

1455/17



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

ESERCIZIO 20 17

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 956

CARPO GIUSEPPE

ORARIO IMPIANTI

\_\_\_\_\_

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



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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

| GESTIONE | ESERCIZIO | N. ORDINATIVO | DATA       | COD.CASSA | COD.CASSA | IMPORTO ORDINATIVO |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2017      | 956           | 01/08/2017 |           |           | 17.763,20          |

### IL CASSIERE

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

CAMPO GIUSEPPE

VIA MEDITERRANEO

74029 TALSANO (TA)

Partita IVA: 02174170734 C.F. CMPGPP56H28L049I

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diciassettemilasettecentosessantatré e 20 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT08V0103015803000063100743

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUTENZIONE IMPIANTI

PAGAMENTO FATTURE N.

110, 1457, 109, 1458, 1455 CIG Z2B1A98CBO, 1453 CIG  
Z9A1C5D208, 1456 CIG ZCD1C98143, 67 CIG ZD11D16EEE, 68 CIG  
ZF31CFD379

VEDI ELENCO CIG ALLEGATO



|                 |           |
|-----------------|-----------|
| IMPORTO LORDO   | 17.763,20 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00      |
| IMPORTO         | 17.763,20 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA     | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-----------|-------|
|                                       |                         | 17.763,20 |       |
|                                       | PREVISIONE              |           |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |           |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |           |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |           |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**ELENCO CIG M.P. 956 CAMPO GIUSEPPE**

| FATTURA | IMPORTO   | CIG        |
|---------|-----------|------------|
| 110     | 671,00    | ZEB1D41A76 |
| 68      | 4.697,00  | ZF31CFD379 |
| 67      | 2.049,60  | ZD11D16EEE |
| 1453    | 4.880,00  | Z9A1C5D208 |
| 1457    | 305,00    | ZDC1CBB13B |
| 1456    | 1.927,60  | ZCD1C98143 |
| 106     | 915,00    | ZEB1D41A76 |
| 1458    | 183,00    | ZE11CBB210 |
| 1455    | 2.135,00  | Z2B1A98CB0 |
|         | 17.763,20 |            |
|         |           |            |
|         |           |            |

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT08V0103015803000063100743

NR.SCT: 252390469 CRO: A1021564217

DATA ORDINE: 08.08.2017

TRANSACTION ID: A102156421701030481580115800IT

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

BANCA DEST: MONTE DEI PASCHI DI SIENA  
TARANTO AG 6

BENEFICIARIO: CAMPO GIUS PPE  
VIA MEDITERRANEO 43 TALSANO  
TARANTO

DT REG : 08.08.2017

IMPORTO: 17.76 ,20

NOTE: CIG ZEB1D41A76 T 110 CIG ZF31CFD

MANDATO NUM. 956

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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2017      | 956           | 01/08/2017 |           |           | 17.763,20          |

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

CAMPO GIUSEPPE

VIA MEDITERRANEO

74029 TALSANO (TA)

Partita IVA: 02174170734 C.F. CMPGPP56H28L049I

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diciassettemilasettecentosessantatré e 20 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT08V0103015803000063100743

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

MANUTENZIONE IMPIANTI

PAGAMENTO FATTURE N.

110, 1457, 109, 1458, 1455 CIG Z2B1A98CBO, 1453 CIG  
Z9A1C5D208, 1456 CIG ZCD1C98143, 67 CIG ZD11D16EEE, 68 CIG  
ZF31CFD379

VEDI RENDICO CIG ALLEGATO

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| IMPORTO LORDO   | 17.763,20 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00      |
| IMPORTO         | 17.763,20 |

**IDENTIFICATIVO  
RICHIESTA** 21/11/09525

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------|-------|
|                                       | PREVISIONE              |       |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |       |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |       |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |       |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73**

**Identificativo Univoco Richiesta:** 201700001109525

Identificativo Pagamento: 956

Importo: 17763,20 €

**Codice Fiscale:** CMPGPP56H28L049I

Data Inserimento: 01/08/2017 - 12:30

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Vish  
3/8/2017  


# CAMPO GIUSEPPE

Via Mediterraneo n. 43

74122 Talsano (TA)

P.I. 02174170734 C.F.: CMPGPP56H28L049I

TEL./FAX 099/7712177 email: campotrasporti@virgilio.it

Autotrasporti e Movimento Terra Distribuzione Acqua Potabile e non Potabile

Lavori Idrici Fognanti Edili e Stradali, Scavi, Sterri e Demolizioni

Trasporto Rifiuti Speciali non pericolosi (Aut.Reg.Puglia n. Iscr.BA/410/0)

Pagina 1

|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                     |               |             |                                                                           |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>P.Iva/Cod.Fisc.</b><br>00146330733<br>00146330733<br><b>Modalità di pagam.:</b> RIMESSA DIRETTA D.F.<br><b>Appoggio Bancario</b><br><b>MONTE DEI PASCHI SIENA IT 08 V 01030 15803 000063100743</b><br><b>Periodo di riferim.:</b> Dal AI<br>CIG CUP | <b>Documento</b><br>Fattura<br>001456<br>29-12-2016 | <b>Numero</b> | <b>Data</b> | <b>Spett.le</b><br>AMAT SPA<br>VIA C. BATTISTI, 657<br>74100 TARANTO (TA) | <b>Cod.:</b> 001160 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------|

| Codice Articolo                                                                                                                                    | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UM | Quantità | Prezzo unit | Importo  | IVA |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|-------------|----------|-----|
|                                                                                                                                                    | VI EMETTIAMO FATTURA PER RIPRISTINO INGRESSO<br>SALA MOVIMENTO C/O SEDE AMAT<br>CIG ZCD1C98143<br><br><br>Prot. n. <u>1207</u><br>del <u>20 GEN. 2017</u><br>AD Amm.re Delegato <input type="checkbox"/><br>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/><br>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/><br>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/><br>UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/><br>UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/><br>UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/><br>UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/><br>UIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/><br>UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/><br>URU Risorse Umane <input type="checkbox"/><br>UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI <input type="checkbox"/><br>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/><br>STQ Staff Qualità <input type="checkbox"/><br><br>AI SENSI DEL D.LGS N. 231 DEL 09/10/2002<br>SI RAMMENTA CHE GLI INTERESSI, IN CASO<br>DI RITARDATO PAGAMENTO, VERRANNO CALCOLATI<br>AUTOMATICAMENTE SENZA LA MESSA IN MORA | nr | 1        | 1580,00     | 1.580,00 | 22  |
| <div>N. RIC. <u>4615</u> N. IVA<br/>DATA DI REGIST. <u>31/12/16</u></div> <div>N. RIC. N. IVA <u>172</u><br/>DATA DI REGIST. <u>30/01/17</u></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |          |             |          |     |

|                                    |                                     |                               |                         |                          |                                                                         |
|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>Data scadenza</b><br>29-12-2016 | <b>Importo scadenza</b><br>1.927,60 | <b>Imponibile</b><br>1.580,00 | <b>Aliq.IVA</b><br>22   | <b>Imposta</b><br>347,60 | <b>Totale Imponibile</b><br>1.580,00<br><b>Totale Imposta</b><br>347,60 |
| <b>DATA TRASP.</b>                 | <b>INIZIO TRASPORTO</b>             | <b>Spese Bancarie</b>         | <b>Spese Spedizione</b> | <b>Acconti</b>           | <b>Totale documento</b><br>1.927,60                                     |

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

# CAMPO GIUSEPPE

Via Mediterraneo n. 43

74122 Talsano (TA)

P.I. 02174170734 C.F.: CMPGPP56H28L049I

TEL./FAX 099/7712177 email: campotrasporti@virgilio.it

Autotrasporti e Movimento Terra Distribuzione Acqua Potabile e non Potabile

Lavori idrici Fognanti Edili e Stradali. Scavi. Sterri e Demolizioni

Trasporto Rifiuti Speciali non pericolosi (Aut.Reg.Puglia n. Iscr.BA/410/0)

Pagina 1

|                                                                                                                                                                                         |                                                           |                  |                    |                                                                    |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------|
| P.Iva/Cod.Fisc.<br>00146330733<br>00146330733<br>Modalità di pagam.:<br>Appoggio Bancario<br>MONTE DEI PASCHI SIENA IT 08 V 01030 15803 000063100743<br>Periodo di riferim.: Dal<br>CIG | Documento<br>Fattura<br>RIMESSA DIRETTA D.F.<br>AI<br>CUP | Numero<br>001456 | Data<br>29-12-2016 | Spett.le<br>AMAT SPA<br>VIA C. BATTISTI, 657<br>74100 TARANTO (TA) | Cod.: 001160 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------|

| Codice Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UM | Quantità | Prezzo unit. | Importo  | IVA |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|--------------|----------|-----|
|                 | VI EMETTIAMO FATTURA PER RIPRISTINO INGRESSO<br>SALA MOVIMENTO C/O SEDE AMAT<br>CIG ZCD1C98143<br><br><div>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto<br/>Prot. n. <u>1107</u><br/>del <u>20 GEN. 2017</u><br/><div>AD Amm.re Delegato <input type="checkbox"/></div><div>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/></div><div>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/></div><div>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/></div><div>UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/></div><div>UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/></div><div>UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/></div><div>UES Esercizio / Soste <input type="checkbox"/></div><div>UIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/></div><div>UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/></div><div>URU Risorse Umane <input type="checkbox"/></div><div>UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRA <input type="checkbox"/></div><div>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/></div><div>STQ Staff Qualità <input type="checkbox"/></div></div><br><div>AI SENSI DEL D.LGS N. 231 DEL 09/10/2002<br/>SI RAMMENTA CHE GLI INTERESSI, IN CASO<br/>DI RITARDATO PAGAMENTO, VERRANNO CALCOLATI<br/>AUTOMATICAMENTE SENZA LA MESSA IN MORA</div> | nr | 1        | 1580,00      | 1.580,00 | 22  |

N. RIC. 46/15 N. IVA  
DATA DI REGISTRAZIONE 31/12/16

N. RIC. N. IVA 112  
DATA DI REGISTRAZIONE 30/01/17

|                             |                              |                        |                  |                   |                               |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------|------------------|-------------------|-------------------------------|
| Data scadenza<br>29-12-2016 | Importo scadenza<br>1.927,60 | Imponibile<br>1.580,00 | Aliq.IVA<br>22   | Imposta<br>347,60 | Totale Imponibile<br>1.580,00 |
|                             |                              |                        |                  |                   | Totale Imposta<br>347,60      |
| DATA TRASP.                 | INIZIO TRASPORTO             | Spese Bancarie         | Spese Spedizione | Acconti           | Totale documento<br>1.927,60  |

|                    |
|--------------------|
| FIRMA CONDUCENTE   |
| FIRMA DESTINATARIO |

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>01 FEB. 2017                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>02-08-17                                            | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento<br>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.   |                        |
| DATA<br>10 FEB. 2017                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA<br>10 FEB. 2017                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:



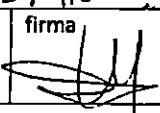
**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:** \_\_\_\_\_

**SEZIONE 1**

**AUTORIZZAZIONE**

Protocollo e data

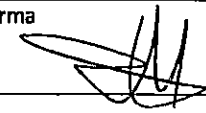
**COMMESSA Nr.**

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa                                                                      | Tipo Originale Copia | Protocollo | data     | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|----------|-----------------------|
| 1. Bolta 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)                                     | ✓                                                                                         | ○                    | 211 47/JS  | 19/12/16 | 8/ ✓                  |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | ✓                                                                                         | ○                    | 211 49/JS  | 19/12/16 | 8/ ✓                  |
| 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:<br>Bolla di lavoro<br>22/12/16<br>23/12/16<br>20/12/16<br>21/12/16                      |                                                                                           |                      |            |          | 8/                    |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma  | Data<br>10 FEB. 2017 | Note:      |          |                       |

**SEZIONE 2**

|                       |                   |                        |                   |
|-----------------------|-------------------|------------------------|-------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 1456 | Data fattura: 29/12/16 | Importo: 1.580,00 |
|-----------------------|-------------------|------------------------|-------------------|

**NOTE:**

Capo Unità Tecnica: firma  Data 10 FEB. 2017

# CAMPO GIUSEPPE

AUTOTRASPORTO E MOVIMENTO TERRA

Sede e dom. fiscale: Via Mediterraneo, 43 - 74029 Talsano (TA)

L.C.D.F.: Via Palesine, 10 - Taranto

Tel. 099/7712177

Cod. Fiscale CMP GPP 56H28 L0491

Partita IVA 02174170734

Talsano, 23/12/16

Spett.

AMAT SPA

VS. Prot. n. 21149

CIG ZC D AC 98143

Cantiere

SS15

☐ Prestazioni Terna Gommata

Ore

☐ Prestazioni Pala Cingolata

Ore

☐ Prestazioni Miniterna

Ore

☐ Prestazioni Autocarro

Ore

☒ Prestazioni PIÙ SOSTENUTO INGRESSO

SARÀ MOVIMENTO C/O SOSTA AMAT  
NO. 2098111

Ore 18

Firma Operatore

Firma Cliente

# CAMPO GIUSEPPE

AUTOTRASPORTO E MOVIMENTO TERRA

Sede e dom. fiscale: Via Mediterraneo, 43 - 74029 Talsano (TA)

L.C.D.F.: Via Polesine, 10 - Taranto

Tel. 099/7712177

Cod. Fiscale CMP GPP 56H28 L0491

Partita IVA 02174170734

Talsano,

20/12/16

Spett.

ATAS SPA

Cantiere

SPR

V.S. N. M. 2149

CIG ZOD1C98143

☐ Prestazioni Terna Gommata

Ore .....

☐ Prestazioni Pala Cingolata

Ore .....

☐ Prestazioni Miniterna

Ore .....

☐ Prestazioni Autocarro

Ore .....

☒ Prestazioni RIPULIZIONE INTERNO

SPA MONITORIO C/O SPAS ATAS  
M.2 OPERAI

Ore 14

Firma Operatore

Firma Cliente

# CAMPO GIUSEPPE

AUTOTRASPORTO E MOVIMENTO TERRA

Sede e dom. fiscale: Via Mediterraneo, 43 - 74029 Talsano (TA)

L.C.D.F.: Via Polesine, 10 - Taranto

Tel. 099/7712177

Cod. Fiscale CMP GPP 56H28 L0491

Partita IVA 02174170734

Talsano,

21/12/16

Spett.

ATLAS SPA

VS. POS. M 21/11/9

CIG 2CD1C98143

Cantiere

SFDS

☐ Prestazioni Terna Gommata

Ore

☐ Prestazioni Pala Cingolata

Ore

☐ Prestazioni Miniterna

Ore

☐ Prestazioni Autocarro

Ore

☒ Prestazioni RIFORNIMENTO INGRESSO

SALA MANIFESTAZIONE C/O SFDS ATLAS  
M.20P5M1

Ore

Firma Operatore

Firma Cliente

# CAMPO GIUSEPPE

AUTOTRASPORTO E MOVIMENTO TERRA

Sede e dom. fiscale: Via Mediterraneo, 43 - 74029 Talsano (TA)

L.C.D.F.: Via Polesine, 10 - Taranto

Tel. 099/7712177

Cod. Fiscale CMP GPP 56H28 L049I

Partita IVA 02174170734

Talsano, 22/12/16

Spett.

AMAT SPA

VS. Prot. n. 21149

CIG ZCD1C98143

Cantiere

SS5

☐ Prestazioni Terna Gommata

Ore

☐ Prestazioni Pala Cingolata

Ore

☐ Prestazioni Miniterna

Ore

☐ Prestazioni Autocarro

Ore

☒ Prestazioni RILASCIO INGRESSO

SALA RILASCIO C/O SGRS AMAT  
N° 20 PSM

Ore

Firma Operatore

Firma Cliente

Prot. 21149/UT

Taranto li 19.12.2016

Lavoro n. S104/2016

Spett.le  
CAMPO GIUSEPPE  
Via Mediterraneo, 43  
74029 TALSANO (TA)  
**Fax n. 099 7712177**

**OGGETTO: RIPRISTINO INGRESSO SALA MOVIMENTO C/O SEDE AMAT.**  
**CIG ZCD1C98143**

In relazione a:

- Ns richiesta di intervento con estrema urgenza per scongiurare ogni rischio ai ns dipendenti a causa del cedimento degli stipiti in marmo in corrispondenza della porta principale di ingresso nella sala movimento al piano terra
- vs. preventivo del 19.12.2016 dell' importo di € 1.580,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21147 del 19.12.2016) riferito ai lavori descritti in oggetto,

si emette ordine per un importo di € 1.580,00 + IVA come concordato in data odierna.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura che dovrà riportare il numero di ordine e CIG.



PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Matichecchia







**CAMPO GIUSEPPE**

V. MEDITERRANEO, 43 - 74029 TALSANO (TA)

TEL/FAX 0997712177

P.IVA 02174170734 - C.F.: CMP GPP 56H28 L0491

21169

Spett.le AMAT Spa  
TARANTO

OGGETTO: Preventivo per ripristino porta c/o Vs.sede

Come da Vs. pregiatissima richiesta Vi formuliamo ns. migliore offerta per il ripristino di una porta c/o vs. sede di Taranto:

- Smontaggio porta esistente anche del relativo telaio;
- Smontaggio degli stipiti di marmo esistenti;
- Ricostruzione del telaio in ferro esistente;
- Ripristino dei muri con relativo intonaco e pittura finale;
- Smontaggio di tutta la porta e rimessa in asse della stessa;
- Sostituzione dei montanti della porta;
- Smontaggio serratura e registrazione della stessa;
- Rimontaggio della porta con relativo ripristino dei luoghi;

**PREZZO A CORPO € 1.580,00 + iva**

Si precisa inoltre che per effettuare le su dette lavorazioni occorreranno n.2 operai e n. 4 giorni di lavorazione:

TARANTO 13.12.2016

Cordiali Saluti  
Ditta CAMPO G.ppe

Azienda per lo mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

21147  
19 DIC. 2016

del

|     |                           |                          |
|-----|---------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato   | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale        | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo  | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico         | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti e Contratti       | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing   | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità Bilancio      | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sostit.       | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica  | <input type="checkbox"/> |
| UAT | Manutenzione / Tecnica    | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane             | <input type="checkbox"/> |
| URS | Azienda D.P.P.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| URS | Ufficio Ragioneria        | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Staff Qualità             | <input type="checkbox"/> |

19.12.2016

Post. n. 20315

05 DIC. 2016

- |     |                            |                                     |
|-----|----------------------------|-------------------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato    | <input type="checkbox"/>            |
| DS  | Direttore Generale         | <input type="checkbox"/>            |
| DA  | Direttore Amministrativo   | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | Direttore Tecnico          | <input type="checkbox"/>            |
| AP  | Aspetti Legali             | <input type="checkbox"/>            |
| COM | Commerciale - Marketing    | <input type="checkbox"/>            |
| GR  | Gestione Riscaldamento     | <input type="checkbox"/>            |
| ES  | Esercizio S.p.A.           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| IS  | Informatica - Statistica   | <input type="checkbox"/>            |
| PT  | Progettazione Tecnica      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UR  | Assistenza Urbana          | <input type="checkbox"/>            |
| PS  | Protezione Civile SINISTRI | <input type="checkbox"/>            |
| RG  | Ufficio Registrazione      | <input type="checkbox"/>            |
| TO  | Strutture Qualità          | <input type="checkbox"/>            |



Taranto, lì 02/12/16

AL RESPONSABILE AREA ESERCIZIO / SOSTA

SEDE

X  
AREA TECNICA

Oggetto: **RELAZIONE DI SERVIZIO**

SI COMUNICA CHE IN DATA OMERNA IL SOTTOSCRITTO  
ADDETTO ESERCIZIO CLAUDIO RICCHIUTI DURANTE  
IL PROPRIO TURNO DI SERVIZIO (710) (19.30-02.00)  
HA NOTATO CHE DUE TRAVERTELLI DI MARMO POSTI  
ALL'INGRESSO DELLA SALA MONUMENTO LATO  
PIAZZALE STAVANO PER STACCARSI. VISTA LA  
PERICOLOSITA' HO MESSO IN SICUREZZA L'ENTRATA  
APPONENDO BARRELLI AL AVVISO E PONTANDO  
ALCUNE PANCHINE VERSO LA PORTA.  
SAREBBE OPPORTUNO UN INTERVENTO RAPIDO  
PER SCONGIURARE EVENTUALI INFORTUNI

firma:  
Claudio Ricchiuti



# CAMPO GIUSEPPE

Via Mediterraneo n. 43

74122 Talsano (TA)

P.I. 02174170734 C.F.: CMPGPP56H28L049I

TEL./FAX 099/7712177 email: campotrasporti@virgilio.it

Autotrasporti e Movimento Terra Distribuzione Acqua Potabile e non Potabile

Lavori Idrici Fognanti Edili e Stradali, Scavi, Sterri e Demolizioni

Trasporto Rifiuti Speciali non pericolosi (Aut.Reg.Puglia n. Iscr.BA/410/0)

Pagina 1

| P.Iva/Cod.Fisc.                                         | Documento | Numero | Data       | Spett.le             | Cod.: 001160 |
|---------------------------------------------------------|-----------|--------|------------|----------------------|--------------|
| 00146330733                                             | Fattura   | 001455 | 29-12-2016 | AMAT SPA             |              |
| 00146330733                                             |           |        |            | VIA C. BATTISTI, 657 |              |
|                                                         |           |        |            | 74100 TARANTO (TA)   |              |
| Modalità di pagam.: RIMESSA DIRETTA D.F.                |           |        |            |                      |              |
| Appoggio Bancario                                       |           |        |            |                      |              |
| MONTE DEI PASCHI SIENA IT 08 V 01030 15803 000063100743 |           |        |            |                      |              |
| Periodo di riferim.: Dal AI                             |           |        |            |                      |              |
| CIG CUP                                                 |           |        |            |                      |              |

| Codice Articolo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Descrizione                                                                                                            | UM | Quantità | Prezzo unit. | Importo  | IVA |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|--------------|----------|-----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | VI EMETTIAMO FATTURA PER FORNITURA E POSA<br>IN OPERA DI UN SERBATOIO C/O CAPOLINEA<br>AMAT PEZZA VILLA CIG Z2B1A98CB0 | nr | 1        | 1750,00      | 1.750,00 | 22  |
| <p>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto</p> <p>Prot. n. <u>1306</u><br/>del <u>20 GEN. 2017</u></p> <p>AD Amm.re Delegato <input type="checkbox"/><br/>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/><br/>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/><br/>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/><br/>UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/><br/>UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/><br/>UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/><br/>UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/><br/>UIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/><br/>UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/><br/>URU Risorse Umane <input type="checkbox"/><br/>UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI <input type="checkbox"/><br/>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/><br/>STQ Staff Qualità <input type="checkbox"/></p> <p>AI SENSI DEL D.LGS N. 231 DEL 09/10/2002<br/>SI RAMMENTA CHE GLI INTERESSI, IN CASO<br/>DI RITARDATO PAGAMENTO, VERRANNO CALCOLATI<br/>AUTOMATICAMENTE SENZA LA MESSA IN MORA</p> |                                                                                                                        |    |          |              |          |     |
| <p>N. RIC. <u>46/16</u> N. IVA <u>171</u><br/>DATA DI REGISTR. <u>30/12/16</u></p> <p>N. RIC. <u>171</u> N. IVA <u>171</u><br/>DATA DI REGISTR. <u>30/12/16</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                        |    |          |              |          |     |

|                             |                              |                        |                  |                   |                               |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------|------------------|-------------------|-------------------------------|
| Data scadenza<br>29-12-2016 | Importo scadenza<br>2.135,00 | Imponibile<br>1.750,00 | Allq.IVA<br>22   | Imposta<br>385,00 | Totale Imponibile<br>1.750,00 |
|                             |                              |                        |                  |                   | Totale Imposta<br>385,00      |
| DATA TRASP.                 | INIZIO TRASPORTO             | Spese Bancarie         | Spese Spedizione | Acconti           | Totale documento<br>2.135,00  |

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

# CAMPO GIUSEPPE

Via Mediterraneo n. 43

74122 Talsano (TA)

P.I. 02174170734 C.F.: CMPGPP56H28L049I

TEL./FAX 099/7712177 email: campotrasporti@virgilio.it

Autotrasporti e Movimento Terra Distribuzione Acqua Potabile e non Potabile

Lavori idrici Fognanti Edili e Stradali. Scavi. Sterri e Demolizioni

Trasporto Rifiuti Speciali non pericolosi (Aut.Reg.Puglia n. Iscr.BA/410/0)

Pagina 1

| P.Iva/Cod.Fisc.                                         | Documento | Numero | Data       |
|---------------------------------------------------------|-----------|--------|------------|
| 00146330733                                             |           |        |            |
| 00146330733                                             | Fattura   | 001455 | 29-12-2016 |
| Modalità di pagam.: RIMESSA DIRETTA D.F.                |           |        |            |
| Appoggio Bancario                                       |           |        |            |
| MONTE DEI PASCHI SIENA IT 08 V 01030 15803 000063100743 |           |        |            |
| Periodo di riferim.: Dal                                |           | Al     |            |
| CIG                                                     |           | CUP    |            |

Spett.le  
AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)

Cod.: 001160

| Codice Articolo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Descrizione                                                                                                            | UM | Quantità | Prezzo unit. | Importo  | IVA |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|--------------|----------|-----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VI EMETTIAMO FATTURA PER FORNITURA E POSA<br>IN OPERA DI UN SERBATOIO C/O CAPOLINEA<br>AMAT PEZZA VILLA CIG 22B1A98CB0 | nr | 1        | 1750,00      | 1.750,00 | 22  |
| <p>Accredita per la mobilità nell'area di Taranto</p> <p>Prot. n. <u>1106</u><br/>del <u>20 GEN. 2017</u></p> <p>AD Amm.re Delegato <input type="checkbox"/><br/>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/><br/>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/><br/>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/><br/>UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/><br/>UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/><br/>UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/><br/>UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/><br/>UIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/><br/>UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/><br/>URU Risorse Umane <input type="checkbox"/><br/>UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI <input type="checkbox"/><br/>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/><br/>STQ Staff Qualità <input type="checkbox"/></p> <p>AI SENSI DEL D.LGS N. 231 DEL 09/10/2002<br/>SI RAMMENTA CHE GLI INTERESSI, IN CASO<br/>DI RITARDATO PAGAMENTO, VERRANNO CALCOLATI<br/>AUTOMATICAMENTE SENZA LA MESSA IN MORA</p> |                                                                                                                        |    |          |              |          |     |
| <p>N. RIC. <u>46141</u> N. IVA<br/>DATA DI REGIST. <u>31/12/16</u></p> <p>N. RIC. <u>171</u> N. IVA<br/>DATA DI REGIST. <u>30/10/17</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                        |    |          |              |          |     |

|                             |                              |                        |                  |                   |                               |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------|------------------|-------------------|-------------------------------|
| Data scadenza<br>29-12-2016 | Importo scadenza<br>2.135,00 | Imponibile<br>1.750,00 | Aliq.IVA<br>22   | Imposta<br>385,00 | Totale Imponibile<br>1.750,00 |
|                             |                              |                        |                  |                   | Totale Imposta<br>385,00      |
| DATA TRASP.                 | INIZIO TRASPORTO             | Spese Bancarie         | Spese Spedizione | Acconti           | Totale documento<br>2.135,00  |

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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

01 FEB. 2017

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

02-08-17

**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

10 FEB. 2017

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10 FEB. 2017

NOTE:



**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: \_\_\_\_\_**

**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)                                     | ✓                    | 0                    | 11806/UT             | 11/07/16 | S                     |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | ✓                    | 0                    | 11831/UT             | 12/07/16 | S                     |
| 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:<br>Bolla di lavoro 16/12<br>u u 18/12                                                   |                      |                      |                      |          | S<br>S                |
| Controllo eseguito da:                                                                                       |                      | firma<br>            | Data<br>10 FEB. 2017 | Note:    |                       |

**SEZIONE 2**

|                       |                   |                        |                  |
|-----------------------|-------------------|------------------------|------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 1455 | Data fattura: 29/12/16 | Importo: 1450,00 |
| NOTE:                 |                   |                        |                  |
| Capo Unità Tecnica:   | firma<br>         | Data<br>10 FEB. 2017   |                  |

0 FEB. 2015

10 FEB. 2015

Prot. 11891/UT

Taranto lì 12.07.2016

Lavoro n. S06/P 2016

Spett.le  
CAMPO GIUSEPPE  
Via Mediterraneo, 43  
74029 TALSANO (TA)  
**Fax n. 099 7712177**

**OGGETTO: FORNITURA E POSA IN OPERA DI UN SERBATOIO C/O CAPOLINEA AMAT  
(PEZZAVILLA).  
CIG Z2B1A98CB0**

In relazione al vs. preventivo del 08.07.2016 dell'importo di € 1.750,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 11806 del 11.07.2016) riferito ai lavori descritti in oggetto, con la presente si emette ordine per un importo di € 1.750,00 + IVA, finalizzato all'emissione della relativa fattura.

Tale intervento sarà ritenuto concluso, dopo allaccio ENEL, per la verifica del funzionamento impianto acqua.

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



PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Matichecchia



# CAMPO GIUSEPPE

AUTOTRASPORTO E MOVIMENTO TERRA

Sede e dom. fiscale: Via Mediterraneo, 43 - 74029 Talsano (TA)

L.C.D.F.: Via Polesine, 10 - Taranto

Tel. 099/7712177

Cod. Fiscale CMP GPP 56H28 L0491

Partita IVA 02174170734

Talsano,

16/12/16

Spett.

AMAT SPA

TARANTO

V.S. ORDINE N. 506/R 2016

CIG Z2B1A98CBO

Cantiere

CAPONNEA PISTANNA

☐ Prestazioni Terna Gommata

Ore

☐ Prestazioni Pala Cingolata

Ore

☐ Prestazioni Miniterna

Ore

☐ Prestazioni Autocarro

Ore

☒ Prestazioni FORMITUM & ROSA

LAVORI DI SERRAMENTO E AUTOCARRO

Ore

Firma Operatore

Firma Cliente

**CAMPO GIUSEPPE**  
AUTOTRASPORTO E MOVIMENTO TERRA  
Sede e dom. fiscale: Via Mediterraneo, 43 - 74029 Talsano (TA)  
L.C.D.F.: Via Polesine, 10 - Taranto  
Tel. 099/7712177  
Cod. Fiscale CMP GPP 56H28 10491  
Partita IVA 02174170734

Talsano, 17/12/16

Spett.

ATIAT SPA  
TALSANO

VS. OMMA M 506/P 2016  
CIG Z2B 1A98CBO

Cantiere

GAROMSA REZIAVIVA

☐ Prestazioni Terna Gommata

Ore

☐ Prestazioni Pala Cingolata

Ore

☐ Prestazioni Miniterna

Ore

☐ Prestazioni Autocarro

Ore

☒ Prestazioni FORNITURA E POSA

IN OPERA DI SEPARAZIONE + AUTOCARRE

Ore

Firma Operatore

Firma Cliente

# CAMPO GIUSEPPE

V. MEDITERRANEO, 43 - 74122 TALSANO (TA)  
TEL/FAX 0997712177 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
PISA 02174170734 - C.F. CMP GPP 53H29 L0491

Prof. n. 11806  
del 11 LUG. 2016

|     |                               |                          |
|-----|-------------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato       | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale            | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo      | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico             | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti           | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing       | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità Bilancio          | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sosta             | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica      | <input type="checkbox"/> |
| IMT | Manutenzione / Tecnica        | <input type="checkbox"/> |
| IRU | Risorse Umane                 | <input type="checkbox"/> |
| LAG | Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria            | <input type="checkbox"/> |
| SQ  | Staff Qualità                 | <input type="checkbox"/> |

Spett.le  
AMAT SPA  
Via C. Battisti  
74100 Taranto

Taranto 08/07/2016

Oggetto: Preventivo

Vi formuliamo ns. migliore offerta per fornitura e posa in opera di un serbatoio c/o capolinea Amat zona Pezzavilla Taranto e nello specifico:

- Fornitura e posa in opera di un serbatoio da 5000 litri per acqua potabile

€ 1.400,00 + IVA

- Fornitura e posa in opera di autoclave

€ 350,00 + IVA

Totale € 1.750,00 + IVA

- Trasporto e fornitura di acqua potabile con cisterna da lt 5.000

€ 50,00 + IVA a viaggio

In attesa di un Vs. pronto riscontro, cordiali saluti

Ditta Campo Giuseppe

**CAMPO GIUSEPPE**

Via Mediterraneo, 43  
74122 TALSANO - TARANTO  
Tel/Fax 0997712177  
Cod. Fisc. CMP GPP 53H29 L0491  
Partita IVA 02174170734

# CAMPO GIUSEPPE

Via Mediterraneo n. 43

74122 Talsano (TA)

P.I. 02174170734 C.F.: CMPGPP56H28L049I

TEL./FAX 099/7712177 email: campotrasporti@virgilio.it

Autotrasporti e Movimento Terra Distribuzione Acqua Potabile e non Potabile

Lavori Idrici Fognanti Edili e Stradali. Scavi. Sterri e Demolizioni

Trasporto Rifiuti Speciali non pericolosi (Aut.Reg.Puglia n. Iscr.BA/410/0)

