

T 379/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 976

IDROS S.R.L

MANUT. ESISTORI

**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	976	14/06/2016			€ 3.180,05

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

IDROS S.R.L.

VIA CAMPANIA, 13/C
74100 T A R A N T O (TA)
Partita IVA: 00451010730
CC 03.18;20.428

DICONSI EURO: tremilacentoottanta,05

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASXXXX

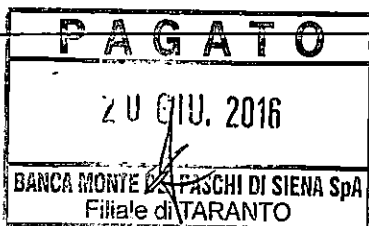
IBAN: IT40K0538515801000000083417

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. ESTINTORI

PAGAMENTO FATTURE N.
175 CIG Z1F15B2B1A

IMPORTO LORDO	€	3.180,05
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	3.180,05



		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 3.180,05	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

IL RISP. CONTABILITA'

IL DIR. GENT. AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT40K0538515801000000083417

NR.SCT: 164963586 CRO: A1016460754

DATA ORDINE: 20.06.2016

TRANSACTION ID: A101646075401030481580115800IT

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

BANCA DEST: BANCA POP. DI PUGLIA E BASILICATA
TARANTO
SEDE CENTRALE

TA

BENEFICIARIO: IDROS SKL

DT REG : 22.06.2016

IMPORTO: 3.180,05

NOTE: CIG Z1F15B2B1A FATT 175

MANDATO NUM. 976

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.6

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	976	14/06/2016			€ 3.180,05

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

IDROS S.R.L.
 VIA CAMPANIA, 13/C
 74100 T A R A N T O (TA)
 Partita IVA: 00451010730
 CC 03.18;20.428

DICONSI EURO: tremilacentoottanta,05

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASXXXX

IBAN: IT40K0538515801000000083417

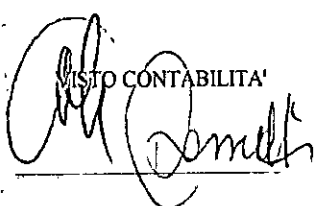
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. ESTINTORI

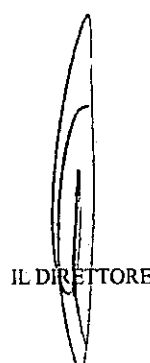
PAGAMENTO FATTURE N.
 175 CIG Z1F15B2B1A

IMPORTO LORDO	€	3.180,05
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	3.180,05

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 3.180,05	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'


IL DIRIGENTE AMM.VO


IL DIRETTORE


IL PRESIDENTE


03 NOV. 2015

**IDROS SRL**Via Campania n.13/c - 74121 Taranto TA
Trib. Di Taranto n.5867 reg. soc. P. IVA 00451010730

TEL/FAX 099-7350789 - idrossrl@virgilio.it - idrossrl@legalmail.it

**Fattura
Data****175
14/10/15****FATTURA****Cliente**

Nome **AMAT- Azienda Mobilità Area di Taranto S.P.A.**
 Indirizzo **Via Cesare Battisti n.657**
 C.A.P. **74100** Città **TARANTO**
 Num. tel. Prov. **TA**
 C. f./P. IVA **00146330733**

Data **06/08/2015**
 prot. **15087/ut**
 CIG **Z1F15B2B1A**
 lavoro **30**
 PAG. 1

Codice	Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
	OPERAZIONI DI MANUTENZIONE				
	ddt. N.120/14 del 04/06/2014 ✓				
	ddt. N.125/14 del 12/06/2014 ✓				
	ddt. N.127/14 del 13/06/2014 ✓				
	ddt. N.135/14 del 07/05/2014 ✓				
	ddt. N.148/14 del 25/07/2014 ✓				
	ddt. N.150/14 del 29/07/2014 ✓				
	ddt. N.151/14 del 31/07/2014 ✓				
	ddt. N.154/14 del 01/08/2014 ✓				
	ddt. N.164/14 del 25/08/2014 ✓				
	ddt. N.183/14 del 22/09/2014 ✓				
	ddt. N.192/14 del 29/09/2014 ✓				
	ddt. N.204/14 del 15/10/2014 ✓				
	ddt. N.210/14 del 30/10/2015 ✓				
	ddt. N.226/14 del 21/11/2014 ✓				
	ddt. N.247/14 del 29/12/2014 ✓				
	estintori a polvere da kg 6 CONTROLLO	125	22	€ 3,50	€ 437,50

