

1550/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1425

IDROS S.R.L

MANF. B. SINIGORI

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	1.425	07/09/2016			€ 1.172,05

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

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

DICONSI EURO: millecentsessantadue,05

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASXXXX

IBAN: IT40K0538515801000000083417

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. ESTINTORI

PAGAMENTO FATTURE N.
 24 CIG Z65185C70E

IMPORTO LORDO	€	1.172,05
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.172,05

PAGATO

14 SET 2016

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
 Filiale di TARANTO

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	1.172,05	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€	0,00	
63/09				

ISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

THE
LIBRARY
OF THE
UNITED STATES
DEPARTMENT OF
COMMERCE
WASHINGTON, D. C.

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT40K0538515801000000083417

NR.SCT: 182531270 CRO: A1024703659

DATA ORDINE: 14.09.2016

TRANSACTION ID: A102470365901030481580115800IT

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

BANCA DEST: BANCA POP. DI PUGLIA E BASILICATA
TARANTO

TA

SEDE CENTRALE
BENEFICIARIO: IDROS SRL

DT REG : 16.09.2016

IMPORTO: 1.172,05

NOTE: FATT 24 CIG Z65185C70E

MANDATO NUM. 1425

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.425	07/09/2016			€ 1.172,05

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO****A FAVORE DI:****IDROS S.R.L.****VIA CAMPANIA, 13/C****74100 T A R A N T O (TA)****Partita IVA: 00451010730****CC 03.18;20.428****DICONSI EURO: millecentsettantadue,05****PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI****BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASXXXX****IBAN: IT40K0538515801000000083417****CAUSALE DEL PAGAMENTO****MANUT. ESTINTORI****PAGAMENTO FATTURE N.****24 CIG Z65185C70E**

IMPORTO LORDO	€	1.172,05
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.172,05

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.172,05	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'**IL DIRIGENTE AMM.VO****IL DIRETTORE****IL PRESIDENTE**

18 FEB 2016

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

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

**Fattura
Data****24
15/02/16****FATTURA****Cliente**

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

Data **04/02/2016**
 prot. **2112/UT**
 CIG **Z65185C70E**
 lavoro **578/P 2015**
 pag. 1

Codice	Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
	MANUTENZIONE ESTINTORI				
	rif. Ns ddt n:				
	147/15 del 10/07/2015				
	152/15 del 15/07/2015				
	184/15 del 29/09/2015				
	186/15 del 08/10/2015				
	201/15 del 27/10/2015				
	209/15 del 29/10/2015				
	213/15 del 03/11/2015				
	226/15 del 20/11/2015				
	239/15 del 03/12/2015				
	243/15 del 10/12/2015				
	estintori a polvere da kg 6 CONTROLLO	106	22	€ 3,50	€ 371,00
	estintori a polvere da kg 6 RICARICA	38	22	€ 10,00	€ 380,00
	estintori a polvere da kg 4 CONTROLLO	1	22	€ 3,50	€ 3,50
	* Parti di ricambio				
	gruppo valvola	10	22	€ 11,81	€ 118,10

AmAt
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del **16 FEB. 2016**AD Amministratore Delegato ☐DG Direttore Generale ☐DA Direttore Amministrativo ☐DT Direttore Tecnico ☐IMP Appalti / Contratti ☐SCM Commerciale / Marketing ☐ECO Contabilità Bilancio ☐ESG Esercizio / Sosta ☐ISS Informatica / Statistica ☐MTT Manutenzione / Tecnica ☐HRD Risorse Umane ☐SAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐RAG Ufficio Ragioneria ☐SQ Staff Qualità ☐☐**Imponibile****iva****22%****TOTALE FATTURA
(S.E.&O.)****Modalità di pagamento**

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

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

Fattura
Data**24**
15/02/16**FATTURA****Cliente**

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

Data **04/02/2016**
prot. **2112/ut**
CIG **Z65185C70E**
lavoro **578/P 2015**
pag 2

