T 208

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

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 264

CASALE CORRADO

MANUT. 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	264	23/02/2017			€ 8.654,57

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

CASALE CORRADO S.N.C.

VIA UMBRIA, 152/154
74100 T A R A N T O (TA)
Partita IVA: 00977020734
CC 03.18;20.358

DICONSI EURO: ottomilaseicentocinquantaquattro,57

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
CREDITO EMILIANO SPAXXXX

IBAN: IT81K0303215800010000002053

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
143/3 CIG Z291A5D809, 1933/1 CIG Z6F1AFA646

IMPORTO LORDO	€	8.654,57
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	8.654,57

PAGATO
3 - MAR 2017
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 8.654,57	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

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

ST2392 - 07/09 - stepit

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 - TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT81K0303215800010000002053
NR.SCT: 218405907 CRO: A1005888173
DATA ORDINE: 03.03.2017
TRANSACTION ID: A1005888173010304815801158 00IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: CREDEM CREDITO EMILIANO S.P.A.
TARANTO TA
TARANTO
BENEFICIARIO: CASALE CORRADO SNC

DT REG : 07.03.2017
IMPORTO: 8.654,57
NOTE: FATT 143 3 CIGZ291A5D809 FATT 1933
MANDATO NUM. 264

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	264	23/02/2017			€ 8.654,57

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

CASALE CORRADO S.N.C.

VIA UMBRIA, 152/154
74100 T A R A N T O (TA)
Partita IVA: 00977020734
CC 03.18;20.358

DICONSI EURO: ottomilaseicentocinquantaquattro,57

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
CREDITO EMILIANO SPAXXXX

IBAN: IT81K0303215800010000002053

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
143/3 CIG Z291A5D809, 1933/1 CIG Z6F1AFA646

IMPORTO LORDO	€	8.654,57
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	8.654,57

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 8.654,57	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

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

CORRADO CASALE s.n.c.

Sede Legale: Via Umbria, 152/154
74121 Taranto
Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777
Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

Sede operativa/Magazzino generale:
74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta,8 Tel. e Fax 099 4711181
E-mail: corrado.casale@tin.it
Officine/Centro Revisioni MCTC:
74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo,17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:
74121 TARANTO - Via Marche, 8 Tel. e Fax 099 371777
Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

SINCERT DNV UNI ENI ISO 9001/2000

Tipo Documento FATTURA DIFFERITA

Numero 143/3 Data 23/06/2016

Agente:
Pagamento: RIM. DIRETTA A 60 GG
Banca App.:

Spett.
00924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 TARANTO TA

P.I./C.F. 00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	Doc. N. 792 del 23/06/2016						
	A SCARICO VS DDT N.338 DEL 18 06						
	VS PROTOC 10565/UT DEL 21/06						
	LAVORO 241/P 2016						
	BUS AZ511 TG CX012XG						
	CIG Z291A5D809						
	SMONT E RIMONT TESTATA	NR	1	70,00	40,00	42,00	22
	PROVA IDRAULICA TENUTA	NR	1	60,00	40,00	36,00	22
	SABBIATURA	NR	1	45,00	40,00	27,00	22
	RETTIFICA VALVOLE	NR	1	45,00	40,00	27,00	22
	RETTIFICA SEDI VALVOLE	NR	1	64,00	40,00	38,40	22
	SPIANATURA TESTATA	NR	1	50,00	40,00	30,00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10856
del 24 GIU 2016
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAC Affari Con. PP.RR. SINISTRI
URG Ufficio Ragioneria
UTQ Staff Qualità

00 2000.00120

NOSTRA BANCA: CREDEM TARANTO - IT 81 K 03032 15800 010 0000 02053

Tot. Merce 200,40 Sconto (%) Netto Merce 244,49 Sp. Incasso
Sp. Traspo Sp. Imballo Sp. Varie Sp. Bollo

Data Scadenza	Importo	Imponibile	C.Iva	Imposta
31/08/2016	244,49	200,40	22	44,09

Tot. Imponibile	200,40
Tot. Imposta	44,09
TOTALE DOCUMENTO	244,49
Acconto	
NETTO A PAGARE	244,49

N. RIC. N. IVA 1361
DATA DI REGISTR. 07/07/16

CORRADO CASALE s.n.c.

Sede Legale: Via Umbria, 152/154
74121 Taranto
Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777
Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV UNI ENI ISO 9001/2000

20 LUG 2016

Sede operativa/Magazzino generale:
74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta,8 Tel. e Fax 099 4711181
E-mail: corrado.casale@tin.it
Officine/Centro Revisioni MCTC:
74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo,17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:
74121 TARANTO - Via Marche, 8 Tel. e Fax 099 371777
Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Tipo Documento FATTURA DIFFERITA

Numero 143/3 Data 23/06/2016

Agente:
Pagamento: RIM. DIRETTA A 60 GG
Banca App.:

Spett.
00924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 TARANTO TA

P.I./C.F. 00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	Doc. N. 792 del 23/06/2016						
	A SCARICO VS DDT N.338 DEL 18 06						
	VS PROTOC 10565/UT DEL 21/06						
	LAVORO 241/P 2016						
	BUS AZ511 TG CX012XG						
	CIG Z291A5D809						
	SMONT E RIMONT TESTATA	NR	1	70,00	40,00	42,00	22
	PROVA IDRAULICA TENUTA	NR	1	60,00	40,00	36,00	22
	SABBIATURA	NR	1	45,00	40,00	27,00	22
	RETTIFICA VALVOLE	NR	1	45,00	40,00	27,00	22
	RETTIFICA SEDI VALVOLE	NR	1	64,00	40,00	38,40	22
	SPIANATURA TESTATA	NR	1	50,00	40,00	30,00	22

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11770
del 08 LUG. 2016
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

00 2000.00120

N. RIC. N. IVA 1561
DATA DI REGISTR. 27/07/16

NOSTRA BANCA: CREDEM TARANTO - IT 81 K 03032 15800 010 0000 02053

Tot. Merce 200,40 Sconto (%) Netto Merce 244,49 Sp. Incasso
Sp. Traspo Sp. Imballo Sp. Varie Sp. Bollo

Data Scadenza	Importo	Imponibile	C.Iva	Imposta
31/08/2016	244,49	200,40	22	44,09

Tot. Imponibile	200,40
Tot. Imposta	44,09
TOTALE DOCUMENTO	244,49
Acconto	
NETTO A PAGARE	244,49

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1128
20 GEN. 2017
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAC Appalti / Contratti ☐
UMK Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAS Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
URG Ufficio Ragioneria ☒
SQ Staff Qualità ☐
☐

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001 DNV
ACCREDIA

Taranto, lì 20.01.2017

Al

Coord. Uff. Ragioneria f.f.
Sig. Ettore Angiulli
Pc. Direttore Generale

OGGETTO: RI-TRASMISSIONE COPIE GIALLE

In riferimento alla comunicazione "restituzione copie gialle" protocollo 20485 del 6/12/16 si inviano le seguenti copie gialle con le integrazioni richieste.

