



T381/16

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1003

RBM S.R.L

TRASP. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.003	15/06/2016			€ 1.464,00

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

RBM S.r.l.
 RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI
 VIA R. PAOLUCCI, 16
 70033 CORATO (BA)
 Partita IVA: 06696990727
 CC 03.18;247.319

DICONSI EURO: millequattrocentosessantaquattro,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI
 UNICREDIT BANCAXXXX

IBAN: IT63B0200841471000401191419

CAUSALE DEL PAGAMENTO

TRASP.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

291 CIG ZF7165606C, 292 CIG ZFA1656040, 333 CIG ZAA1706125,
 334 CIG Z1A170618D

IMPORTO LORDO	€	1.464,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.464,00

PAGATO

21 GIU. 2016

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
 Filiale di TARANTO

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	1.464,00	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	CASSA
	DISPONIBILITA'	€	0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA				
N/P 2015				

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT6380200841471000401191419

NR.SCT: 165173176 CRO: A1016552117

DATA ORDINE: 21.06.2016

TRANSACTION ID: A101655211701030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

CURATO

CURATO 2

DIREZ

BA

BENEFICIARIO: KBM SRL

DT REG : 23.06.2016

IMPURTO: 1.464,00

NOTE: CIG ZF7165606C FT 291 CIGZFA165604

MANDATO NUM. 1003

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 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	1.003	15/06/2016			€ 1.464,00

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

RBM S.r.l.
 RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI
 VIA R. PAOLUCCI, 16
 70033 CORATO (BA)
 Partita IVA: 06696990727
 CC 03.18;247.319

DICONSI EURO: millequattrocentosessantaquattro,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI
 UNICREDIT BANCAXXXX

IBAN: IT63B0200841471000401191419

CAUSALE DEL PAGAMENTO

TRASP.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

291 CIG ZF7165606C, 292 CIG ZFA1656040, 333 CIG ZAA1706125,
 334 CIG Z1A170618D

IMPORTO LORDO	€	1.464,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.464,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.464,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
N/P 2015	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Commercializzazione Beni provenienza Leasing

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

www.ricollocazionebeni.it

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI



Aggregato
ASSILEA
Associazione Italiana Leasing

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	291	02/10/2015

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
308 BONIFICO 30GG DF	

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

03 NOV. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 534, eseguito in data 02.10.15, da Vs. deposito a Officine ORM - San Pancrazio Salentino (BR). C.I.G.- ZF7165606C ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT63B0200841471000401191419 ***** Assistenza per la mobilità nell'area di Corato Data n. 20112 02 NOV. 2015 Adm. Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Credito / Bilancio ☐ Esercizio / Sostit. ☐ Informatica / Statistica ☐ Ricerca / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Affari Gen. / P.P. / C. / C. / C. ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Staff Qualità ☐		1	300,00		300,00	22
N. RIC. _____ N. IVA 2996 DATA DI REGIST. 3 NOV 2015							

IMPONIBILE	ALIVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
300,00	22	66,00	300,00			300,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	
300,00	TOT	66,00	EUR	366,00	EUR	366,00

SCADENZE
1) RD. 366,00 02/11/2015

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.



Commercializzazione Beni provenienza Leasing

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

www.ricollocazionebeni.it

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI



Aggregato
ASSILEA
Associazione Italiana Leasing

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

03 NOV. 2015

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	291	02/10/2015

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
308 BONIFICO 30GG DF	

PAG. 1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 534, eseguito in data 02.10.15, da Vs. deposito a Officine ORM - San Pancrazio Salentino (BR). C.I.G. - ZF7165606C		1	300,00		300,00	22
***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT6380200841471000401191419 ***** Servizio per la mobilità nell'area di Taranto Data 02 NOV. 2015 Adm. Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ UCC Bilancio ☐ UCC Esercizio / Sosta ☐ UCC Informatica / Statistica ☐ UCC Informatica / Tecnico ☐ URU Risorse Umane ☐ UCC Amm. Gen. F.F.A.A. ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità ☐							
N. RIC. _____ N. IVA 2996 DATA DI REGISTR. 3 NOV 2015							

IMPONIBILE	ALIVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
300,00	22	66,00	300,00			300,00
300,00	TOT	66,00	EUR 366,00			EUR 366,00

SCADENZE	1) RD.	366,00	02/11/2015
----------	--------	--------	------------

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

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 01 NOV. 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/10 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 12/11/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 18402 /UT

Taranto li 02.10.2015

Lavoro n. 316/P 2015

Spett.le
RBM S.r.l.
Via Gravine Z.I.
70033 CORATO (BA)
Fax n. 080 3580109

**OGGETTO: bus n. 534 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO CON CARRELLONE DA
AMAT A DITTA ORM (SAN PANCRAZIO - BR).
CIG ZF7165606C**

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 300,00 + IVA relativo al trasporto descritto in oggetto, da effettuare in data 02.10.2015 con D.d.T. n. 629 del 02.10.2015).

