

T37u/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 962

CAROTA ASSOCIATI

MANI 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	962	13/06/2016			€ 3.551,63

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

CARETTA s.n.c. AUTOCARROZZERIA
 di Caretta Cosimo D.& Francesco
 via Lago di Pergusa, 74
 74100 TARANTO (TA)
 Partita IVA: 02230020733
 CC 03.18;22.874

DICONSI EURO: tremilacinquecentocinquantuno,63

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA POPOLARE DI PUGLIA EXXXXXXXXX

IBAN: IT19D0538515806000000127273

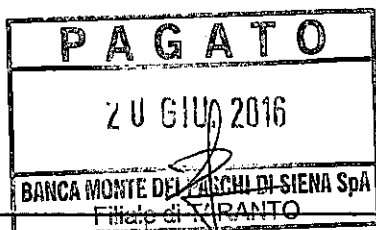
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

1615/15 CIG Z6B1646201, 1702/15 CIG ZC416EB2DD, 1733/15 CIG
 ZOF17085CE, 1775/15 CIG Z731754AF8

IMPORTO LORDO	€	3.551,63
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	3.551,63



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	3.551,63	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	
	DISPONIBILITA'	€	0,00	
ESTREMI DELIBERA				
63/09 - N/P2015				

VISIO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT1900538515806000000127273

NR.SCT: 164924082 CRO: A1016449955

DATA ORDINE: 20.06.2016

TRANSACTION ID: A101644995501030481580115800IT

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

BANCA DEST: BANCA POP. DI PUGLIA E BASILICATA
TARANTO

AGENZIA 6 DI TARANTO

BENEFICIARIO: CARLITA SNC

DI REG : 22.06.2016

IMPORTO: 3.551,63

NOTE: CIG Z6B1646201 FT 1615-15 CIG ZC416

MANDATO NUM. 962

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	962	13/06/2016			€ 3.551,63

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

CARETTA s.n.c. AUTOCARROZZERIA
di Caretta Cosimo D.& Francesco
via Lago di Pergusa, 74
74100 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02230020733
CC 03.18;22.874

DICONSI EURO: tremilacinquecentocinquantuno,63

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA POPOLARE DI PUGLIA EXXXXXXXXXX

IBAN: IT19D0538515806000000127273

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

1615/15 CIG Z6B1646201, 1702/15 CIG ZC416EB2DD, 1733/15 CIG
ZOF17085CE, 1775/15 CIG Z731754AF8

IMPORTO LORDO	€	3.551,63
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	3.551,63

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 3.551,63	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09 - N/P2015	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA CX202XG	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ524	TELAIO		KM 0
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1615/15	DATA DOCUMENTO 01/10/2015
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO			PAGINA 1

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI E PANNELLATURA INTERNA	NR					
TETTO E VANI VENTOLE SUPERIORE PER	NR					
ELIMINAZIONE INFILTRAZIONE ACQUA IN	NR					
ABITACOLO MEDIANTE ELIMINAZIONE	NR					
VECCHIO	NR					
SIGILLANTE E SUCCESSIVA SIGILLATURA DEL	NR					
PERIMETRO TETTO MEDIANTE UTILIZZO DI	NR					
NUOVO KIT SIGILLANTE CATALIZZATO.	NR	1,00	200,00		200,00	22
REGISTRAZIONE PORTA INTERNA VANO	NR					
CABINA AUTISTA E FISSAGGIO DEL PANNELLO	NR					
DI PLEXIGLASS RELATIVO. SOSTITUZIONE	NR					
DELL'	NR					
AGGANCIO FERMO PORTA CABINA FORNITO	NR					
DAL	NR					
CLIENTE.	NR					
*****	NR					
PROT. 17791/UT LAVORO 302/P.2015	NR					
CIG: Z6B1646201	NR					
*****	NR					
Manodopera carrozzeria	HR	18,00	20,00		360,00	22

N. RIC. _____ N. IVA **2842**

DATA DI REGISTR. **12 OTT 2015**

18748

07 OTT 2015

Per la mobilità nell'area di Taranto

Amministrativo
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sostit
Informatica / Statistica
Ricerca e Sviluppo / Tecnica
Risorse Umane
Affari Generali / Amministrativi
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

IMPONIBILE 560,00	IVA 123,20	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 560,00	IVA IVA 22	IMPOSTA 123,20	Totale Documento 683,20		

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.