FORNITORE	FATTURA	DATA	IMPORTO	CODICE	SPIEGAZIONE
casale	143/3	23/6/16	200.40.	d	AGGIUNTO DOCUMENTO

IL CAPO UNITA' TECNICA
(Ing. DOMENICO PELLICORO)

CORRADO CASALE s.n.c.

Sede Legale: Via Umbria, 152/154
74121 Taranto
Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777
Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

Sede operativa/Magazzino generale:
74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta,8 Tel. e Fax 099 4711181
E-mail: corrado.casale@tin.it
Officine/Centro Revisioni MCTC:
74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo,17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:
74121 TARANTO - Via Marche, 8 Tel. e Fax 099 371777
Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

SINCERT DNV UNI ENI ISO 9001/2000

Tipo Documento FATTURA DIFFERITA

Numero 143/3 Data 23/06/2016

Agente:
Pagamento: RIM. DIRETTA A 60 GG
Banca App.:

Spett.
00924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI
TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 TARANTO TA

P.I./C.F. 00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	Doc. N. 792 del 23/06/2016						
	A SCARICO VS DDT N.338 DEL 18 06						
	VS PROTOC 10565/UT DEL 21/06						
	LAVORO 241/P 2016						
	BUS AZ511 TG CX012XG						
	CIG Z291A5D809						
	SMONT E RIMONT TESTATA	NR	1	70,00	40,00	42,00	22
	PROVA IDRAULICA TENUTA	NR	1	60,00	40,00	36,00	22
	SABBIATURA	NR	1	45,00	40,00	27,00	22
	RETTIFICA VALVOLE	NR	1	45,00	40,00	27,00	22
	RETTIFICA SEDI VALVOLE	NR	1	64,00	40,00	38,40	22
	SPIANATURA TESTATA	NR	1	50,00	40,00	30,00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10856
del 24 GIU. 2016
Amm.re Delegato ☐
Direttore Generale ☐
Direttore Amministrativo ☐
Direttore Tecnico ☐
Appalti / Contratti ☐
Commerciale / Marketing ☐
Contabilità Bilancio ☐
Esercizio / Sosta ☐
Informatica / Statistica ☐
Manutenzione / Tecnica ☐
Risorse Umane ☐
Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Staff Qualità ☐
☐

NOSTRA BANCA: CREDEM TARANTO - IT 81 K 03032 15800 010 0000 02053

Tot. Merce 200,40 Sconto (%) Netto Merce 244,49 Sp. Incasso
Sp. Traspo Sp. Imballo Sp. Varie Sp. Bollo

Data Scadenza	Importo
31/08/2016	244,49

Imponibile	C.Iva	Imposta
200,40	22	44,09

Tot. Imponibile	200,40
Tot. Imposta	44,09
TOTALE DOCUMENTO	244,49
Acconto	
NETTO A PAGARE	244,49

N. RIC. N. IVA 1561
DATA DI RICEZIONE 07/07/16

V I S T I

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 12 LUG. 2016	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 PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 30.7.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
LAVORO EFFETTUATO - BUS CIRCOLANTE

Prot. 10565/UT

Taranto lì 21.06.2016

Lavoro n. 241/P 2016

Spett.le
CORRADO CASALE s.n.c.
Via Duca D'Aosta,8
74121 TARANTO
TEL/FAX 0994711181

OGGETTO: LAVORI DI RETTIFICA TESTATA BUS AZ. 511.
CIG Z291A5D809

In relazione al vs. preventivo del 20.06.2016 dell' importo di € 200,40 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 10430 del 20.06.2016) riferito ai lavori descritti in oggetto, tenuto conto dello sconto applicato dal Vs. Sig. Giuseppe Casale, con la presente si emette ordine per un importo di € 200,40 + IVA, finalizzato all' emissione della relativa fattura.

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

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

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

N. 338 del 18/06/2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA CORRADO CASACE
VIA DUCA D'AOSTA n° 8
TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
C/O LAVORAZIONI BUS AT. SM

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	TESTATA MOTORE BUS AT. SM PER PROVA IDRAULICA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 18/06/16 ORA 08:30 — 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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

N.B. - 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).

COPIA N
PELLICCIARDI

CORRADO CASALE s.n.c.
Via Duca D'Aosta, 8
74121 TARANTO
Tel / Fax 099 4711181
E-mail: corrado.casale@tin.it

** PREVENTIVO **

SPETT.LE

A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI
TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 TARANTO TA

Ns. Rif.:
Vs. Rif.:

COD. CLIENTE	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA	NUM. DOCUMENTO	DATA DOC.	PAG.
00924		TA		01	00146330733	409	20/06/2016	1

CONDIZIONI PAGAMENTO	TRASPORTO	CONSEGNA
0060 RIM. DIRETTA A 60 GG		

TELEFONO	FAX	TIPO DOCUMENTO
		PREVENTIVO

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SC.	IMPORTO
	**********				
	LAVORI DI RETTIFICA TESTATA				
	BUS AZ511 TG CX012XG				
	**********				
	SMONT E RIMONT TESTATA	1	70,00	40,00	42,00
	PROVA IDRAULICA TENUTA	1	60,00	40,00	36,00
	SABBIATURA	1	45,00	40,00	27,00
	RETTIFICA VALVOLE	1	45,00	40,00	27,00
	RETTIFICA SEDI VALVOLE	1	64,00	40,00	38,40
	SPIANATURA TESTATA	1	50,00	40,00	30,00

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10430
del 20 GIU. 2016
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. P.R.R. SINISTRI ☐
UAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

TOT.MERCE	SCONTO	IMPORTO SCONTO	TOT.NETTO MERCE	TOT.IVA	TOTALE DOCUMENTO
200,40			200,40	44,09	244,49

NOTE:

COMPILATO : _____

Firma per approvazione _____

CORRADO CASALE s.n.c.