Imponibile**iva****22%****TOTALE FATTURA
(S.E.&O.)****Modalità di pagamento****N. RIC. / N. IVA****DATA DI REGIST.**



IDROS SRL

Via Campania n.13/c - 74121 Taranto TA
Trib. Di Taranto n.5867 reg. soc. P. IVA 00451010730

TEL/FAX 099-7350789 - idrossrl@virgilio.it - idrossrl@legalmail.it

Fattura
Data

175
14/10/15

FATTURA

Cliente

Nome **AMAT- Azienda Mobilità Area di Taranto S.P.A.**
Indirizzo **Via Cesare Battisti n.657**
C.A.P. **74100** Città **TARANTO**
Num. tel. Prov. **TA**
C. f./P. IVA **00146330733**

Data **06/08/2015**
prot. **15087/ut**
CIG **Z1F15B2B1A**
lavoro **30**
PAG. 2

Codice	Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
	estintori a polvere da kg 6 RICARICA	27	22	€ 10,00	€ 270,00
	estintori automatici da kg 6 CONTROLLO	19	22	€ 3,50	€ 66,50
	estintori a polvere da kg 9 CONTROLLO	20	22	€ 3,50	€ 70,00
	estintori a polvere da kg 9 RICARICA	1	22	€ 18,00	€ 18,00
	estintori a schiuma da kg 9 RICARICA	20	22	€ 15,00	€ 300,00
	estintori a schiuma da kg 50 RICARICA	1	22	€ 80,00	€ 80,00
	estintori a schiuma da kg 50 CONTROLLO	1	22	€ 3,50	€ 3,50
	estintori a polvere da kg 12 CONTROLLO	61	22	€ 3,50	€ 213,50
	estintori a polvere da kg 12 RICARICA	6	22	€ 14,50	€ 87,00
	PARTI DI RICAMBIO				
	manichetta	2	22	€ 6,00	€ 12,00
	guarnizione	26	22	€ 0,50	€ 13,00
	manometro	6	22	€ 5,62	€ 33,72
	gruppo valvola	4	22	€ 11,81	€ 47,24
	FORNITURA				
	ddt n. 79 del 25/03/2014 ✓				
	ddt n. 123 del 04/06/2014 ✓				

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **28 OTT. 2015**

Modalità di pagamento

- Adm. Delegato ☐
Direttore Generale ☐
Direttore Amministrativo ☐
Direttore Tecnico ☐
Amministratore / Contratti ☐
Commerciale / Marketing ☐
Compt. Bilancio ☐
Esercizio / Sosta ☐
Informatica / Statistica ☐
Risorse Umane ☐
Altri Cont. Fin. Riv. SOST. ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Altri Cont. ☐

Imponibile

iva

22%

TOTALE FATTURA
(S.E.&O.)

**IDROS SRL**Via Campania n.13/c - 74121 Taranto TA
Trib. Di Taranto n.5867 reg. soc. P. IVA 00451010730

TEL/FAX 099-7350789 - idrossrl@virgilio.it - idrossrl@legalmail.it

**Fattura
Data****175
14/10/15****FATTURA****Cliente**Nome **AMAT- Azienda Mobilità Area di Taranto S.P.A.**
Indirizzo **Via Cesare Battisti n.657**
C.A.P. **74100** Città **TARANTO**
Num. tel. _____ Prov. **TA**
C. f./P. IVA **00146330733**Data **06/08/2015**
prot. **15087/ut**
CIG **Z1F15B2B1A**
lavoro **30**
PAG. 3

Codice	Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
	ddt n. 134 del 11/07/2014				
	ddt n. 156 del 06/08/2014				
	cassette porta estintore da kg 12 con vetro	3	22	€ 58,00	€ 174,00
	cassette porta estintore da kg 12 in pvc	2	22	€ 58,00	€ 116,00
	estintori a polvere da kg 12	4	22	€ 51,00	€ 204,00
	supporto in acciaio diam 180 per estintori a sch.	10	22	€ 29,40	€ 294,00
	estintore a schiuma da lt 9	1	22	€ 146,00	€ 146,00
	supporto per estintori a CO2	1	22	€ 21,00	€ 21,00

Imponibile € 2.606,60**iva****22%**

€ 573,45

TOTALE FATTURA € 3.180,05
(S.E.&O.)N. RIC. _____ N. IVA **3026**
DATA DI REGIST. **9 NOV 2015****Modalità di pagamento**BO. BA 30 GG. D.F.F.M. - Banca popolare di Puglia e Basilicata sede di Taranto - Via di Palma n. 48/50
C/C 83417/8 - ABI 05385 - CAB 15801