Oggetto: POSTA CERTIFICATA: FATTURA AZ524

Mittente: "Per conto di: caretta@fast-pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

Data: 01/10/2015 16.01

A: AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

--Questo è un Messaggio di Posta Certificata--

Il giorno 01/10/2015 alle ore 16:01:11 (+0200) il messaggio con Oggetto "FATTURA AZ524" è stato inviato dal mittente "caretta@fast-pec.it" e indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato, per aprirlo cliccare sul file "postacert.eml" (nella webmail o in alcuni client di posta l'allegato potrebbe avere come nome l'oggetto del messaggio originale).

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione

L'identificativo univoco di questo messaggio è:

opec275.20151001160111.22221.05.1.18@pec.aruba.it

Oggetto: FATTURA AZ524

Mittente: caretta@fast-pec.it

Data: 01/10/2015 16.00

A: AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

IN ALLEGATO FATTURA COME ACCORDI

SALUTI

CARETTA

—Allegati:—

daticert.xml	765 bytes
postacert.eml	25.5 KB
FATTURA AZ524.PDF	25.4 KB



08 SET. 2015



VETROCAR &...
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

ACI GLOBAL
SOCCORSO STRADALE

Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA CX202XG	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ524	TELAIO	KM 0
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1615/15
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	DATA DOCUMENTO 01/10/2015	
			PAGINA 1	

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI E PANNELLATURA INTERNA	NR					
TETTO E VANI VENTOLE SUPERIORE PER	NR					
ELIMINAZIONE INFILTRAZIONE ACQUA IN	NR					
ABITACOLO MEDIANTE ELIMINAZIONE	NR					
VECCHIO	NR					
SIGILLANTE E SUCCESSIVA SIGILLATURA DEL	NR					
PERIMETRO TETTO MEDIANTE UTILIZZO DI	NR					
NUOVO KIT SIGILLANTE CATALIZZATO.	NR	1,00	200,00		200,00	22
REGISTRAZIONE PORTA INTERNA VANO	NR					
CABINA AUTISTA E FISSAGGIO DEL PANNELLO	NR					
DI PLEXIGLASS RELATIVO. SOSTITUZIONE	NR					
DELL'	NR					
AGGANCIO FERMO PORTA CABINA FORNITO	NR					
DAL	NR					
CLIENTE.	NR					
*****	NR					
PROT. 17791/UT LAVORO 302/P.2015	NR					
CIG: Z6B1646201	NR					
*****	NR					
Manodopera carrozzeria	HR	18,00	20,00		360,00	22

N. RIC. _____ N. IVA **2842**

DATA DI REGISTR. **12 OTT 2015**

IMPONIBILE 560,00	IVA 123,20	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 560,00	IVA IVA 22	IMPOSTA 123,20	Totale Documento 683,20		

I valori del documento sono espressi in EURO

Al sensi degli artt. 13 e 24 del D.Lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

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 13 OTT. 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 Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. N/P del 2015

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 26/01/16 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

l'importo del pagore è
 di € 56000 + IVA al
 quinto risulta una mora sull'ordine
 L. Alfeo Cuneo n° 67961

R

Prot. 17791/UT

Taranto lì 22.09.2015

Lavoro n. 302/P.2015

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. **099 7791451**

OGGETTO: bus n. 524 - Ordine di esecuzione dei lavori di PIOVE IN VETTURA
CIG

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 17735/UT del 21.09.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 615 del 21.09.2015 per lavori di PIOVE IN VETTURA;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 22.09.2015, assunto al prot. 17783 del 22.09.2015, indica il costo dell'intervento in € 1.231,33 + IVA di cui € 931,33 per manodopera e materiali di consumo ed € 300,00 per ricambi.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 1.231,33 + IVA di cui € 931,33 per manodopera e materiali di consumo ed € 300,00 per ricambi.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Maricchia

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

(BUS 524 – PIOVE IN VETTURA)