Pagina 1

| P.Iva/Cod.Fisc.                                         | Documento | Numero | Data       |
|---------------------------------------------------------|-----------|--------|------------|
| 00146330733                                             |           |        |            |
| 00146330733                                             | Fattura   | 001458 | 29-12-2016 |
| Modalità di pagam.: RIMESSA DIRETTA D.F.                |           |        |            |
| Appoggio Bancario                                       |           |        |            |
| MONTE DEI PASCHI SIENA IT 08 V 01030 15803 000063100743 |           |        |            |
| Periodo di riferim.: Dal                                |           | Al     |            |
| CIG                                                     |           | CUP    |            |

Spett.le  
AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)  
Cod.: 001160

| Codice Articolo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Descrizione                                                                                    | UM | Quantità | Prezzo unit. | Importo | IVA |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|--------------|---------|-----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | VI EMETTIAMO FATTURA PER TRASPORTO FORK LIFT<br>DA VIA MARCHERITA A VS. SEDE<br>CIG ZEA1CBB210 | nr | 1        | 150,00       | 150,00  | 22  |
| <p><i>Acet</i><br/>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto</p> <p>Prot. n. <u>1109</u><br/>del <u>20 GEN. 2017</u></p> <p>AD Amm.re Delegato <input type="checkbox"/><br/>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/><br/>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/><br/>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/><br/>UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/><br/>UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/><br/>UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/><br/>UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/><br/>UIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/><br/>UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/><br/>URU Risorse Umane <input type="checkbox"/><br/>UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI <input type="checkbox"/><br/>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/><br/>STQ Staff Qualità <input type="checkbox"/></p> <p>AI SENSI DEL D.LGS N. 231 DEL 09/10/2002<br/>SI RAMMENTA CHE GLI INTERESSI, IN CASO<br/>DI RITARDATO PAGAMENTO, VERRANNO CALCOLATI<br/>AUTOMATICAMENTE SENZA LA MESSA IN MORA</p> |                                                                                                |    |          |              |         |     |
| <p>N. R.C. <u>4617A</u> N. IVA<br/>DATA DI REGISTR. <u>31/12/16</u></p> <p>N. R.C. <u>174</u> N. IVA<br/>DATA DI REGISTR. <u>30/01/17</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                |    |          |              |         |     |

|                             |                            |                      |                  |                  |                             |
|-----------------------------|----------------------------|----------------------|------------------|------------------|-----------------------------|
| Data scadenza<br>29-12-2016 | Importo scadenza<br>183,00 | Imponibile<br>150,00 | Aliq.IVA<br>22   | Imposta<br>33,00 | Totale Imponibile<br>150,00 |
|                             |                            |                      |                  |                  | Totale Imposta<br>33,00     |
| DATA TRASP.                 | INIZIO TRASPORTO           | Spese Bancarie       | Spese Spedizione | Acconti          | Totale documento<br>183,00  |

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

# CAMPO GIUSEPPE

Via Mediterraneo n. 43

74122 Talsano (TA)

P.I. 02174170734 C.F.: CMPGPP56H28L049I

TEL./FAX 099/7712177 email: campotrasporti@virgilio.it

Autotrasporti e Movimento Terra Distribuzione Acqua Potabile e non Potabile

Lavori Idrici Fognanti Edili e Stradali. Scavi. Sterri e Demolizioni

Trasporto Rifiuti Speciali non pericolosi (Aut.Reg.Puglia n. Iscr.BA/410/0)

Pagina 1

|                                                         |                      |                  |                    |                                                                    |              |
|---------------------------------------------------------|----------------------|------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------|
| P.Iva/Cod.Fisc.<br>00146330733<br>00146330733           | Documento<br>Fattura | Numero<br>001458 | Data<br>29-12-2016 | Spett.le<br>AMAT SPA<br>VIA C. BATTISTI, 657<br>74100 TARANTO (TA) | Cod.: 001160 |
| Modalità di pagam.: RIMESSA DIRETTA D.F.                |                      |                  |                    |                                                                    |              |
| Appoggio Bancario                                       |                      |                  |                    |                                                                    |              |
| MONTE DEI PASCHI SIENA IT 08 V 01030 15803 000063100743 |                      |                  |                    |                                                                    |              |
| Periodo di riferim.: Dal AI                             |                      |                  |                    |                                                                    |              |
| CIG CUP                                                 |                      |                  |                    |                                                                    |              |

| Codice Articolo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Descrizione                                                                                    | UM | Quantità | Prezzo unit. | Importo | IVA |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|--------------|---------|-----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | VI EMETTIAMO FATTURA PER TRASPORTO FORK LIFT<br>DA VIA MARCHERITA A VS. SEDE<br>CIG ZEALCBB210 | nr | 1        | 150,00       | 150,00  | 22  |
| <div>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto</div> <div>Prot. n. <u>4109</u><br/>del <u>20 GEN. 2017</u></div> <div>AD Amm.re Delegato <input type="checkbox"/><br/>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/><br/>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/><br/>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/><br/>UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/><br/>UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/><br/>UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/><br/>UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/><br/>JIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/><br/>UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/><br/>URU Risorse Umane <input type="checkbox"/><br/>UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI <input type="checkbox"/><br/>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/><br/>STQ Staff Qualità <input type="checkbox"/></div> <div>AI SENSI DEL D.LGS N. 231 DEL 09/10/2002<br/>SI RAMMENTA CHE GLI INTERESSI, IN CASO<br/>DI RITARDATO PAGAMENTO, VERRANNO CALCOLATI<br/>AUTOMATICAMENTE SENZA LA MESSA IN MORA</div> |                                                                                                |    |          |              |         |     |
| <div>N. R.C. <u>4617</u> N. IVA <u>124</u><br/>DATA DI REGISTRA. <u>31/12/16</u></div> <div>N. R.C. <u>124</u> N. IVA <u>124</u><br/>DATA DI REGISTRA. <u>30/01/17</u></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                |    |          |              |         |     |

|                             |                            |                      |                  |                  |                             |
|-----------------------------|----------------------------|----------------------|------------------|------------------|-----------------------------|
| Data scadenza<br>29-12-2016 | Importo scadenza<br>183,00 | Imponibile<br>150,00 | Aliq.IVA<br>22   | Imposta<br>33,00 | Totale Imponibile<br>150,00 |
|                             |                            |                      |                  |                  | Totale Imposta<br>33,00     |
| DATA TRASP.                 | INIZIO TRASPORTO           | Spese Bancarie       | Spese Spedizione | Acconti          | Totale documento<br>183,00  |

|                    |
|--------------------|
| FIRMA CONDUCENTE   |
| FIRMA DESTINATARIO |

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>01 FEB. 2017                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>02-08-17                                            | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori      |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento<br><b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b> |                        |
| DATA<br>10 FEB. 2017                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione          |                        |
| DATA<br>10 FEB. 2017                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:.



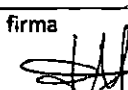
**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: \_\_\_\_\_**

**SEZIONE 1**

**AUTORIZZAZIONE**

Protocollo e data

**COMMESSA Nr.**

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa                                                                         | Tipo<br>Originale<br>Copia | Protocollo | data     | Allegato<br>Copia<br>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)                                     | ✓                                                                                            | O                          | 21690      | 27/12/16 | ✓                           |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | ✓                                                                                            | O                          | 21721/UT   | 28/12/16 | ✓                           |
| 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       |                                                                                              |                            |            |          |                             |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                                                                                              |                            |            |          |                             |
| 10. Altri documenti:<br>Bolla A lavoro 26/1/2016                                                             | ✓                                                                                            |                            |            |          | ✓                           |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma<br> | Data<br>10 FEB. 2017       | Note:      |          |                             |

**SEZIONE 2**

|                       |                                                                                              |                        |                 |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 1458                                                                            | Data fattura: 29/12/16 | Importo: 150,00 |
| NOTE:                 |                                                                                              |                        |                 |
| Capo Unità Tecnica:   | firma<br> | Data<br>10 FEB. 2017   |                 |

10 FEB 2017

10 FEB 2017

# CAMPO GIUSEPPE

AUTOTRASPORTO E MOVIMENTO TERRA

Sede e dom. fiscale: Via Mediterraneo, 43 - 74029 Talsano (TA)

L.C.D.F.: Via Polesine, 10 - Taranto

Tel. 099/7712177

Cod. Fiscale CMP GPP 56H28 L0491

Partita IVA 02174170734

Talsano, 24/11/2015

Spett.

AMAT SPA

Cantiere

☐ Prestazioni Terna Gommata

Ore

☐ Prestazioni Pala Cingolata

Ore

☐ Prestazioni Miniterna

Ore

☒ Prestazioni Autocarro con GRU  
TRASPORTO

Ore

☒ Prestazioni MULETTO ELETTRICO

TRASPORTO - DA VIA MARGHERITA

Ore

AD VIA C. BATTISTI (Sede AMAT)

Firma Operatore

Firma Cliente

Prot. 21721/UT

Taranto li 28.12.2016

Lavoro n. S106/2016

Spett.le  
CAMPO GIUSEPPE  
Via Mediterraneo, 43  
74029 TALSANO (TA)  
Fax n. **099 7712177**

inviato 1/2 email  
28/12/16

**OGGETTO: TRASPORTO FORK LIFT Ordine a consuntivo  
CIG ZEA1CBB210**

In relazione a:

- Ns richiesta di trasporto muletto dai locali AMAT di Via Marcgherita c/o sede
- Vs preventivo del 24.12.2016 dell'importo di € 150,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21690 del 27.12.2016) riferito ai lavori descritti in oggetto

si emette ordine per un importo di € 150,00 + IVA.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura che dovrà riportare il numero di ordine e CIG.

Per la liquidazione della fattura è necessario il rapporto di intervento / bolla di lavoro

dp  


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Matronecchia



Prot. 21721/UT

Taranto li 28.12.2016

Lavoro n. S106/2016

Spett.le  
CAMPO GIUSEPPE  
Via Mediterraneo, 43  
74029 TALSANO (TA)  
**Fax n. 099 7712177**

**OGGETTO: TRASPORTO FORK LIFT Ordine a consuntivo**  
**CIG ZEA1CBB210**

In relazione a:

- Ns richiesta di trasporto muletto dai locali AMAT di Via Marcgherita c/o sede
- Vs preventivo del 24.12.2016 dell'importo di € 150,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21690 del 27.12.2016) riferito ai lavori descritti in oggetto

si emette ordine per un importo di € 150,00 + IVA.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura che dovrà riportare il numero di ordine e CIG.

Per la liquidazione della fattura è necessario il rapporto di intervento / bolla di lavoro

dp

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Matichecchia

Prot. n. **21690**

del **27 DIC. 2016**

|     |                             |                          |
|-----|-----------------------------|--------------------------|
| AD  | Amm.re Delegato             | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale          | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo    | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico           | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Apoalti / Contratti         | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing     | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità Bilancio        | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sosta           | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica    | <input type="checkbox"/> |
| UMT | Manutenzione / Tecnica      | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane               | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Affari Gen. PP.RR. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria          | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Staff Qualità               | <input type="checkbox"/> |

Spett. AMAT Spa  
Taranto

OGGETTO: Trasporto Vs. muletto

Come da Vs. gentile richiesta Vi inviamo ns. migliore offerta per il trasporto vs. muletto da Vs. uffici via D'aquino a Vs. sede mediate ns. autocarro con gru.

Prezzo a corpo €150,00 + IVA

Distinti Saluti

Ditta CAMPO Giuseppe

Talsano 24/12/16

# CAMPO GIUSEPPE

Via Mediterraneo n. 43

74122 Talsano (TA)

P.I. 02174170734 C.F.: CMPGPP56H28L049I

TEL./FAX 099/7712177 email: campotrasporti@virgilio.it

Autotrasporti e Movimento Terra Distribuzione Acqua Potabile e non Potabile

Lavori Idrici Fognanti Edili e Stradali. Scavi. Sterri e Demolizioni

Trasporto Rifiuti Speciali non pericolosi (Aut.Reg.Puglia n. Iscr.BA/410/0)

Pagina 1

| P.Iva/Cod.Fisc.                                         | Documento | Numero | Data       |
|---------------------------------------------------------|-----------|--------|------------|
| 00146330733                                             |           |        |            |
| 00146330733                                             | Fattura   | 001453 | 29-12-2016 |
| Modalità di pagam.: RIMESSA DIRETTA D.F.                |           |        |            |
| Appoggio Bancario                                       |           |        |            |
| MONTE DEI PASCHI SIENA IT 08 V 01030 15803 000063100743 |           |        |            |
| Periodo di riferim.: Dal AI                             |           |        |            |
| CIG CUP                                                 |           |        |            |

Spett.le

Cod.: 001160

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO (TA)

| Codice Articolo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Descrizione                                                                                                       | UM | Quantità | Prezzo unit. | Importo  | IVA |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|--------------|----------|-----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI DI<br>ALLACCIAMENTO ELETTRICITA' GABBIOTTO CAPOLINEA<br>PEZZAVILLA CIG Z9A1C5D208 | nr | 1        | 4000,00      | 4.000,00 | 22  |
| <p>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto</p> <p>Prot. n. <u>1105</u></p> <p>del <u>20 GEN 2017</u></p> <p>AD Amm.re Delegato <input type="checkbox"/></p> <p>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/></p> <p>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/></p> <p>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/></p> <p>UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/></p> <p>UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/></p> <p>UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/></p> <p>UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/></p> <p>UIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/></p> <p>UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/></p> <p>URU Risorse Umane <input type="checkbox"/></p> <p>UAG Affari Gen. PP.RR. SMISTRI <input type="checkbox"/></p> <p>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/></p> <p>STQ Staff Qualità <input type="checkbox"/></p> <p>AI SENSI DEL D.LGS N. 231 DEL 09/10/2002<br/>SI RAMMENTA CHE GLI INTERESSI, IN CASO<br/>DI RITARDATO PAGAMENTO, VERRANNO CALCOLATI<br/>AUTOMATICAMENTE SENZA LA MESSA IN MORA</p> |                                                                                                                   |    |          |              |          |     |
| <p>N. RIC. <u>1113</u>   N. IVA <u>170</u></p> <p>DATA DI REGIST. <u>31/12/16</u></p> <p>N. RIC. <u>170</u>   N. IVA <u>170</u></p> <p>DATA DI REGIST. <u>30/01/17</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                   |    |          |              |          |     |

|                             |                              |                        |                  |                   |                               |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------|------------------|-------------------|-------------------------------|
| Data scadenza<br>29-12-2016 | Importo scadenza<br>4.880,00 | Imponibile<br>4.000,00 | Aliq.IVA<br>22   | Imposta<br>880,00 | Totale Imponibile<br>4.000,00 |
|                             |                              |                        |                  |                   | Totale Imposta<br>880,00      |
| DATA TRASP.                 | INIZIO TRASPORTO             | Spese Bancarie         | Spese Spedizione | Acconti           | Totale documento<br>4.880,00  |

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

# CAMPO GIUSEPPE

Via Mediterraneo n. 43

74122 Talsano (TA)

P.I. 02174170734 C.F.: CMPGPP56H28L049I

TEL./FAX 099/7712177 email: campotrasporti@virgilio.it

Autotrasporti e Movimento Terra Distribuzione Acqua Potabile e non Potabile

Lavori idrici Fognanti Edili e Stradali. Scavi. Sterri e Demolizioni

Trasporto Rifiuti Speciali non pericolosi (Aut.Reg.Puglia n. Iscr.BA/410/0)

