



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1429

DE. PU. EDIL S.R.L.

ASP. GIOVANNI PORTO DEFC.

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	1.429	07/09/2016			€ 1.472,40

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

A FAVORE DI:

DE.PU.EDIL. S.r.l.

VIA SELE, 24

74026 PULSANO (TA)

Partita IVA: 02851720736

CC 03.18;247.152

DICONSI EURO: millequattrocentosettantadue,40

PAGAMENTO:

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT46J0881779060007000001982

CAUSALE DEL PAGAMENTO

ASPIRAZ.LIQUAMI PORTO M.01/2016

PAGAMENTO FATTURE N.

14/16 CIG XFA13A394F



IMPORTO LORDO	€	1.472,40
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.472,40

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 1.472,40	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
22/15			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

PLATE
1000
1000

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT46J08817790600070000001982

NR.SCT: 182532645 CRO: A1024705030

DATA ORDINE: 14.09.2016

TRANSACTION ID: A102470503001030481580115800IT

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

BANCA DEST: B.C.C. SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE
LEPORANO

TA

FILIALE DI LEPORANO
BENEFICIARIO: DE.PU.EDIL. SRL

DT REG : 16.09.2016

IMPORTO: 1.472,40

NOTE: FATT 14 16 CIG XFA13A394F

MANDATO NUM. 1429

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	1.429	07/09/2016			€ 1.472,40

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

DE.PU.EDIL. S.r.l.
 VIA SELE, 24
 74026 PULSANO (TA)
 Partita.IVA: 02851720736
 CC 03.18;247.152

DICONSI EURO: millequattrocentosettantadue,40

PAGAMENTO:

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT46J0881779060007000001982

CAUSALE DEL PAGAMENTO

ASPIRAZ.LIQUAMI PORTO M.01/2016

PAGAMENTO FATTURE N.
 14/16 CIG XFA13A394F

IMPORTO LORDO	€	1.472,40
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.472,40

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
		IMPORTO LORDO	€ 1.472,40
		PREVISIONE	€ 0,00
		PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA			
22/15		DISPONIBILITA'	€ 0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



DE.PU.EDIL S.r.l.

Via Sele n. 24 - 74026 PULSANO (TA) - Italia
P.Iva 02851720736 - C.F. Cod.Fisc...
Telefono/Fax: 0995330603
www.depuedil.it - depuedil.scardino@depuedil.it
PEC: depuedilsrl@legalmail.it

17 FEB 2016

Fattura N° 14/16 del 01/02/2016

Rif. GARA 014/2015 N° CIG: N° XFA13A394F del 01/08/2015

Intestatario

A.M.A.T. SPA

Via Cesare Battisti n. 657
74121 Taranto (TA)
Italia
P.Iva 00146330733

Destinazione

A.M.A.T. SPA

Via Cesare Battisti n. 657
74121 Taranto (TA)
Italia

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	Totale C.I.
EF	Si Emette fattura per i seguenti interventi:		1		
ASPIRAZ	Lavoro di autospurgo c/o capolnea al Porto Mercantile di Taranto come da Formulari allegati e di seguito indicati:				
04/01/2016	FIR 0717874/15		15.000	0,004	60,00 10
07/01/2016	FIR 0717879/15		15.000	0,004	60,00 10
11/01/2016	FIR 0717886/15		15.000	0,004	60,00 10
14/01/2016	FIR 0717895/15		15.000	0,004	60,00 10
19/01/2016	FIR 0717900/15		15.000	0,004	60,00 10
22/01/2016	DUA 804504/15		15.000	0,004	60,00 10
25/01/2016	DUA 804508/15		15.000	0,004	60,00 10
28/01/2016	DUA 804515/15		15.000	0,004	60,00 10
ASPIRAZ	Lavoro di autospurgo c/o capolnea C/O Città mercato di Taranto come da Formulari allegati e di seguito indicati:				
09/01/2016	FIR 0717884/15		15.000	0,004	60,00 10
	Stasamento bagni, Pulizia pozzetti	nr	9	80,000	720,00 22

C.I.	Aliquota Iva	Imponibile	Iva
10	Aliquota 10%	540,00 €	54,00 €
22	Aliquota 22%	720,00 €	158,40 €

Pagamento: Bonifico 60 GG DF

Banca: BCC di S.Marzano di S.Giuseppe
Iban: IT46J0881779060007000001982

Scadenza 01/04/2016

1.472,40 €
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prod. n.