Il giorno 25/08/15, alle ore 16.00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 17791/UT DEL 22.09.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. ROCHINA M. in possesso del profilo professionale di "PAPO TECNICO" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. CARETTA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da ordine di lavoro

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
AUTOCARRI S.p.A. SUCCESSIONE SOCIETÀ
CARETTA GIUSEPPE & FRANCESCO S.n.c.
Sede Ufficiale: Esercizio di Via G. Cesare, 100. Fiscato
Via Lago di Pergine, 14 - Tel. 099/7761824
Succ. Via G. Cesare, 100 - Tel. 099/7791451
7/121 TARANTO
Partita IVA: 02941407300 - P.I.E. 02990020733

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

AUTOCARROZZERIE S.C. ARSO STRADALE AC.
SARETTA COSMA & C. S.p.A.
Il Rappresentante della ditta
Sede: 00142, Esquilino, 60020, D.C. Fiscal:
Via Lago di Perugia, 14 - Tel. 099/7761824
Succ. V.le E. Mattei, 1030 - Tel. 099/7761451
74121 TARANTO

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Partita IVA: 01517510733
Data: 13/2/2015
Rev: 01

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3,500

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3,500

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

N. 75/3 del 25/09/2015

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 cessionario

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

A.MAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI
TARANTO

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
RESO BUS C/LAVORI ESEGUITI

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saído

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
BUS	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cessionario

DATA

25091E

QRA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

Cell

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

RESO BUS C/LAVORI ESEGUITI

NUMERO PROGRESSIVO

FECHA DEL CESSONARIO	_____
----------------------	-------

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

K/P

67861
OK

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 524 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Corette

LAVORO: Chiusure infestazioni in vetrina

FATT. N. 1615 data 01-10-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 17791 data 28/09/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 615 data 21-09-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 75 data 15-09-15; N. _____ data _____

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

COPIA VERBALE DI COLAUDO

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

€ 560,00 oltre IVA € 123,20 Tot. € 683,20
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 11/10/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 67.961		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 10/09/2015 19:31	Data chiusura 02/12/2015 09:17		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0524	Targa CX 202 XG	Modello Irisbus Italia 491EU 109 / 3 P	Km 730.977
Num. Carrozzeria:		Cliente: 22874 CARETTA s.n.c. AUTOCARROZZERIA	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA snc****VETROCAR &...**
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI**ACI GLOBAL**
SOCCORSO STRADALESede: via Lago di Pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTOSede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

A.M.A.T. S.P.A.VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA DW782TR		MARCA VEICOLO IVECO		VEICOLO BUS AZ590 BREDAMENARINI		TELAIO		KM 0			
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA		N.DOCUMENTO 1702/15		DATA DOCUMENTO 03/11/2015		
COD. PAG. 0	PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO				PAGINA 1			
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI					UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.	
TOTALE IMPORTO AUTORIZZATO:					NR	1,00	720,65		720,65	22	
S E R ACCESSORI PER SMANTELLAMENTO					NR						
DI PARTE DEL VECCHIO PAVIMENTO					NR						
USURATO E SFONDATO DELLA PARTE					NR						
ANTERIORE PER RIFACIMENTO DELLO					NR						
STESSO MEDIANTE UTILIZZO DI					NR						
NUOVO COMPENSATO MARINO E					NR						
SUCCESSIVA APPLICAZIONE DI TAPPETO					NR						
ANTISCIVOLO					NR						
RIPRISTINO BOTOLA POST TETTO					NR						
FUORI ALLOGGIO					NR						
*****					NR						
PROT: 20134/UT LAVORO 02 DEL 03.11.2015					NR						
CIG: ZC416EB2DD					NR						
*****					NR						
N. RIC.					N. IVA 3027						
DATA DI REGISTRAZIONE					11 NOV 2015						
IMPONIBILE 720,65		IVA 158,54		+/-ART. 15		SPESE VARIE		SCONTO		Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 720,65		IVA IVA 22		IMPOSTA		158,54		Totale Documento 879,19		