COD. IBAN: IT40K 05385 15801 000000083417

BIC: BPDMIT3BXXX

**IDROS SRL**Via Campania n.13/c - 74121 Taranto TA
Trib. Di Taranto n.5867 reg. soc. P. IVA 00451010730

TEL/FAX 099-7350789 - idrossrl@virgilio.it - idrossrl@legalmail.it

Fattura
Data175
14/10/15**FATTURA****Cliente**Nome **AMAT- Azienda Mobilità Area di Taranto S.P.A.**
Indirizzo **Via Cesare Battisti n.657**
C.A.P. **74100** Città **TARANTO**
Num. tel. Prov. **TA**
C. f./P. IVA **00146330733**Data **06/08/2015**
prot. **15087/ut**
CIG **Z1F15B2B1A**
lavoro **30**
PAG. 2

Codice	Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
	estintori a polvere da kg 6 RICARICA	27	22	€ 10,00	€ 270,00
	estintori automatici da kg 6 CONTROLLO	19	22	€ 3,50	€ 66,50
	estintori a polvere da kg 9 CONTROLLO	20	22	€ 3,50	€ 70,00
	estintori a polvere da kg 9 RICARICA	1	22	€ 18,00	€ 18,00
	estintori a schiuma da kg 9 RICARICA	20	22	€ 15,00	€ 300,00
	estintori a schiuma da kg 50 RICARICA	1	22	€ 80,00	€ 80,00
	estintori a schiuma da kg 50 CONTROLLO	1	22	€ 3,50	€ 3,50
	estintori a polvere da kg 12 CONTROLLO	61	22	€ 3,50	€ 213,50
	estintori a polvere da kg 12 RICARICA	6	22	€ 14,50	€ 87,00
	PARTI DI RICAMBIO				
	manichetta	2	22	€ 6,00	€ 12,00
	guarnizione	26	22	€ 0,50	€ 13,00
	manometro	6	22	€ 5,62	€ 33,72
	gruppo valvola	4	22	€ 11,81	€ 47,24
	FORNITURA				
	ddt n. 79 del 25/03/2014				
	ddt n. 123 del 04/06/2014				

Amat

azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prola

28 OTT. 2015

Imponibile

iva

22%**TOTALE FATTURA**
(S.E.&O.)**Modalità di pagamento**

- 40 Amministratore Delegato ☐
41 Direttore Generale ☐
42 Direttore Amministrativo ☐
43 Direttore Tecnico ☐
44 Reparto / Contratti ☐
45 Commerciale / Marketing ☐
46 Contabilità Bilancio ☐
47 Esercizio / Sosta ☐
48 Informatica / Statistica ☐

- 990 Risorse Umane ☐
991 Area Gen. P.P.A.A. SINISTRI ☐
992 Ufficio Ragioneria ☐
993 Area Contabile ☐

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

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:

03 NOV. 2015

**IDROS SRL**

Via Campania n.13/c - 74121 Taranto TA
Trib. Di Taranto n.5867 reg. soc. P. IVA 00451010730

TEL/FAX 099-7350789 - idrossrl@virgilio.it - idrossrl@legalmail.it

Fattura
Data

175
14/10/15

FATTURA**Cliente**

Nome **AMAT- Azienda Mobilità Area di Taranto S.P.A.**
Indirizzo **Via Cesare Battisti n.657**
C.A.P. **74100** Città **TARANTO**
Num. tel. _____ Prov. **TA**
C. f./P. IVA **00146330733**

Data **06/08/2015**
prot. **15087/ut**
CIG **Z1F15B2B1A**
lavoro **30**
PAG. 1

Codice	Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
	OPERAZIONI DI MANUTENZIONE				
—	ddt. N.120/14 del 04/06/2014				
—	ddt. N.125/14 del 12/06/2014				
—	ddt. N.127/14 del 13/06/2014				
—	ddt. N.135/14 del 07/05/2014				
—	ddt. N.148/14 del 25/07/2014				
—	ddt. N.150/14 del 29/07/2014				
—	ddt. N.151/14 del 31/07/2014				
—	ddt. N.154/14 del 01/08/2014				
—	ddt. N.164/14 del 25/08/2014				
—	ddt. N.183/14 del 22/09/2014				
—	ddt. N.192/14 del 29/09/2014				
—	ddt. N.204/14 del 15/10/2014				
—	ddt. N.210/14 del 30/10/2015				
—	ddt. N.226/14 del 21/11/2014				
—	ddt. N.247/14 del 29/12/2014				
	estintori a polvere da kg 6 CONTROLLO	125	22	€ 3,50	€ 437,50
Imponibile					
iva					
22%					
TOTALE FATTURA (S.E.&O.)					