Codice	Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
	manichette	10	22	€ 6,00	€ 60,00
	manometro	5	22	€ 5,62	€ 28,10
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. _____ del 16 FEB 2016 AD Amm. Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ DAP Appalti / Contratti ☐ DCA Commerciale / Marketing ☐ DCB Contabilità Bilancio ☐ DES Esercizio / Sosta ☐ DIS Informatica / Statistica ☐ DMT Manutenzione / Tecnica ☐ DSU Risorse Umane ☐ TAG Area Gen. T.P.A. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐					
N. RIC. _____ N. IVA 496					
DATA DI REGISTR. 02/03/16					
Imponibile					€ 960,70
iva					
22%					€ 211,35
TOTALE FATTURA (S.E.&O.)					€ 1.172,05

Modalità di pagamentoBO, BA - Banca popolare di Puglia e Basilicata sede di Taranto -Via di Palma n. 48/50
C/C 83417/8 - ABI 05385 - CAB 15801

COD. IBAN: IT40K 05385 15801 000000083417

BIC: BPDMIT3BXXX

14 MAR 2016

**IDROS SRL**

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

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

Fattura
Data

24
15/02/16

FATTURA**Cliente**

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

Data **04/02/2016**
prot. **2112/UT**
CIG **Z65185C70E**
lavoro **578/P 2015**
pag. 1

Codice	Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
	MANUTENZIONE ESTINTORI				
	rif. Ns ddt n:				
	147/15 del 10/07/2015				
	152/15 del 15/07/2015				
	184/15 del 29/09/2015				
	186/15 del 08/10/2015				
	201/15 del 27/10/2015				
	209/15 del 29/10/2015				
	213/15 del 03/11/2015				
	226/15 del 20/11/2015				
	239/15 del 03/12/2015				
	243/15 del 10/12/2015				
	estintori a polvere da kg 6 CONTROLLO	106	22	€ 3,50	€ 371,00
	estintori a polvere da kg 6 RICARICA	38	22	€ 10,00	€ 380,00
	estintori a polvere da kg 4 CONTROLLO	1	22	€ 3,50	€ 3,50
	* Parti di ricambio				
	gruppo valvola	10	22	€ 11,81	€ 118,10

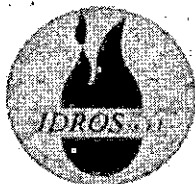
Imponibile**iva****22%**

TOTALE FATTURA
(S.E.&O.)

Modalità di pagamento

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **4454**
del **09 MAR. 2016**

AG Amministratore Delegato ☐
 DG Direttore Generale ☐
 DA Direttore Amministrativo ☐
 DT Direttore Tecnico ☐
 UAP Appalti / Contratti ☐
 UCM Commerciale / Marketing ☐
 UCB Sicurezza / Rischio ☐
 UES Esercizio / Sosta ☐
 UIS Informatica / Statistica ☐
 UMT Manutenzione / Tecnica ☐
 URU Risorse Umane ☐
 UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
 RAG Ufficio Ragioneria ☐
 STQ Staff Qualità ☐

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

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

**Fattura
Data**24
15/02/16**FATTURA****Cliente**Nome **AMAT- Azienda Mobilità Area di Taranto S.P.A.**
Indirizzo **Via Cesare Battisti n.657**
C.A.P. **74100** Città **TARANTO**
Num. tel. Prov. **TA**
C. f./P. IVA **00146330733**Data **04/02/2016**
prot. **21/12/ut**
CIG **Z65185C70E**
lavoro **578/P 2015**
pag 2

Codice	Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
	manichette	10	22	€ 6,00	€ 60,00
	manometro	5	22	€ 5,62	€ 28,10
					Imponibile € 960,70
					iva
					22% € 211,35
					TOTALE FATTURA € 1.172,05
					(S.E.&O.)

Modalità di pagamentoBO. BA - Banca popolare di Puglia e Basilicata sede di Taranto - Via di Palma n. 48/50
C/C 83417/8 - ABI 05385 - CAB 15801

COD. IBAN: IT40K 05385 15801 000000083417

BIC: BPDMIT3BXXX

18 FEB 2016

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

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

Fattura
Data24
15/02/16**FATTURA****Cliente**

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

Data **04/02/2016**
 prot. **2112/UT**
 CIG **Z65185C70E**
 lavoro **578/P 2015**
 pag. 1