Sede Legale: Via Umbria, 152/154
74121 Taranto
Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777
Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

Sede operativa/Magazzino generale:
74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta,8 Tel. e Fax 099 4711181
E-mail: corrado.casale@tin.it
Officine/Centro Revisioni MCTC:
74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo,17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:
74121 TARANTO - Via Marche, 8 Tel. e Fax 099 371777
Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

SINCERT DNV UNI ENI ISO 9001/2000
Rep. 3 Lst. PR/ 20 Pag. 1

Tipo Documento RICEVUTA FISCALE

Numero 792 Data 23/06/2016

Agente:
Pagamento: RIM. DIRETTA A 60 GG
Banca App.:

Spett.
00924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 TARANTO TA

P.I./C.F. 00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	A SCARICO VS DDT N.338 DEL 18 06						
	VS PROTOC 10565/UT DEL 21/06						
	LAVORO 241/P 2016						
	BUS AZ511 TG CX012XG						
	CIG Z291A5D809						
	SMONT E RIMONT TESTATA	NR	1	70,00	40,00	42,00	22
	PROVA IDRAULICA TENUTA	NR	1	60,00	40,00	36,00	22
	SABBIATURA	NR	1	45,00	40,00	27,00	22
	RETTIFICA VALVOLE	NR	1	45,00	40,00	27,00	22
	RETTIFICA SEDI VALVOLE	NR	1	64,00	40,00	38,40	22
	SPIANATURA TESTATA	NR	1	50,00	40,00	30,00	22

Aspetto esteriore
Causale Trasporto
N.Colli
Data e Ora
Cura Trasp. Mitt.
23/06/2016 12,14

TOTALE DOCUMENTO 244,49

Vettore

Destinazione

Firma Vettore
Firma Conducente
Firma Destinatario

CORRADO CASALE s.n.c.

Sede Legale: Via Umbria, 152/154
74121 Taranto
Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777
Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV UNI ENI ISO 9001/2000
Rep. 3 Lst. 10/ 27 Pag. 1

Sede operativa/Magazzino generale:
74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta,8 Tel. e Fax 099 4711181
E-mail: corrado.casale@tin.it
Officine/Centro Revisioni MCTC:
74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo,17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:
74121 TARANTO - Via Marche, 8 Tel. e Fax 099 371777
Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA

Numero 1933/1 Data 30/09/2016

Agente:
Pagamento: RIM. DIRETTA A 60 GG
Banca App.:

Spett.
00924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI
TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 TARANTO TA

P.I./C.F. 00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	**********		002000,00128				
	VS.PROT. N. 13855/UT DEL 24/08/2016						
	OGGETTO:						
	LAVORI DI REVISIONE MOTORE SU						
	BUS AZ 519 TARGA: CX 037 XG						
	DETERMINA NR.62/2016 DEL 19/08/2016						
	CIG: Z6F1AFA646						
	**********						
	VS.PROT. N. 12105/UT DEL 15/07/2016						
	STACCO E RIATTACCO MOTORE						
	ORE.....	NR	20	20,00		400,00	22
	SCOMPOSIZIONE E RICOMPOSIZIONE						
	PER REVISIONE ORE.....	NR	40	20,00		800,00	22
	COSTI DI TRASPORTO E TRASFERTA	NR	1	600,00		600,00	22
	VS.PROT. N. 13366 DEL 09/08/2016						
	CAMICIA CILINDRO	NR	4	191,48	30,00	536,14	22
	PISTONI	NR	4	288,91	30,00	808,95	22
	BOCCOLE BIELLA	NR	4	12,71	30,00	35,59	22

Segue ->

Tot. Merce | Sconto (%) | Netto Merce | Sp. Incasso
Sp. Traspo | Sp. Imballo | Sp. Varie | Sp. Bollo

Data Scadenza | Importo | Imponibile | C.Iva | Imposta

Tot. Imponibile
Tot. Imposta
TOTALE DOCUMENTO
Acconto
NETTO A PAGARE

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16100
03 OTT. 2016

Aspetto esteriore | N.Colli | Peso | Cura Trasporto
Causale Trasporto | Porto | Data e Ora

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

Vettore

Firma Vettore _____

Firma Conducente _____

Destinazione

Firma Destinatario _____

CORRADO CASALE s.n.c.

Sede Legale: Via Umbria, 152/154
74121 Taranto
Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777
Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV UNI ENI ISO 9001/2000
Rep. 3 Lst. 10/ 27

Sede operativa/Magazzino generale:
74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta,8 Tel. e Fax 099 4711181
E-mail: corrado.casale@tin.it
Officine/Centro Revisioni MCTC:
74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo,17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:
74121 TARANTO - Via Marche, 8 Tel. e Fax 099 371777
Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA

Numero 1933/1 Data 30/09/2016

Agente:
Pagamento: RIM. DIRETTA A 60 GG
Banca App.:

Spett.
00924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI
TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 TARANTO TA

P.I./C.F. 00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	BRONZINA BIELLA	NR	4	70,04	30,00	196,11	22
	BRONZINA BANCO	NR	5	31,83	30,00	111,41	22
	KIT RASAMENTO	NR	1	34,21	30,00	23,95	22
	VALVOLA SCARICO	NR	4	32,72	30,00	91,62	22
	VALVOLA ASPIRAZIONE	NR	4	43,19	30,00	120,93	22
	SERIE GUARNIZIONE MOTORE	NR	1	685,23	30,00	479,66	22
	GUARNIZIONE COPPA PUNTERIA	NR	1	74,63	30,00	52,24	22
	GUARNIZIONE T/C 2T	NR	1	88,98	30,00	62,29	22
	POMPA ACQUA CPL	NR	1	437,31	25,00	327,98	22
	CINGHIA POMPA ACQUA	NR	1	30,27	25,00	22,70	22
	FILTRO OLIO	NR	1	15,16	30,00	10,61	22
	FILTRO GASOLIO	NR	1	31,97	30,00	22,38	22
	GUIDAVALVOLE	NR	8	15,77	25,00	94,62	22
	CANDELETTE	NR	4	78,22	25,00	234,66	22
	VALVOLA TERMOSTATICA	NR	1	165,05	25,00	123,79	22
	POMPA OLIO	NR	1	939,05	25,00	704,29	22
	VALVOLA SFIATO	NR	1	129,89	25,00	97,42	22
	MANICOTTO SFIATO	NR	1	12,99	25,00	9,74	22
	CINGHIE ALTERNATORE	NR	2	18,65	25,00	27,98	22
	KIT REVISIONE COMPRESSORE	NR	1	265,00	25,00	198,75	22

Segue ->

Tot. Merce | Sconto (%) | Netto Merce | Sp. Incasso
Sp. Traspo | Sp. Imballo | Sp. Varie | Sp. Bollo

Data Scadenza | Importo | Imponibile | C.Iva | Imposta

Tot. Imponibile
Tot. Imposta
TOTALE DOCUMENTO
Acconto
NETTO A PAGARE

Aspetto esteriore | N.Colli | Peso | Cura Trasporto
Causale Trasporto | Porto | Data e Ora

Vettore

Firma Vettore _____

Firma Conducente _____

Destinazione

Firma Destinatario _____

CORRADO CASALE s.n.c.