Modalità di pagamento

N. RIC. _____ N. IVA _____
DATA DI REGISTRAZIONE _____

**IDROS SRL**Via Campania n.13/c - 74121 Taranto TA
Trib. Di Taranto n.5867 reg. soc. P. IVA 00451010730

TEL/FAX 099-7350789 - idrossrl@virgilio.it - idrossrl@legalmail.it

Fattura
Data175
14/10/15**FATTURA****Cliente**

Nome **AMAT- Azienda Mobilità Area di Taranto S.P.A.**
Indirizzo **Via Cesare Battisti n.657**
C.A.P. **74100** Città **TARANTO**
Num. tel. _____ Prov. **TA**
C. f./P. IVA **00146330733**

Data **06/08/2015**
prot. **15087/ut**
CIG **Z1F15B2B1A**
lavoro **30**
PAG. 3

Codice	Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
	ddt n. 134 del 11/07/2014				
	ddt n. 156 del 06/08/2014				
	cassette porta estintore da kg 12 con vetro	3	22	€ 58,00	€ 174,00
	cassette porta estintore da kg 12 in pvc	2	22	€ 58,00	€ 116,00
	estintori a polvere da kg 12	4	22	€ 51,00	€ 204,00
	supporto in acciaio diam 180 per estintori a sch.	10	22	€ 29,40	€ 294,00
	estintore a schiuma da lt 9	1	22	€ 146,00	€ 146,00
	supporto per estintori a CO2	1	22	€ 21,00	€ 21,00
Imponibile					€ 2.606,60
iva					
22%					€ 573,45
TOTALE FATTURA (S.E.&O.)					€ 3.180,05

N. RIC. _____ N. IVA **5026**
DATA DI REGISTR. **9 NOV 2015**

Modalità di pagamento

BO. BA 30 GG. D.F.F.M. - Banca popolare di Puglia e Basilicata sede di Taranto - Via di Palma n. 48/50
C/C 83417/8 - ABI 05385 - CAB 15801

COD. IBAN: IT40K 05385 15801 000000083417

BIC: BPDMIT3BXXX

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 09/07/2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16/06/2016	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 Prof.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	63 del 09
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 16/12/15	
DATA 03/02/16	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 175 DEL 14/10/15 - DITTA: IDROS – BUS:

INTERVENTO DI: MANUTENZIONE E FORNITURA ESTINTORI

IMPORTO FATTURA: € 2.606,60

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	2.606,60	15087	06/08/15
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale	NO			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		226 210 150	25/11/14 30/10/14 29/07/14
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		COME DA FATTURA	
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	NO			
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura	SI			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	NO			
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	NO			
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 03/05/16 - firma.....

NOTE:

aggiunto copie DDT 79/2016 e 123/2016

prot. **15087**/UT

Taranto, lì 06.08.2015

Lavoro n° 30

Spett.le
IDROS
Via Campania, 13/C
7410 TARANTO
Fax n. **099 7354439**

OGGETTO: manutenzione e fornitura estintori . PROCEDURA 2/A.
.(Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z1F15B2B1A**

Con la presente si emette ordine per un importo di € 2.606,60 + IVA per la manutenzione e fornitura di estintori, cassette porta estintori, valvole, manometri e manichette.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottosfanti «a foglio

2

ATTENZIONE:

PRCS
 INCASSI E PAGAMENTI
 via Campania, 131 - Tel. 080-2350197 - 2350198
 74100 TARANTO
 C.F. e P. Iva 00451010730
 E-mail: tarosun@virginio.it

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

AMAT SPA
 via Cesare Battisti, 657
 74100 Taranto (TA)

CAUSALE DEL TRASPORTO

Controlla

a mezzo: ☐ mittente ☐ ricevente

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

LIX-M

Vs. ord. del ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
09 (non)	1. Linter a polvere da kg 6	
	matr. 5724-30242-704	
	51044-199072-45123	
	80433-20137-26884	
1 (uno)	1. Linter a polvere da kg 6	
	FUORIUSO	
	matr. 27640	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		% COLU	PESO KG	PORTO	TOTALE €
V. 12		10			
Consegna o inizio trasporto a mezzo	destinatario	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL CONDIZIONATE	
	mittente	29.03.11/10.15		/11-5	
VETTORI				FIRMA	
				FIRMA	
FIRMA DEL DESTINATARIO					