05 FEB. 2016

- AD Amministratore Delegato ☐
- IS Direzione Generale ☐
- IA Direzione Amministrativa ☐
- IT Direzione Tecnica ☐
- IAF Appalti e Contratti ☐
- UCM Comunicazione e Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sostegno ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- UNIV Assistenza Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- QA Qualità ☐

Totale imponibile: 1.260,00 €

Totale iva: 212,40 €

Totale documento: 1.472,40 €

P 429
26/02/16

Totale documento: 1.472,40 €

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 22 del 03/04/15

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

01/04/2016

DATA
25 MAR. 2016

L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA
30/03/16

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
29 FEB. 2016

FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA
12-09-2016

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

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

CONSEGNA

N.

Data 04-01-16

DE.PU.EDIL s.r.l.

Via Fontana, 42

74026 PULSANO (TA)

Partita IVA 02851720736

Albo n. BA 10055 del 30/05/2013

Spett.le CAPOZINCA AMAT

PO RTA MONTICCIOLI TRI

Esponenti
viaggiati
e documenti
per il

Amministrazione

Segue fattura

Riceve

CHIAROMONTE FILIPP.

CONSEGNA

N.

Data

07.01.2014

DE.PU.EDIL s.r.l.

Via Fontana, 42

74026 PULSANO (TA)

Partita IVA 02851720736

Albo n. BA 10033 del 30/05/2013

Spett.le

CAPOLIVERA AMAT

PORTO MERCANTILE LDDI

Espositi
vignetti
e accessori

Amministrazione

Segue fattura

Riceve

CHIAROMONTE FILIPPO

CONSEGNA

N.

Data

11-01-2013

DE.PU.EDIL s.r.l.

Via Fontana, 42

74026 PULSANO (TA)

Partita IVA 02851720736

Spett.le

CAPOLINEA AMAT

PORTO MERCANTILE

TA MARI

Albo n. BA 10030 del 30/05/2013

Espresso
N. 1
+ 1 volumetto
Tubogomma

Amministrazione

Segue fattura

Riceve

CHIAROMARTE FILIPPO

CONSEGNA

N.

Data

22-01-16

DE.PU.EDIL s.r.l.

Via Fontana, 42

74026 PULSANO (TA)

Partita IVA 02851720736

Spett.le

CAPOLINCA A PAT

PORTO MINERVIERE (TA)

Albo n. BA 10030 del 30/05/2013

Esigete
Vigili
e s.kun. Pogg. T.
bor

Amministrazione

Segue fattura

Riceve

CHIAROMONTE FILIPPO

CONSEGNA

N.

Data

25.01.16

DE.PU.EDIL s.r.l.

Via Fontana, 42

74026 PULSANO (TA)

Partita IVA 02851720736

Spett.le **CAPOLICENA AMAT****PO DIS MERCANTILE (TA)**

Albo n. BA 10030 del 30/05/2013

Esiguito

Voglio N° 1

di documento

Dubbioso

Amministrazione

Segue fattura

Riceve

CONTRIBUTO DI FIDUCIA PPO

CONSEGNA

N.

Data

28.01.16

DE.PU.EDIL s.r.l.

Via Fontana, 42

74026 PULSANO (TA)

Partita IVA 02851720736

Albo n. BA 10030 del 30/05/2013

Spett.le

CAPOLINEA ARMAI

PORTO MERCHANTILE ITALIA

Esiguit-

Vib 7/10 N L

e Avvolgimento

Amministrazione

Segue fattura

Riceve

CHIAROMONTE FILIPPO

CONSEGNA

N.

Data

03-01-88

DE.PU.EDIL s.r.l.

Via Fontana, 42

74026 PULSANO (TA)

Partita IVA 02851720738

Spett.le

CAPOLONA AMAT

CITTA' MERCATO (TO)

Albo n. BA 10030 del 30/05/2013

Esponenti
Vign. N. 1
e monumenti
pubblici

Amministrazione

Segue fattura

Riceve

Ezio Costellaro

NON PREVENUTO ALL'ARSO ADALIST

CONSEGNA N.		Date <u>13.01.16</u>
DE.PU.EDIL s.r.l.		
Via Fontana, 42		
74026 PULSANO (TA)		
Partita IVA 02851720736		
Albo n. BA 10030 del 30/05/2013		
Spett.le <u>CAPOLINCA A.M.A.T.</u>		
<u>PORTO MERCANTILE (TA)</u>		
Es. di unit. V. di 1/1 N. 1 + Arso ment. pag. 171		
Amministrazione	Segue fattura	Riceve
		<u>CRISTALLINO ERIO</u>