Sede Legale: Via Umbria, 152/154
74121 Taranto
Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777
Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV UNI ENI ISO 9001/2000
Rep. 3 Lst. 10/ 27 Pag. 3

Sede operativa/Magazzino generale:
74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta,8 Tel. e Fax 099 4711181
E-mail: corrado.casale@tin.it
Officine/Centro Revisioni MCTC:
74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo,17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:
74121 TARANTO - Via Marche, 8 Tel. e Fax 099 371777
Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA

Numero 1933/1 Data 30/09/2016

Agente:
Pagamento: RIM. DIRETTA A 60 GG
Banca App.:

Spett.
00924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI
TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 TARANTO TA

P.I./C.F. 00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	LUCIDATURA ALBERO MOTORE	NR	1	108,00	30,00	75,60	22
	SOSTITUZIONE BOCCOLE BIELLA	NR	1	92,00	30,00	64,40	22
	SOSTITUZIONE GUIDAVALVOLE	NR	1	71,00	30,00	49,70	22
	FRESATURA SEDI	NR	1	64,00	30,00	44,80	22
	SPIANATURA TESTA	NR	1	50,00	30,00	35,00	22
	PROVA IDRAULICA TESTA	NR	1	60,00	30,00	42,00	22
	PROVA IDRAULICA REFRIG. OLIO	NR	1	60,00	30,00	42,00	22
	SOSTITUZIONE CANNE CILINDRI	NR	1	66,00	30,00	46,20	22
	REVISIONE RADIATORE ACQUA	NR	1	220,00		220,00	22
	REVISIONE COMPRESSORE	NR	1	80,00		80,00	22

NOSTRA BANCA: CREDEM TARANTO - IT 81 K 03032 15800 010 0000 02053
Si comunica che i dati personali contenuti nel presente documento sono trattati nel pieno rispetto del D.Lgs. n. 196/03

Tot. Merce 6.893,51 Sconto (%) Netto Merce 8.410,08 Sp. Incasso
Sp. Traspo Sp. Imballo Sp. Varie Sp. Bollo

Data Scadenza	Importo
30/11/2016	8.410,08

Imponibile	C.Iva	Imposta
6.893,51	22	1.516,57

Tot. Imponibile	6.893,51
Tot. Imposta	1.516,57
TOTALE DOCUMENTO	8.410,08
Acconto	
NETTO A PAGARE	8.410,08

Aspetto esteriore N.Colli Peso Cura Trasporto
Causale Trasporto Porto Data e Ora

Vettore

N. RIC. N. IVA 2346
DATA DI REGISTR. 24/10/16

Firma Vettore

Firma Conducente

Destinazione

Firma Destinatario

CORRADO CASALE s.n.c.

Sede Legale: Via Umbria, 152/154
74121 Taranto
Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777
Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

Sede operativa/Magazzino generale:
74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta,8 Tel. e Fax 099 4711181
E-mail: corrado.casale@tin.it
Officine/Centro Revisioni MCTC:
74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo,17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:
74121 TARANTO - Via Marche, 8 Tel. e Fax 099 371777
Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

SINCERT DNV UNI ENI ISO 9001/2000
Rep. 3 Lst. 10/ 27 Pag. 1

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA

Numero 1933/1 Data 30/09/2016

Agente:
Pagamento: RIM. DIRETTA A 60 GG
Banca App.:

Spett.
00924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI
TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 TARANTO TA

P.I./C.F. 00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	**********		002000,00128				
	VS.PROT. N. 13855/UT DEL 24/08/2016						
	OGGETTO:						
	LAVORI DI REVISIONE MOTORE SU						
	BUS AZ 519 TARGA: CX 037 XG						
	DETERMINA NR.62/2016 DEL 19/08/2016						
	CIG: Z6F1AFA646						
	**********						
	VS.PROT. N. 12105/UT DEL 15/07/2016						
	STACCO E RIATTACCO MOTORE						
	ORE.....	NR	20	20,00		400,00	22
	SCOMPOSIZIONE E RICOMPOSIZIONE						
	PER REVISIONE ORE.....	NR	40	20,00		800,00	22
	COSTI DI TRASPORTO E TRASFERTA	NR	1	600,00		600,00	22
	VS.PROT. N. 13366 DEL 09/08/2016						
	CAMICIA CILINDRO	NR	4	191,48	30,00	536,14	22
	PISTONI	NR	4	288,91	30,00	808,95	22
	BOCCOLE BIELLA	NR	4	12,71	30,00	35,59	22

Segue ->

Tot. Merce | Sconto (%) | Netto Merce | Sp. Incasso
Sp. Traspo | Sp. Imballo | Sp. Varie | Sp. Bollo

Data Scadenza | Importo | Imponibile | C.Iva | Imposta

Tot. Imponibile
Tot. Imposta
TOTALE DOCUMENTO
Acconto
NETTO A PAGARE

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16100
03 OTT. 2016

Aspetto esteriore | N.Colli | Peso | Cura Trasporto
Causale Trasporto | Porto | Data e Ora

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UA Appalti / Contratti ☐
UC Commerciale / Marketing ☐
UB Contabilità Bilancio ☐
US Esercizio / Sosta ☐
UI Informatica / Statistica ☐
UM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
UAG Ufficio Ragioneria ☐
UQ Staff Qualità ☐
_____ ☐

Vettore

Destinazione

Firma Vettore _____
Firma Conducente _____
Firma Destinatario _____

V I S T I

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

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:

CORRADO CASALE s.n.c.