EDI/RO E 5215 CT

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

2

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

ICROSS S.r.l.
 ANTINCENDIO - ANTINFORTUNISTI
 IMPIANTI ANTINCENDIO - FORNITURE INDUSTRIALI
 Via Campania, 13/c - Tel. 099 - 7350789 Fax. 099 - 73541
 74100 TARANTO
 C.F. e P. Iva 0045101073
 E-mail: icrossrl@virgilio.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1995

N. 120/14 del 04/06/2014

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMAT TARANTO
VIA C. BATTISTI 657

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

MANUTENZIONE e RICARICA

N. s. ord.

del

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
11	ESTINTORI POLVERE KG6	
	MATR 2867 CTRL	
	MATR 1417 " MATR 10452 CONTR.	
	MATR 28520 " - Matr 35747 Contr	
	MATR 35450 " - Matr 51522 "	
	MATR 34378 " - Matr 113672 "	
	MATR 12688 "	
	MATR 7274 Ricarica + 1 Manichetta	
11	GUARNIZIONI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COPIE

11

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

04/06/14

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

DATA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DRG S.p.A.
ANTINCENDIO - ANTINFORTUNISTICA
PIANTANTINCENDIO - FORNITURE INDUSTRIALI
Via Calipatria, 13/c - Tel. 099 - 7350789 Fax. 099 - 7356439
74100 TARANTO
Ch. E. - Tel. 099 - 7350451010730
E-mail: drg@virgilio.it

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 125/14 del 12/06/2014

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

Sett At 15/12/2021

4PT52AVG

ARGA 01 JANUARY V.C. 25/15. 68

(600)A

July 2 JAN 20

CAUSALE DEL TRASPORTO

HALLOWEEN E NICKS

Vs. ord. _____ del _____

☐ in cost

☐ a saldo

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

Q(7) Essential: A schema is a 9.9 matrix

81 (UNDICI) L 083 - 049 - 065 - 069 - 068 - 076 -

N 085-062-285-027-081

91 (Wg) Entlang A-Schloß da U. 30 Wohnen
L. 30L ✓

ASPETTO ESTERIORE DEI SENI

N. COLL.

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~destinatario~~
mittente

DATA E LORA DEQ RITIRO

12/06/14

SEÑALA DEL CONDUCTENTE

FUR342

FIRMA

REPORT

ASSUNZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ 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)

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

15868 S.F.I.
ANTINCENDIO - ANTINFORTUNISTICA
IMPIANTI ANTINCENDIO - FORNITURE INDUSTRIALI
 Via Campania, 13/c - Tel. 099 - 7350789 Fax. 099 - 7364439
 74100 TARANTO
 C.F. e P. Iva 00451010730
 E-mail: idrossrl@virgilio.it

N. 107/14 del 13/06/2013a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

Amat Spa (Az. per la Mobilità Area TA)

Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Manutenzione

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

I DEM

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
24 (ventiquattro)	Estintori a polvere da kg 12 controllate 11961-1178-106179-341- 1163-112604-0802-14707-14375-11288 2231-15597-333-1052-341-12478-111724 11347-12669-14361-338-111-10537-13097	
6 (sei)	Estintori a polvere da kg 12 Ricarica Matr.: 029-15099-00915555-12581- 10453	
4 (quattro)	Estintori a polvere da kg 6 Controllo Matr.: 6844-10890-4958-12254	
1 (uno)	Estintore a polvere da kg 6 Ricarica M. 4774	
2 (due)	Est a polvere kg 6 FUORI USO (SN - 45143)	
ASPECTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG
A vista	35	PORTO
		TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

13/06/14

FIRMA DEL CONDUCENTE

Alo

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non incorrere in involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti su foglio singolo e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 19-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

IDROS...
ANTINCENDIO - ANTINFORTUNIST:
IMPIANTI ANTINCENDIO - FORNITURE INDUSTRIALI
 Via Campania, 13/c - Tel. 099 - 7350789 Fax. 099 - 7354439
 74100 TARANTO
 C.F. e P. Iva 00451010730
 E-mail: idross@virgilio.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 135/14 del 14/07/2014

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAT SPA
 Via C. Battisti, 657
 74100 Taranto (TA)

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

IDSM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Controllo

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

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

6 (sei) Estintori a polvere da 6 kg
 matricole:

003

488 365

18830

5402

10164

537390

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

A Vista

N. COLORE

6

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo destinatario

DATA E ORA DEL RITIRO

14/07/14 10:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ 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)

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

IDROS s.r.l.