Codice	Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
	MANUTENZIONE ESTINTORI				
	rif. Ns ddt n:				
	147/15 del 10/07/2015				
	152/15 del 15/07/2015				
	184/15 del 29/09/2015				
	186/15 del 08/10/2015				
	201/15 del 27/10/2015				
	209/15 del 29/10/2015				
	213/15 del 03/11/2015				
	226/15 del 20/11/2015				
	239/15 del 03/12/2015				
	243/15 del 10/12/2015				
	estintori a polvere da kg 6 CONTROLLO	106	22	€ 3,50	€ 371,00
	estintori a polvere da kg 6 RICARICA	38	22	€ 10,00	€ 380,00
	estintori a polvere da kg 4 CONTROLLO	1	22	€ 3,50	€ 3,50
	* Parti di ricambio				
	gruppo valvola	10	22	€ 11,81	€ 118,10

AmAt
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **2951**del **16 FEB 2016****Modalità di pagamento**

- AD Amministratore Delegato ☐
 DG Direttore Generale ☐
 DA Direttore Amministrativo ☐
 DT Direttore Tecnico ☐
 L&P Appalti / Contratti ☐
 S&M Commerciale / Marketing ☐
 C&B Contabilità Bilancio ☐
 E&S Esercizio / Sosta ☐
 I&S Informatica / Statistica ☐
 M&T Manutenzione / Tecnica ☐
 P&U Personale Umanitario ☐

- LAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
 RAG Ufficio Ragioneria ☐
 SQ Staff Qualità ☐

Imponibile**iva****22%****TOTALE FATTURA**
(S.E.&O.)

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

03 MAR. 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prof.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 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:

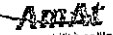
**IDROS SRL**Via Campania n.13/c - 74121 Taranto TA
Trib. Di Taranto n.5867 reg. soc. P. IVA 00451010730

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

Fattura
Data24
15/02/16**FATTURA****Cliente**

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

Data **04/02/2016**
prot. **2112/ut**
CIG **Z65185C70E**
lavoro **578/P 2015**
pag 2

Codice	Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
	manichette	10	22	€ 6,00	€ 60,00
	manometro	5	22	€ 5,62	€ 28,10
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. _____ del 16 FEB 2016 AD Amm. Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UA Appalti / Contratti ☐ SCA Commerciale / Marketing ☐ ICE Contabilità Bilancio ☐ EES Esercizio / Soste ☐ DS Informatica / Statistica ☐ MNT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ AG Agen. Gen. P.P. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐					
					N. RIC. _____ N. IVA 496 DATA DI REGIST. 02/03/16
Imponibile					€ 960,70
iva					
22%					€ 211,35
TOTALE FATTURA (S.E.&O.)					€ 1.172,05

Modalità di pagamentoBO. BA - Banca popolare di Puglia e Basilicata sede di Taranto -Via di Palma n. 48/50
C/C 83417/8 - ABI 05385 - CAB 15801

COD. IBAN: IT40K 05385 15801 000000083417

BIC: BPDMIT3BXXX

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

11-09-2016

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

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

01/08/2016

NOTE:

Prof. 2112/UT

Taranto lì 04.02.2016

Lavoro n. 578/P 2015

Spett.le
IDROS
Via Campania, 13/C
74100 - TARANTO
Fax n. 099 7350789

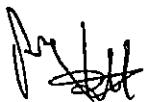
**OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di MANUTENZIONE ESTINTORI (N. 145).
CIG Z65185C70E**

In relazione al vs. preventivo n. 01/16 del 11.01.2016 dell' importo complessivo di € 960,70 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 1296 del 25.01.2016) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 960,70 + IVA.

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.

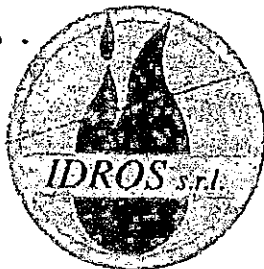
G/P - D/P



Il Direttore generale
Ing. Giovanni Mathecchia



CIG. 265185070B

**ANTINCENDIO**Forniture
industriali e militariVia Campania, 13/C
Tel. 099.7350789
Fax 099.7354439
74100 TARANTO

Dasa-Rägister

EN ISO 9001 (2000)
IQ-0801-07**SINCERT**MANUTENZIONE E FORNITURA
MEZZI ESTINGUENTI PORTATILI
E CARRELLATIINSTALLAZIONE E MANUTENZIONE
DI IMPIANTI FISSI E AUTOMATICI
DI RILEVAZIONE E SPEGNIMENTO
INCENDIFORNITURA MATERIALE
ANTINFORTUNISTICO

