



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 303

R.B.M. F.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

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	303	27/02/2017			€ 1.220,00

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: milleduecentoventi,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

UNICREDIT BANCAXXXX

IBAN: IT63B0200841471000401191419

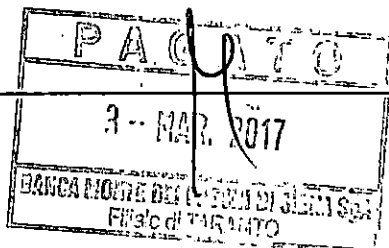
CAUSALE DEL PAGAMENTO

TRASP.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

214 CIG ZCD152B70B, 339 CIG Z6F11F873C, 67 CIG Z08135FC65

IMPORTO LORDO	€	1.220,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.220,00



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 1.220,00
	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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO

IBAN-BENEFICIARIO: IT6380200841471000401191419

NR.SCT: 218409329 CRO: A1005891494

DATA ORDINE: 03.03.2017

TRANSACTION ID: A100589149401030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

DIREZ BA

CORATO
CORATO 2

BENEFICIARIO: RBM SRL

DT REG : 07.03.2017

IMPORTO: 1.220,00

NOTE: FATT 214 CIG ZCD152B70B FATT 339 CI

MANDATO NUM. 303

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	303	27/02/2017			€ 1.220,00

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: milleduecentoventi,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

UNICREDIT BANCAXXXX

IBAN: IT63B0200841471000401191419

CAUSALE DEL PAGAMENTO

TRASP.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

214 CIG ZCD152B70B, 339 CIG Z6F11F873C, 67 CIG Z08135FC65

IMPORTO LORDO	€	1.220,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.220,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 1.220,00	1.220,00
		€ 0,00	0,00
	PREVISIONE	€ 0,00	0,00
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	0,00
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

www.ricollocazionebeni.it



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

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

/ 2 APR. 2015

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	67	28/02/2015

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
309 BONIFICO 60 GG DF	

PAG. 1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 502, eseguito in data 27.02.15, da Officine Oma - Modugno (BA) a Vs. deposito. C.I.G. Z08135FC65 ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT6380200841471000401191419 *****		1	400,00		400,00	22
			AMMARE Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>6133</u> del <u>01 APR. 2015</u> AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ CAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UES Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UNIT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ URO Ufficio del P.E.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐				
		N. RIC		N. IVA		906	
		DATA DI REGISTRAZIONE		2 APR. 2015			

IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
400,00	22	88,00	400,00			400,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	
400,00	TOT	88,00	EUR	488,00	EUR	488,00

SCADENZE		
1) RD.	488,00	28/04/2015

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
www.ricollocazionebeni.it



RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

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

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

12 APR. 2015

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	67	28/02/2015

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 309 BONIFICO 60 GG DE BANCA D'APPOGGIO

PAG

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 502, eseguito in data 27.02.15, da Officine Oma - Modugno (BA) a Vs. deposito. C.I.G. Z08135FC65 ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT63B0200841471000401191419 *****		1	400,00		400,00	22
***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT63B0200841471000401191419 *****		Per la mobilità nell'area di Torino 6133 del 01 APR 2015 AD Amministratore Delegato DS Direttore Generale DA Direttore Amministrativo GT Direttore Tecnico CAI Appalti e Contratti CCM Commerciale / Marketing CCB Contabilità Bilancio GES Gestione / Sostit US Informatica / Statistica ATT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane VEG Affari Generali e Amministrativi PAC Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità					
N. RIC DATA DI REGISTRAZIONE		N. IVA 12 APR 2015					

IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
400,00	22	88,00	400,00			400,00
			ROLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	
400,00	TOT	88,00	EUR	488,00	EUR	488,00
SCADENZE						

SCADENZE		
1) RD.	488,00	28/04/2015

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.

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 03 APR. 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 28-02-2017 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

DA PAGARE/SCADUTA

DATA 1.12.2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 2.12.2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

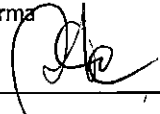
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 502

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)					
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	Si	C	3780	26-02-15	
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	Si	C	348	27-02-15	
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		02-12-16			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 67	Data fattura: 28-02-15	Importo: 400,00
-----------------------	-----------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		2/12/16



prot. **3790**/UT
Lavoro n° 99

Taranto, lì 26 02.2015

RBM S.r.l.
Via Gravina Z.I.
700033 CORATO (BA)

Fax n. 080 3580119

OGGETTO: BUS 502 - trasporto con carrellone da Officine OMA (i Modugno a Deposito AMAT. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z08135FC65

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 400,00 + IVA, relativo al trasporto descritto in oggetto da effettuare in data 27.02.2015.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Mellichecchia

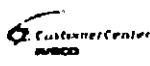
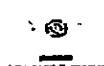


Officina Autorizzata **IVECO**
Officina Specialista Autobus
Officina **IVECO** Mezzi Speciali - **MAGIRUS**
Carrozzeria Autobus e Veicoli Industriali
Elettroauto, Diagnosi, Impianti Aria Condizionata
Vendita Ricambi e Attrezzature Igiene Urbana

OMA Service s.r.l.