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA SNC****VETROCAR &...**

SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

ACICODEN

RICOVERO STRADALE

Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta191.it

A.M.A.T. S.P.A.VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA DW782TR		MARCA VEICOLO IVECO		VEICOLO BUS AZ590 BREDAMENARINI		TELAIO		KM 0	
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA		N.DOCUMENTO 1702/15	DATA DOCUMENTO 03/11/2015	
COD. PAG. 0	PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO				PAGINA 1	
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI				UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
TOTALE IMPORTO AUTORIZZATO:				NR	1,00	720,65		720,65	22
S E R ACCESSORI PER SMANTELLAMENTO				NR					
DI PARTE DEL VECCHIO PAVIMENTO				NR					
USURATO E SFONDATO DELLA PARTE				NR					
ANTERIORE PER RIFACIMENTO DELLO				NR					
STESSO MEDIANTE UTILIZZO DI				NR					
NUOVO COMPENSATO MARINO E				NR					
SUCCESSIVA APPLICAZIONE DI TAPPETO				NR					
ANTISCIVOLO				NR					
RIPRISTINO BOTOLA POST TETTO				NR					
FUORI ALLOGGIO				NR					
*****				NR					
PROT: 20134/UT LAVORO 02 DEL 03.11.2015				NR					
CIG: ZC416EB2DD				NR					
*****				NR					
N. RIC. _____				N. IVA 30277					
DATA DI REGISTRAZIONE				1.1 NOV 2015					
IMPONIBILE 720,65		IVA 158,54		+/-ART. 15		SPESE VARIE		SCONTO	
C.I. 22		IMPONIBILE IVA 720,65		IVA IVA 22		IMPOSTA 158,54		Totale Documento 879,19	

Autore per la mobilità nell'area di Taranto

20140

03 NOV 2015

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- EA Direttore Amministrativo ☐
- ET Direttore Tecnico ☐
- UP Appalti / Contratti ☐
- CM Commerciale / Marketing ☐
- UC Contabilità Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sost. ☐
- IT Informatica / Statistica ☐
- UT Manutenzione / Tirocinio ☐
- UR Risorse Umane ☐
- US Ufficio Giur. Aff. An. Amministrative ☐
- BAU Ufficio Ragioneria ☐
- STP Staff Qualità ☐

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

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

15 NOV. 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

16-06-2016

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

03/12/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 Li' allego
 N° 63 L.P.

prot. **20134** /UT

Taranto, lì 03.11.2015

Lavoro n° 02

Spett.le

CARROZZERIA CARETTA

Via C. BATTISTI, 5750

74100 TARANTO

Fax n. 099 7791451

OGGETTO: BUS 590 – Riparazione parziale del pavimento e sistemazione botola . PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZC416EB2DD

In relazione al vs. preventivo n. 1922 del 07/03/2015 dell' importo di € 720,65 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20129 del 03.11.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 720,65 + IVA, finalizzato all' emissione della relativa fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P.IVA 00446320733**

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

N. 194 del 06/03/2015

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DI TTA CARETTA
VIA SAN GIORGIO IONICO
TARANTO

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

15EM

RTD
LAVORI BUS AL 590

VS. ORD. N.

DEL

☐ In conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

1		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
Consegna o inizio trasporto a mezzo					
	cedente cessionario	06/03/15	18:30		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO =		FIRMA DEL CESSIONARIO	
					

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda 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

N. 22/3 del 05/03/2015

à mezzo:

 **vettore**

cedente

cessionario

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

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

8105. S.p.A.

U. A. C. 35287

১৪৮৫০

(४४)

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

151

114

 a caldo

☐ a sandu

1280 BUS e/wom 0506015

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS A2 590 TONGARO DW 782 TR	

ASPETTO ESTERIORE DEL BENE BUS	N. COLLI 21	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA 09.10.15	ORA 16.45	FIRMA DEL CONDUCENTE 	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI Raso d'acqua 5506 m		NUMERO PROGRESSIVO *		FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;

- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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. - 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. 590 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Corette

LAVORO: Riparazione pneumatici
e bollo

FATT. N. 1702 data 03-11-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20134 data 03/11/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 194 data 06-03-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 2/3 data 04-03-15; 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:

€ 720,65 oltre IVA € 158,54 Tot. € 879,19
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 09/11/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 63.119		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 06/03/2015 09:39	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0590	Targa BA 687 YC	Modello BREDAM240/LU/4P/26	Km 466.034
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA snc**