CONSEGNA N.		Date <u>14.01.16</u>
DE.PU.EDIL s.r.l.		
Via Fontana, 42		
74026 PULSANO (TA)		
Partita IVA 02851720736		
Albo n. BA 10030 del 30/05/2013		
Spett.le <u>CAPOLINCA A.M.A.T.</u>		
<u>PORTO MERCANTILE (TA)</u>		
Es. di unit. V. di 1/1 N. 1 + Arso ment. S. p. 171		
Amministrazione	Segue fattura	Riceve
		<u>GILABOZZONE FILIPPO</u>

FORMULARIO RIFIUTI

D.Lgs. del 5 febbraio 1997, n. 22 D.M. del 1° aprile 1998, n. 145
(art. 15 e successive modifiche e integrazioni) Direttiva Min. Ambiente 9 aprile 2002

FIR 0717874/15

NUMERO REGISTRO

DATA DI EMISSIONE DEL FORMULARIO

24/01/2015

1 PRODUTTORE o DETENTORE

Denominazione o Ragione sociale

Unità Locale

Cod. fis.

N. Autorizz. / Albo

del

2 DESTINATARIO

Denominazione o Ragione sociale

Luogo di Destinazione

Cod. fis.

N. Autorizz. / Albo

del

3 TRASPORTATORE

Denominazione o Ragione sociale

Indirizzo

Cod. fis.

N. Autorizz. / Albo

del

Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento ☐ di

ANNOTAZIONI

4 CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO

Denominazione / Descrizione del rifiuto

CODICE DEL RIFIUTO (*)

STATO FISICO

1 2 3 4

CARATTERISTICHE DI PERICOLO

N. COLLI/CONTENITORI

5 DESTINAZIONE DEL RIFIUTO

☐ Recupero ☐ Smaltimento

CARATTERISTICHE CHIMICO-FISICHE

6 QUANTITÀ

☐ Kg.☐ Litri

P.lordo

Tara

☒ Peso da verificarsi a destino

7 PERCORSO

Se diverso dal più breve

8 TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID

SI

NO

9 FIRME

FIRMA DEL PRODUTTORE/DETTENTORE

FIRMA DEL TRASPORTATORE

10 MODALITÀ E MEZZO DI TRASPORTO

Targa automezzo

Targa rimorchio

Cognome e Nome
del Conducente

Data e Ora Inizio Trasporto

11 RISERVATO AL DESTINATARIO

Si dichiara che il carico è stato:

☐ Accettato per intero☒ Accettato per la seguente quantità:☐ Kg.☒ Litri☐ Respinto per le seguenti motivazioni:

Data

Ora

Firma del Destinatario

Acquedotto Pugliese S.p.A. - Contratto n. 10150

Sede legale: Via Cognetti 36 - 70121 Bari

Cap.Soc.: 41.385.573,60 i.v. Registro delle imprese di Bari

I.F. e P.IVA 00347600721. REA C.C.I.A.A. di Bari n. 41104

(*) Al sensi dell'art. 15, 2 comma del D.Lgs. n. 22/97
le copie devono essere conservate per 5 anni.

COPIA DA RESTITUIRE AL: DETENTORE

4

FORMULARIO RIFIUTI

D.Lgs. del 5 febbraio 1997, n. 22 D.M. del 1° aprile 1998, n. 145
(art. 15 e successive modifiche e integrazioni) Direttiva Min. Ambiente 9 aprile 2002

FIR 0717879 /15

NUMERO REGISTRO

DATA DI EMISSIONE DEL FORMULARIO

07/10/2016

1 PRODUTTORE o DETENTORE

Denominazione o Ragione sociale

Unità Locale

Cod. fis.

N. Autorizz. / Albo

del

2 DESTINATARIO

Denominazione o Ragione sociale

Luogo di Destinazione

Cod. fis.

N. Autorizz. / Albo

del

3 TRASPORTATORE

Denominazione o Ragione sociale

Indirizzo

Cod. fis.

N. Autorizz. / Albo

del

Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento ☐ di

ANNOTAZIONI

4 CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO

Denominazione / Descrizione del rifiuto

CODICE DEL RIFIUTO (*)

STATO FISICO

1 2 3 4

CARATTERISTICHE DI PERICOLO

N. COLLI/CONTENITORI

5 DESTINAZIONE DEL RIFIUTO

☐ Recupero ☒ Smaltimento

CARATTERISTICHE CHIMICO-FISICHE

6 QUANTITÀ

☐ Kg.☐ Litri

P.lordo

Tara

☒ Peso da verificarsi a destino

7 PERCORSO

Se diverso dal più breve

8 TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID

SI

NO

9 FIRME

FIRMA DEL PRODUTTORE/DETENTORE

FIRMA DEL TRASPORTATORE

10 MODALITÀ E MEZZO DI TRASPORTO

Targa automezzo

Targa rimorchio

Cognome e Nome

del Conducente

Data e Ora Inizio Trasporto

11 RISERVATO AL DESTINATARIO

Si dichiara che il carico è stato:

☒ Accettato per intero☐ Accettato per la seguente quantità:☐ Kg.☒ Litri☐ Respinto per le seguenti motivazioni:

Data

Ora

Firma del Destinatario

Firma del Trasportatore

Sede legale: Via Cagnoli 38 - 71111 Bari

Cap.Soc.: 41.385.573,60 i/r. Registro delle Imprese di Bari
S.F. e P.IVA 00347600721. REA C.C.I.A.A. di Bari n. 41469

FORMULARIO RIFIUTI

D.Lgs. del 5 febbraio 1997, n. 22 D.M. del 1° aprile 1998, n. 145
(art. 15 e successive modifiche e integrazioni) Direttiva Min. Ambiente 9 aprile 2002

FIR 0717886 /15

NUMERO REGISTRO

DATA DI EMISSIONE DEL FORMULARIO

1/10/2016

1 PRODUTTORE o DETENTORE

Denominazione o Ragione sociale

Unità Locale

Cod. fis.

N. Autorizz. / Albo

del

2 DESTINATARIO

Denominazione o Ragione sociale

Luogo di Destinazione

Cod. fis.

N. Autorizz. / Albo

del

3 TRASPORTATORE

Denominazione o Ragione sociale

Indirizzo

Cod. fis.

N. Autorizz. / Albo

del

Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento ☐ di

ANNOTAZIONI

4 CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO

Denominazione / Descrizione del rifiuto

CODICE DEL RIFIUTO (*)

STATO FISICO

1 2 3 4

CARATTERISTICHE DI PERICOLO

N. COLLI/CONTENITORI

5 DESTINAZIONE DEL RIFIUTO

☐ Recupero ☒ Smaltimento

CARATTERISTICHE CHIMICO-FISICHE

6 QUANTITÀ

☐ Kg.☐ Litri

P.lordo

Tara

☒ Peso da verificarsi a destino

7 PERCORSO

Se diverso dal più breve

8 TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID

SI

NO

9 FIRME

FIRMA DEL PRODUTTORE/DETENTORE

FIRMA DEL TRASPORTATORE

10 MODALITÀ E MEZZO DI TRASPORTO

Targa automezzo

Targa rimorchio

Cognome e Nome

del Conducente

Data e Ora Inizio Trasporto

11 RISERVATO AL DESTINATARIO

Si dichiara che il carico è stato:

☒ Accettato per intero☐ Accettato per la seguente quantità:☐ Kg.☒ Litri

15.000

☐ Respinto per le seguenti motivazioni:

Data

Ora

Firma del Destinatario

Sede legale: Via Cagnetti 36 - 75121 Reggio Emilia

Cap.Soc.: 41.385.573.60 i.v. Registro delle Imprese di Reggio Emilia

P.IVA 0047082041 RTA C.I.A.A. Reggio Emilia

(*) Al sensi dell'art. 15, 2 comma del D.Lgs. n. 22/97 le copie devono essere conservate per 5 anni.

COPIA DA RESTITUIRE AL DETENTORE

4

FORMULARIO RIFIUTI

D.Lgs. del 5 febbraio 1997, n. 22 D.M. del 1° aprile 1998, n. 145
(art. 15 e successive modifiche e integrazioni) Direttiva Min. Ambiente 9 aprile 2002

FIR 0717895 /15

NUMERO REGISTRO

DATA DI EMISSIONE DEL FORMULARIO

14/01/2016

1 PRODUTTORE o DETENTORE

Denominazione o Ragione sociale

Unità Locale

Cod. fis.

N. Autorizz. / Albo

del

2 DESTINATARIO

Denominazione o Ragione sociale

Luogo di Destinazione

Cod. fis.

N. Autorizz. / Albo

del

3 TRASPORTATORE

Denominazione o Ragione sociale

Indirizzo

Cod. fis.