Pagina 1

|                                                         |                      |                  |                    |                                                                    |              |
|---------------------------------------------------------|----------------------|------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------|
| P.Iva/Cod.Fisc.<br>00146330733<br>00146330733           | Documento<br>Fattura | Numero<br>001453 | Data<br>29-12-2016 | Spett.le<br>AMAT SPA<br>VIA C. BATTISTI, 657<br>74100 TARANTO (TA) | Cod.: 001160 |
| Modalità di pagam.: RIMESSA DIRETTA D.F.                |                      |                  |                    |                                                                    |              |
| Appoggio Bancario                                       |                      |                  |                    |                                                                    |              |
| MONTE DEI PASCHI SIENA IT 08 V 01030 15803 000063100743 |                      |                  |                    |                                                                    |              |
| Periodo di riferim.: Dal                                |                      |                  |                    | Al                                                                 |              |
| CIG                                                     |                      |                  |                    | CUP                                                                |              |

| Codice Articolo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Descrizione                                                                                                       | UM | Quantità | Prezzo unit. | Importo  | IVA |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|--------------|----------|-----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI DI<br>ALLACCIAMENTO ELETTRICITA' GABBIOTTO CAPOLINEA<br>PEZZAVILLA CIG Z9A1C5D208 | nr | 1        | 4000,00      | 4.000,00 | 22  |
| <p>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto</p> <p>Prot. n. <u>1105</u></p> <p>del <u>20 GEN. 2017</u></p> <p>AD Amm.re Delegata <input type="checkbox"/></p> <p>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/></p> <p>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/></p> <p>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/></p> <p>UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/></p> <p>UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/></p> <p>UCB Contabilità Finanziaria <input type="checkbox"/></p> <p>UES Esercizio / Sost. <input type="checkbox"/></p> <p>UIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/></p> <p>UMT Manutenzioni / Tecnica <input type="checkbox"/></p> <p>URU Risorse Umane <input type="checkbox"/></p> <p>UAG Affari Gen. P.P.R.R. S.M.E.S.T. <input type="checkbox"/></p> <p>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/></p> <p>STQ Staff Qualità <input type="checkbox"/></p> |                                                                                                                   |    |          |              |          |     |
| AI SENSI DEL D.LGS N. 231 DEL 09/10/2002<br>SI RAMMENTA CHE GLI INTERESSI, IN CASO<br>DI RITARDATO PAGAMENTO, VERRANNO CALCOLATI<br>AUTOMATICAMENTE SENZA LA MESSA IN MORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                   |    |          |              |          |     |
| <p>N. RIC. <u>113</u> N. IVA</p> <p>DATA DI REGISTRAZIONE <u>31/12/16</u></p> <p>N. RIC. N. IVA <u>170</u></p> <p>DATA DI REGISTRAZIONE <u>30/01/17</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                   |    |          |              |          |     |

|                             |                              |                        |                  |                   |                               |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------|------------------|-------------------|-------------------------------|
| Data scadenza<br>29-12-2016 | Importo scadenza<br>4.880,00 | Imponibile<br>4.000,00 | Aliq.IVA<br>22   | Imposta<br>880,00 | Totale Imponibile<br>4.000,00 |
|                             |                              |                        |                  |                   | Totale Imposta<br>880,00      |
| DATA TRASP.                 | INIZIO TRASPORTO             | Spese Bancarie         | Spese Spedizione | Acconti           | Totale documento<br>4.880,00  |

|                    |
|--------------------|
| FIRMA CONDUCENTE   |
| FIRMA DESTINATARIO |

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 01 FEB 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA 02-08-17 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 10 FEB. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA 10 FEB. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



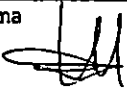
**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: \_\_\_\_\_**

**SEZIONE 1**

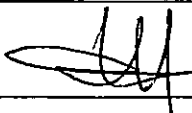
**AUTORIZZAZIONE**

Protocollo e data

**COMMESSA Nr.**

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa | Tipo<br>Originale<br>Copia                                                                | Protocollo   | data     | Allegato<br>Copia<br>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)                                     | ✓                    | O                                                                                         | 18619        | 09/11/16 | ✓                           |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | ✓                    | O                                                                                         | 20377/J      | 05/12/16 | ✓                           |
| 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       |                      |                                                                                           |              |          |                             |
| 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:    |                             |
|                                                                                                              |                      |                                                                                           | 10 FEB. 2017 |          |                             |

**SEZIONE 2**

|                       |                                                                                           |                          |                 |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 1453                                                                         | Data fattura: 29/12/2016 | Importo: 4000 € |
| NOTE:                 |                                                                                           |                          |                 |
| Capo Unità Tecnica:   | firma  | Data                     | 10 FEB. 2017    |

10 FEB 50

10 FEB 50

Prot. 20377/UT

Taranto lì 05.12.2016

Lavoro n. S98/2016

Spett.le  
CAMPO GIUSEPPE  
Via Mediterraneo, 43  
74029 TALSANO (TA)  
**Fax n. 099 7712177**

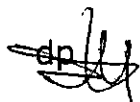
**OGGETTO: ALLACCIAMENTO ELETTRICITA' GABBOTTO CAPOLINEA PEZZAVILLA .**

**CIG Z9A1C5D208**

In relazione al vs. preventivo del 08.11.2016 dell' importo di € 4.300,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18619 del 09.11.2016) riferito ai lavori descritti in oggetto, con la presente si emette ordine per un importo di € 4.000,00 + IVA come da sconto concordato

A fine lavori sarà rilasciata una dichiarazione attestante gli interventi effettuati.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura che dovrà riportare il numero di ordine e CIG.



PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Morichecchia



Prod. n. **18619**  
 del **09 NOV. 2016**

Spett.le  
 AMAT spa  
 Via C. Battisti  
 74100 Taranto

|    |                               |                                     |
|----|-------------------------------|-------------------------------------|
| AD | Amministratore Delegato       | <input type="checkbox"/>            |
| DS | Direttore Generale            | <input type="checkbox"/>            |
| DA | Direttore Amministrativo      | <input type="checkbox"/>            |
| DT | Direttore Tecnico             | <input type="checkbox"/>            |
| AP | Appalti / Contratti           | <input type="checkbox"/>            |
| CM | Commerciale / Marketing       | <input type="checkbox"/>            |
| CB | Contabilità Bilancio          | <input type="checkbox"/>            |
| ES | Esercizio / Sosta             | <input type="checkbox"/>            |
| IS | Informatica / Statistica      | <input type="checkbox"/>            |
| MT | Manutenzione / Tecnica        | <input checked="" type="checkbox"/> |
| RU | Risorse Umane                 | <input type="checkbox"/>            |
| AS | Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/>            |
| RG | Ufficio Regioneria            | <input type="checkbox"/>            |
| ST | Staff Qualità                 | <input type="checkbox"/>            |

Oggetto: Preventivo per allacciamento elettricità  
 c/o Vs. gabbiotto capolinea di Pezzavilla

Taranto 08.11.2016

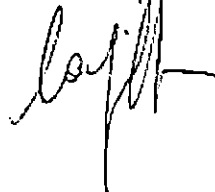
Facciamo seguito a Vs. gentilissima richiesta e Vi formuliamo ns. migliore offerta per allacciamento all'elettricità del Vs. gabbiotto del capolinea di Pezzavilla:

- Realizzazione di uno scavo di 95 ml x 40 cm x 50cm;
- Fornitura e posa in opera di una tubazione in polietilene Pn 16 Ø 32 mt 100;
- Fornitura e posa in opera di cavidotto Ø 63;
- Fornitura e posa in opera di n. 4 pozzetti 40 x 40 con relativo coperchio in cls;
- Fornitura e posa in opera di un pozzetto 40 x 40 con relativo coperchio in cls contenente dispersore da 1 m. con relativi accessori;
- Fornitura e posa in opera di cavo gommato tipo FG 70R 2x6 m. 100

Prezzo a corpo € 4.300,00 + IVA

In attesa di un Vs. pronto riscontro, Vi inviamo i ns. più cordiali saluti.

Ditta Campo Giuseppe



CAMPO GIUSEPPE  
AUTOTRASPORTO E MOVIMENTO TERRA

Sede e dom. fiscale: Via Mediterraneo, 43 - 74029 Talsano (TA)  
L.C.D.F.: Via Polesine, 10 - Taranto  
Tel. 099/7712177  
Cod. Fiscale CMP GPP 56H28 L0491  
Partita IVA 02174170734

Talsano,

15/12/16

Spett.

AMAT SPA  
TALIANO

VS. ORDINE 5/98/2016

CIG 29A1C D208

Cantiere

CARONIA PIZANA

☐ Prestazioni Terna Gommata

Ore

☐ Prestazioni Pala Cingolata

Ore

☐ Prestazioni Miniterna

Ore

☐ Prestazioni Autocarro

Ore

☒ Prestazioni ALMACENAMENTO ELETTRICI

GABRIELLO CARONIA PIZANA CON

Ore

MAURO SCAVO + F.P.O. DI TUBALIERE + CARONIA +

POZZETTI + SCAVO GOMMARE

Firma Operatore

Firma Cliente

CAMPO GIUSEPPE  
AUTOTRASPORTO E MOVIMENTO TERRA

Sede e dom. fiscale: Via Mediterraneo, 43 - 74029 Talsano (TA)  
L.C.D.F.: Via Polesine, 10 - Taranto  
Tel. 099/7712177  
Cod. Fiscale CMP GPP 56H28 L0491  
Partita IVA 02174170734

Talsano,

14/12/16

Spett.le

AMAT SPA

TARANTO

VS. ORDINE M. 598/2016

CIG. Z9A1C5D208

Cantiere

CARLINA PIZZANNA

☐ Prestazioni Terna Gommata

Ore

☐ Prestazioni Pala Cingolata

Ore

☐ Prestazioni Miniterna

Ore

☐ Prestazioni Autocarro

Ore

☒ Prestazioni ALIACCIAMENTO

STRUTTURAZIONE GABBIO CARLINA  
PIZZANNA CON NESSUNO SCALO

Ore

14

FORNITURA E POSA IN OPERA DI TUBAZIONE + CANTIERE + PIZZANNA  
CANOGOMMATO

Firma Operatore

Firma Cliente

Prot. 20377/UT

Taranto li 05.12.2016

Lavoro n. S98/2016

Spett.le  
CAMPO GIUSEPPE  
Via Mediterraneo, 43  
74029 TALSANO (TA)  
**Fax n. 099 7712177**

**OGGETTO: ALLACCIAMENTO ELETTRICITA' GABBOTTO CAPOLINEA PEZZAVILLA .**

**CIG Z9A1C5D208**

In relazione al vs. preventivo del 08.11.2016 dell' importo di € 4.300,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18619 del 09.11.2016) riferito ai lavori descritti in oggetto, con la presente si emette ordine per un importo di € 4.000,00 + IVA come da sconto concordato

A fine lavori sarà rilasciata una dichiarazione attestante gli interventi effettuati.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura che dovrà riportare il numero di ordine e CIG.



PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Matichecchia



# CAMPO GIUSEPPE

Via Mediterraneo n. 43

74122 Talsano (TA)

P.I. 02174170734 C.F.: CMPGPP56H28L049I

TEL./FAX 099/7712177 email: campotrasporti@virgilio.it

Autotrasporti e Movimento Terra Distribuzione Acqua Potabile e non Potabile

Lavori Idrici Fognanti Edili e Stradali. Scavi, Sterri e Demolizioni

Trasporto Rifiuti Speciali non pericolosi (Aut.Reg.Puglia n. Iscr.BA/410/0)

Pagina 1

|                                                         |                      |        |            |                      |              |
|---------------------------------------------------------|----------------------|--------|------------|----------------------|--------------|
| P.Iva/Cod.Fisc.                                         | Documento            | Numero | Data       | Spett.le             | Cod.: 001160 |
| 00146330733                                             | Fattura              | 001457 | 29-12-2016 | AMAT SPA             |              |
| Modalità di pagam.:                                     | RIMESSA DIRETTA D.F. |        |            |                      |              |
| Appoggio Bancario                                       |                      |        |            |                      |              |
| MONTE DEI PASCHI SIENA IT 08 V 01030 15803 000063100743 |                      |        |            |                      |              |
| Periodo di riferim.:                                    | Dal                  | Al     |            |                      |              |
| CIG                                                     |                      | CUP    |            |                      |              |
|                                                         |                      |        |            | VIA C. BATTISTI, 657 |              |
|                                                         |                      |        |            | 74100 TARANTO (TA)   |              |

| Codice Articolo                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Descrizione                                                                                    | UM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Quantità | Prezzo unit. | Importo | IVA |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|---------|-----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | VI EMETTIAMO FATTURA PER RIPRISTINO PORTA<br>SALA D'ATTESA PORTO MERCANTILE,<br>CIG ZDC1CBB13B | nr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1        | 250,00       | 250,00  | 22  |
| <div><div>N. RIC. 4616 N. IVA<br/>DATA DI REGISTR. 31/12/16</div><div>N. RIC. N. IVA 173<br/>DATA DI REGISTR. 30/01/17</div><div>AI SENSI DEL D.LGS N. 231 DEL 09/10/2002<br/>SI RAMMENTA CHE GLI INTERESSI, IN CASO<br/>DI RITARDATO PAGAMENTO, VERRANNO CALCOLATI<br/>AUTOMATICAMENTE SENZA LA MESSA IN MORA</div></div> |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |              |         |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                | Azienda per la mobilità nell'area di Taranto<br>Pro. n. 1108<br>del 20 GEN. 2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |              |         |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                | AD Amm.re Delegato <input type="checkbox"/><br>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/><br>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/><br>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/><br>UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/><br>UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/><br>UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/><br>UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/><br>UIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/><br>UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/><br>URU Risorse Umane <input type="checkbox"/><br>UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI <input type="checkbox"/><br>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/><br>STQ Staff Qualità <input type="checkbox"/> |          |              |         |     |

|                             |                            |                      |                  |                  |                             |
|-----------------------------|----------------------------|----------------------|------------------|------------------|-----------------------------|
| Data scadenza<br>29-12-2016 | Importo scadenza<br>305,00 | Imponibile<br>250,00 | Aliq.IVA<br>22   | Imposta<br>55,00 | Totale Imponibile<br>250,00 |
|                             |                            |                      |                  |                  | Totale Imposta<br>55,00     |
| DATA TRASP.                 | INIZIO TRASPORTO           | Spese Bancarie       | Spese Spedizione | Acconti          | Totale documento<br>305,00  |

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

# CAMPO GIUSEPPE

Via Mediterraneo n. 43

74122 Talsano (TA)

P.I. 02174170734 C.F.: CMPGPP56H28L049I

TEL./FAX 099/7712177 email: campotrasporti@virgilio.it

Autotrasporti e Movimento Terra Distribuzione Acqua Potabile e non Potabile

Lavori Idrici Fognanti Edili e Stradali. Scavi. Sterri e Demolizioni

Trasporto Rifiuti Speciali non pericolosi (Aut.Reg.Puglia n. Iscr.BA/410/0)

Pagina 1

|                                                                                                                                                                    |                      |                  |                    |                                                                    |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------|
| P.Iva/Cod.Fisc.<br>00146330733<br>00146330733                                                                                                                      | Documento<br>Fattura | Numero<br>001457 | Data<br>29-12-2016 | Spett.le<br>AMAT SPA<br>VIA C. BATTISTI, 657<br>74100 TARANTO (TA) | Cod.: 001160 |
| Modalità di pagam.: RIMESSA DIRETTA D.F.<br>Appoggio Bancario<br>MONTE DEI PASCHI SIENA IT 08 V 01030 15803 000063100743<br>Periodo di riferim.: Dal AI<br>CIG CUP |                      |                  |                    |                                                                    |              |

| Codice Articolo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Descrizione                                                                                    | UM | Quantità | Prezzo unit. | Importo | IVA |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|--------------|---------|-----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | VI EMETTIAMO FATTURA PER RIPRISTINO PORTA<br>SALA D'ATTESA PORTO MERCANTILE,<br>CIG ZDC1CBB13B | nr | 1        | 250,00       | 250,00  | 22  |
| <div><div>N. RIC. <u>4616</u> N. IVA<br/>DATA DI REGISTR. <u>31/12/16</u></div><div>N. RIC. <u>173</u> N. IVA<br/>DATA DI REGISTR. <u>30/01/17</u></div><div>AI SENSI DEL D.LGS N. 231 DEL 09/10/2002<br/>SI RAMMENTA CHE GLI INTERESSI, IN CASO<br/>DI RITARDATO PAGAMENTO, VERRANNO CALCOLATI<br/>AUTOMATICAMENTE SENZA LA MESSA IN MORA</div></div> <div><div>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto<br/>Pro. n. <u>1108</u><br/>del <u>20 GEN. 2017</u></div><div>AD Amm.re Delegato <input type="checkbox"/><br/>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/><br/>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/><br/>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/><br/>UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/><br/>UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/><br/>UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/><br/>UES Esercizio / Sost. <input type="checkbox"/><br/>UIC Informatica / Statistica <input type="checkbox"/><br/>UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/><br/>URU Risorse Umane <input type="checkbox"/><br/>UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI <input type="checkbox"/><br/>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/><br/>STQ Staff Qualità <input type="checkbox"/></div></div> |                                                                                                |    |          |              |         |     |

|                             |                            |                      |                  |                  |                                                        |
|-----------------------------|----------------------------|----------------------|------------------|------------------|--------------------------------------------------------|
| Data scadenza<br>29-12-2016 | Importo scadenza<br>305,00 | Imponibile<br>250,00 | Aliq.IVA<br>22   | Imposta<br>55,00 | Totale imponibile<br>250,00<br>Totale Imposta<br>55,00 |
| DATA TRASP.                 | INIZIO TRASPORTO           | Spese Bancarie       | Spese Spedizione | Acconti          | Totale documento<br>305,00                             |

|  |                    |
|--|--------------------|
|  | FIRMA CONDUCENTE   |
|  | FIRMA DESTINATARIO |

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>01 FEB. 2017                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>02-08-17                                            | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prof. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori    |                        |
|-----------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento<br><b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.</b> |                        |
| DATA<br>10 FEB. 2017                                      | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione        |                        |
| DATA<br>10 FEB. 2017                                      | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

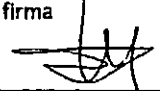
**AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: \_\_\_\_\_**

**SEZIONE 1**

**AUTORIZZAZIONE**

Protocollo e data

**COMMESSA Nr.**

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa | Tipo<br>Originale<br>Copia                                                                   | Protocollo           | data     | Allegato<br>Copia<br>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)                                     | ✓                    | 0                                                                                            | 21691                | 24/12/16 | ✓                           |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | ✓                    | 0                                                                                            | 21720/15             | 28/12/16 | ✓                           |
| 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       |                      |                                                                                              |                      |          |                             |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                      |                                                                                              |                      |          |                             |
| 10. Altri documenti:<br>Bolla di lavoro 28/12/16                                                             |                      |                                                                                              |                      |          | ✓                           |
| Controllo eseguito da:                                                                                       |                      | firma<br> | Data<br>10 FEB. 2017 | Note:    |                             |

**SEZIONE 2**

|                       |                                                                                              |                          |                 |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 1457                                                                            | Data fattura: 29/12/2016 | Importo: 250,00 |
| NOTE:                 |                                                                                              |                          |                 |
| Capo Unità Tecnica:   | firma<br> | Data<br>10 FEB. 2017     |                 |

10 FEB 2011

10 FEB 2011

Prot. 21720/UT

Taranto li 28.12.2016

Lavoro n. S105/2016

Spett.le  
CAMPO GIUSEPPE  
Via Mediterraneo, 43  
74029 TALSANO (TA)  
**Fax n. 099 7712177**

**OGGETTO: RIPRISTINO PORTA SALA ATTESA PORTO MERCANTILE. Ordine a consuntivo  
CIG ZDC1CBB13B**

In relazione a:

- Ns richiesta di intervento urgente per ripristinare la porta di ingresso c/o capolinea porto mercantile-sala attesa, danneggiato da ignoti
- V<sup>s</sup> preventivo del 24.12.2016 dell' importo di € 250,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21691 del 27.12.2016) riferito ai lavori descritti in oggetto

si emette ordine per un importo di € 250,00 + IVA.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura che dovrà riportare il numero di ordine e CIG.