25 NOV 2015

**VETROCAR**
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI**ACI GLOBAL**
SOLUZIONI STRADALISede: via Lago di Pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTOSede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

A.M.A.T. S.p.A.VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA CA353RJ		MARCA VEICOLO IVECO		VEICOLO BUS AZ 480		TELAIO		KM 0	
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 8	TIPO DOCUMENTO FATTURA		N.DOCUMENTO 1733/15	DATA DOCUMENTO 13/11/2015	
COD. PAG. 0	PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO					PAGINA 1	
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI				UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL VETRO INFERIORE CABINA AUTISTA LATO SX FORNITO DAL CLIENTE MEDIANTE UTILIZZO DI NUOVI KIT COLLA.				NR	1,00	80,00		80,00	22
				NR					
				NR					
S E R DEL PARAURTI POST PER RICOSTRUZIONE E RIPRISTINO STAFFE INTERNE. INTERVENTO DI RESINATURA DELLO STESSO PARAURTI E SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA COMPRESI I CANTONALI DX E SX POST.				NR	1,00	100,00		100,00	22
				NR					
				NR					
*****				NR					
LAVORO 393/P.2015 PROT. 20622/UT DEL 10.11.15				NR					
CIG: Z0F17085CE				NR					
*****				NR					
Manodopera carrozzeria				HR	15,66	20,00		313,20	22
Materiali di uso e consumo					1,00	103,23		103,23	22
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale.				NR	1,00	8,95		8,95	22
A.M.A.T. Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 21671 del 23 NOV. 2015 AD Amm. Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ RAP Appalti / Contratti ☐ BCM Commerciale / Marketing ☐ TCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ MIT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ MAG Amm. Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ MAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐									
IMPONIBILE 605,38		IVA 133,18		+/-ART. 15		Corrispettivo Pagato		Corrispettivo non Pagato	
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 605,38		IVA IVA 22		IMPOSTA 133,18		Totale Documento 738,56		

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

AUTOCARROZZERIA

CARETTA snc



25 NOV 2015

VETROCAR & ...
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLIACIGLOBALE
SOSTITUZIONE CRISTALLISede: via Lago di Pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTOSede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta191.it

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA CA353RJ	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ 480	TELAIO	KM 0
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 8	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1733/15
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	DATA DOCUMENTO 13/11/2015	
COD. PAG. 0		PAGAMENTO		PAGINA 1

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL VETRO INFERIORE CABINA AUTISTA LATO SX FORNITO DAL CLIENTE MEDIANTE UTILIZZO DI NUOVI KIT COLLA.	NR	1,00	80,00		80,00	22
S E R DEL PARAURTI POST PER RICOSTRUZIONE E RIPRISTINO STAFFE INTERNE. INTERVENTO DI RESINATURA DELLO STESSO PARAURTI E SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA COMPRESI I CANTONALI DX E SX POST.	NR	1,00	100,00		100,00	22
*****	NR					
LAVORO 393/P.2015 PROT. 20622/UT DEL 10.11.15 CIG: Z0F17085CE	NR					
*****	NR					
Manodopera carrozzeria	HR	15,66	20,00		313,20	22
Materiali di uso e consumo	NR	1,00	103,23		103,23	22
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale.	NR	1,00	8,95		8,95	22

A.M.A.T.
Azienda per le mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **21671**
del **23 NOV. 2015**

AD Amministratore Delegato	☐
DS Direttore Generale	☐
DA Direttore Amministrativo	☐
DT Direttore Tecnico	☐
AP Appalti / Contratti	☐
CM Commerciale / Marketing	☐
CB Contabilità Bilancio	☐
ES Esercizio / Sopra	☐
IS Informatica / Statistica	☐
MT Manutenzione / Tecnica	☐
RU Risorse Umane	☐
AG Ag. Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
AG Ufficio Ragioneria	☐
STQ Stat. Qualità	☐

N: RIC: N. IVA **32233**

DATA DI REGISTRAZIONE **30 NOV 2015**

IMPONIBILE 605,38	IVA 133,18	+/-ART. 15	IMPOSTA	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 605,38	IVA IVA 22	133,18	Totale Documento 738,56	

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendole, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

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

30 NOV. 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

14-06-2016

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del 18 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