N. Autorizz. / Albo

del

Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento ☐ di

ANNOTAZIONI

4 CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO

Denominazione / Descrizione del rifiuto

CODICE DEL RIFIUTO (*)

STATO FISICO

1 2 3 4

CARATTERISTICHE DI PERICOLO

N. COLLI/CONTENITORI

5 DESTINAZIONE DEL RIFIUTO

☐ Recupero ☒ Smaltimento

CARATTERISTICHE CHIMICO-FISICHE

6 QUANTITÀ

☐ Kg.☐ Litri

P.lordo

Tara

☐ Peso da verificarsi a destino

7 PERCORSO

Se diverso dal più breve

8 TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID

SI

NO

9 FIRME

FIRMA DEL PRODUTTORE/DETENTORE

FIRMA DEL TRASPORTATORE

10 MODALITÀ E MEZZO DI TRASPORTO

Targa automezzo

Targa rimorchio

Cognome e Nome
del Conducente

Data e Ora Inizio Trasporto

11 RISERVATO AL DESTINATARIO

Si dichiara che il carico è stato:

☒ Accettato per intero☐ Accettato per la seguente quantità:☐ Kg.☒ Litri☐ Respinto per le seguenti motivazioni:

Data

Ora

Firma del Destinatario
Acquedotto Pugliese S.p.A. (con Vanto Azionista)
 Sede legale: Via Cognetti 36 - 70121 Bari
 Cap.Soc.: 41.385.573,00 L.v. Registro delle Imprese di Bari
 R e P.IVA 00347600721, REA C.C.I.A.A. di Bari

(*) Al sensi dell'art. 15, 2 comma del D.Lgs. n. 22/97
le copie devono essere conservate per 5 anni.

COPIA DA RESTITUIRE AL: DETENTORE

4

FORMULARIO RIFIUTI

D.Lgs. del 5 febbraio 1997, n. 22
 (art. 15 e successive modifiche e integrazioni)

D.M. del 1° aprile 1998, n. 145
 (art. 15 e successive modifiche e integrazioni)

FIR 0717900 /15

NUMERO REGISTRO

DATA DI EMISSIONE DEL FORMULARIO

15/10/2006

1 PRODUTTORE o DETENTORE

Denominazione o Ragione sociale

Unità Locale

Cod. fis.

N. Autorizz. / Albo

del

2 DESTINATARIO

Denominazione o Ragione sociale

Luogo di Destinazione

Cod. fis.

N. Autorizz. / Albo

del

3 TRASPORTATORE

Denominazione o Ragione sociale

Indirizzo

Cod. fis.

N. Autorizz. / Albo

del

Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento ☐ di

ANNOTAZIONI

4 CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO

Denominazione / Descrizione del rifiuto

CODICE DEL RIFIUTO (*)

STATO FISICO

1 2 3 4

CARATTERISTICHE DI PERICOLO

N. COLLI/CONTENITORI

5 DESTINAZIONE DEL RIFIUTO

☐ Recupero ☒ Smaltimento

CARATTERISTICHE CHIMICO-FISICHE

6 QUANTITÀ

☐ Kg.☒ Litri

P.lordo

Tara

☒ Peso da verificarsi a destino

7 PERCORSO

Se diverso dal più breve

8 TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID

SI

NO

9 FIRME

FIRMA DEL PRODUTTORE/DETTENTORE

FIRMA DEL TRASPORTATORE

10 MODALITÀ E MEZZO DI TRASPORTO

Cognome e Nome del Conducente

Targa automezzo

Targa rimorchio

Data e Ora Inizio Trasporto

11 RISERVATO AL DESTINATARIO

Si dichiara che il carico è stato:

☒ Accettato per intero☐ Accettato per la seguente quantità:☐ Kg.☒ Litri☐ Respinto per le seguenti motivazioni:

Data

Ora

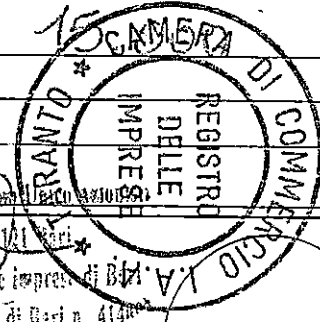
Firma del Destinatario

Firma del Trasportatore

Sede legale: Via Cognetti 36

Cap.Soc.: 41.385.573,60 i.v. Registro delle imprese di Bari

R. e P.IVA 00347600731. REA C.C.I.A.A. di Bari n. 41400



(*) Al sensi dell'art. 15, 2 comma del D.Lgs. n. 22/97 le copie devono essere conservate per 5 anni.

COPIA DA RESTITUIRE AL DETENTORE

4

FORMULARIO RIFIUTI

D.Lgs. del 5 febbraio 1997, n. 22 (art. 15 e s.m.i.)
D.M. del 1° aprile 1998, n. 145
Direttiva Ministero Ambiente 9 aprile 2002
D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152, art. 193 e succ. integr.
D.Lgs. 3 dicembre 2010, n. 205

NUMERO REGISTRO

DATA DI EMISSIONE DEL FORMULARIO

22/01/2010

7/15

DUA 804504

1 PRODUTTORE o DETENTORE

Denominazione o Ragione sociale

Unità Locale

Cod. fisc.