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 30 gg. d alla data di emissione della fattura.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matrichecchia

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. 534 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: RBM

LAVORO: Trasporto con cassette

FATT. N. 891 data 02/10/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18402 data 02/10/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 628 data 02/10/15; 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:

€ 300,00 oltre IVA € 66,00 Tot. € 366,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 13/11/15

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

IL CAPO UNITA'.....
R



RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI



Aggregato
ASSILEA
Associazione Italiana Leasing

Commercializzazione Beni provenienza Leasing

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

www.ricollocazionebeni.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

25 NOV 2015

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	333	12/11/2015

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
308 BONIFICO 30GG DF	

PAG.

1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 553, eseguito in data 10.11.15, da Vs. deposito a Officine Orm - San Pancrazio (BR). C.I.G. ZAA1706125 ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT63B0200841471000401191419 ***** Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 21663 del 23 NOV. 2015 AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ DAP Appalti / Contratti ☐ DCM Commerciale / Marketing ☐ UCR Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐		1	300,00		300,00	22

N. RIC. _____ N. IVA 3230
DATA DI REGISTRAZIONE 30 NOV 2015

IMPONIBILE	AL.IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
300,00	22	66,00	300,00			300,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	
			EUR 366,00		EUR 366,00	

SCADENZE

1) RD. 366,00 12/12/2015

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.



Commercializzazione Beni provenienza Leasing

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

www.ricollocazionebeni.it

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI



Aggregato
ASSILEA
Associazione Italiana Leasing

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

25 NOV 2015

COD. CLIENTE 803 PARTITA IVA 00146330733 CODICE FISCALE 00146330733

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA NUMERO DOCUMENTO 333 DATA DOCUMENTO 12/11/2015

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO 30GG DF BANCA D'APPOGGIO

PAG. 1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 553, eseguito in data 10.11.15, da Vs. deposito a Officine Orm - San Pancrazio (BR). C.I.G. ZAA1706125		1	300,00		300,00	22
	***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT630200841471000401191419 ***** <i>AmAt</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>24663</u> del <u>23 NOV. 2015</u> AO Amministratore Delegato ☐ UG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ DAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐						

N. RIC. _____ N. IVA 3230
DATA DI REGIST. 30 NOV 2015

IMPONIBILE	ALIVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
300,00	22	66,00	300,00			300,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
300,00	TOT	66,00	TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	
			EUR	366,00	EUR	366,00

SCADENZE
1) RD. 366,00 12/12/2015

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

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 30/08/2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-06-10/16	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. <i>10/18</i> del <i>2015</i>	
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 <i>12/12/15</i>	
DATA <i>30/12/15</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 20578 /UT

Taranto il 10.11.2015

Lavoro n. 389/P 2015

Spett.le
RBM S.r.l.
Via Gravine Z.I.
70033 CORATO (BA)
Fax n. 080 3580109

**OGGETTO: bus n. 553 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO CON CARRELLONE DA
AMAT A DITTA ORM DI SAN PANCRAZIO.
CIG ZAA1706125**

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 300,00 + IVA relativo al trasporto descritto in oggetto, da effettuare in data 10.11.2015 con D.d.T. n. 783 del 10.11.2015).

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 30 gg. d alla data di emissione della fattura.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Morichecchia

(2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

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. 553 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: RBM

LAVORO: trasporto con corollatore
da Deposito Amst e 0207

FATT. N. 333 data 12/11/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20578 data 10/11/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 783 data 10/11/15; 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:

€ 300,00 oltre IVA € 66,00 Tot. € 366,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 10/11/15

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

IL CAPO UNITA' R



Commercializzazione Beni provenienza Leasing

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

www.ricollocazionebeni.it

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI



Aggregato
ASSILEA
Associazione Italiana Leasing

COD. CLIENTE 803 PARTITA IVA 00146330733 CODICE FISCALE 00146330733

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA NUMERO DOCUMENTO 334 DATA DOCUMENTO 12/11/2015