PIANTINCENDIO - ANTINFORTUNISTICA

PIANTINCENDIO - FORNITURE INDUSTRIALI

via Campania, 13/c - Tel. 099-7350789 Fax. 099-7354439

74100 TARANTO

C.F. e P. Iva 00451010730

E-mail: idroscri@virgilio.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 148 del 25/07/14

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAT SPA
via Cesare Battisti 657
74100 Taranto

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
1 (uno)	Estintore a schiuma lt 50, Controllo matr 000614	
9 (nove)	Estintore a schiuma lt 9, Controllo matr: 000078 - 000075 - 000066 000072 - 000074 - 000060 - 000080 - 000084 - 000063	
8 (otto)	Estintore a polvere da kg 6 di cui 4 ricariche e 4 Controllo	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
~~mittente~~

DATA E ORA DEL RITIRO

25/07/14 10:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI PARTICOLARI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

IDROS S.r.l.

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

D.PR. 472 del 14-08-1996 - D.PR. 696 del 21.12.1996

N. 151 del 31/07/14

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

Amat spa
v/va C. Battisti
74100 TARANTO

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

IDENT

CAUSALE DEL TRASPORTO

Controllo

Vs. ord. _____ del _____

in conto

☐ a saldo

QUANTITĂ

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

06(sa) Estintori a polvere kg 6
CONTROLLO
matr: 1154 - 70322 - 1354
92511 - 52674 - 1078

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

A Vista

6

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario

DATA E ORA DEL RITIRO	
-----------------------	--

310714 19:30

FIRMA DEL CONDUCTOR: TE

180134

FIRM:

ARM

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ANTINCENDIO - ANTINFORTUNISTICA
IMPIANTI ANTINCENDIO - FORNITURE INDUSTRIALI
Via Campania, 13/c - Tel. 099 - 7350789 Fax. 099 - 7354450
74100 TARANTO
C. F. e P. Iva 00451010730
E-mail: idrossrl@virgilio.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 154 del 01/08/14

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

Amat spa
Via C. Battisti 657
74100 Taranto (TA)

CAUSALE DEL TRASPORTO

Controlli

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

1000

Vs. ord. _____ del _____ ☐ a saldo

☐ in conte☐ a saldo

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

06 (sei)	Estintori a polvere Kg 6
	30272 - 000093 - 011388
	52488 - 6983 - 29118

IMPORTO(*)

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL'

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
malattie

DATA E ORA DEL RITIRO

010814

FIRMA DEL CO-EDUCENTE

FRM

FURMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESIGNADO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987
e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

_____ Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ 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)

ANTINCENDIO - ANTINFORTUNISTICA
IMPIANTI ANTINCENDIO - FORNITURE INDUSTRIALI
Via Campania, 13/c - Tel. 099 / 7350769 Fax. 099 / 7354435
74100 TARANTO
C. F. e P. Iva 00451010730
E-mail: idrossrl@virgilio.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 164 del 25/08/14

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

Amat spa
via C. Battisti 657
Taranto

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

LOGM

CAUSALE DEL TRASPORTO

USALE DEL TRASPORTO
Controllo e Ricerca

Vs. ord. _____ de _____

☐ in conte

☐ a saldo

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

IMPÓRTO (7)

01 (una)	Estintore a polvere da Kg 6 matr 23654 RICARICA
----------	--

on(cuo) Estintore a polvere da kg 6
matr 11095 RICARICA

on(uno) Estintore a polvere da kg 6
mar 1998 RICCICA

01 (uno) Estintore a polvere da kg 6
matr 10497 Contrasto

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A Vista

N. COLLIS

4

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
~~mittente~~

DATA E ORA DEL RITIRO

250814 0930

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIG. 4

FIR.12

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

Firma del Destinatario

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per evitare involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti su foglio singolo e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

IDROSS S.F.
ANTINCENDIO - ANTINFORTUNISTICA
IMPIANTI ANTINCENDIO - FORNITURE INDUSTRIALI
Via Campanella, 13/c Tel. 099 - 7350789 Fax. 099 - 7354439
74100 TARANTO
C.F. e P. Iva 00451010730
E-mail: idrossrl@virgilio.it