N. Aut./Albo

del

2 DESTINATARIO

Denominazione o Ragione sociale

Luogo di Destinazione

Cod. fisc.

N. Autorizz. / Albo

del

3 TRASPORTATORE

Denominazione o Ragione sociale

Indirizzo

Cod. fisc.

N. Autorizz. / Albo

del

Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento ☐ di

ANNOTAZIONI

4 CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO

Denominazione / Descrizione del rifiuto

CODICE del RIFIUTO⁽¹⁾

STATO FISICO

1 2 3 4

CARATTERISTICHE DI PERICOLO

N. COLLI/CONTENITORI

5 DESTINAZIONE DEL RIFIUTO

☐ Recupero ☐ Smaltimento

CARATTERISTICHE CHIMICO-FISICHE

6 QUANTITÀ

☐ Kg.
☐ Litri

7 PERCORSO

Se diverso dal più breve

8 TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID

SI

NO

9 FIRME

FIRMA DEL PRODUTTORE/DETENTORE

FIRMA DEL TRASPORTATORE

10 MODALITÀ E MEZZO DI TRASPORTO

Targa automezzo

Targa rimorchio

Cognome e Nome
Conducente

Data e Ora Inizio trasporto

11 RISERVATO AL DESTINATARIO

Si dichiara che il carico è stato:

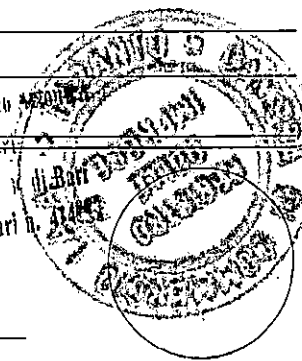
☒ Accettato per intero☐ Accettato per la seguente quantità:☐ Kg.
☒ Litri☐ Respinto per le seguenti motivazioni:

Data

Ora

Firma del Destinatario

Argomenti Pugliese S.p.A. con l'unico stabilimento
Sede legale: Via Cognetti
Cap.Soc.: 41.385.573.60
C.F. e P.IVA 00347000721. REA C.C.I.A.A. di Bari n. 21442



(*) L'Elenco Europeo dei Rifiuti è stato sostituito dal Nuovo Elenco Rifiuti di cui alla Decisione 2000/532/CE, modificata dalle Decisioni 2001/118/CE, 2001/119/CE e 2001/573/CE.

FORMULARIO RIFIUTI

D.Lgs. del 5 febbraio 1997, n. 22 (art. 15 e s.m.i.)
 D.M. del 1° aprile 1998, n. 145
 Direttiva Ministero Ambiente 9 aprile 2002
 D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152, art. 193 e succ. Integr.
 D.Lgs. 3 dicembre 2010, n. 205

NUMERO REGISTRO	DATA DI EMISSIONE DEL FORMULARIO
	25/01/2016

715
DUA 804508

1 PRODUTTORE o DETENTORE

Denominazione o Ragione sociale CAPOL NCI ARI
 Unità Locale PORT. M. A. N. I. C.
T. M. N. I.
 Cod. fisc. _____ N. Aut./Albo _____ del _____

2 DESTINATARIO

Denominazione o Ragione sociale A. S. P. S. P.
 Luogo di Destinazione Imp. M. A. N. I. C.
T. M. N. I.
 Cod. fisc. 01217900721 N. Autorizz. / Albo _____ del _____

3 TRASPORTATORE

Denominazione o Ragione sociale DE.PU.EDIL s.r.l.
 Indirizzo Via Fontana, 42
74026 PULSANO (TA)
Partita IVA 02851720736
Albo n. BA 10050 del 30/05/2013
 Cod. fisc. _____ N. Autorizz. / Albo _____ del _____
 Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento ☐ di _____

ANNOTAZIONI

4 CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO

Denominazione / Descrizione del rifiuto Scorie di cemento
 CODICE del RIFIUTO 17010304 STATO FISICO ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 CARATTERISTICHE DI PERICOLO non pericoloso N. COLL./CONTENITORI 01

5 DESTINAZIONE DEL RIFIUTO

☐ Recupero ☒ Smaltimento NO CARATTERISTICHE CHIMICO-FISICHE _____

6 QUANTITÀ

☐ Kg. _____
☐ Litri _____
 P. lordo _____
 Tara _____
☒ Peso da verificarsi a destino