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

1296

del

25 GEN. 2016

AR Amministratore Delegato ☐
 RG Direttore Generale ☐
 RA Direttore Amministrativo ☐
 RT Direttore Tecnico ☐
 RAP Appalti / Contratti ☒
 ICM Commerciale / Marketing ☐
 RC Contabilità Bilancio ☐
 ES Esercizio / Sosta ☐
 IS Informatica / Statistica ☐
 MT Manutenzione / Tecnica ☐
 UR Risorse Umane ☐
 UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
 RAG Ufficio Ragioneria ☐
 SQ Staff Qualità ☐

C.F. e Part. IVA 00451010730
Trib. di Taranto n. 5867 reg. soc.

Taranto 11 GENNAIO 2016

Spett.le

AMAT S.p.A

Via Cesare Battisti n.657

74100 TARANTO

Prot.01/16

OGGETTO: consuntivo di spesa per manutenzione e fornitura estintori II SEMESTRE 2015A seguito delle operazioni di manutenzione effettuate ai Vs.
estintori, Vi formalizziamo preventivo di spesa di seguito riportato:

Ns. d.d.t:

- n. 147/15 del 10/07/2015
- n. 152/15 del 15/07/2015
- n. 184/15 del 29/09/2015
- n. 186/15 del 08/10/2015
- n. 201/15 del 27/10/2015
- n. 209/15 del 29/10/2015

- n. 213/15 del 03/11/2015
- n. 226/15 del 20/11/2015
- n. 239/15 del 03/12/2015
- n. 243/15 del 10/12/2015

QUANT.	TIPO DI ESTINTORE	MANUTENZIONE	PREZZO UNITARIO	TOTALE
106	estintori a polvere da kg 6	controllo	€ 3,50	€ 371,00
38	estintori a polvere da kg 6	ricarica	€ 10,00	€ 380,00
1	estintori a polvere da kg 4	controllo	€ 3,50	€ 3,50

TOTALE € 754,50

Parti di ricambio:

quant.	descrizione	prezzo unitario	totale
10	gruppo valvola	€ 11,81	€ 118,10
10	manichette	€ 6,00	€ 60,00
5	manometro	€ 5,62	€ 28,10

TOTALE € 206,20**SPESA COMPLESSIVA Euro 960,70 al netto di I.V.A. 22%**

Distinti saluti

IDROS S.p.A.

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

IDROS s.r.l.

ANTINCENDIO - ANTINFORTUNISTICA
PIANTANTI ANTINCENDIO - FORNITURE INDUSTRIALI
Via Campanile, 13/c • Tel. 099 - 7350789 Fax. 099 - 7354439

74100 TARANTO

C.F. e P. Iva 00451010730

E-mail: idros@virgilio.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 186/15 del 08/10/2015

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

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

Amat spa
Via C. Battisti
74100 Taranto

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Ricarica

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IVA
10 (dieci)	Estintori a polvere da kg 6 matr: 28620 - 30845 - 1354 - 26864 34489 - 34242 - 115588 - 809 10890 - 11070	
	Ricambi	
03 (tre)	Gruppi valvola	
02 (due)	Manometri	
01 (una)	Manichetta	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: 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

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033 (a)

(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.

1

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
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

IDROS s.r.l.

ANTINCENDIO - ANTINFORTUNISTICA
IMPIANTANTINCENDIO - SOMMERGIBILI
Via Campanig, 13/a - Tel. 099 - 7290762 Fax 099 - 7661429
74100 TARANTO
C.F. - P. IVA 00451010730
E-mail: idroserr@virgilio.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 184/15 del _____

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

Amat Spa
via C. Battisti
74100 Taranto

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

Controllo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ^{IVA}

19 (diciana) Estintori a polvere da kg 6
Matr. 34888 - 15415 - 31044 - 18830
23921 - 10437 - 31378 - 9764
10489 - 7274 - 6844 - 114680 - 31237
10956 - 12688 - 115619 - 4774 - 20619
20618

Ricambi

in (uno) Manichetta

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A vista

19

TOTALE €

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

29/09/15 1100

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033 (a)

(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. - 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

IDROS s.r.l.

