----------------------|-------------------|
| IMPONIBILE            | € 1.890,00        |
| IVA 22 %              | € 415,80          |
| <b>TOTALE FATTURA</b> | <b>€ 2.305,80</b> |

|                                            |                    |
|--------------------------------------------|--------------------|
| N. RIC. _____                              | N. IVA <b>3279</b> |
| DATA DI REGISTRAZIONE <b>- 4 DIC. 2015</b> |                    |

Pagamento da effettuarsi a 60 gg dalla data di emissione della fattura su:

**BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA - AG. 5**

**VIA C. BATTISTI 157 - 74100 TARANTO**

**IBAN: IT61 U053 8515 8050 0000 0106 063**

Soc. Coop. Soc. L'ANCORA Service Sede Legale Via Emilia 115, 74100 Taranto  
P.I. 02590740730 Tel. 0997373330 Fax 0994000324 e-mail [coop.ancora@libero.it](mailto:coop.ancora@libero.it) [lancoraservice@legalmail.it](mailto:lancoraservice@legalmail.it)  
sito internet [www.ancoraservice.net](http://www.ancoraservice.net) Iscrizione Albo Società Cooperative Nr. A172166  
Sezione: Cooperative a Mutualità Prevalente di Diritto

**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

17 DIC. 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 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

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. **20006** /UT

Taranto lì 16.11.2015

Lavoro n. 411/P 2015

Spett.le  
L' ANCORA SERVICE  
Via Emilia, 115  
74121 TARANTO  
**Fax 099 4000324**

**OGGETTO: PEZZI SCIOLTI DI CARROZZERIA (N. 36) - Ordine di esecuzione dei lavori di VERNICIATURA.**  
**CIG ZEA171A643**

In relazione al vs. preventivo n. 258/15 del 05.11.2015 dell' importo complessivo di € 1.890,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20329 del 05.11.2015) riferito ai lavori descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.890,00 + IVA.

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

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Mathecchia

**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. 698 del 05/11/2015

a mezzo:

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

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

DITTA ANCORO SERVE  
MARONIS (1A)

LUGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del pensionario) E VARIAZIONI:

1981

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

### ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

✓ 15/2

N.: COLU

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

|             |  |
|-------------|--|
| cedente     |  |
| cessionario |  |

DATE 05/15/81 ORA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI E VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 2

FIRMA DEL CESSITARIO:

### **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, 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. 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.        TARGATO       

Ovvero

ALTRO:       

DITTA: LI XPO S.p.A.

LAVORO: Manutenzione di N° 36 p.le

scelti di cantiere

FATT. N. 428/15 data 30/11/15

Nota Uff. Acquisti N.        data       

Delibera N.        data       

Let. Incarico N.        data       ; N.        data       

Ord. lavori N. 20006 data 11/11/15; N.        data       

Ord. ricambi N.        data       ; N.        data       

DDT andata N. 698 data 05/11/15; N.        data       

DDT ritorno N. 108 data 25/11/15; 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:

€ 1850,00 oltre IVA € 415,80 Tot. € 2305,80  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 30/12/15

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

IL CAPO UNITA'.....