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 183/14 del 22/09/2014

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

AMEAT.
AZIENDA FEA. LA MOBILITA-
VI A CESARE BATTISTI (TA)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

CON 710110

Vs. ord. del

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A 01574		87			
Consegna o inizio trasporto a mezzo		destinatario mittente	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE
			22 09 14 0830		
VEETORI					FIRMA
					FIRMA
					FIRMA
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:
- _____
- _____
- _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

IDROSS s.r.l.
ANTINCENDIO - ANTINFORTUNISTICA
IMPIANTI ANTINCENDIO - FORNITURE INDUSTRIALI
 Via Campania, 13/c - Tel. 099-7350789 Fax. 099-7354439
74100 TARANTO
C.F. e P. Iva 00451010730
E-mail: idrossrl@virgilio.it

D.PR. 472 del 14-08-1996 - D.PR. 696 del 21-12-1996

N. 192 del 29/09/14

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

Amat spa
Via C. Battisti, 657
74121 Taranto

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

Idem

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____

☐ in cento

☐ a saído

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
5 (venticinque)	Estintori a polvere da kg 6 matr: 54740 - 106428 - 34735 - 12567 - 35987 - 049 - 72705 - 28586 5564 - 34490 - 30845 - 9638 - 086 011965 - 35515 - 64120 - 8577 34412 - 111722 - 6798 - 801 134721 - 12588 - 1354 - 61669	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A vista	25			

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario

DATA E ORA DEL RITIRO

299914

FIRMA DEL CONDUCTENTE

100

FIRMA

FIRMS

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

Firma del Destinatario _____

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ 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)

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

IDROS s.r.l.

ANTINCENDIO - ANTINFORTUNISTICA
 IMPIANTI ANTINCENDIO - FORNITURE INDUSTRIALI
 Via Campania, 13/c - Tel. 099-7350789 Fax. 099-7354439
 74100 TARANTO
 C.F. e P. Iva 00451010730
 E-mail: idrossrl@virgilio.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 204 del 15/10/14a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

Amst spa
Via C. Battisti 657
74122 Taranto

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

Idem

CAUSALE DEL TRASPORTO

Controllo estintori

Vs. ord.

del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

18 (dieciotto) Estintori a polvere da kg 12matr: 2835-10450-258-293-1483011517-15625-253-14415-11260268-2426-277-14269-1562112553-332-1791817 (dieciassette) Estintori a polvere da kg 6matr: SN-34861-0114798-001065066-114680-131616-8103-135862054-312321-23682-003183-11265113672-1634-113683

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A Vista35

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario

mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

15/10/14 10:00

FIRMA DEL CONSULENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ 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)

ANTINCENDIO - ANTINFORTUNISTICA
 IMPIANTI ANTINCENDIO - FORNITURE INDUSTRIALI
 Via Campagna, 13/c - Tel. 099 - 7350789 Fax. 099 - 7354399
 74109 TARANTO
 C. F. e P. Iva 00451010730
 E-mail: ldrossi@virgilio.it