ANTINCENDIO - ANTINFORTUNISTICA
 ANTINCENDIO - FORNITURE INDUSTRIALI
 Via Campanella, 13/c - Tel. 081 - 7350788 Fax. 081 - 7354439
 74100 TARANTO
 G.F. e P. IVA 00451010730
 E-mail: idrosari@virgilio.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 209/15 del 29/10/2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

Amat spa
Via C. Battisti
74100 Taranto

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

IDEM

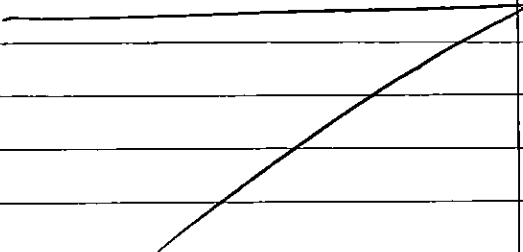
CANALE DEL TRASPORTO

Controllo / Ricarica

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>11 (undici)</u>	<u>Estintoria polvere da kg 6</u>	<u>CONTR</u>
	<u>matr: 116037-28585-35907-</u>	
	<u>10497-0538-11711-008535-00793</u>	
	<u>114298-55739-1065</u>	
<u>01 (uno)</u>	<u>Estintori a polv da kg 6</u>	<u>RICARICA</u>
	<u>matr: 330428 809</u>	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A Vista

N. COLLI

13

PESO KG

PORTO

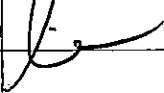
TOTALE €

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

29/10/15 09:30



Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033 (a)

(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. - 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).

ANTINCO S.p.A. - VIA CAMPANIA, 110 - 70100 BARI (B)
 IMPIANTI ANTINCENDIO - SISTEMI DI SOSTITUZIONE
 C.F. 07190040730
 E-mail: idrosar@virgilio.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 213/15 del 03/11/2015

a mezzo;

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

Amat spa
Via C. Battisti
74100 Taranto

CASALE DEL TRASPORTO

Controllo

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessante) e VARIAZIONI

WDEM

VS. ORD. N.

DÉL

in cont'a

☐ a saldo

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

09(nove) Estintori a polvere da kg 6
matr: 38034-116123-12247
1538107071-103369-115493
11265-34490-1538107065

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLL:

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VEETTORE:** 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 07

FIRMA DEL CESSIONARIO



651203033 (a)

(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.

1

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).

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 22/15 del 27/10/2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

VS. ORD. N. _____ DEL _____ ☐ in conto ☐ a saldo

IDROS s.r.l.
ANTINCENDIO - ANTIFORTUNISTICA
IMPIANTI ANTINCENDIO - FORNITURE INDUSTRIALI
Via Compagnone, 13/A - Tel. 0834 - 350735 Fax. 0834 - 7354439
74100 TARANTO
C.F. 00451010730
E-mail: idroserrl@virgilio.it

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

Amot spa

Via C. Battisti

74100 Taranto

CAUSE DEL TRASPORTO

Controllo / Ricarica

QUANTITÀ DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORTO

13 (tredecim)	Estintori a polvere da kg 6	
	matr. 115457-9414-11379-07432	
	20519-11088-116026-116222	
	35285-153308-35735-115828	
	116340 CONTROLLO	
06 (sei)	Estintori a polvere da kg 6 matr. 1078	
RICARICA	92511-2654-30972-1037-35735	
	Ricambi	
03 (tre)	Gruppi Valvola	
01 (uno)	Manometro	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<u>A vista</u>	<u>19</u>			

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

27/10/2015 09:30

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONCESSIONARIO

ANNOZZAZIONI - 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).

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

IDROS s.r.l.
ANTINCENDIO - ANTINFORTUNISTICA
IMPIANTI ANTINCENDIO - FORMITURE INDUSTRIALI
 Via Compagna, 13/c - Tel. 081 - 7350765 - Fax 081 - 7354439
 74100 TARANTO
 C.F. 081420451010730
 E-mail: idrosari@virgilio.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 226/15 del 20/11/2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

Amat spa
 via C. Battisti
 74100 Taranto

Idem

CANALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

Ricarica / Controllo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ²¹
01 (uno)	Estintore a polvere da kg 6 Ricarica 3045	
17 (dieci-sette)	Estintori a polvere da kg 6 CONTROLLO Matr. 661-438-62054-8539-20619 8529-8549-28520-61669-8103-23021 11515-115677-6420-6428-1098-€589	
01 (uno)	Estintore a polvere da kg 4 CONTROLLO matr 2361	
	* Parti di Ricambio	
01 (uno)	Manichetta	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

ESORTE

TOTALE €

A vista

19

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

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale
 (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 611/97 e successive modificazioni

1

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).