Sede Legale: Via Umbria, 152/154
74121 Taranto
Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777
Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV UNI ENI ISO 9001/2000

Sede operativa/Magazzino generale:
74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta,8 Tel. e Fax 099 4711181
E-mail: corrado.casale@tin.it

Officine/Centro Revisioni MCTC:
74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo,17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:
74121 TARANTO - Via Marche, 8 Tel. e Fax 099 371777
Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Rep. 3 Lst. 10/ 27 Pag. 2

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA

Numero 1933/1 Data 30/09/2016

Agente:
Pagamento: RIM. DIRETTA A 60 GG
Banca App.:

Spett.
00924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI
TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 TARANTO TA

P.I./C.F. 00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	BRONZINA BIELLA	NR	4	70,04	30,00	196,11	22
	BRONZINA BANCO	NR	5	31,83	30,00	111,41	22
	KIT RASAMENTO	NR	1	34,21	30,00	23,95	22
	VALVOLA SCARICO	NR	4	32,72	30,00	91,62	22
	VALVOLA ASPIRAZIONE	NR	4	43,19	30,00	120,93	22
	SERIE GUARNIZIONE MOTORE	NR	1	685,23	30,00	479,66	22
	GUARNIZIONE COPPA PUNTERIA	NR	1	74,63	30,00	52,24	22
	GUARNIZIONE T/C 2T	NR	1	88,98	30,00	62,29	22
	POMPA ACQUA CPL	NR	1	437,31	25,00	327,98	22
	CINGHIA POMPA ACQUA	NR	1	30,27	25,00	22,70	22
	FILTRO OLIO	NR	1	15,16	30,00	10,61	22
	FILTRO GASOLIO	NR	1	31,97	30,00	22,38	22
	GUIDAVALVOLE	NR	8	15,77	25,00	94,62	22
	CANDELETTE	NR	4	78,22	25,00	234,66	22
	VALVOLA TERMOSTATICA	NR	1	165,05	25,00	123,79	22
	POMPA OLIO	NR	1	939,05	25,00	704,29	22
	VALVOLA SFIATO	NR	1	129,89	25,00	97,42	22
	MANICOTTO SFIATO	NR	1	12,99	25,00	9,74	22
	CINGHIE ALTERNATORE	NR	2	18,65	25,00	27,98	22
	KIT REVISIONE COMPRESSORE	NR	1	265,00	25,00	198,75	22

Segue ->

Tot. Merce | Sconto (%) | Netto Merce | Sp. Incasso
Sp. Traspo | Sp. Imballo | Sp. Varie | Sp. Bollo

Data Scadenza | Importo | Imponibile | C.Iva | Imposta

Tot. Imponibile
Tot. Imposta
TOTALE DOCUMENTO
Acconto
NETTO A PAGARE

Aspetto esteriore | N.Colli | Peso | Cura Trasporto
Causale Trasporto | Porto | Data e Ora

Vettore

Firma Vettore

Firma Conducente

Destinazione

Firma Destinatario

V I S T I

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

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:

CORRADO CASALE s.n.c.

Sede Legale: Via Umbria, 152/154
74121 Taranto
Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777
Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

Sede operativa/Magazzino generale:
74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta,8 Tel. e Fax 099 4711181
E-mail: corrado.casale@tin.it
Officine/Centro Revisioni MCTC:
74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo,17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:
74121 TARANTO - Via Marche, 8 Tel. e Fax 099 371777
Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

SINCERT DNV UNI ENI ISO 9001/2000
Rep. 3 Lst. 10/ 27 Pag. 3

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA

Numero 1933/1 Data 30/09/2016

Agente:
Pagamento: RIM. DIRETTA A 60 GG
Banca App.:

Spett.
00924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI
TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 TARANTO TA

P.I./C.F. 00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	LUCIDATURA ALBERO MOTORE	NR	1	108,00	30,00	75,60	22
	SOSTITUZIONE BOCCOLE BIELLA	NR	1	92,00	30,00	64,40	22
	SOSTITUZIONE GUIDAVALVOLE	NR	1	71,00	30,00	49,70	22
	FRESATURA SEDI	NR	1	64,00	30,00	44,80	22
	SPIANATURA TESTA	NR	1	50,00	30,00	35,00	22
	PROVA IDRAULICA TESTA	NR	1	60,00	30,00	42,00	22
	PROVA IDRAULICA REFRIG. OLIO	NR	1	60,00	30,00	42,00	22
	SOSTITUZIONE CANNE CILINDRI	NR	1	66,00	30,00	46,20	22
	REVISIONE RADIATORE ACQUA	NR	1	220,00		220,00	22
	REVISIONE COMPRESSORE	NR	1	80,00		80,00	22

NOSTRA BANCA: CREDEM TARANTO - IT 81 K 03032 15800 010 0000 02053
Si comunica che i dati personali contenuti nel presente documento sono trattati nel pieno rispetto del D.Lgs. n. 196/03

Tot. Merce 6.893,51 Sconto (%) Netto Merce 8.410,08 Sp. Incasso
Sp. Traspo Sp. Imballo Sp. Varie Sp. Bollo

Data Scadenza	Importo
30/11/2016	8.410,08

Imponibile	C.Iva	Imposta
6.893,51	22	1.516,57

Tot. Imponibile	6.893,51
Tot. Imposta	1.516,57
TOTALE DOCUMENTO	8.410,08
Acconto	
NETTO A PAGARE	8.410,08

Aspetto esteriore N.Colli Peso Cura Trasporto
Causale Trasporto Porto Data e Ora

Vettore

N. RIC. N. IVA 2346
DATA DI REGISTR. 24/10/16

Firma Vettore

Firma Conducente

Destinazione

Firma Destinatario

V I S T I

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 25.01.2016	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 PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
DETERMINA 62/2016 + ~~23/2016 (INTEGRAZIONE)~~

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 519

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)	Si				✓	
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	Si	O	13855 12105	24.08.16 15.07.16	✓ ✓	
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	Si	O			✓	
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 29.11.16	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 1933	**Data fattura:** 30.09.16	**Importo:** 6.893,51

NOTE:

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

ORDINE

Prot. 12105/UT

Taranto li **15.07.2016**

Lavoro n. 281/2016

Spett.le
CORRADO CASALE s.n.c.
Via Duca D'Aosta,8
74121 TARANTO
TEL/FAX 0994711181

OGGETTO: LAVORI DI STACCO E RIATTACCO MOTORE – SCOMPOSIZIONE E RICOMPOSIZIONE PER REVISIONE. BUS 519
CIG Z561AA8492

a. A seguito di richiesta di preventivo di spesa di AMAT per ripristinare il bus 519 (BMB M231 del 2005) fermo dal mese di Marzo per avaria motore.
b. il preventivo, pervenuto in data 23/3/2016, assunto al prot. 11961 del 13.07.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 1.800,00 + IVA**, per la sola monodopera necessaria allo smontaggio, trasporto c/o Vs officina, riparazione e sostituzione dei ricambi necessari al ripristino e rimontaggio c/o AMAT del motore in oggetto.
c. I ricambi necessari alla riparazione saranno stabiliti dopo lo smontaggio del motore in contraddittorio con nostro personale tecnico presso Vs officina; gli stessi, dopo vs nuova quotazione saranno ordinati mediante nuovo ordine di acquisto che sarà emesso da AMAT;