 L. Maffei Lomesso
 N° 69389-7

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

(BUS AZ. 480 SOSTITUZIONE CRISTALLO LATERALE E PANNELLO INTERNO)

Il giorno 12/11/15 alle ore 16,15, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 20622/UT DEL 10.11.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: PIG. ROCHARA V. in possesso del profilo professionale di "CAPO TECNICO" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. CARETTA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti: Cambio cristallo laterale e pannello interno

-) Eventuali osservazioni:

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 22694
del 09 DIC. 2015

AD - Amministratore Delegato	
DG - Direttore Generale	
DA - Direttore Amministrativo	
DT - Direttore Tecnico	
UAP - Appalti / Contratti	
UCM - Commerciale / Marketing	
UCB - Contabilità Bilancio	
UES - Esercizio / Sosta	
UIS - Informatica / Statistica	
UMT - Manutenzione / Tecnica	
URU - Risorse Umane	
HAG - Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	
RAG - Ufficio Ragioneria	
STQ - Staff Qualità	

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI
CARETTA ROSSO E SERRAVALLE ditta
Sede Ubicaz. Eserc. e Liquid. Cons. Doc. Fiscali:
Via Lago di Portofino 24 Tel. 099/7761824
Succ. Via C. Bonifazi 1780 Tel. 099/7701451
74121 TARANTO
Partita IVA 03411440734

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI
CARETTA UOSM DI TARANTO S.p.A.
Sede Ubicaz. Espr. e Luogo Contr. Doc. Fiscali:
Via Lago di Ponente, 74 - Tel. 099/7764924
Succ. Via C. Battisti, 575 - Tel. 099/7791451

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/12/2015
Firma: [Firma] Tel. 02238020134

Prot. 20622/UT

Taranto lì 10.11.2015

Lavoro n. 393/P.2015

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. 099 7791451

OGGETTO: bus n. 480 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE CRISTALLO LATERALE E PANNELLO INTERNO.
CIGZOF17085CE

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 20486/UT del 09.11.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 780 del 09.11.2015 per lavori di CRISTALLO LATERALE E PARAURTI;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 10.11.2015, assunto al prot. 20620 del 10.10.2015, indica il costo dell'intervento in € 605,38 + IVA per manodopera e materiali di consumo.

Tanto premesso e in analogia con altre lavorazioni dello stesso tipo, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 605,38 + IVA per manodopera e materiali di consumo.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 04 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Mallicecchia

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

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

DITTA CORETTA
VIA C. BATTISTI

N. 780 del 09.11.2015

1DEM

[illegible]

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI
 CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.
 Sede Ubicaz. Eserc. e Luogo Cons. Dec. Fiscali:
 Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7761824
 Succ. Via C. Battisti, 5750 Tel. 099/7791451
 74121 TARANTO
 Partita IVA e Cod. Fisc. 02220020733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 85/3 del 12/11/2015

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

JUST. S.p.A.VIA C. BATTISTITARANTO

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

1207

CAUSALE DEL TRASPORTO

NOSSO BUS ELIUMI B5860151

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>01</u>	<u>BUS 12 480 TONCOLO C4353 RI</u>	
	<u>GASOLIO EROBATO</u>	
	<u>LT-13</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>BUS</u>	N. COILI <u>01</u>	PESO KG	PORTO	TOTALE €
--	-----------------------	---------	-------	----------

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

NOSSO BUS ELIUMI B5860151

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

N/P

69529
OK

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 400 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Corette

LAVORO: Cristallo laterale e

panello

FATT. N. 1733/15 data 13/11/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Letf. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 20622 data 10/11/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 780 data 09/11/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 853 data 12/11/15; N. _____ data _____

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

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

€ 605,38 oltre IVA € 133,18 Tot. € 738,56
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/12/15

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

IL CAPO UNITA'.....
R

Commissa 69.389		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 08/11/2015 04:43		Data chiusura	Stato Commissa: FINE LAVORI
Veicolo 0480	Targa CA 353 RJ	Modello Cityclass 491E.12,29	Km 741.493
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
09/11/15	137.346	00002255 CRISTALLO ULT FIN CITYCLASS L.A.	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
					Totale	€ 0,00

SALDI COMMESSA

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

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA snc**



VETROCAR &...

SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

ACI GLOBAL

SOCORSI STRADALI

Sede: via Lago di perghusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

- 3 DIC 2015

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

22375

del 02 DIC 2015

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TARGA CX350XG	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ490	TELAIO
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	N. DOCUMENTO 1775/15
PAGINA		1	

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI PER SMANTELLAMENTO	NR					
DI PARTE DEL VECCHIO PAVIMENTO	NR					
USURATO E SFONDATO PARTE ANT	NR					
SALITA PASSEGGERI PER	NR					
SALDATURA DI NUOVE BARRE DI RINFORZO	NR					
IN METALLO INFERIORI E SUCCESSIVO	NR					
UTILIZZO DI NUOVO COMPENSATO MARINO	NR	1,00	50,00		50,00	22
PER RICOSTRUZIONE DEL PAVIMENTO E	NR					
SUCCESSIVO INCOLLAGGIO DEL TAPPETO	NR	1,00	50,00		50,00	22
ANTISCIVOLO.	NR					
S E R ACCESSORI PER RIMOZIONE VECCHIO	NR					
TAPPETO ANTISCIVOLO SCOLLATO DA	NR					
PAVIMENTO PARTE POST E SUCCESSIVO	NR					
REINCOLLAGGIO DELLO STESSO TAPPETO.	NR	1,00	50,00		50,00	22
S E R ACCESSORI PER RIMOZIONE PARTE DI	NR					
VECCHIO TAPPETO ANTISCIVOLO SCOLLATO	NR					
E	NR					
USURATO DA PAVIMENTO PARTE CENTRALE	NR					
E SUCCESSIVO REINCOLLAGGIO DELLO	NR	1,00	50,00		50,00	22
STESSO	NR					
TAPPETO CON SOSTITUZIONE DI ALCUNE	NR	1,00	50,00		50,00	22
PARTI DI ESSO.	NR					
*****	NR					
prot. 21920/ut lavoro 430/P.2015	NR					
CIG: Z731754AF8	NR					
*****	NR					
Manodopera carrozzeria	HR	38,00	20,00		760,00	22
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale	NR	1,00	15,15		15,15	22

IMPONIBILE 1.025,15	IVA 225,53	+/-ART. 15	SPESA VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 1.025,15	IVA IVA 22	IMPOSTA 225,53	Totale Documento 1.250,68		

N. RIC. **N. IVA** 3287

DATA DI REGISTR. 4 DIC 2015

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendole, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA** SAC



VETROCAR S...
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI



Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta1.191.it

-3 DIC 2015

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 22375

del 02 DIC 2015

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TARGA CX350XG	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ490	TELAIO
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	N. DOCUMENTO 1775/15
			DATA DOCUMENTO 30/11/2015
			PAGINA 1

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI PER SMANTELLAMENTO DI PARTE DEL VECCHIO PAVIMENTO USURATO E SFONDATO PARTE ANT SALITA PASSEGGERI PER SALDATURA DI NUOVE BARRE DI RINFORZO IN METALLO INFERIORI E SUCCESSIVO UTILIZZO DI NUOVO COMPENSATO MARINO PER RICOSTRUZIONE DEL PAVIMENTO E SUCCESSIVO INCOLLAGGIO DEL TAPPETO ANTISCIVOLO.	NR					
S E R ACCESSORI PER RIMOZIONE VECCHIO TAPPETO ANTISCIVOLO SCOLLATO DA PAVIMENTO PARTE POST E SUCCESSIVO REINCOLLAGGIO DELLO STESSO TAPPETO.	NR					
S E R ACCESSORI PER RIMOZIONE PARTE DI VECCHIO TAPPETO ANTISCIVOLO SCOLLATO E USURATO DA PAVIMENTO PARTE CENTRALE E SUCCESSIVO REINCOLLAGGIO DELLO STESSO TAPPETO CON SOSTITUZIONE DI ALCUNE PARTI DI ESSO.	NR					
*****	NR					
prot. 21920/ut lavoro 430/P.2015 CIG: Z731754AF8 *****	NR					
Manodopera carrozzeria	HR	38,00	20,00		760,00	22
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale	NR	1,00	15,15		15,15	22