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 247 del 29/12/14

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

Amat spa
via C. Battisti 657
TARANTO

CASE DEL TRASPORTO

RICARLY CA

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

LDGM

Vs. ord. _____ de _____

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

03 (tre) Estintore a polvere kg 6
matr 4774 - 11711 - 11226

01 (uno) Estintore a polvere kg 9
matr. 941

Pezzi di ricambio

O₂ (dye) Manometer

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLLY

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
~~emittente~~

DATA E ORA DEL RITIRO	
1	11/05/2018 14:00
2	11/05/2018 14:00
3	11/05/2018 14:00
4	11/05/2018 14:00
5	11/05/2018 14:00
6	11/05/2018 14:00
7	11/05/2018 14:00
8	11/05/2018 14:00
9	11/05/2018 14:00
10	11/05/2018 14:00
11	11/05/2018 14:00
12	11/05/2018 14:00
13	11/05/2018 14:00
14	11/05/2018 14:00
15	11/05/2018 14:00
16	11/05/2018 14:00
17	11/05/2018 14:00
18	11/05/2018 14:00
19	11/05/2018 14:00
20	11/05/2018 14:00
21	11/05/2018 14:00
22	11/05/2018 14:00
23	11/05/2018 14:00
24	11/05/2018 14:00
25	11/05/2018 14:00
26	11/05/2018 14:00
27	11/05/2018 14:00
28	11/05/2018 14:00
29	11/05/2018 14:00
30	11/05/2018 14:00
31	11/05/2018 14:00
32	11/05/2018 14:00
33	11/05/2018 14:00
34	11/05/2018 14:00
35	11/05/2018 14:00
36	11/05/2018 14:00
37	11/05/2018 14:00
38	11/05/2018 14:00
39	11/05/2018 14:00
40	11/05/2018 14:00
41	11/05/2018 14:00
42	11/05/2018 14:00
43	11/05/2018 14:00
44	11/05/2018 14:00
45	11/05/2018 14:00
46	11/05/2018 14:00
47	11/05/2018 14:00
48	11/05/2018 14:00
49	11/05/2018 14:00
50	11/05/2018 14:00
51	11/05/2018 14:00
52	11/05/2018 14:00
53	11/05/2018 14:00
54	11/05/2018 14:00
55	11/05/2018 14:00
56	11/05/2018 14:00
57	11/05/2018 14:00
58	11/05/2018 14:00
59	11/05/2018 14:00
60	11/05/2018 14:00
61	11/05/2018 14:00
62	11/05/2018 14:00
63	11/05/2018 14:00
64	11/05/2018 14:00
65	11/05/2018 14:00
66	11/05/2018 14:00
67	11/05/2018 14:00
68	11/05/2018 14:00
69	11/05/2018 14:00
70	11/05/2018 14:00
71	11/05/2018 14:00
72	11/05/2018 14:00
73	11/05/2018 14:00
74	11/05/2018 14:00
75	11/05/2018 14:00
76	11/05/2018 14:00
77	11/05/2018 14:00
78	11/05/2018 14:00
79	11/05/2018 14:00
80	11/05/2018 14:00
81	11/05/2018 14:00
82	11/05/2018 14:00
83	11/05/2018 14:00
84	11/05/2018 14:00
85	11/05/2018 14:00
86	11/05/2018 14:00
87	11/05/2018 14:00
88	11/05/2018 14:00
89	11/05/2018 14:00
90	11/05/2018 14:00
91	11/05/2018 14:00
92	11/05/2018 14:00
93	11/05/2018 14:00
94	11/05/2018 14:00
95	11/05/2018 14:00
96	11/05/2018 14:00
97	11/05/2018 14:00
98	11/05/2018 14:00
99	11/05/2018 14:00
100	11/05/2018 14:00

29 12/14 09:30

FIRMA ~~XXXXXXXXXX~~

FIR

FARM

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 / v.e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

IDROS s.r.l.
ANTINCENDIO - ANTINFORTUNISTICO -
IMPIANTI ANTINCENDIO - FURNITURE INDUSTRIAL
Via Campania, 13/a - Tel. 099 - 7350769 Fax. 399 - 7354436
74100 TARANTO
C.F. e P. Iva 00451010730
E-mail: idrossrl@virgilio.it

D.PR. 472 del 14-08-1996 - D.PR. 696 del 21.12.1996

N. 79/14 del 25/03/2014

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio (Residenza), Codice Fiscale, Partita IVA
ANAT. AZIENDA SRL

LA MOBILITÀ VIA C. BATTISTI
657. TARANTO.

15/24.

CAUSALE DEL TRASPORTO
1702N17URA

Vs. ord. _____ del _____ ☐ a saldo

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A vista.	5			

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

25 08 14 08 00

FIRMA DEL CONDUCENTE

ERISA

ARMY

FIRMA DEL DESTINATARIO

1801157

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:
- _____
- _____
- _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ANTINCENDIO - ANTINFORTUNISTICA
IMPIANTI ANTINCENDIO - FORNITURE INDUSTRIALI
 Via Campanella, 13/c - Tel. 099 - 7350769 Fax. 099 - 7354439
74100 TARANTO
C. F. e P. Iva 00451010730
E-mail: idrossrl@virgilio.it

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 123/14 del 11/06/2014

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

ANAT - A215004 MOBILITY A16A

bi TAMUO - VA C. 25/15/1	2659
--------------------------	------

7422 TAMATO

CAUSALE DEL TRASPORTO

LE DEL TRASPORTO

FondTuna

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

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

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

04/04/2020) ESTIMON A POWENS & K R
OROLOGATY - MATRICKS L: 4887
4885-4516-4267

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLL

PESO KG

PERIOD

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO	
-----------------------	--

SEÑA DEL CONDUCENTE

11/06/14

4. 4. 4.

ROLI

FRAN

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 293/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

- 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: 10/205

LAVORO: Manutenzione ordinaria

FATT. N. 175 data 14/10/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15087 data 06/08/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____; N. _____ data _____

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

€ 2606,60 oltre IVA € 573,45 Tot. € 3.180,05
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 03/09/16

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

IL CAPO UNITA' R