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

d. **costo dell'intervento:** € 1.800,00 + IVA
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 40 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **prova di funzionamento:** a vs carico presso ns officina con prova su strada in contraddittorio con i ns tecnici
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

ORDINE 2

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 13855/UT

Taranto lì 24.08.2016

Lavoro n. 338/2016

Spett.le
CORRADO CASALE s.n.c.
Via Duca D'Aosta,8
74121 TARANTO
TEL/FAX 0994711181

OGGETTO: LAVORI DI REVISIONE MOTORE SU BUS AZ. 519 (DETERMINA NR. 62/2016 DEL 19/8/2016) CIG Z6F1AFA646

Premesso che

a. con protocollo 12105/UT del 15.07.2016 abbiamo inviato il "primo" ordine per la sola manodopera necessaria all'intera revisione del motore dell'importo di **€ 1800,00** + IVA;
b. il 19/7/2016, avete provveduto allo smontaggio del motore dal bus in oggetto ed al successivo trasporto dello stesso presso Vs officina (DDT 417 del 19/07/2016);
c. a seguito del disassemblaggio motore, definiti i ricambi necessari per la riparazione, avete inviato il preventivo, pervenuto in data 05/08/2016, assunto al prot. 13366 del 09/08/2016, ci indicate il costo per i soli ricambi necessari alla revisione motore pari a **€ 5.093,51**+IVA;
d. con determina n° 62 del 19/08/2016 l'AD ha autorizzato la REVISONE MOTORE SU AUTOBUS AZ.519, autorizzando il costo complessivo della revisione pari a **6893,51 €**;

Tanto premesso, si emette il secondo **ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 5.093,51+IVA**, (soli ricambi)
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 20 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **prova di funzionamento**: a vs carico presso ns officina con prova su strada in contraddittorio con i ns tecnici
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. Tale ordine, unitamente a quello già inviato di cui al punto c) copre i costi complessivi della revisione motore del bus in oggetto.

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia

INVIATO EMAIL 29/8/2016 ORE 8,00

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

(3)

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

(BUS 519 REVISIONE MOTORE)

Il giorno 28/9/2016, alle ore 9^00, presso la sede AMAT , si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASALE, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 13855/UT DEL 24.08.2016. (ORDINE N° 12105/UT DEL 13/7/2016 E' RELATIVO ALLA SOLA MANODOPERA)

Sono presenti:

- per AMAT: PELLICORO ACO. / ETTORRE MARIANNA, in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITA' TECNICA" – par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. CASALE GIUSEPPE

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

COME DA ORDINE NULLA DA SEGNALARE

-) Eventuali osservazioni:

IL COLLAUDO DELLA MACCHINA c/o AMAT E' STATO EFFETTUATO c/o AMAT IN DATA 27/9/2016. IN DATA ODIERNA PROVATA MACCHINA IN LINEA

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

Mod. 2/2015 - AT	*"Verbale di collaudo"*	Data: 13/7/2015	Rev. 01

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CANNE CILINDRI	4	536,14	X	
2	POMPA ACQUA	1	327,98	X	
3	GUARNIZIONE TESTA CILINDRI	1	479,66	X	
4	PISTONI	4	808,95	X	
5	POMPA OLIO	1	704,29	X	
6	VALVOLE ASPIRAZIONE	4	120,93	X	
7	SERIE BRONZINE BANCO\BIELLA	1	307,52	X	
8	VALVOLA TERMOSTATICA	1	123,79	X	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

RICAMBI CONSEGNATI DDT n° 9455/3 con data 27/9/16 x SI FORO CAT. ALLEGATO

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
741[illegible] - [illegible] - [illegible] 257
Tel. [illegible] 247
Pa[illegible] 33

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 1164 **del** 05.08.2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA CASALE
VIA DEL PONTE (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORI SU BUS 519

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	~~[illegible]~~ RADIATORE ACQUA	
1	RADIATORE ARIA	
	~~[illegible]~~ SMONTATI DAL BUS 519	
	PER RIBALTAMENTO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
1 VINA				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 05.08.16 ORA 11.15	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | NUMERO PROGRESSIVO (1) | FIRMA DEL CESSIONARIO

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

N.B. - 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

[illegible]

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 417 del 19/02/2016

(6)

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA CASACE

VIA DUCA D'AOSTA, 8

CINEDUO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/LAVORAZIONI

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	MOTORE RICEVUTO DA BUS	
	AT 519 PER REVISIONE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
D. JUG				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 19/02/16 ORA 16,00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

N.B. - 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).

COPIA ROCHERA
C.P.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 13366
del 09 AGO. 2016

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

(9)

CORRADO CASALE s.n.c.
Via Duca D'Aosta, 8
74121 TARANTO
Tel / Fax 099 4711181
E-mail: corrado.casale@tin.it

** PREVENTIVO **

Ns. Rif.:
Vs. Rif.:

SPETT.LE

A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 TARANTO TA

COD. CLIENTE	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA	NUM. DOCUMENTO	DATA DOC.	PAG.
00924		TA		01	00146330733	511	05/08/2016	1

CONDIZIONI PAGAMENTO	TRASPORTO	CONSEGNA
0060 RIM. DIRETTA A 60 GG		

TELEFONO	FAX	TIPO DOCUMENTO
		PREVENTIVO

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SC.	IMPORTO
	**********				
	PREVENTIVO RICAMBI E LAVORI				
	DI RETTIFICA VS MOTORE				
	DEUTZ BF4M1013FC MONTATO				
	SU BUS AZ519 CX037XG				
	**********				
	CAMICIA CILINDRO	4	191,48	30,00	536,14
	PISTONI	4	288,91	30,00	808,95
	BOCCOLE BIELLA	4	12,71	30,00	35,59
	BRONZINA BIELLA	4	70,04	30,00	196,11
	BRONZINA BANCO	5	31,83	30,00	111,41
	KIT RASAMENTO	1	34,21	30,00	23,95
	VALVOLA SCARICO	4	32,72	30,00	91,62
	VALVOLA ASPIRAZIONE	4	43,19	30,00	120,93
	SERIE GUARNIZIONE MOTORE	1	685,23	30,00	479,66
	GUARNIZ COP PUNTERIA	1	74,63	30,00	52,24
	GUARNIZIONE T/C 2T	1	88,98	30,00	62,29
	POMPA ACQUA CPL	1	437,31	25,00	327,98
	CINGHIA POMPA ACQUA	1	30,27	25,00	22,70
	FILTRO OLIO	1	15,16	30,00	10,61
	FILTRO GASOLIO	1	31,97	30,00	22,38
	GUIDAVALVOLE	8	15,77	25,00	94,62
	CANDELETTE	4	78,22	25,00	234,66