Per la liquidazione della fattura è necessario il rapporto di intervento / bolla di lavoro

dph

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Matichecchia

inviato via email  
28/12/16

Prot. 21720/UT

Taranto lì 28.12.2016

Lavoro n. S105/2016

Spett.le  
CAMPO GIUSEPPE  
Via Mediterraneo, 43  
74029 TALSANO (TA)  
**Fax n. 099 7712177**

**OGGETTO: RIPRISTINO PORTA SALA ATTESA PORTO MERCANTILE. Ordine a consuntivo  
CIG ZDC1CBB13B**

In relazione a:

- Ns richiesta di intervento urgente per ripristinare la porta di ingresso c/o capolinea porto mercantile-sala attesa, danneggiato da ignoti
- Vs preventivo del 24.12.2016 dell'importo di € 250,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21691 del 27.12.2016) riferito ai lavori descritti in oggetto

si emette ordine per un importo di € 250,00 + IVA.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura che dovrà riportare il numero di ordine e CIG.

Per la liquidazione della fattura è necessario il rapporto di intervento / bolla di lavoro



PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Matichecchia



# CAMPO GIUSEPPE

AUTOTRASPORTO E MOVIMENTO TERRA

Sede e dom. fiscale: Via Mediterraneo, 43 - 74029 Talsano (TA)

L.C.D.F.: Via Polesine, 10 - Taranto

Tel. 099/7712177

Cod. Fiscale CMP GPP 56H28 10491

Partita IVA 02174170734

Talsano,

28/12/16

Spett.

AMASPA

VS. ordine n. 5105/2016

Cantiere

POROTERANITE - TA

CIG ZDC1CBB13B

SAN MARTESA

☐ Prestazioni Terna Gommata

Ore

☐ Prestazioni Pala Cingolata

Ore

☐ Prestazioni Miniterna

Ore

☐ Prestazioni Autocarro

Ore

☒ Prestazioni RIMONTA PORTA SAN MARTESA

POROTERANITE CON PRESTAZIONI IN  
N° 2 OPERAI E 4 ORE LAVORATIVE

Ore

4 ORE

Firma Operatore

Firma Cliente

  
**CAMPO GIUSEPPE**  
V. MEDITERRANEO, 43 - 74029 TALSANO (TA)  
TEL./FAX 0977/12177  
P.IVA 02174170734 - C.F.: CMP GPP 56112810491

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 21691

del 27 DIC. 2016

|     |                             |                          |
|-----|-----------------------------|--------------------------|
| AD  | Amm.re Delegato             | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale          | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo    | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico           | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti         | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing     | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità Bilancio        | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Soste           | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica    | <input type="checkbox"/> |
| UMT | Manutenzione / Tecnica      | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane               | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Affari Gen. PP.RR. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria          | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Staff Qualità               | <input type="checkbox"/> |

Spett. AMAT Spa  
Taranto

**OGGETTO:** Ripristino porta sala d'attesa porto mercantile

Come da Vs. pregiatissima richiesta, Vi formuliamo ns. migliore offerta per il ripristino della porta sala d'attesa c/o porto mercantile-TA:

- Smontaggio della porta e del telaio esistente;
- Risagomatura del telaio danneggiato;
- Fissaggio del vetro in plexi glass esistente;
- Raddrizzatura e calandratura della porta;
- Rimontaggio e fissaggio della stessa con ripristino dei luoghi;

**Prezzo a corpo €250,00 + IVA**

Per le su dette operazioni occorrono n.2 operai e 4 ore lavorative. In attesa di Vs. pronto riscontro, Vi inviamo i ns. più cordiali saluti.

Ditta CAMPO Giuseppe

Taranto il 24/12/16

# CAMPO GIUSEPPE

Via Mediterraneo n. 43

74122 Talsano (TA)

P.I. 02174170734 C.F.: CMPGPP56H28L049I

TEL./FAX 099/7712177 email: campotrasporti@virgilio.it

Autotrasporti e Movimento Terra Distribuzione Acqua Potabile e non Potabile

Lavori Idrici Fognanti Edili e Stradali. Scavi. Sterri e Demolizioni

Trasporto Rifiuti Speciali non pericolosi (Aut.Reg.Puglia n. Iscr.BA/410/0)

Pagina 1

|                                                         |           |        |            |
|---------------------------------------------------------|-----------|--------|------------|
| P.Iva/Cod.Fisc.                                         | Documento | Numero | Data       |
| 00146330733                                             |           |        |            |
| 00146330733                                             | Fattura   | 000068 | 31-01-2017 |
| Modalità di pagam.: RIMESSA DIRETTA D.F.                |           |        |            |
| Appoggio Bancario                                       |           |        |            |
| MONTE DEI PASCHI SIENA IT 08 V 01030 15803 000063100743 |           |        |            |
| Periodo di riferim.: Dal AI                             |           |        |            |
| CIG CUP                                                 |           |        |            |

|                      |              |
|----------------------|--------------|
| Spett.le             | Cod.: 001160 |
| AMAT SPA             |              |
| VIA C. BATTISTI, 657 |              |
| 74100 TARANTO (TA)   |              |

| Codice Articolo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Descrizione                                                                                                                                          | UM | Quantità | Prezzo unit. | Importo  | IVA |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|--------------|----------|-----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VI EMETTIAMO FATTURA PER INSTALLAZIONE<br>PANNELLI TIPO ORSOGRILL C/O GABBIOTTO<br>CAPOLINEA PEZZAVILLA TALSANO<br>VS.ORDINE S10/2017 CIG ZF31CFD379 | nr | 1        | 3850,00      | 3.850,00 | 22  |
| <div>Avvisata per la mobilità nell'area di Taranto</div> <div>Prot. n. <b>3523</b></div> <div>del <b>23 FEB. 2017</b></div> <div>AD Amm.re Delegato <input type="checkbox"/></div> <div>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/></div> <div>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/></div> <div>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/></div> <div>UAF Appalti / Contratti <input type="checkbox"/></div> <div>UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/></div> <div>UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/></div> <div>UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/></div> <div>UIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/></div> <div>UNIT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/></div> <div>URU Risorse Umane <input type="checkbox"/></div> <div>UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRA <input type="checkbox"/></div> <div>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/></div> <div>STG Staff Qualità <input type="checkbox"/></div> <div>AI SENSI DEL D.LGS N. 231 DEL 09/10/2002<br/>SI RAMMENTA CHE GLI INTERESSI, IN CASO<br/>DI RITARDATO PAGAMENTO, VERRANNO CALCOLATI<br/>AUTOMATICAMENTE SENZA LA MESSA IN MORA</div> <div><div>N. RIC. _____ N. IVA <b>228</b></div><div>DATA DI REGISTR. <b>23/02/17</b></div></div> |                                                                                                                                                      |    |          |              |          |     |

|                             |                              |                        |                  |                   |                               |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------|------------------|-------------------|-------------------------------|
| Data scadenza<br>31-01-2017 | Importo scadenza<br>4.697,00 | Imponibile<br>3.850,00 | Aliq.IVA<br>22   | Imposta<br>847,00 | Totale Imponibile<br>3.850,00 |
|                             |                              |                        |                  |                   | Totale Imposta<br>847,00      |
| DATA TRASP.                 | INIZIO TRASPORTO             | Spese Bancarie         | Spese Spedizione | Acconti           | Totale documento<br>4.697,00  |

|  |                    |
|--|--------------------|
|  | FIRMA CONDUCENTE   |
|  | FIRMA DESTINATARIO |

# CAMPO GIUSEPPE

Via Mediterraneo n. 43

74122 Talsano (TA)

P.I. 02174170734 C.F.: CMPGPP56H28L049I

TEL./FAX 099/7712177 email: campotrasporti@virgilio.it

Autotrasporti e Movimento Terra Distribuzione Acqua Potabile e non Potabile

Lavori Idrici Fognanti Edili e Stradali. Scavi. Sterri e Demolizioni

Trasporto Rifiuti Speciali non pericolosi (Aut.Reg.Puglia n. Iscr.BA/410/0)

Pagina 1

| P.Iva/Cod.Fisc.                                         | Documento | Numero | Data       |
|---------------------------------------------------------|-----------|--------|------------|
| 00146330733                                             |           |        |            |
| 00146330733                                             | Fattura   | 000068 | 31-01-2017 |
| Modalità di pagam.: RIMESSA DIRETTA D.F.                |           |        |            |
| Appoggio Bancario                                       |           |        |            |
| MONTE DEI PASCHI SIENA IT 08 V 01030 15803 000063100743 |           |        |            |
| Periodo di riferim.: Dal                                |           | Al     |            |
| CIG                                                     |           | CUP    |            |

Spett.le  
AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)  
Cod.: 001160

| Codice Articolo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Descrizione                                                                                                                                          | UM | Quantità | Prezzo unit. | Importo  | IVA |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|--------------|----------|-----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | VI EMETTIAMO FATTURA PER INSTALLAZIONE<br>PANNELLI TIPO ORSOGRILL C/O GABBIOTTO<br>CAPOLINEA PEZZAVILLA TALSANO<br>VS.ORDINE S10/2017 CIG ZF31CFD379 | nr | 1        | 3850,00      | 3.850,00 | 22  |
| <p>Attestato per la mobilità nell'area di Taranto</p> <p>Prot. n. 3123</p> <p>del 23 FEB. 2017</p> <p>AD Amm. Delegato<br/>DG Direttore Generale<br/>DA Direttore Amministrativo<br/>DT Direttore Tecnico<br/>UAF Appalti / Contratti<br/>UCM Commerciale / Marketing<br/>UCB Contabilità Bilancio<br/>UES Esercizio / Soste.<br/>UIS Informatica / Statistica<br/>UNIT Manutenzione / Tecnica<br/>URU Risorse Umane<br/>UAG Affari Gen. PPRR, SINISTR.<br/>RAG Ufficio Ragioneria<br/>STG Staff Qualità</p> <p>AI SENSI DEL D.LGS N. 231 DEL 09/10/2002<br/>SI RAMMENTA CHE GLI INTERESSI, IN CASO<br/>DI RITARDATO PAGAMENTO, VERRANNO CALCOLATI<br/>AUTOMATICAMENTE SENZA LA MESSA IN MORA</p> <p>N. RIC. _____ N. IVA 7/69<br/>DATA DI REGIST. 27/02/17</p> |                                                                                                                                                      |    |          |              |          |     |

| Data scadenza | Importo scadenza | Imponibile     | Aliq.IVA         | Imposta |
|---------------|------------------|----------------|------------------|---------|
| 31-01-2017    | 4.697,00         | 3.850,00       | 22               | 847,00  |
| DATA TRASP.   | INIZIO TRASPORTO | Spese Bancarie | Spese Spedizione | Acconti |

|                   |          |
|-------------------|----------|
| Totale Imponibile | 3.850,00 |
| Totale Imposta    | 847,00   |
| Totale documento  | 4.697,00 |

|                    |
|--------------------|
| FIRMA CONDUCENTE   |
| FIRMA DESTINATARIO |

**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

27 FEB. 2017

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

02-08-17

**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

13 MAR. 2017

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

13 MAR. 2017

NOTE:



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



## AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

### 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)                                     | X                    | C                    | 306        | 03/01/17 | X                     |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | SI                   | O                    | 980        | 19/1/17  | SI                    |
| 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:<br>RAPPORTO DI LAVORO 24/25/26/27/28 GENN                                               | X                    | O                    |            |          | SI<br>(5 RAPPORTI)    |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma                | Data<br>13 MAR. 2017 | Note:      |          |                       |

### SEZIONE 2

|                       |                 |                         |                  |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 68 | Data fattura: 31/1/2017 | Importo: 3850,00 |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|------------------|

#### NOTE:

|                     |       |                      |
|---------------------|-------|----------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma | Data<br>13 MAR. 2017 |
|---------------------|-------|----------------------|

CAMPO GIUSEPPE  
AUTOTRASPORTO E MOVIMENTO TERRA  
Sede e dom. fiscale: Via Mediterraneo, 43 - 74029 Talsano (TA)  
L.C.D.F.: Via Polesine, 10 - Taranto  
Tel. 099/7712177  
Cod. Fiscale CMP GPP 56H28 I049I  
Partita IVA 02174170734

Talsano, 27/04/2017

Spett.

ARAT SPA

VS. ORD. 510/2017

UG 2F31C PD379

Cantiere

PS11A VILLA - LARA

☐ Prestazioni Terna Gommata

Ore

☐ Prestazioni Pala Cingolata

Ore

☐ Prestazioni Miniterna

Ore

☐ Prestazioni Autocarro

Ore

☒ Prestazioni INSPIRAMINE

PANNEU TIPO OLSONLU

Ore 18

Firma Operatore

Firma Cliente

**CAMPO GIUSEPPE**  
**AUTOTRASPORTO E MOVIMENTO TERRA**  
Sede e dom. fiscale: Via Mediterraneo, 43 - 74029 Talsano (TA)  
L.C.D.F.: Via Polesine, 10 - Taranto  
Tel. 099/7712177  
Cod. Fiscale CMP GPP 56H28 L0491  
Partita IVA 02174170734

Talsano, 26/01/2017

Spett.

ATAF SPA

NS.ORD 510/2017

CG ZF31CFD 379

Cantiere

PORTA VIVA - LANA

☐ Prestazioni Terna Gommata

Ore \_\_\_\_\_

☐ Prestazioni Pala Cingolata

Ore \_\_\_\_\_

☐ Prestazioni Miniterna

Ore \_\_\_\_\_

☐ Prestazioni Autocarro

Ore \_\_\_\_\_

☒ Prestazioni INSTALLAZIONE

PANNI TIPO ORSOMINI

Ore 19

Firma Operatore

Firma Cliente

**CAMPO GIUSEPPE**  
**AUTOTRASPORTO E MOVIMENTO TERRA**

Sede e dom. fiscale: Via Mediterraneo, 43 - 74029 Talsano (TA)  
L.C.D.F.: Via Polesine, 10 - Taranto  
Tel. 099/7712177  
Cod. Fiscale CMP GPP 56H28 10491  
Partita IVA 02174170734

Talsano, 25/01/2017

Spett.

AMAT SPA

VS. ORD. 510/2017  
AG 2F31CFD3 79

Cantiere

PS 24 VIVA - IATA

☐ Prestazioni Terna Gommata

Ore \_\_\_\_\_

☐ Prestazioni Pala Cingolata

Ore \_\_\_\_\_

☐ Prestazioni Miniterna

Ore \_\_\_\_\_

☐ Prestazioni Autocarro

Ore \_\_\_\_\_

☒ Prestazioni INSTALLAZIONE

RANIMATI TIPO OLIO GHIU

Ore 12

Firma Operatore

Firma Cliente

CAMPO GIUSEPPE  
AUTOTRASPORTO E MOVIMENTO TERRA

Sede e dom. fiscale: Via Mediterraneo, 43 - 74029 Talsano (TA)

L.C.D.F.: Via Polesine, 10 - Taranto

Tel. 099/7712177

Cod. Fiscale CMP GPP 56H28 L0491

Partita IVA 02174170734

Talsano,

24/01/17

Spett.