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

IDROS.r.l.ANTINCENDIO - ANTINFORTUNISTICA
IMPIANTI ANTINCENDIO - FORNITURE INDUSTRIALI

Via Campanile, 13/c - Tel. 0834 - 735788 Fax. 0834 - 7354438

74100 TARANTO

C.F. e P. IVA 00451010730

E-mail: idrosrl@virgilio.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1998 - D.P.R. 686 del 21.12.1996

N. 243/15 del 10/12/2015

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

Amat spa

via C. Battisti

74100 Taranto

CAUSALE DEL TRASPORTO

Manutenzione

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁴¹⁵

06 (sei) Estintori a polvere kg6 Controllo
 matr: 115649-11226-14283-23654
 8530-72411

05 (cinque) Estintori a polvere da kg6 Ricarica
 matr: 35169-18033-34861-34888
 30953

Ricambi

01 (uno) Gruppo valvola

2 (due) Manichette

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: 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 ⁴¹

FIRMA DEL CESSIONARIO



651203033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
 (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 144/97 e successive modificazioni.

1

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
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

IDROS s.r.l.
ANTINCENDIO - ANTINFORTUNISTICA
IMPIANTI ANTINCENDIO - FORNITURE INDUSTRIALI
 Via Casanova, 13/A - I. 20138 - 02-7354429
 74100 TARANTO
 C.F. e P. IVA 00451010730
 E-mail: idrosarl@virgilio.it

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

 N. 239/15 del 03/12/2015

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

Amat spa
via C. Battisti
74100 Taranto

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Controllo / Ricarica

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ¹⁴

06 (sei) Estintori a polvere da kg 6 CONTROLLO
mabr: 801-51894-631-093-113683
115915

01 (uno) Estintore a polvere da kg 6 RICARICA

Parti di Ricambio01 (uno) Gruppo valvola01 (uno) Manichetta

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

7

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

 DATA 03/12/15 ORA 9:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ¹⁵

6512D3033 (a)

 (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.

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autorigliante;

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 quello previsto nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

IDROS s.r.l.
 ANTINCENDIO - ANTIFORTUNISTICA
 IMPIANTI ANTINCENDIO - FORNITURE INDUSTRIALI
 Via Camparis, 13/c - Tel. 083 - 7350765 Fax 083 - 7354438
 74100 TARANTO
 C.F. e P. IVA 00451010730
 E-mail: idrossrl@virgilio.it

DOCUMENTO DI TRASPO.

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

N. 152/15 del 15/02/2015

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

Amat spaVia C. Battisti74100 Taranto

CAUSALE DEL TRASPORTO

Ricerca

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

IDGM

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
14 (quattordici)	Estintori a polvere da kg 6 matr: 809-72187-26678-587810 35450-48585-26864-35169 2909-6614-28179-102783-311873 311779	
	Porti di ricambio	
02 (due)	Gruppo valvola	
03 (tre)	Manometro	
01 (uno)	Manichetta	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A vista</u>	N. COLL. <u>14</u>	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
		<u>15/02/15 10:00</u>		<u>R. Quattrone</u>
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO
				<u>R. Quattrone</u>

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale.

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 147/15 del 10/07/15a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

Amat spa
Via C. Battisti
74100 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
----------	---	-------------

25(venticinque) Estintori a polvere da kg 6
 matr: 30953-34735-6720-9754-310494-SS739-28307
23682-38223-35991-318435-0681-35996-35669
58931-11341-313638-64467-20969-34283-32123
35747-066-93046-127479

02(due) Parti di ricambio
Manichette

Il modello è predisposto per l'utilizzo anche in centesimi di Euro (retino). - * Barrare la voce non utilizzata.



ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

25

PESO KG

PORTO

TOTALE
L/€*Equivalente a:
L/€*

VETTORE: DITTA, DOMICILIO O RESIDENZA

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

10/07/15Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate 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).