7 PERCORSO

Se diverso dal più breve 12 km

8 TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID

☐ SI ☒ NO

9 FIRME

FIRMA DEL PRODUTTORE/DETENTORE _____ FIRMA DEL TRASPORTATORE _____

10 MODALITÀ E MEZZO DI TRASPORTO

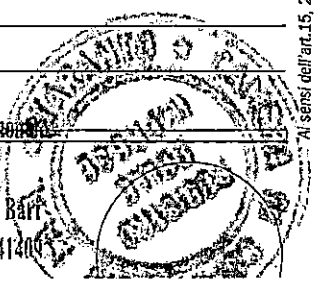
Targa automezzo AN 2206 Targa rimorchio _____
 Cognome e Nome Conducente S. R. D. M. G. S. P. A. Data e Ora Inizio trasporto 25/01/2016 16.44

11 RISERVATO AL DESTINATARIO

Si dichiara che il carico è stato: ☒ Accettato per intero ☐ Accettato per la seguente quantità: _____
☐ Respianto per le seguenti motivazioni: _____

Data 25/01/2016 Ora 16.30

Acquedotto Pugliese S.p.A. con Unico Azionista
 Sede legale: Via Cognetti 36 - 70123 Bari
 Cap.Soc. 41.385.573,60 i.v. Registro delle Imprese di Bari
 C.B. e P.IVA 00347000721. REA C.C.I.A.A. di Bari n. 414005



FORMULARIO RIFIUTI

D.Lgs. del 5 febbraio 1997, n. 22 (art. 15 e s.m.i.)
 D.M. del 1° aprile 1998, n. 145
 Decreto Ministero Ambiente 9 aprile 2002
 D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152, art. 193 e succ. integr.
 D.Lgs. 3 dicembre 2010, n. 205

NUMERO REGISTRO

DATA DI EMISSIONE DEL FORMULARIO

1 PRODUTTORE o DETENTORE

Denominazione o Ragione sociale

Unità Locale

Cod. fisc.

N. Aut./Albo

del

2 DESTINATARIO

Denominazione o Ragione sociale

Luogo di Destinazione

Cod. fisc.

N. Autorizz. / Albo

del

3 TRASPORTATORE

Denominazione o Ragione sociale

Indirizzo

Cod. fisc.

N. Autorizz. / Albo

del

Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento ☐ di ☐

ANNOTAZIONI

4 CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO

Denominazione / Descrizione del rifiuto

CODICE DEL RIFIUTO (*)

STATO FISICO

1 2 3 4

CARATTERISTICHE DI PERICOLO

N. COLLI/CONTENITORI

5 DESTINAZIONE DEL RIFIUTO

☐ Recupero ☒ Smaltimento

CARATTERISTICHE CHIMICO-FISICHE

6 QUANTITÀ

☐ Kg.
☐ Litri

P. lordo

Tara

☒ Peso da verificarsi a destino

7 PERCORSO

Se diverso dal più breve

8 TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID

SI

NO

9 FIRME

FIRMA DEL PRODUTTORE/DETENTORE

FIRMA DEL TRASPORTATORE

10 MODALITÀ E MEZZO DI TRASPORTO

Targa automezzo

Targa rimorchio

Cognome e Nome
Conducente

Data e Ora Inizio trasporto

11 RISERVATO AL DESTINATARIO

Si dichiara che il carico è stato:

☐ Accettato per intero☐ Accettato per la seguente quantità:☐ Kg.
☒ Litri☐ Respinto per le seguenti motivazioni:

Data

Ora

Firma del Destinatario

Acquedotto Pugliese S.p.A. con Unione Adriatica

Sede legale: Via Cognetti 2 - 71121 Bari

Cap.Soc.: 41.385.573,00 Lit. Registro delle Imprese di Bari

C.F. e P.IVA 08347000721. REA C.C.I.A.A. di Bari n. 314047

DUA 804515 /15

FORMULARIO RIFIUTI

D.Lgs. del 5 febbraio 1997, n. 22
(art. 15 e successive modifiche e integrazioni)

D.M. del 1° aprile 1998, n. 145
Direttiva Min. Ambiente 9 aprile 2002

FIR 0717884 /15

NUMERO REGISTRO

DATA DI EMISSIONE DEL FORMULARIO

02/01/2016

1 PRODUTTORE o DETENTORE

Denominazione o Ragione sociale

Unità Locale

Cod. fis. N. Autorizz. / Albo del

2 DESTINATARIO

Denominazione o Ragione sociale

Luogo di Destinazione

Cod. fis. N. Autorizz. / Albo del

3 TRASPORTATORE

Denominazione o Ragione sociale

Indirizzo

Cod. fis. N. Autorizz. / Albo del

Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento ☐ di

ANNOTAZIONI

4 CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO

Denominazione / Descrizione del rifiuto

CODICE DEL RIFIUTO (*)

STATO FISICO

1 2 3 4

CARATTERISTICHE DI PERICOLO

N. COLLI/CONTENITORI

5 DESTINAZIONE DEL RIFIUTO

☐ Recupero ☐ Smaltimento

CARATTERISTICHE CHIMICO-FISICHE

6 QUANTITÀ

☐ Kg.