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO 30GG DF BANCA D'APPOGGIO

PAG. 1

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

25 NOV 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 485, eseguito in data 10.11.15, da Vs. deposito a Officine Andriulo - Francavilla Fontana (BR). C.I.G. Z1A170618D ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT6380200841471000401191419 *****		1	300,00		300,00	22
Amat Adesione per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 2366h del 23 NOV. 2015 AD Amministratore Delegato UG Direttore Generale QA Direttore Amministrativo IT Direttore Tecnico QAP Appalti e Contratti UCB Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica UESD Risorse Umane UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI RIAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità							
N. RIC. _____ N. IVA 3224 DATA DI REGISTR. 30 NOV 2015							

IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
300,00	22	66,00	300,00			300,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	
300,00	TOT	66,00	EUR	366,00	EUR	366,00

SCADENZE
1) RD. 366,00 12/12/2015

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.



Commercializzazione Beni provenienza Leasing

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

www.ricollocazionebeni.it

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI



Aggregato
ASSILEA
Associazione Italiana Leasing

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

25 NOV 2015

COD. CLIENTE 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 334	DATA DOCUMENTO 12/11/2015
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO 30GG DF		BANCA D'APPOGGIO

PAG.
1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 485, eseguito in data 10.11.15, da Vs. deposito a Officine Andriulo - Francavilla Fontana (BR). C.I.G. Z1A170618D		1	300,00		300,00	22
	***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT63B0200841471000401191419 *****						
	N. RIC. _____ N. IVA 3224 DATA DI REGISTR. 30 NOV 2015						

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Fatt. n. 2366h
del 23 NOV. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
CA	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CS	Contabilità / Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sostit.	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Mantenimento / Tecnica	☐
RS	Risorse Umane	☐
AG	Azienda Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Regioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐

IMPONIBILE	ALIVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
300,00	22	66,00	300,00			300,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
300,00	TOT	66,00	TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	
			EUR	366,00	EUR	366,00

SCADENZE
1) RD. 366,00 12/12/2015

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

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 30/11/2015	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.	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 12/12/15	
DATA 30/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 20579 /UT

Taranto lì 10.11.2015

Lavoro n. 390/P 2015

Spett.le
RBM S.r.l.
Via Gravine Z.I.
70033 CORATO (BA)
Fax n. 080 3580109

**OGGETTO: bus n. 485 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO CON CARRELLONE DA
AMAT A DITTA ANDRIULO DI FRANCAVILLA F..
CIG Z1A170618D**

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 300,00 + IVA relativo al trasporto descritto in oggetto, da effettuare in data 10.11.2015.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 30 gg. d alla data di emissione della fattura.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichècchia

[illegible]

CESSORARIO: Data, Dendenza, Contatto e Residenza, Partita IVA LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIANTE		Ditta ANDRIUCCI (Bt)		12/01/2004	
☐ VALORE ☒ CEDENTE ☐ CESSORARIO		12/01/2004		12/01/2004	
CUSALE DEL TRASPORTO		12/01/2004		12/01/2004	
IMPORTO in		12/01/2004		12/01/2004	
DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)		12/01/2004		12/01/2004	
QUANTITA'		12/01/2004		12/01/2004	

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.p.t.)
D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996
N. 588 del 10.04.015
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partenza IVA 00146330733

ATTENZIONE:
I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sulle cartoline a foglio singolo e non ricalcare.

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 485 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: RBM

LAVORO: Trasporto con conducente
del deposito Ansat e Ansaldo

FATT. N. 334 data 10/11/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20579 data 10/11/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 708 data 10/11/15; 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:

€ 300,00 oltre IVA € 66,00 Tot. € 366,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 10/11/15

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

IL CAPO UNITA'.....
R



Commercializzazione Beni provenienza Leasing

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

www.ricollocazionebeni.it

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI



Aggregato
ASSILEA
Associazione Italiana Leasing

COD. CLIENTE 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
---------------------	----------------------------	-------------------------------

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 292	DATA DOCUMENTO 02/10/2015
--	-------------------------	------------------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO 30GG DF	BANCA D'APPOGGIO	PAG. 1
---	------------------	-----------

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

03 NOV. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 646, eseguito in data 02.10.15, da Vs. deposito a Officine Pichierri - Sava (TA). C.I.G. ZFA1656040 ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT6380200841471000401191419 ***** <i>ASSILEA</i> Azienda per la mobilità nell'area di Corato FAX n. <u>20113</u> dal <u>02 NOV. 2015</u> ☐ Amm.re Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Esercizio / Sosta ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnico ☐ Risorse Umane ☐ Servizi Generali / Finanziari ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Staff Qualità		1	300,00		300,00	22