Sede legale: Via P. Umberto, 22 - 70016 Noicattaro (Ba)
Sede operativa: S.P. 231 Km. 0,732 - 70026 Modugno (Ba)
Tel. 080.5329423 - Fax 080.5327750 - P. IVA 06704900726
www.omaonline.it - info@omaonline.it

DOCUMENTO N. 348/		DEL 27/02/15		DESTINATARIO A.M.A.T. S.P.A.				
TIPO DI DOCUMENTO D.D.T.		VIA C. BATTISTI N. 657 74100 TARANTO				TA		
CODICE INTERNO 1 20 40300		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / 00146330733				LISTA N° 46277		
COMM.SA N°	MODELLO	TARGA	TELAIO	MOTORE	KM	N. FG. 1		
CODICE ARTICOLO NC CS DESCRIZIONE AZIENDALE N. 502 MODELLO: BREDA M200 ZEUS TARGA: CG942HN TELAIO: 024512 RESO DA LAVORAZIONE				QUANTITA' 1,000	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
1) Le operazioni in autotelaio sono pagamentate a mezzo tratta autorizzata 2) In caso di intervento pagamento Vi saranno addebitati interessi di mora al tasso corrente bancario 3) Il controllo eseguito dal cliente e dal suo incaricato all'atto della consegna dell'automezzo ripartito escluso ogni reclamo, per qualsiasi ragione, circa le operazioni eseguite 4) Il materiale sostituito e non fornito alla consegna dell'automezzo viene consegnato pulito al cliente 5) Ogni eventuale reclamo ad eccezione deve essere sollevato, quindi prima della consegna dell'automezzo 6) Eventuali diverse modalità concordate non comporteranno deroghe alla competenza del foro di Bari								
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO		SCONTO		
TR/R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE		
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA		
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO		
TRASPORTO A CURA DEL: ☒ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE I D E M		TOTALE PAGATO		
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO DA LAVORAZIONE Data 27/02 Ora 08:46				FIRMA DEL CONDUCENTE				
VEETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO				FIRMA DEL CONDUCENTE				
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI		FIRMA DEL DESTINATARIO				





RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

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

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

22 DIC. 2014

COD. CLIENTE 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 339	DATA DOCUMENTO 30/11/2014
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 309 BONIFICO 60 GG DF		BANCA D'APPOGGIO

PAG.
1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 579, eseguito in data 28.11.14, da Officine ORCAT - Statte (TA) a Vs. deposito. C.I.G. Z6F11F873C ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT75C0200841472000401191419 *****		1	300,00		300,00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del

11 DIC. 2014

- AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
AP Appalti / Contratti
CM Commerciale / Marketing
CB Contabilità Bilancio
ES Esercizio / Sostit.
CS Contabilità / Statistica
AM Amministrazione / Tecnica
UR Risorse Umane
AG Ag. Gen. P.P. RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff

N. RIC. _____ N. IVA 3560
DATA DI REGISTR. 23 DIC. 2014

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
300,00	TOT	66,00	TOTALE A PAGARE EUR 366,00		TOTALE FATTURA EUR 366,00	

SCADENZE

1) RD. 366,00 30/01/2015

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.



RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

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

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

22 DIC. 2014

COD. CLIENTE 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 339	DATA DOCUMENTO 30/11/2014
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 309 BONIFICO 60 GG DF		BANCA D'APPOGGIO
		PAG. 1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 579, eseguito in data 28.11.14, da Officine ORCAT - Statte (TA) a Vs. deposito. C.I.G. Z6F11F873C ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT75C0200841472000401191419 *****		1	300,00		300,00	22
	***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT75C0200841472000401191419 *****						

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

 Prot. n. 23900
del 11 DIC. 2014

 AD Amministratore Delegato
 DG Direttore Generale
 DA Direttore Amministrativo
 DT Direttore Tecnico
 LAF Affari / Contratti
 MCM Commerciale / Marketing
 NCB Contabilità Bilancio
 NES Esercizio / Sost.
 OIS Informatica / Statistica
 UET Manutenzione / Tecnica
 URM Risorse Umane
 URG Ufficio Ragione
 RAG Ufficio Ragione
 STO Ufficio Ragione

 N. RIC. _____ N: IVA 3560
 DATA DI REGISTRAZIONE 23 DIC. 2014

IMPONIBILE 300,00	ALIVA 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 30/01/2015

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.