AMAT SPA

VS. ORD. 5/10/2017  
CIG. ZF31CFD379

Cantiere

PERLA VILVA - LAMA

☐ Prestazioni Terna Gommata

Ore \_\_\_\_\_

☐ Prestazioni Pala Cingolata

Ore \_\_\_\_\_

☐ Prestazioni Miniterna

Ore \_\_\_\_\_

☐ Prestazioni Autocarro

Ore \_\_\_\_\_

☒ Prestazioni INSTALLAZIONE

PANIBILI TIPO OLSOGMCH

Ore 10

Firma Operatore

Firma Cliente

**CAMPO GIUSEPPE**  
AUTOTRASPORTO E MOVIMENTO TERRA  
Sede e dom. fiscale: Via Mediterraneo, 43 - 74029 Talsano (TA)  
L.C.D.F.: Via Polesine, 10 - Taranto  
Tel. 099/7712177  
Cod. Fiscale CMP GPP 56H28 L0491  
Partita IVA 02174170734

Talsano, 28/01/2017

Spett.

ATA CPA

Visioni 510/2017

Cantiere

PERMANIA - IATA

AG 2F31 CPD379

☐ Prestazioni Terna Gommata

Ore

☐ Prestazioni Pala Cingolata

Ore

☐ Prestazioni Miniterna

Ore

☐ Prestazioni Autocarro

Ore

☒ Prestazioni INSTANTANEE

PANMBU TIPO ORSO MINIORE

Ore 12

Firma Operatore

Firma Cliente

Prot. 980/UT

Taranto li 19.01.2017

Lavoro n. S10/2017

Spett.le  
CAMPO GIUSEPPE  
Via Mediterraneo, 43  
74029 TALSANO (TA)  
**Fax n. 099 7712177**

**OGGETTO: INSTALLAZIONE PANNELLI TIPO ORSOGRILL Ordine a consuntivo**  
**CIG ZF31CFD379**

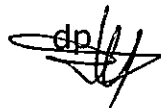
In relazione a:

- Ns richiesta di **INSTALLAZIONE PANNELLI TIPO ORSOGRILL** c/o gabbiotto capolinea Pezzavilla Talsano
- Vs preventivo del 04.01.2017 dell' importo di € 3.850,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 306 del 09.01.2017) riferito ai lavori descritti in oggetto;

si emette ordine per un importo di € 3.850,00 + IVA.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura che dovrà riportare il numero di ordine e CIG.

Per la liquidazione della fattura è necessario il rapporto di intervento / bolla di lavoro



PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale F.F.  
Dott. Pietro Carallo





**CAMPO GIUSEPPE**

V. MEDITERRANEO, 43 - 74029 TALSANO (TA)  
TEL./FAX 0997712177  
PIVA 02174170734 - C.F. 01616660734

Spett.le  
AMAT SPA  
Via C. Battisti 657  
74100 Taranto

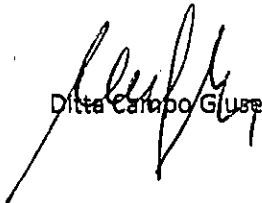
Taranto 04.01.2017

Oggetto: Preventivo f.p.o pannelli tipo ORSOGRILL  
c/o gabbiotto capolinea Pezzavilla Talsano

Facciamo seguito a Vs. pregiatissima richiesta e vi formuliamo ns. migliore offerta per la realizzazione di una recinzione con fornitura e posa in opera di n. 12 pannelli ORSOGRILL di dimensione 200 h X 200 L con relativi montanti e cancelletto di entrata del gabbiotto capolinea Pezzavilla in Talsano-Ta.

€ 3.850,00 + IVA

In attesa di un Vs. pronto riscontro, cordiali saluti

  
Ditta Campo Giuseppe

  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 306

del 09 GEN 2017

|     |                          |                                     |
|-----|--------------------------|-------------------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato  | <input type="checkbox"/>            |
| GG  | Direttore Generale       | <input type="checkbox"/>            |
| DA  | Direttore Amministrativo | <input type="checkbox"/>            |
| ET  | Direttore Tecnico        | <input type="checkbox"/>            |
| BP  | Appalti / Contratti      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| CM  | Commerciale / Marketing  | <input type="checkbox"/>            |
| ED  | Contabilità / Bilancio   | <input type="checkbox"/>            |
| ES  | Esercizio / Sosta        | <input type="checkbox"/>            |
| IS  | Informatica / Statistica | <input type="checkbox"/>            |
| MT  | Manutenzione / Tecnica   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| RU  | Risorse Umane            | <input type="checkbox"/>            |
| SC  | 1522 Con. FARR. SINISTRI | <input type="checkbox"/>            |
| RG  | Ufficio Registrazione    | <input type="checkbox"/>            |
| STO | Staff Office             | <input type="checkbox"/>            |

# CAMPO GIUSEPPE

Via Mediterraneo n. 43

74122 Talsano (TA)

P.I. 02174170734 C.F.: CMPGPP56H28L049I

TEL./FAX 099/7712177 email: campotrasporti@virgilio.it

Autotrasporti e Movimento Terra Distribuzione Acqua Potabile e non Potabile

Lavori Idrici Fognanti Edili e Stradali. Scavi. Sterri e Demolizioni

Trasporto Rifiuti Speciali non pericolosi (Aut.Reg.Puglia n. Iscr.BA/410/0)

Pagina 1

|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |                                                                           |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>P.Iva/Cod.Fisc.</b><br>00146330733<br>00146330733<br><b>Modalità di pagam.:</b> RIMESSA DIRETTA D.F.<br><b>Appoggio Bancario</b><br><b>MONTE DEI PASCHI SIENA IT 08 V 01030 15803 000063100743</b><br><b>Periodo di riferim.:</b> Dal AI<br>CIG CUP | <b>Documento</b><br>Fattura<br><b>Numero</b><br>000067<br><b>Data</b><br>31-01-2017 | <b>Spett.le</b><br>AMAT SPA<br>VIA C. BATTISTI, 657<br>74100 TARANTO (TA) | <b>Cod.:</b> 001160 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------|

| Codice Articolo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Descrizione                                                                                                                    | UM | Quantità | Prezzo unit. | Importo  | IVA |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|--------------|----------|-----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VI EMETTIAMO FATTURA PER IMPIANTO ACQUA<br>CALDA C/O BAGNI PORTO MERCANTILE E AUCHAN<br>TARANTO. CIG ZD11D16EEE N.ORD.S20/2017 | nr | 1        | 1680,00      | 1.680,00 | 22  |
| <div><div><div>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto</div><div>Procl. n. <u>3122</u></div><div>del <u>23 FEB. 2017</u></div><div><div>AD Amm.re Delegato</div><div>DG Direttore Generale</div><div>DA Direttore Amministrativo</div><div>DT Direttore Tecnico</div><div>UAP Appalti / Contratti</div><div>UCM Commerciale / Marketing</div><div>UCB Contabilità Bilancio</div><div>UES Esercizio / Sosta</div><div>UIS Informatica / Statistica</div><div>UMT Manutenzione / Tecnica</div><div>URU Risorse Umane</div><div>UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI</div><div>RAG Ufficio Ragioneria</div><div>STQ Staff Qualità</div></div></div></div> |                                                                                                                                |    |          |              |          |     |
| AI SENSI DEL D.LGS N. 231 DEL 09/10/2002<br>SI RAMMENTA CHE GLI INTERESSI, IN CASO<br>DI RITARDATO PAGAMENTO, VERRANNO CALCOLATI<br>AUTOMATICAMENTE SENZA LA MESSA IN MORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                |    |          |              |          |     |

N. RIC. ....

N. IVA 450

DATA DI REGISTR. 27/02/17

|                                    |                                     |                               |                         |                          |                                      |
|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| <b>Data scadenza</b><br>31-01-2017 | <b>Importo scadenza</b><br>2.049,60 | <b>Imponibile</b><br>1.680,00 | <b>Aliq.IVA</b><br>22   | <b>Imposta</b><br>369,60 | <b>Totale Imponibile</b><br>1.680,00 |
|                                    |                                     |                               |                         |                          | <b>Totale Imposta</b><br>369,60      |
| <b>DATA TRASP.</b>                 | <b>INIZIO TRASPORTO</b>             | <b>Spese Bancarie</b>         | <b>Spese Spedizione</b> | <b>Acconti</b>           | <b>Totale documento</b><br>2.049,60  |

|  |                    |
|--|--------------------|
|  | FIRMA CONDUCENTE   |
|  | FIRMA DESTINATARIO |

# CAMPO GIUSEPPE

Via Mediterraneo n. 43

74122 Talsano (TA)

P.I. 02174170734 C.F.: CMPGPP56H28L049I

TEL./FAX 099/7712177 email: campotrasporti@virgilio.it

Autotrasporti e Movimento Terra Distribuzione Acqua Potabile e non Potabile

Lavori idrici Fognanti Edili e Stradali. Scavi. Sterri e Demolizioni

Trasporto Rifiuti Speciali non pericolosi (Aut.Reg.Puglia n. Iscr.BA/410/0)

Pagina 1

|                                                         |                      |                  |                    |                                                                    |              |
|---------------------------------------------------------|----------------------|------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------|
| P.Iva/Cod.Fisc.<br>00146330733<br>00146330733           | Documento<br>Fattura | Numero<br>000067 | Data<br>31-01-2017 | Spett.le<br>AMAT SPA<br>VIA C. BATTISTI, 657<br>74100 TARANTO (TA) | Cod.: 001160 |
| Modalità di pagam.: RIMESSA DIRETTA D.F.                |                      |                  |                    |                                                                    |              |
| Appoggio Bancario                                       |                      |                  |                    |                                                                    |              |
| MONTE DEI PASCHI SIENA IT 08 V D1030 15803 000063100743 |                      |                  |                    |                                                                    |              |
| Periodo di riferim.: Dal                                |                      |                  |                    | AI                                                                 |              |
| CIG                                                     |                      |                  |                    | CUP                                                                |              |

| Codice Articolo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Descrizione                                                                                                                    | UM | Quantità | Prezzo unit | Importo  | IVA |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|-------------|----------|-----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | VI EMETTIAMO FATTURA PER IMPIANTO ACQUA<br>CALDA C/O BAGNI PORTO MERCANTILE E AUCHAN<br>TARANTO. CIG ZD11D16EEE N.ORD.S20/2017 | nr | 1        | 1680,00     | 1.680,00 | 22  |
| <p>Adesata per la mobilità nell'area di Taranto</p> <p>Procl. n. <u>3122</u><br/>del <u>23 FEB. 2017</u></p> <p>AD Amm.re Delegato <input type="checkbox"/><br/>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/><br/>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/><br/>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/><br/>UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/><br/>UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/><br/>UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/><br/>UES Esercizio / Soste. <input type="checkbox"/><br/>UIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/><br/>UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/><br/>URU Risorse Umane <input type="checkbox"/><br/>UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI <input type="checkbox"/><br/>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/><br/>STQ Staff Qualità <input type="checkbox"/></p> <p>AI SENSI DEL D.LGS N. 231 DEL 09/10/2002<br/>SI RAMMENTA CHE GLI INTERESSI, IN CASO<br/>DI RITARDATO PAGAMENTO, VERRANNO CALCOLATI<br/>AUTOMATICAMENTE SENZA LA MESSA IN MORA</p> <p>N. RIC. _____ N. IVA <u>450</u><br/>DATA DI REGISTRAZ. <u>27/02/17</u></p> |                                                                                                                                |    |          |             |          |     |

|                             |                              |                        |                  |                   |                               |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------|------------------|-------------------|-------------------------------|
| Data scadenza<br>31-01-2017 | Importo scadenza<br>2.049,60 | Imponibile<br>1.680,00 | Aliq.IVA<br>22   | Imposta<br>369,60 | Totale Imponibile<br>1.680,00 |
|                             |                              |                        |                  |                   | Totale Imposta<br>369,60      |
| DATA TRASP.                 | INIZIO TRASPORTO             | Spese Bancarie         | Spese Spedizione | Acconti           | Totale documento<br>2.049,60  |

|                    |
|--------------------|
| FIRMA CONDUCENTE   |
| FIRMA DESTINATARIO |

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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

27 FEB 2017

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

02-08-17

**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

13 MAR. 2017

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

13 MAR. 2017

NOTE:

CAMPO GIUSEPPE  
AUTOTRASPORTO E MOVIMENTO TERRA

Sede e dom. fiscale: Via Mediterraneo, 43 - 74029 Talsano (TA)  
L.C.D.F.: Via Polesine, 10 - Taranto  
Tel. 099/7712177  
Cod. Fiscale CMP GPP 56H28 L0491  
Partita IVA 02174170734

Talsano, 30/01/2017

Spett.

ATMA SPA

VS. ORD. 520/2017  
CIG ZDM D16888

Cantiere

PORTO MAREMME BAGNI

☐ Prestazioni Terna Gommata

Ore \_\_\_\_\_

☐ Prestazioni Pala Cingolata

Ore \_\_\_\_\_

☐ Prestazioni Miniterna

Ore \_\_\_\_\_

☐ Prestazioni Autocarro

Ore \_\_\_\_\_

☒ Prestazioni INSTALLAZIONE

IMPIANTO ACQUA CALDA

Ore 12

Firma Operatore

Firma Cliente

CAMPO GIUSEPPE  
AUTOTRASPORTO E MOVIMENTO TERRA

Sede e dam. fiscale: Via Mediterraneo, 43 - 74029 Talsano (TA)  
L.C.D.F.: Via Polesine, 10 - Taranto  
Tel. 099/7712177  
Cod. Fiscale CMP GPP 56H28 10491  
Partita IVA 02174170734

Talsano,

31/01/2017

Spett.

AMAT SPA

VS. ORD. 520/2017  
CIG ZDMD1685E

Cantiere

~~XXXXX~~ BAGNI ACQUANITA

☐ Prestazioni Terna Gommata

Ore .....

☐ Prestazioni Pala Cingolata

Ore .....

☐ Prestazioni Miniterna

Ore .....

☐ Prestazioni Autocarro

Ore .....

☒ Prestazioni INSTALLAZIONE

IMPIANTO ACQUA CALDA

Ore 10

Firma Operatore

Firma Cliente



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



## AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

### 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)                                     | X                    | C                    | 4101       | 20/01/17  | X                     |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | X                    | O                    | 1600       | 30/1/2017 | SI                    |
| 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:<br>RAPPORTO DI LAVORO 30/1/2017<br>u u 31/1/2017                                        | X<br>X               |                      |            |           | SI<br>SI              |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma                | Data 13 MAR. 2017    | Note:      |           |                       |

### SEZIONE 2

|                       |                 |                         |                  |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 67 | Data fattura: 31/1/2017 | Importo: 1600,00 |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|------------------|

NOTE:

|                     |       |                   |
|---------------------|-------|-------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma | Data 13 MAR. 2017 |
|---------------------|-------|-------------------|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

3 MAY 2011

3 MAY 2011

Prot. 1400/UT

Taranto lì 26.01.2017

Lavoro n. S20/2017

Spett.le  
CAMPO GIUSEPPE  
Via Mediterraneo, 43  
74029 TALSANO (TA)  
**Fax n. 099 7712177**

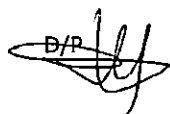
**OGGETTO: INSTALLAZIONE IMPIANTO ACQUA CALDA C/O BAGNI PORTO MERCANTILE E  
AUCHAN TARANTO.  
CIG ZD11D16EEE**

In relazione a Vs comunicazione lavori del 20/01/2017 assunto a protocollo aziendale nr 1101 del 20/01/2017, riferito a lavori da eseguire e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di 1.680,00 € + IVA.

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



**Nota: Il numero di C.I.G. e di ordine dovrà essere riportato in fattura.**

D/P 

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale F.F.  
Dott. Pietro Garallo



Spett.le AMAT Spa  
TARANTO

**OGGETTO:** Preventivo per impianto acqua calda c/o bagni  
Porto mercantile e Auchan Taranto

Come da Vs. pregiatissima richiesta, Vi formuliamo ns. migliore offerta per la realizzazione dell'impianto di acqua calda da realizzarsi c/o i bagni Uomini e Donne del capolinea del porto mercantile e del capolinea AUCHAN:

- Fornitura e posa in opera di n. 4 miscelatori a norma;
- Fornitura e posa in opera di n. 2 scaldacqua da 30l.;
- Realizzazione di n. 4 impianti idraulici con relativa fornitura di materiali;
- Realizzazione di n. 4 impianti elettrici con relativa fornitura di materiali;

Si precisa inoltre che per il su detto impianto verranno usati tutti materiali a norma secondo le norme vigenti.