☐ Litri

7 PERCORSO

Se diverso dal più breve

8 TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID

SI

NO

9 FIRME

FIRMA DEL PRODUTTORE/DETENTORE

FIRMA DEL TRASPORTATORE

10 MODALITÀ E MEZZO DI TRASPORTO

Targa automezzo

Targa rimorchio

Cognome e Nome del Conducente

Data e Ora Inizio Trasporto

11 RISERVATO AL DESTINATARIO

Si dichiara che il carico è stato: ☒ Accettato per intero

☐ Accettato per la seguente quantità:

☐ Kg.

☒ Litri

☐ Respinto per le seguenti motivazioni:

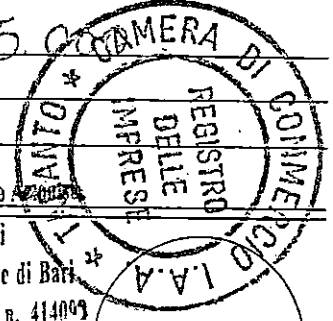
Data 09/01/2016 Ora 1035

Impresa: Pugliese S.p.A. con Unico

Sede legale: Via Cognetti 36 - 70121 Bari

Cap.Soc.: 41.385.573.601 - Registro delle imprese di Bari

C.F. e P.IVA 00347000731. REA C.C.I.A.A. di Bari n. 414009



(*) Al caso dell'art. 15, 2° comma del D.Lgs. n. 22/97, la copia del formulario deve essere conservata per 5 anni.

4 COPIA DA RESTITUIRE AL: DETENTORE

PRIMA SEZIONE

SECONDA SEZIONE

TERZA SEZIONE

QUARTA SEZIONE

QUINTA SEZIONE

SESTIMA SEZIONE

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 74100 Taranto Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733	DE.PU.EDIL. S.r.l. VIA SELE, 24 74026 PULSANO TA Fax: 0995330703 P.I. 02851720736
--	--

Ordine	Contratto Gara 014/2015 Provv. Aut. Deli. A.D. 22 del 03/04/15	Data Doc. 23/03/2016	Numero Doc. ORF000018	Pag. 1
---------------	---	--------------------------------	---------------------------------	------------------

Causale: AS@ Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

CIG: XFA13A394F

Cod. Articolo	Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento						
0086		Fanghi fosse settiche/wc (C.E.R. 200304)		135.000	0,0040		540,00
		n° 09 interventi da lt. 15.000					
0045		Disostruzione rete fognaria/Autospurgo		9	80,0000		720,00
		n° 09 interventi di dosostruzione					
		resoconto mese di Gennaio 2016					
		rif. Vs. fattura 14/16 del 01/02/2016					

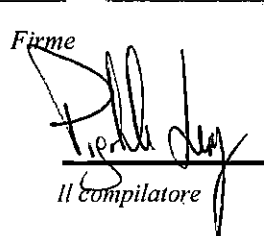
I materiali ord.ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00.

Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.

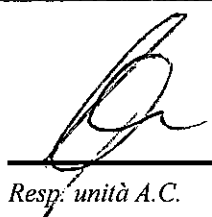
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
010	ALiquota Ordinaria	€ 10,00	€ 540,00	€ 54,00	€ 594,00
022	ALiquota Ordinaria	€ 22,00	€ 720,00	€ 158,40	€ 878,40
		Totali	€ 1.260,00	€ 212,40	€ 1.472,40

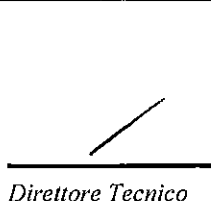
Firme



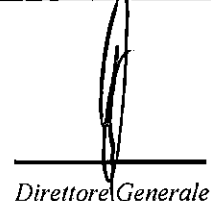
Il compilatore



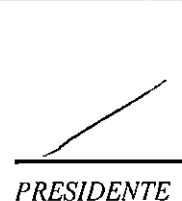
Resp. unità A.C.



Direttore Tecnico



Direttore Generale



PRESIDENTE