C O N T I N U A

CORRADO CASALE s.n.c.
Via Duca D'Aosta, 8
74121 TARANTO
Tel / Fax 099 4711181
E-mail: corrado.casale@tin.it

** PREVENTIVO **

SPETT.LE

A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI
TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 TARANTO TA

Ns. Rif.:
Vs. Rif.:

COD. CLIENTE	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA	NUM. DOCUMENTO	DATA DOC.	PAG.
00924		TA		01	00146330733	511	05/08/2016	2

CONDIZIONI PAGAMENTO	TRASPORTO	CONSEGNA
0060 RIM. DIRETTA A 60 GG		

TELEFONO	FAX	TIPO DOCUMENTO
		PREVENTIVO

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SC.	IMPORTO
	VALVOLA TERMOSTATICA	1	165,05	25,00	123,79
	POMPA OLIO	1	939,05	25,00	704,29
	VALVOLA SFIATO	1	129,89	25,00	97,42
	MANICOTTO SFIATO	1	12,99	25,00	9,74
	CINGHIE ALTERNATORE	2	18,65	25,00	27,98
	KIT REVISIONE COMPRESSORE	1	265,00	25,00	198,75
	LUCIDATURA ALBERO MOTORE	1	108,00	30,00	75,60
	SOST BOCCOLE BIELLA SERIE	1	92,00	30,00	64,40
	SOSTITUZIONE GUIDEVALVOLA	1	71,00	30,00	49,70
	FRESATURA SEDI	1	64,00	30,00	44,80
	SPIANATURA TESTA	1	50,00	30,00	35,00
	PROVA IDRAULICA TESTA	1	60,00	30,00	42,00
	PROVA IDR REFRIG OLIO	1	60,00	30,00	42,00
	SOSTITUZIONE CANNE CILINDRI	1	66,00	30,00	46,20
	REV RADIATORE ACQUA	1	220,00		220,00
	REVISIONE COMPRESSORE	1	80,00		80,00
	**********				
	IL PREVENTIVO NON PREVEDE LA REVISIONE DELLE POMPE/INIETTO IN QUANTO ELETTRONICHE E NON REVISIONABILI				

TOT.MERCE	SCONTO	IMPORTO SCONTO	TOT.NETTO MERCE	TOT.IVA	TOTALE DOCUMENTO
5.093,51			5.093,51	1.120,57	6.214,08

NOTE:

COMPILATO : CORRADO CASALE S.n.c.

Firma per approvazione _____

519 8

CORRADO CASALE s.n.c.

Sede Legale: Via Umbria, 152/154
74121 Taranto
Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777
Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV UNI ENI ISO 9001/2000
Rep. 3 Lst. 01/ 19 Pag. 1

Sede operativa/Magazzino generale:
74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta,8 Tel. e Fax 099 4711181
E-mail: corrado.casale@tin.it
Officine/Centro Revisioni MCTC:
74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo,17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:
74121 TARANTO - Via Marche, 8 Tel. e Fax 099 371777
Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Tipo Documento DOCUM. CONSEGNA-D.AOSTA

Numero 947/3 Data 20/09/2016

Agente:
Pagamento: RIM. DIRETTA A 60 GG
Banca App.:

Spett.
00924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI
TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 TARANTO TA

P.I./C.F. 00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	**********						
BF4M1013FC	MOTORE DEUTZ 01095494	NR	1				22
	RADIATORE ACQUA BUS 519	NR	1				22
	RADIATORE ARIA BUS 519	NR	1				22
	SCARICO VS DDT 417 DEL 19.07.16						
	SCARICO VS DDT 464 DEL 05.08.16						

Aspetto esteriore N.Colli Cura Trasp.
Causale Trasporto RESO MERCE IN RIPARAZI Data e Ora 20/09/2016 17,09

TOTALE DOCUMENTO

Vettore

Firma Vettore

Firma Conducente

Destinazione

Firma Destinatario

(10) ALLEGATO 01

CORRADO CASALE s.n.c.
Via Duca D'Aosta, 8
74121 TARANTO
Tel / Fax 099 4711181
E-mail: corrado.casale@tin.it

** PREVENTIVO **

SPETT.LE

A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 TARANTO TA

Ns. Rif.:
Vs. Rif.:

COD. CLIENTE	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA	NUM. DOCUMENTO	DATA DOC.	PAG.
00924		TA		01	00146330733	421	23/06/2016	1

CONDIZIONI PAGAMENTO	TRASPORTO	CONSEGNA
0060 RIM. DIRETTA A 60 GG		

TELEFONO	FAX	TIPO DOCUMENTO
		PREVENTIVO

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SC.	IMPORTO
	**********				
	VOSTRO AUTOBUS MENARINI M231				
	TARGATO CX037XG AZ519				
	**********				
STACCO	E RIATTACCO MOTORE ORE.....	20	20,00		400,00
SCOMPOSIZIONE	E RICOMPOSIZIONE PER REVISION	40	20,00		800,00
	COSTI DI TRASPORTO E TRASFERTA	1	600,00		600,00
	**********				
	SOLO DOPO LO SMONTAGGIO E				
	LA SCOMPOSIZIONE DEL MOTORE SARA'				
	POSSIBILE REDIGERE PREVENTIVO PER				
	LE LAVORAZIONI DI RETTIFICA E I				
	RICAMBI OCCORRENTI IN PRESENZA				
	DI VOSTRO PERSONALE TECNICO				

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11961
13 LUG. 2016
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

TOT.MERCE	SCONTO	IMPORTO SCONTO	TOT.NETTO MERCE	TOT.IVA	TOTALE DOCUMENTO
1.800,00			1.800,00	396,00	2.196,00

NOTE:

COMPILATO : _____

Firma per approvazione _____

CORRADO CASALE s.n.c.