**PREZZO A CORPO € 1.680,00 + iva**

In attesa di Vs. pronto riscontro Vi inviamo i ns. più cordiali saluti.

**AMAT**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

1101  
20 GEN. 2017

|     |                             |                          |
|-----|-----------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato     | <input type="checkbox"/> |
| AE  | Direttore Generale          | <input type="checkbox"/> |
| CA  | Direttore Amministrativo    | <input type="checkbox"/> |
| CE  | Direttore Tecnico           | <input type="checkbox"/> |
| CT  | Appalti / Contratti         | <input type="checkbox"/> |
| CM  | Commerciale / Marketing     | <input type="checkbox"/> |
| CEB | Contabilità Bilancio        | <input type="checkbox"/> |
| ES  | Esercizio / Sosta           | <input type="checkbox"/> |
| IS  | Informatica / Statistica    | <input type="checkbox"/> |
| MT  | Mantenimento / Tecnica      | <input type="checkbox"/> |
| RU  | Risorse Umane               | <input type="checkbox"/> |
| SG  | Att. Gen. P.P.R.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria          | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Stati Qualità               | <input type="checkbox"/> |

Ditta CAMPO Giuseppe

Talsano 20/01/17



10

100

100

# CAMPO GIUSEPPE

AUTOTRASPORTO E MOVIMENTO TERRA

Sede e dom. fiscale: Via Mediterraneo, 43 - 74029 Talsano (TA)

L.C.D.F.: Via Polesine, 10 - Taranto

Tel. 099/7712177

Cod. Fiscale CMP GPP 56H28 L0491

Partita IVA 02174170734

Talsano,

08/02/17

Spett.

AMAF SPA

VS. ORD. M. 531/2017

UG ZEB 1D41A76

Cantiere

PAVILUNA ANSA TECNICA

"UFFICIO DISTRUTTORE GENERALI"

"UFFICIO ING. ETTORIS"

☐ Prestazioni Terna Gommata

Ore .....

☐ Prestazioni Pala Cingolata

Ore .....

☐ Prestazioni Miniterna

Ore .....

☐ Prestazioni Autocarro

Ore .....

☒ Prestazioni PITTURAZIONE M

M2 STANILE DEL 1° PIANO

N°2 OPERA

Ore 18.

Firma Operatore

Firma Cliente

# CAMPO GIUSEPPE

AUTOTRASPORTO E MOVIMENTO TERRA

Sede e dom. fiscale: Via Mediterraneo, 43 - 74029 Talsano (TA)

L.C.D.F.: Via Polesine, 10 - Taranto

Tel. 099/7712177

Cod. Fiscale CMP GPP 56H28 L0491

Partita IVA 02174170734

Talsano,

09/02/17

Spett.

ANAF SPA

VS. ORD. M. 531/2017

CIG Z0B1D41 A76

Cantiere

PALAZZO ANSA TECNICA

"UFFICIO DIREZIONE GENERALE"

"UFFICIO ING. ETTORRE"

☐ Prestazioni Terna Gommata

Ore .....

☐ Prestazioni Pala Cingolata

Ore .....

☐ Prestazioni Miniterna

Ore .....

☐ Prestazioni Autocarro

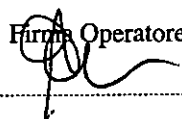
Ore .....

☒ Prestazioni PITTUNAZIONE M

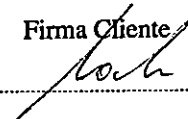
M. Z STANLE DEL 1° PIANO  
N° 2 OPERAI

Ore 18.

Firma Operatore



Firma Cliente



# CAMPO GIUSEPPE

Via Mediterraneo n. 43

74122 Talsano (TA)

P.I. 02174170734 C.F.: CMPGPP56H28L049I

TEL./FAX 099/7712177 email: campotrasporti@virgilio.it

Autotrasporti e Movimento Terra Distribuzione Acqua Potabile e non Potabile

Lavori Idrici Fognanti Edili e Stradali. Scavi. Sterri e Demolizioni

Trasporto Rifiuti Speciali non pericolosi (Aut.Reg.Puglia n. Iscr.BA/410/0)

Pagina 1

|                                                         |           |        |            |                      |              |
|---------------------------------------------------------|-----------|--------|------------|----------------------|--------------|
| P.Iva/Cod.Fisc.                                         | Documento | Numero | Data       | Spett.le             | Cod.: 001160 |
| 00146330733                                             |           |        |            |                      |              |
| 00146330733                                             | Fattura   | 000109 | 14-02-2017 | AMAT SPA             |              |
| Modalità di pagam.: RIMESSA DIRETTA D.F.                |           |        |            | VIA C. BATTISTI, 657 |              |
| Appoggio Bancario                                       |           |        |            | 74100 TARANTO (TA)   |              |
| MONTE DEI PASCHI SIENA IT 08 V 01030 15803 000063100743 |           |        |            |                      |              |
| Periodo di riferim.: Dal                                |           |        |            |                      |              |
| CIG                                                     |           |        |            |                      |              |

| Codice Articolo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | UM | Quantità | Prezzo unit.                   | Importo | IVA |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|--------------------------------|---------|-----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VI EMETTIAMO FATTURA PER PITTURAZIONE DI<br>N.2 STANZE DEL 1 PIANO PALAZZINA DIREZIONE<br>AREA TECNICA "UFFICIO DIRETTORE GENERALE"<br>E "UFFICIO ING.ETTORRE"<br><br>VS.ORDINE N.S31/2017 CIG ZEB1D41A76<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>AI SENSI DEL D.LGS N. 231 DEL 09/10/2002<br>SI RAMMENTA CHE GLI INTERESSI, IN CASO<br>DI RITARDATO PAGAMENTO, VERRANNO CALCOLATI<br>AUTOMATICAMENTE SENZA LA MESSA IN MORA | nr | 1        | 750,00                         | 750,00  | 22  |
| <div>Procedura per la mobilità nell'area di Taranto</div> <div>Prot. n. 3320</div> <div>del 23 FEB. 2017</div> <div>del</div> <div>AD Amm.re Delegato <input type="checkbox"/></div> <div>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/></div> <div>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/></div> <div>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/></div> <div>UAF Appalti / Contratti <input type="checkbox"/></div> <div>UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/></div> <div>UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/></div> <div>UES Esercizio / Soste <input type="checkbox"/></div> <div>UIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/></div> <div>UAT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/></div> <div>URU Risorse Umane <input type="checkbox"/></div> <div>UAG Affari Gen. P.P.R. SIMSTR <input type="checkbox"/></div> <div>RAG Ufficio Ragionerie <input type="checkbox"/></div> <div>STQ Staff Qualità <input type="checkbox"/></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |          |                                |         |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |          | N. RIC.                        | N. IVA  | 452 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |          | DATA DI REGISTRAZIONE 27/02/17 |         |     |

|                             |                            |                      |                  |                   |                             |
|-----------------------------|----------------------------|----------------------|------------------|-------------------|-----------------------------|
| Data scadenza<br>14-02-2017 | Importo scadenza<br>915,00 | Imponibile<br>750,00 | Aliq.IVA<br>22   | Imposta<br>165,00 | Totale Imponibile<br>750,00 |
|                             |                            |                      |                  |                   | Totale Imposta<br>165,00    |
| DATA TRASP.                 | INIZIO TRASPORTO           | Spese Bancarie       | Spese Spedizione | Acconti           | Totale documento<br>915,00  |

|                    |
|--------------------|
| FIRMA CONDUCENTE   |
| FIRMA DESTINATARIO |

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>27 FEB. 2017                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>02-08-17                                            | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.                              |                        |
| DATA<br>13 MAR. 2017                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA<br>13 MAR. 2017                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| NOTE:                                                  |                        |



**AREA TECNICA -- GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:**

**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)                                     | X                    | C                    | 2123       | 07/02/17   | X                     |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | X                    | O                    | 2078       | 04/02/2017 | X                     |
| 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:<br>RAPPORTO DI LAVORO 8/2/2017                                                          | X                    | O                    |            |            | SV                    |
| u u 9/2/2017                                                                                                 | X                    | O                    |            |            | TV                    |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma                | Data 13 MAR. 2017    | Note:      |            |                       |

**SEZIONE 2**

|                       |                  |                         |                  |
|-----------------------|------------------|-------------------------|------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 109 | Data fattura: 14/2/2017 | Importo: 750,00€ |
|-----------------------|------------------|-------------------------|------------------|

NOTE:

|                     |       |                   |
|---------------------|-------|-------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma | Data 13 MAR. 2017 |
|---------------------|-------|-------------------|

Prot. **2078/UT**

Taranto li **07.02.2017**

Lavoro n. S31/2017

Spett.le  
CAMPO GIUSEPPE  
Via Mediterraneo, 43  
74029 TALSANO (TA)  
**Fax n. 099 7712177**

**OGGETTO: PITTURAZIONE DI N°2 STANZE DEL 1° PIANO PALAZZINA DIREZIONE E AREA TECNICA**  
**Ordine a consuntivo**

**CIG ZEB1D41A76**

In relazione a Vs preventivo del 06.02.2017 dell' importo di € 750,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2123 del 07.02.2017) riferito ai lavori di:

- pitturazione Ufficio Direttore Generale
- pitturazione ufficio ing. Ettore

si emette ordine per un importo di € 750,00 + IVA.

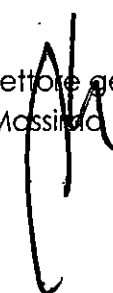
Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura che dovrà riportare il numero di ordine e CIG.

Per la liquidazione della fattura è necessario il rapporto di intervento bolla di lavoro.



DP 

Il Direttore generale  
Ing. Massimo Dicecca





## CAMPO GIUSEPPE

V. MEDITERRANEO, 43 - 74122 TALSANO (TA)  
TEL./FAX 099/7712177  
P.IVA 02174170734 - C.F.: CMP GPP 56H28 L0491

Spett.le  
Amat spa  
Via C. Battisti  
74100 Taranto

Taranto 06.02.2017

Prot. N. 10/17

Oggetto: Preventivo per lavori di pitturazione

Facciamo seguito a Vs. gentile richiesta d'offerta per lavori di pitturazione di n. 2 stanze del 1 piano c/o vs. sede via Cesare Battisti in Taranto e nel dettaglio:

- Preparazione delle pareti con rasatura dei muri e soffitti, fino ad una altezza di 3,50 m. mediante l'utilizzo del trabattello. Successiva stuccatura e carteggiatura per riportare la superficie delle pareti liscia. Si procederà alla pitturazione mediante l'utilizzo di idropittura lavabile a due passate con rullo e pennello. Il lavoro sarà realizzato a regola d'arte.

Prezzo a corpo € 750,00 + IVA

In attesa di un Vs. pronto riscontro, cordiali saluti. Ditta Campo Giuseppe

  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

2123  
07 FEB. 2017

Cd

|     |                               |                          |
|-----|-------------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato       | <input type="checkbox"/> |
| DS  | Direttore Generale            | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo      | <input type="checkbox"/> |
| ET  | Direttore Tecnico             | <input type="checkbox"/> |
| APP | Appalti / Contratti           | <input type="checkbox"/> |
| UM  | Commerciale / Marketing       | <input type="checkbox"/> |
| CS  | Contabilità Bilancio          | <input type="checkbox"/> |
| ES  | Esercizio / Sosta             | <input type="checkbox"/> |
| IS  | Informatica / Statistica      | <input type="checkbox"/> |
| MT  | Manutenzione / Tecnica        | <input type="checkbox"/> |
| RU  | Risorse Umane                 | <input type="checkbox"/> |
| AG  | Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria            | <input type="checkbox"/> |
| STO | Staff Qualità                 | <input type="checkbox"/> |
|     |                               | <input type="checkbox"/> |

## CAMPO GIUSEPPE

Via Mediterraneo, 43  
74122 TALSANO - TARANTO  
Tel./Fax 099/7712177  
Cod. Fisc. CMP GPP 56H28 L0491  
Partita IVA 02174170734

# CAMPO GIUSEPPE

Via/Mediterraneo n. 43

74122 Talsano (TA)

P.I. 02174170734 C.F.: CMPGPP56H28L049I

TEL./FAX 099/7712177 email: campotrasporti@virgilio.it

Autotrasporti e Movimento Terra Distribuzione Acqua Potabile e non Potabile

Lavori Idrici Fognanti Edili e Stradali. Scavi. Sterri e Demolizioni

Trasporto Rifiuti Speciali non pericolosi (Aut.Reg.Puglia n. Iscr.BA/410/0)

Pagina 1

| P.Iva/Cod.Fisc.                                         | Documento | Numero | Data       |
|---------------------------------------------------------|-----------|--------|------------|
| 00146330733                                             | Fattura   | 000110 | 14-02-2017 |
| 00146330733                                             |           |        |            |
| Modalità di pagam.: RIMESSA DIRETTA D.F.                |           |        |            |
| Appoggio Bancario                                       |           |        |            |
| MONTE DEI PASCHI SIENA IT 08 V 01030 15803 000063100743 |           |        |            |
| Periodo di riferim.: Dal                                |           | AI     |            |
| CIG                                                     |           | CUP    |            |

Spett.le  
AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)  
Cod.: 001160

| Codice Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                | UM | Quantità | Prezzo unit.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Importo | IVA |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|
|                 | VI EMETTIAMO FATTURA PER PITTURAZIONE DI N.2 STANZE DEL 1°PIANO PALAZZINA DIREZIONE AREA TECNICA "UFFICIO ANAGRAFE" E "UFFICIO TURNI"                                      | nr | 1        | 550,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 550,00  | 22  |
|                 | VS.ORDINE S33/2017 CIG ZEB1D41A76                                                                                                                                          |    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |     |
|                 | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">N. RIC. _____ N. IVA <u>451</u><br/>DATA DI REGISTRA. <u>27/02/17</u></div>                     |    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |     |
|                 | AI SENSI DEL D.LGS N. 231 DEL 09/10/2002<br>SI RAMMENTA CHE GLI INTERESSI, IN CASO<br>DI RITARDATO PAGAMENTO, VERRANNO CALCOLATI<br>AUTOMATICAMENTE SENZA LA MESSA IN MORA |    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |     |
|                 |                                                                                                                                                                            |    |          | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">Azienda per la mobilità nell'area di Taranto<br/>Prot. n. <u>3124</u><br/>del <u>23 FEB. 2017</u><br/>Ad. Amm.re Delegato <input type="checkbox"/><br/>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/><br/>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/><br/>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/><br/>UAF Appalti / Contratti <input type="checkbox"/><br/>UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/><br/>UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/><br/>UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/><br/>UIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/><br/>UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/><br/>URU Risorse Umane <input type="checkbox"/><br/>UAG Affari Gen. PP/RR, SINISTRI <input type="checkbox"/><br/>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/><br/>STQ Staff Qualità <input type="checkbox"/></div> |         |     |

|                             |                            |                      |                  |                   |                             |
|-----------------------------|----------------------------|----------------------|------------------|-------------------|-----------------------------|
| Data scadenza<br>14-02-2017 | Importo scadenza<br>671,00 | Imponibile<br>550,00 | Aliq.IVA<br>22   | Imposta<br>121,00 | Totale Imponibile<br>550,00 |
|                             |                            |                      |                  |                   | Totale Imposta<br>121,00    |
| DATA TRASP.                 | INIZIO TRASPORTO           | Spese Bancarie       | Spese Spedizione | Acconti           | Totale documento<br>671,00  |

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

# CAMPO GIUSEPPE

Via Mediterraneo n. 43

74122 Talsano (TA)

P.I. 02174170734 C.F.: CMPGPP56H28L049I

TEL./FAX 099/7712177 email: campotrasporti@virgilio.it

Autotrasporti e Movimento Terra Distribuzione Acqua Potabile e non Potabile

Lavori idrici Fognanti Edili e Stradali. Scavi. Sterri e Demolizioni

Trasporto Rifiuti Speciali non pericolosi (Aut.Reg.Puglia n. Iscr.BA/410/D)