IMPONIBILE 1.025,15	IVA 225,53	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 1.025,15	IVA 22	IMPOSTA		Totale Documento 225,53	

N. RIC. N. IVA 3287

1.250,68

DATA DI REGISTR. 4 DIC 2015

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, torneranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

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 07.01.2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 14-06-2016	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 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 28/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
L'Allegato 1
n° 63822. R

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 490 PAVIMENTO PORTA ANTERIORE)

Il giorno 22/11/15, alle ore 11,30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 21920/UT DEL 26.11.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. ROCCIA in possesso del profilo professionale di "PAPO TECNICO" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. CARETTA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

Amat
Azienda per la Mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 22695
del 09-11-2015

AD	Amministratore Delegato	☒
DS	Direttore Generale	☒
DA	Direttore Amministrativo	☒
DJ	Direttore Tecnico	☒
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCB	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
ES	Elettronica / Statistica	☐
EMT	Manutenzione / Tecnica	☒
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PPRR, SINISTRI	☐
UAG	Ufficio Regionale	☐
STQ	Staff Qualità	☐

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

AUTOCARROZZERIE SUC CORSO STRADALE ACI
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.
Sede Ufficiale: Via G. Matteotti, 74 Tel. 099/7761824
Via Lago di Grotte, 74 Tel. 099/7791451
Succ. Via G. Matteotti, 8750 Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA Gen. Fin. 02220020732

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

AUTOCARROZZERIE ITALIANE S.p.A.
Il Rappresentante della ditta
AUTOCARROZZERIE ITALIANE S.p.A.
Sede Ufficiale: Es. 10, 74100 Taranto (TA)
Via L. del Lavoro, 74 - Tel. 099/7761824
Succ. Via G. F. 74100 Taranto (TA) - Tel. 099/7761451
Fax 099/7761451
Mod. 2/2015 - AT "Verbale di collaudo" Data 10/10/2015 Rev. 01

Mod. 2/2015 - AT "Verbale di collaudo" Data 10/10/2015 Rev. 01

Prot. 21920/UT

Taranto li 26.11.2015

Lavoro n. 430/P.2015

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. 099 7791451

OGGETTO: bus n. 490 - Ordine di esecuzione dei lavori di PAVIMENTO PORTA ANTERIORE.

CIG

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 21756/UT del 25.11.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 822 del 25.11.2015 per lavori di **PAVIMENTO PORTA ANTERIORE**;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 25.11.2015, assunto al prot. 21913 del 26.11.2015, indica il costo dell'intervento in € 1.025,15 + IVA per manodopera e materiali di consumo.

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

1. **costo dell'intervento:** € 1.025,15 + IVA per manodopera e materiali di consumo.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 04 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Maricichia

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. 822 del 24/11/95

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA CARETTO
VIA C. BATTISTI

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹²
1	AUTOBUS AT. 690 PER PAVIMENTO PORTA ANF.	
	IN USCITA DAL DEPOSITO E RIGATI 47 LITRI GASOLIO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL.

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A VISO

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☐ cessionario

DATA 24/11/95 ORA 13.00

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.
Sede: Ubicaz. Isarco, o Lungo Cons. Doc. Fiscali:
Via Lago di Perguesia, 74 Tel. 099/7761824
Suc. Via C. Battion, 5750 Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

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

N. 87/3 del 27-11-2015

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

AMOT S.p.A.
VIA C. BATTISTI
76121 TORONTO

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

1057

7250 BUS e/AVOM EXB GUT

YS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{EUR}
01	BUS AZZARO TONDO EX 350X6	
	2000. 1000 1000	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
BUS	21			
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL COMITADO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 2

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

N/A

68821
OK

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 480 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Peretta

LAVORO: PARCURENTO PORTE ESTERNE

FATT. N. 1775/15 data 30/11/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21820 data 26/11/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 828 data 24/11/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 82/3 data 22/11/15; 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:

€ 1025,15 oltre IVA € 285,53 Tot. € 1250,68
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/12/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 69.821		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 24/11/2015 08:31	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0490	Targa CA 386 RJ	Modello Europolis 203E9,24	Km 405.283
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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