Sede Legale: Via Umbria, 152/154
74121 Taranto
Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777
Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

Sede operativa/Magazzino generale:
74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta,8 Tel. e Fax 099 4711181
E-mail: corrado.casale@tin.it
Officine/Centro Revisioni MCTC:
74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo,17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:
74121 TARANTO - Via Marche, 8 Tel. e Fax 099 371777
Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

SINCERT DNV UNI ENI ISO 9001/2000
Rep. 3 Lst. 01/ 20 Pag. 1

Tipo Documento DOCUM. CONSEGNA-D.AOSTA

Numero 975/3 Data 27/09/2016

Agente:
Pagamento: RIM. DIRETTA A 60 GG
Banca App.:

Spett.
00924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI
TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 TARANTO TA

P.I./C.F. 00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	**********						
	RICAMBI DI RISULTA AZ519						
	**********						
	CANNE CILINDRI	NR	4				22
	POMPA ACQUA	NR	1				22
	GUARNIZIONE TESTA CILINDRI	NR	1				22
	PISTONI	NR	4				22
	POMPA OLIO	NR	1				22
	VALVOLE ASPIRAZIONE	NR	4				22
	VALVOLE SCARICO	NR	4				22
	POLVERIZZATORI	NR	4				22
	TUBO SFIATO	NR	1				22
	SERIE BRONZINE BANCO/BIELLA	NR	1				22
	VALVOLA TERMOSTATICA	NR	1				22
	SERIE BOCCOLE BIELLA	NR	1				22
	GUIDAVALVOLE	NR	8				22
	SERIE RASAMENTI	NR	1				22
	PARAOLIO	NR	1				22

Aspetto esteriore
Causale Trasporto RESO DA C/LAVORAZIONI
N.Colli
Data e Ora 27/09/2016 18,20
Cura Trasp.
TOTALE DOCUMENTO

Vettore

Destinazione

Firma Vettore
Firma Conducente
Firma Destinatario

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

(4)

PROPOSTA DI DETERMINA DELL'AMMINISTRATORE DELEGATO N. 62 del 19/08/2016

Determina n°	**del**

Oggetto: **INTERVENTO DI RIPARAZIONE DEL BUS AZ. 519 (Bredamenarini M231). AFFIDAMENTO RELATIVO.**

ALLEGATI/NOTE:

Allegato n. 1: proposta dell'ing. Pellicoro prot. 13456 dell'11.8.2016

Allegato n. 2: dell'ordine prot. 12105/UT del 15.7.2016

Allegato n. 3: "*Verbale di sopralluogo*" assunto al prot. 13388 il 10/08/2016

Allegato n. 4: preventivo di spesa per i soli ricambi, assunto al prot. 13366 il 09/08/2016

Il Direttore Generale, d'intesa con l'Area contratti ed acquisti riferisce e propone quanto segue:

a. Nell'ambito delle iniziative da attuare al fine di rendere disponibili per il servizio i bus in posizione di fermo prolungato, il Capo unità Ing. Pellicoro ha presentato la proposta di ripristino del bus n. 519, mod. Bredamenarinibus 231, immatricolato nel 2005, fermo dal 18.3.2016 per anomalia di funzionamento del motore, proposta assunta al prot. 13456 dell'11.8.2016 **(All.1)**, resasi necessaria tenuto conto che, allo stato, il numero di bus disponibili giornalmente per il servizio è inferiore a quello richiesto per lo svolgimento delle percorrenze invernali contrattuali, pari a 99 veicoli, condizione che contribuisce alla conseguente contrazione dei corrispettivi contrattuali comunali;

b. In questa circostanza si è individuato come soggetto cui proporre l'esecuzione dell'intervento la società Corrado Casale snc, che in data 19/07/2016 ha provveduto allo smontaggio del motore presso AMAT ed al relativo trasporto presso propria officina con DDT 417. Tale iniziativa è stata preceduta dall'emissione dell'ordine prot. 12105/UT del 15.7.2016 **(All. 2)**, dell'importo di € 1.800,00, riferito alla manodopera occorrente per disassemblare i singoli componenti del motore al fine di determinare quelli da sostituire, montaggio dei ricambi nuovi e trasporto;

c. a conclusione delle attività preliminari svolte dalla società Casale, in data 04/08/2016 AMAT effettuava mediante propri tecnici sopralluogo presso il fornitore per la verifica dei ricambi danneggiati da sostituire, al termine de quale è stato redatto e sottoscritto in modo congiunto il "*Verbale di sopralluogo*" previsto dalla procedura *"2015/AT –*

Rev. 1" del 13.7.2015, verbale assunto al prot. 13388 il 10/08/2016. **(All. 3)**;

d. a seguito delle operazioni svolte in data 4.8.2016, il riparatore Corrado Casale s.n.c. inviava il preventivo di spesa per i soli ricambi, assunto al prot. 13366 il 09/08/2016 **(All. 4)**, per l'importo di € 5.093,51 oltre IVA.

Al fine di conseguire l'obiettivo di riammissione in servizio del bus n. 519, immatricolato nel 2005, per le ragioni illustrate, si propone:

1. di autorizzare, ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. 50/2016, l'affidamento delle lavorazioni per la sua riparazione in favore della società Corrado Casale s.n.c., per l'importo di € 5.093,51 oltre IVA per soli ricambi, intervento preceduto dall'emissione dell'ordine prot. 12105/UT del 15.7.2016 **(All. 2)**, dell'importo di € 1.800,00, riferito alla manodopera complessivamente occorrente, circostanza che determina il costo globale dell'intervento di di € 6.893,51 + IVA;
2. di autorizzare la Direzione generale e le Aree competenti all'assunzione di ogni atto conseguente.

L' Area Contratti e Acquisti _____

Il Direttore Generale _____

L'AMMINISTRATORE DELEGATO

- vista la proposta formulata;
- ritenuto indispensabile aderire alla proposta al fine di recuperare all'esercizio il bus n. 519, contribuendo, in tal modo, a contenere le perdite dei corrispettivi contrattuali che si determineranno nel corrente esercizio a causa dell'insufficiente numero di bus disponibili giornalmente per il servizio, nonostante i recenti miglioramenti registratisi su tale versante;
- ritenuto di doverla accogliere per le ragioni predette;
- visto lo Statuto della Società,

DETERMINA

1. di autorizzare, ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. 50/2016, l'affidamento delle lavorazioni di riparazione dell'autobus n. 519 in favore della società Corrado Casale s.n.c., per l'importo di € 5.093,51 oltre IVA per soli ricambi, intervento preceduto dall'emissione dell'ordine prot. 12105/UT del 15.7.2016 **(All. 2)**, dell'importo di € 1.800,00, riferito alla manodopera complessivamente occorrente, circostanza che determina il costo globale dell'intervento di di € 6.893,51 + IVA;
2. di autorizzare la Direzione generale e le Aree competenti all'assunzione di ogni atto conseguente.

L'AMMINISTRATORE DELEGATO
Dott. Francesco Walter Poggi