Pagina 1

|                                                                                                                                                                                                              |                                                                             |                                                                    |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------|
| P.Iva/Cod.Fisc.<br>00146330733<br>00146330733<br>Modalità di pagam.: RIMESSA DIRETTA D.F.<br>Appoggio Bancario<br>MONTE DEI PASCHI SIENA IT 08 V 01030 15803 000063100743<br>Periodo di riferim.: Dal<br>CIG | Documento<br>Fattura<br>Numero<br>000110<br>Data<br>14-02-2017<br>AI<br>CUP | Spett.le<br>AMAT SPA<br>VIA C. BATTISTI, 657<br>74100 TARANTO (TA) | Cod.: 001160 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------|

| Codice Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                | UM | Quantità | Prezzo unit. | Importo | IVA |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|--------------|---------|-----|
|                 | VI EMETTIAMO FATTURA PER PITTURAZIONE DI N.2 STANZE DEL 1° PIANO PALAZZINA DIREZIONE AREA TECNICA "UFFICIO ANAGRAFE" E "UFFICIO TURNI"                                     | nr | 1        | 550,00       | 550,00  | 22  |
|                 | VS. ORDINE S33/2017 CIG ZEB1D41A76                                                                                                                                         |    |          |              |         |     |
|                 | <div><div>N. RIC. _____ N. IVA <u>451</u></div><div>DATA DI REGISTRAZIONE <u>27/02/17</u></div></div>                                                                      |    |          |              |         |     |
|                 | AI SENSI DEL D.LGS N. 231 DEL 09/10/2002<br>SI RAMMENTA CHE GLI INTERESSI, IN CASO<br>DI RITARDATO PAGAMENTO, VERRANNO CALCOLATI<br>AUTOMATICAMENTE SENZA LA MESSA IN MORA |    |          |              |         |     |
|                 |                                                                                                                                                                            |    |          |              |         |     |

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Profilo 3121

del 23 FEB. 2017

|     |                            |                          |
|-----|----------------------------|--------------------------|
| AD  | Amm.re Delegato            | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale         | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo   | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico          | <input type="checkbox"/> |
| UAF | Appalti / Contratti        | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing    | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità Bilancio       | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sost.          | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica   | <input type="checkbox"/> |
| UMT | Manutenzione / Tecnica     | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane              | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Affari Gen. PP/RR SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Ufficio Ragione            | <input type="checkbox"/> |
| STO | Staff Qualità              | <input type="checkbox"/> |

|                             |                            |                      |                  |                   |                             |
|-----------------------------|----------------------------|----------------------|------------------|-------------------|-----------------------------|
| Data scadenza<br>14-02-2017 | Importo scadenza<br>671,00 | Imponibile<br>550,00 | Aliq.IVA<br>22   | Imposta<br>121,00 | Totale Imponibile<br>550,00 |
|                             |                            |                      |                  |                   | Totale Imposta<br>121,00    |
| DATA TRASP.                 | INIZIO TRASPORTO           | Spese Bancarie       | Spese Spedizione | Acconti           | Totale documento<br>671,00  |

|  |                    |
|--|--------------------|
|  | FIRMA CONDUCENTE   |
|  | FIRMA DESTINATARIO |

**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

27 FEB 2017

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

07-08-17

**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

13 MAR. 2017

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

13 MAR. 2017

NOTE:



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



## AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

### 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)                                     | X                    | C                    | 2122        | 07/02/17   | X ✓                   |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | X                    | O                    | 2132        | 07/02/2017 | SN ✓                  |
| 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:<br>RICHIESA MOVIMENTO EMAIL<br>RAPPORTO DI LAVORO 10/2/17 e 14/2/17                     | X<br>X               | O<br>O               | NO<br>B ECP | 31/1/17    | SN ✓<br>SN ✓          |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma<br>            | Data<br>13 MAR. 2017 | Note:       |            |                       |

### SEZIONE 2

|                       |                 |                         |                 |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|-----------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: NO | Data fattura: 14/2/2017 | Importo: 550,00 |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|-----------------|

NOTE:

|                     |           |                      |
|---------------------|-----------|----------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma<br> | Data<br>13 MAR. 2017 |
|---------------------|-----------|----------------------|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Prot. 2132/UT

Taranto li 07.02.2017

Lavoro n. S33/2017

Spett.le  
CAMPO GIUSEPPE  
Via Mediterraneo, 43  
74029 TALSANO (TA)  
**Fax n. 099 7712177**

**OGGETTO: PITTURAZIONE DI N°2 STANZE DEL 1° PIANO AREA TECNICA**

**CIG ZEB1D41A76**

In relazione a Vs preventivo del 06.02.2017 dell' importo di € 550,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2122 del 07.02.2017) riferito ai lavori di:

- pitturazione "ufficio anagrafe"
- pitturazione "ufficio turni"

si emette ordine per un importo di € 550,00 + IVA.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura che dovrà riportare il numero di ordine e CIG.

Per la liquidazione della fattura è necessario il rapporto di intervento / bolla di lavoro.

  
DP

Il Direttore generale  
Ing. Massimo Dicecca

**Oggetto:** Preventivo Tinteggiatura due stanze Palazzina Uffici piano primo

**Mittente:** Luciano Guarini <lucciano.guarini@massarosrl.it>

**Data:** 03/02/2017 14:04

**A:** unitatecnica <unitatecnica@amat.ta.it>

c.a. Ing. Domenico Pellicoro

Buongiorno, di seguito al sopralluogo avvenuto ieri la presente per inviarVi in allegato il preventivo di spesa di quanto in oggetto.

Resto in attesa di un Vs. riscontro e a disposizione per eventuali ed altre.

Saluti.

**Luciano Guarini**

lucciano.guarini@massarosrl.it

cell 3938520404



Via San Giovanni, 58 - 74020 Leporano - TARANTO  
tel. 0995316045 - fax. 0995316045

[www.massarosrl.it](http://www.massarosrl.it)

[info@massarosrl.it](mailto:info@massarosrl.it)

Il messaggio di posta elettronica contiene informazioni di carattere confidenziale specifiche per il destinatario. Nel caso non ne siate il destinatario, segnalatelo immediatamente al mittente ed eliminate dai vostri archivi quanto ricevuto (compresi i file allegati). L'uso, la diffusione, distribuzione o riproduzione del presente messaggio e dei suoi allegati da parte di ogni altra persona costituisce reato. Rif. Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali.

—Allegati:—

AMAT\_preventivo tinteggiatura.pdf

22,9 KB

~~AMAT~~  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

1967  
del 06 FEB. 2017

|     |                             |                          |
|-----|-----------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato     | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale          | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo    | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico           | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti         | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing     | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità Bilancio        | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sosta           | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica    | <input type="checkbox"/> |
| UMT | Manutenzione / Tecnica      | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane               | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Affari Gen. PP.RR. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria          | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Staff Qualità               | <input type="checkbox"/> |

**Comune di Taranto**  
Provincia di Taranto

pag. 1

# COMPUTO METRICO

**OGGETTO:** Tinteggiature di n. 2 stanze zona uffici piano primo

**COMMITTENTE:** AMAT Taranto

Data, 02/02/2017

**IL TECNICO**





**CAMPO GIUSEPPE**

V. MEDITERRANEO, 43 - 74122 TALSANO (TA)  
TEL./FAX 0997712177  
P.IVA 02174170734 - C.F. CMP GPP 56H28 L0491

Spett.le  
Amat spa  
Via C. Battisti  
74100 Taranto

Taranto 06.02.2017

Prot. N. 11/17

Oggetto: Preventivo per lavori di pitturazione

Facciamo seguito a Vs. gentile richiesta d'offerta per lavori di pitturazione di n. 2 stanze del 1 piano c/o vs. sede via Cesare Battisti in Taranto e nel dettaglio:

- Preparazione delle pareti con rasatura dei muri e soffitti, fino ad una altezza di 3,50 m. mediante l'utilizzo del trabattello. Successiva stuccatura e carteggiatura per riportare la superficie delle pareti liscia. Si procederà alla pitturazione mediante l'utilizzo di idropittura lavabile a due passate con rullo e pennello. Il lavoro sarà realizzato a regola d'arte.

Prezzo a corpo € 550,00 + IVA

In attesa di un Vs. pronto riscontro, cordiali saluti. Ditta Campo Giuseppe

~~Amat~~  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

07 FEB. 2017

del

|     |                          |                          |
|-----|--------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato  | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale       | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico        | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti      | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing  | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità Bilancio     | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sosta        | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica | <input type="checkbox"/> |
| UMT | Manutenzione / Tecnica   | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane            | <input type="checkbox"/> |
| UAC | Atti: Can. PPR, SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria       | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Sist. Qualità            | <input type="checkbox"/> |

**CAMPO GIUSEPPE**

Via Mediterraneo, 43  
74122 TALSANO - TARANTO  
Tel./Fax 0997712177  
Cod. Fisc. CMP GPP 56H28 L0491  
Partita IVA 02174170734

**Oggetto:** tinteggiatura ambienti di lavoro

**Mittente:** Cosimo Russo

<mimmo.russo@amat.ta.it>

**Data:** 31/01/2017 18:19

**A:** unitatecnica <unitatecnica@amat.ta.it>

**CC:** Pietro Carallo <carallo@amat.ta.it>

Faccio seguito ai colloqui intercorsi circa la necessità di interventi di tinteggiatura di alcuni ambienti di lavoro, per rappresentarti che per quanto attiene l'Area Esercizio sono necessari i seguenti interventi:

- tinteggiatura stanza adibita al servizio "anagrafe" (1° piano palazzina tecnica);
- tinteggiatura stanza dell'Ufficio Turni (1° piano palazzina tecnica);
- sala operativa Addetti Esercizio: Prioritariamente, oltre alla tinteggiatura, è necessario risolvere il problema dello sversamento di acqua di condensa del condizionatore/pompa di calore posto in tale ambiente. La parete sotto il condizionatore presenta forti tracce di umidità e di muffe. Inoltre, è necessario risolvere il problema dei cavi elettrici-telefonici-di rete che collegano i due PC, la radio, i telefoni e le relative prese, che si presentato aggrovigliati e posti sul piano di calpestio.

Cordialmente.

**Mimmo Russo**

**Responsabile Area Esercizio/Sosta**



**Animazioni GRATUITE per le tue e-mail - da IncrediMail!**

**Fai clic qui!**



# SIET DI ANTONIO SAMMARCO

VIA IV NOVEMBRE, 63 - SANMARZANO DI S.G (TA).

E:MAIL: [siet.trasporti@libero.it](mailto:siet.trasporti@libero.it)

SPET.: AMAT SPA

P.IVA:02642740738 - CELL 380/6910853

Via Cesare Battisti 657, TARANTO (TA)

IMPRESA ISCRITTA PRESSO LA WHITE LIST DELLA PREFETTURA DI TARANTO (TA).

## Attività dell'impresa:

Movimento terra , trivellazioni e perforazioni, lavori stradali , lavori edili , scavi, sterri , costruzione cordoli , lavori Edifici Civili ed industriali., strade, viadotti , ferrovie , acquedotti , opere di irrigazione , opere impianti di bonifica e protezione ambientale , segnaletica stradale non luminosa , barriere e protezioni stradali ,manutenzione aree verdi, lavori ferroviari T/E, Trasporti C/T di macchine ferroviarie e smaltimento rifiuti con cat. 4 f numero iscrizione albo gestori ambientali BA/004321

## OGGETTO: offerta pitturazione vostra sala anagrafe (AMAT SPA).

Con la presente formuliamo la nostra migliore offerta riguardante i lavori di pitturazione da effettuare presso la "sala anagrafe" della vostra sede AMAT SPA sita in Taranto (TA) alla Via cesare battisti 657.

N.B: Nell'offerta è compresa la fornitura dei materiali necessari per le lavorazioni da effettuare.

Le lavorazioni di fornitura e posa avranno un costo di € 500,00 (Cinquecento) oltre iva come per legge.

In attesa di un vostro riscontro porgiamo i nostri cordiali saluti.

**AMAT**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

1903

del

03 FEB. 2017

|     |                           |                          |
|-----|---------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato   | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale        | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo  | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico         | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti       | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing   | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità Bilancio      | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sosta         | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica  | <input type="checkbox"/> |
| UMT | Manutenzione / Tecnica    | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane             | <input type="checkbox"/> |
| UAC | Affari Gen. PPRR SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria        | <input type="checkbox"/> |
| STG | Staff Qualità             | <input type="checkbox"/> |

LA DITTA SIET DI ANTONIO SAMMARCO



# CAMPO GIUSEPPE

AUTOTRASPORTO E MOVIMENTO TERRA

Sede e dom. fiscale: Via Mediterraneo, 43 - 74029 Talsano (TA)

L.C.D.F.: Via Polesine, 10 - Taranto

Tel. 099/7712177

Cod. Fiscale CMP GPP 56H28 L0491

Partita IVA 02174170734

Talsano,

11/02/14

Spett.

AMAT SPA  
TALIANO

VS. ORD. N. 533/2014  
AG ZEBIDMATE

Cantiere

PARALINA AREA TECNICA  
"UFFICIO ANAGRAFICO"  
"UFFICIO TURNI"

☐ Prestazioni Terna Gommata

Ore

☐ Prestazioni Pala Cingolata

Ore

☐ Prestazioni Miniterna

Ore

☐ Prestazioni Autocarro

Ore

☒ Prestazioni ATTUALMENTE N. 2

STANLE DEL 1° PIANO  
N° 2 OPERAI

Ore 18

Firma Operatore

Firma Cliente

# CAMPO GIUSEPPE

AUTOTRASPORTO E MOVIMENTO TERRA

Sede e dom. fiscale: Via Mediterraneo, 43 - 74029 Talsano (TA)

L.C.D.F.: Via Polesine, 10 - Taranto

Tel. 099/7712177

Cod. Fiscale CMP GPP 56H28 L0491

Partita IVA 02174170734

Talsano,

10/02/17

Spett.

ATAT SPA

TARANTO

VS. ORD. N. 533/2017

CIG Z8B1D61A76

Cantiere

PAIAZZA ANSA TECNICA

"UFFICIO ANAGRAFICI"

"UFFICIO TURNI"

☐ Prestazioni Terna Gommata

Ore .....

☐ Prestazioni Pala Cingolata

Ore .....

☐ Prestazioni Miniterna

Ore .....

☐ Prestazioni Autocarro

Ore .....

☒ Prestazioni PITTURA N°2

STANZI DEL 1° PIANO

N°2. OPERA

Ore .....

Firma Operatore

Firma Cliente

# SIET DI ANTONIO SAMMARCO

VIA IV NOVEMBRE, 63 - SANMARZANO DI S.G (TA).

E:MAIL: [siet.trasporti@libero.it](mailto:siet.trasporti@libero.it)

SPET.: AMAT SPA

P.IVA:02642740738 - CELL 380/6910853

Via Cesare Battisti 657, TARANTO (TA)

IMPRESA ISCRITTA PRESSO LA WHITE LIST DELLA PREFETTURA DI TARANTO (TA).

## Attività dell' impresa :

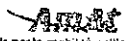
Movimento terra , trivellazioni e perforazioni, lavori stradali , lavori edili , scavi, sterri , costruzione cordoli , lavori Edifici Civili ed industriali , strade, viadotti , ferrovie , acquedotti , opere di irrigazione , opere impianti di bonifica e protezione ambientale , segnaletica stradale non luminosa , barriere e protezioni stradali ,manutenzione aree verdi, lavori ferroviari T/E, Trasporti C/T di macchine ferroviarie e smaltimento rifiuti con cat. 4 f numero iscrizione albo gestori ambientali BA/004321

## OGGETTO: offerta pitturazione vostra sala turni (AMAT SPA).

Con la presente formuliamo la nostra migliore offerta riguardante i lavori di pitturazione da effettuare presso la "sala turni" della vostra sede AMAT SPA sita in Taranto (TA) alla Via cesare battisti 657. N.B. Nell'offerta è compresa la fornitura dei materiali necessari per le lavorazioni da effettuare.

Le lavorazioni di fornitura e posa avranno un costo di € 500,00 (Cinquecento) oltre iva come per legge.

In attesa di un vostro riscontro porgiamo i nostri cordiali saluti.

  
Procedo per la mobilità nell'area di Taranto

Firma \_\_\_\_\_

03 FEB. 2017

|    |                             |                          |
|----|-----------------------------|--------------------------|
| AD | Amministratore Delegato     | <input type="checkbox"/> |
| CG | Direttore Generale          | <input type="checkbox"/> |
| CA | Direttore Amministrativo    | <input type="checkbox"/> |
| CT | Direttore Tecnico           | <input type="checkbox"/> |
| UP | Appalti / Contratti         | <input type="checkbox"/> |
| CM | Commerciale / Marketing     | <input type="checkbox"/> |
| ES | Contabilità Bilancio        | <input type="checkbox"/> |
| ES | Esenzioni / Sosta           | <input type="checkbox"/> |
| IS | Informatica / Statistica    | <input type="checkbox"/> |
| MT | Manutenzione / Tecnica      | <input type="checkbox"/> |
| RU | Risorse Umane               | <input type="checkbox"/> |
| UP | Affari Gen. PP.RR. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RA | Ufficio Ragioneria          | <input type="checkbox"/> |
| ST | Staff Qualità               | <input type="checkbox"/> |

LA DITTA SIET DI ANTONIO SAMMARCO