N. RIC. _____	N. IVA <u>2997</u>
DATA DI REGISTR. <u>3 NOV 2015</u>	

IMPONIBILE 300,00	AL.IVA 22	IMPORTO IVA 66,00	TOTALE MERCE 300,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 300,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
300,00	TOT	66,00	TOTALE A PAGARE EUR 366,00		TOTALE FATTURA EUR 366,00	

SCADENZE
1) RD. 366,00 02/11/2015

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.



Commercializzazione Beni provenienza Leasing

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

www.ricollocazionebeni.it

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI



Aggregato
ASSILEA
Associazione Italiana Leasing

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

03 NOV. 2015

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	292	02/10/2015

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
308 BONIFICO 30GG DF	

PAG. 1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 646, eseguito in data 02.10.15, da Vs. deposito a Officine Pichierri - Sava (TA). C.I.G. ZFA1656040		1	300,00		300,00	22
***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT6380200841471000401191419 *****							
Fascicolo per la mobilità nell'area di lavoro: Prox. n. 20113 del 02 NOV. 2015 FD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ AP Appalti / Contratti ☐ CM Commerciale / Marketing ☐ CB Contabilità Bilancio ☐ ES Esercizio / Sost. ☐ IC Informatica / Statistica ☐ AM Amministrazione del Personale ☐ RU Risorse Umane ☐ SG Servizi Generali e Amministrativi ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Amministrativo ☐							

N. RIC.	N. IVA 2997
DATA DI REGISTRAZIONE	3 NOV 2015

IMPONIBILE	ALIVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
300,00	22	66,00	300,00			300,00
			BOLLI	SPESA INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	
300,00	TOT	66,00	EUR	366,00	EUR	366,00

SCADENZE
1) RD. 366,00 02/11/2015

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riteniamo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

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 04 NOV. 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 16-06-2016 FIRMA [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. P/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 02/12/15DATA 12/11/15 FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prof. 18403 /UT

Taranto lì 02.10.2015

Lavoro n. 317/P 2015

Spett.le
RBM S.r.l.
Via Gravine Z.I.
70033 CORATO (BA)
Fax n. 080 3580109

**OGGETTO: bus n. 646 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO CON CARRELLONE DA
AMAT A DITTA PICHIERRI DI SAVA.
CIG ZFA1656040**

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 300,00 + IVA relativo al trasporto descritto in oggetto, da effettuare in data 02.10.2015 con D.d.T. n. 631 del 02.10.2015).

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 30 gg. d alla data di emissione della fattura.



Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



DOCUMENTO DI LAVORO

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

N. 631 02/10/2011

Per non perdere informazioni
a mezzo:

☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

Dr. A. C. Pichon MOISERAIN:

DIC - 1-17-68

142000. 1940 3/1 - 87.42 N. 90.00 E. 1.00

[illegible]

09-007 074X 015 001 7

[illegible]

CAUSALE DEL TRASPORTO

PER UN PESO COMPLESSIVO

74 85 100 110 120 130 140 150 160 170 180 190 200 210 220 230 240 250 260 270 280 290 300 310 320 330 340 350 360 370 380 390 400 410 420 430 440 450 460 470 480 490 500 510 520 530 540 550 560 570 580 590 600 610 620 630 640 650 660 670 680 690 700 710 720 730 740 750 760 770 780 790 800 810 820 830 840 850 860 870 880 890 900 910 920 930 940 950 960 970 980 990 1000

☐ in conto
☐ a saldo

ASPECTO ESTERIORE DEL BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	
TOTALE €				

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
11/11/11		

[illegible]

on 10/11/2010

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	PRIMA DEL CONDUCENTE
cessionario	12-02-2007	12-02-2007	12-02-2007	12-02-2007

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO
--------------------------	--------------------	-----------------------

651203033 (a) (2) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (3) Al cancello dell'2, colonna 2, del D. 02. 441/077 si applicano modificazioni.

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. 646 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: R BOT

LAVORO: Trasporto con cancellerie
da Ditta e Ditta Richini

FATT. N. 232 data 02/10/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18403 data 02/10/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 631 data 02/10/15 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:

€ 309,00 oltre IVA € 66,00 Tot. € 366,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 12/11/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' R