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Dellib. 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 23/01/2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 28/02/2014 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' A.A.GG. E P.P.R.R.
verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.R.R.

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

Dellib. C.A. n. del

Dellib. C.A. n. del

Dellib. 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 SCADUTO 1.12.2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 1.12.2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 579

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)					
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	C	23097	28.11.14	
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	C	883	27.11.14	
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	C	883	27.11.14	
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma 	Data 02.12.16	Note:
------------------------	--	------------------	-------

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 339	Data fattura: 30.11.16	Importo: 300,00
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 2/12/16
---------------------	--	-----------------



prot. **23097** /UT
Lavoro n° 105

Taranto, lì 28.11.2014

RBM S.r.l.
Via Gravina Z.I.
700033 CORATO (BA)

Fax n. **080 3580109**

OGGETTO: BUS 579 - trasporto con carrellone da Officine ORCAT di Statte a Deposito AMAT. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z6F11F873C

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 28.11.2014.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

O.R.C.A.T. s.r.l.
Via per Statte, Km. 5 - 74100 TARANTO
Tel.: 099.4716772
REC. POST. C.R. 26 TA/11
Partita IVA: 01716110735

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. **883** del **27.11.2014**

a mezzo: ☐ mittente ☒ destinatario

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

Spa. Le D.M.A.T. SpA
via E. BATTISTI
TARANTO

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

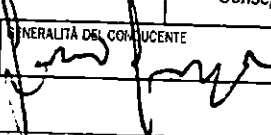
ME

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESO

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	Autobus n° 579	
01	MOTORE SFUSO	
	MATERIALE SFUSO	
	RITIRO VO ddt n° 31 del 13.01.2014	

N. COLLI 01	PESO KG.	PORTO	Consegna: <u>mittente</u> <u>destinatario</u>	TOTALE €
DATA E ORA DEL RITIRO 28.11.14			GENERALITÀ DEL CONDUCENTE 	FIRMA DEL DESTINATARIO 
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI				

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

Commercializzazione Beni provenienza Leasing

www.ricollocazionebeni.it



RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

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

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

06 AGO. 2015

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

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 214	DATA DOCUMENTO 10/07/2015
--	-------------------------	------------------------------

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. 514, eseguito in data 29.06.15, da Vs. deposito a Officine JOLLY - Statte (TA). C.I.G. ZCD152B70B ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT63B0200841471000401191419 *****		1	300,00		300,00	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>14987</u> del <u>05 AGO. 2015</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Comm. Ufficiale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PPRR, SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità ☐							

N. RIC. N. IVA 2250
DATA DI REGISTRAZIONE 10 AGO. 2015

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 10/08/2015

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.



RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

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

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

06 AGO. 2015

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	214	10/07/2015

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. 514, eseguito in data 29.06.15, da Vs. deposito a Officine JOLLY - Statte (TA). C.I.G. ZCD152B70B ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT630200841471000401191419 ***** N. RIC. N. IVA 2250 DATA DI REGISTRAZIONE 0 AGO. 2015		1	300,00		300,00	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>14987</u> del <u>05 AGO. 2015</u> AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Com. Sociale / Marketing UCB Comunità Rurale UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PPRR SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STO Staff Qualità							

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 10/08/2015

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

10 AGO 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

28-02-2017

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

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

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

SCADUTO

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

24/10/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

28.11.2016

NOTE:

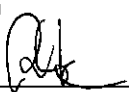
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 514

SEZIONE 1

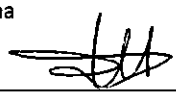
AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	C	417	29.06.15	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)					
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	12117	26.06.15	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 01.12.16	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 214	Data fattura: 10.07.15	Importo: 300,00
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 2/12/2016	

Prot. 12117 /UT

Taranto li 26.06.2015

Lavoro n. 132/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 514 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO CON CARRELLONE DA
AMAT A OFFICINE JOLLY DI STATTE.
CIG ZCD152B70B**

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 300,00 +
IVA relativo al trasporto descritto in oggetto, da effettuarsi in data 29.06.2015

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

R

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

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

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

BITTA JOLLY
C/SA FELICIANA
STATTE

VS. ORD. N. _____ DEL _____

☐ in conto

☐ a saldo

LAVORI BUS 014

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLU	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
MEZZO PARRELLONE					
DITTA R.B.M. SRL					
Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente			DATA	ORA	FIRMA DEL CEDENTE
cessionario			29/06/15	15/15	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI				NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSARIO

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