

0043/18



ESERCIZIO 20 18

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 110

LEADER SERVICE

SERVIZIO PORTIERATO

\_\_\_\_\_



# 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 |
|----------|-----------|---------------|------------|------------|------------|--------------------|
|          | 2018      | 110           | 22/01/2018 |            |            | 12.582,26          |

IL CASSIERE

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

LEADER SERVICE Soc. Coop.

Strada San Giorgio Martire, 76

70132 BARI (BA)

Partita IVA: 05400500723 C.F. 05400500723

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: dodicimilacinquecentottantadue e 26 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO

IBAN: IT92U0701241540000000017153

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 167/2017 del 30/11/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

167/2017 CIG 6699362868



|                 |           |
|-----------------|-----------|
| IMPORTO LORDO   | 12.582,26 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00      |
| IMPORTO         | 12.582,26 |

|                                       |                         | CASSA     | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-----------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 12.582,26 |       |
|                                       | PREVISIONE              |           |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |           |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DI SPONIBILITA'         |           |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9602 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT92U0701241540000000017153

NR.SCT: 287260845 CRO: A1002259265

DATA ORDINE: 24.01.2018

TRANSACTION ID: A100225926501030481580115800IT

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

BANCA DEST: BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI BARI SC  
LARGO G. BRUNO, 53  
B.C.C. DI BARI

BA

BENEFICIARIO: LEADER SERVICE SOC. COOP.

DT REG : 26.01.2018

IMPORTO: 12.582,26

NOTE: FATT 167 2017 CIG 6699362868

MANDATO NUM. 110

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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

**Identificativo Univoco Richiesta:** 201800000088386

**Codice Fiscale:** 05400500723

Identificativo Pagamento: 110

Data Inserimento: 22/01/2018 - 12:35

Importo: 12582,26 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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



## AZIENDA PER LA MOBILITÀ 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 |
|----------|-----------|---------------|------------|------------|------------|--------------------|
|          | 2018      | 110           | 22/01/2018 |            |            | 12.582,26          |

## IL CASSIERE

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

LEADER SERVICE Soc. Coop.

Strada San Giorgio Martire, 76

70132 BARI (BA)

Partita IVA: 05400500723 C.F. 05400500723

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: dodicimilacinquecentottantadue e 26 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO

IBAN: IT92U0701241540000000017153

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 167/2017 del 30/11/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

167/2017 CIG 6699362868

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| IMPORTO LORDO   | 12.582,26 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00      |
| IMPORTO         | 12.582,26 |

IDENTIFICATIVO  
RICHIESTA 2018/88386

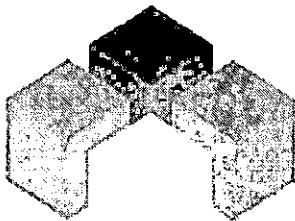
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA     | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-----------|-------|
|                                       |                         | 12.582,26 |       |
|                                       | PREVISIONE              |           |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |           |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DI SPONIBILITA'         |           |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



# LEADER SERVICE Soc. Coop.

Sede Legale e Amministrativa: Strada San Giorgio Martire, 76  
70132 - Bari - Tel. 080.5358592 - Fax 080.2205550  
Reg. Imprese 05400500723 - R.E.A. 417305 - P. IVA 05400500723

# LEADER SERVICE

società di servizi

|                                           |                               |
|-------------------------------------------|-------------------------------|
| SPETTABILE                                | 501.05003                     |
| <b>AMAT SPA</b>                           |                               |
| VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 TARANTO |                               |
| TA                                        |                               |
| PARTITA IVA<br>IT00146330733              | CODICE FISCALE<br>00146330733 |

|                     |
|---------------------|
| MODALITA' PAGAMENTO |
| APPOGGIO BANCARIO   |
| ABI                 |
| CAB                 |

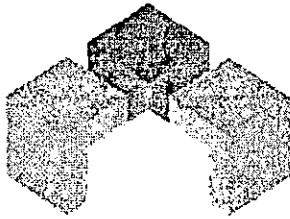
|                   |            |                   |                   |
|-------------------|------------|-------------------|-------------------|
| DOCUMENTO         | SERIE      | NUMERO            | DATA              |
| <b>FATTURA</b>    | <b>A /</b> | <b>167 / 2017</b> | <b>30/11/2017</b> |
| NOTE<br>699.00005 | Pag.: 1    |                   |                   |

| Descrizione prestazione                                                                                                                                                                   | Um | Quantita' | Prezzo     | Sconto                   | Importo   | Aliq. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------|------------|--------------------------|-----------|-------|
| <b>PRESTAZIONE SERVIZIO DI PORTIERATO<br/>GUARDIANIA DI N. 2 AREE PARCHEGGIO PUBBLICO<br/>"P.ZA ICCO" E "BARACCAMENTI CATTOLICA"<br/>RIF. CTR DEL 30/12/16</b>                            | -  | 1         | 12.582,260 |                          | 12.582,26 | 22    |
| <b>COORDINATE BANCARIE:</b><br>BCC DI BARI - FILIALE DI MODUGNO<br>C/C: 000000017153<br>ABI: 07012<br>CAB: 41540<br>CIN: U<br>IBAN: IT92 U070 1241 5400 0000 0017 153<br>MESE DI NOVEMBRE |    |           |            |                          |           |       |
| <b>IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72</b>                                                                                                                    |    |           |            |                          |           |       |
| <i>PAG. 1093<br/>31/11/17</i>                                                                                                                                                             |    |           |            |                          |           |       |
| <i>Amat</i><br><i>Assunto per la mobilità nell'area di Taranto</i><br><i>F. n. 20779</i><br><i>Ca. 07 DIC. 2017</i>                                                                       |    |           |            |                          |           |       |
| <i>AB Amm. Delegato</i>                                                                                                                                                                   |    |           |            | <input type="checkbox"/> |           |       |
| <i>LD Direttore Generale</i>                                                                                                                                                              |    |           |            | <input type="checkbox"/> |           |       |
| <i>IR Direttore Amministrativo</i>                                                                                                                                                        |    |           |            | <input type="checkbox"/> |           |       |
| <i>TR Direttore Tecnico</i>                                                                                                                                                               |    |           |            | <input type="checkbox"/> |           |       |
| <i>IGP Appalti / Contratti</i>                                                                                                                                                            |    |           |            | <input type="checkbox"/> |           |       |
| <i>ACM Commercial / Marketing</i>                                                                                                                                                         |    |           |            | <input type="checkbox"/> |           |       |
| <i>ACS Contabilità / Bilancio</i>                                                                                                                                                         |    |           |            | <input type="checkbox"/> |           |       |
| <i>SES Esercizio / Sosta</i>                                                                                                                                                              |    |           |            | <input type="checkbox"/> |           |       |
| <i>IRS Informatica / Statistica</i>                                                                                                                                                       |    |           |            | <input type="checkbox"/> |           |       |
| <i>IMT Manutenzione / Tecnica</i>                                                                                                                                                         |    |           |            | <input type="checkbox"/> |           |       |
| <i>URU Risorse Umane</i>                                                                                                                                                                  |    |           |            | <input type="checkbox"/> |           |       |
| <i>URC Affari Gen. PPRR, SINISTRI</i>                                                                                                                                                     |    |           |            | <input type="checkbox"/> |           |       |
| <i>TAG Ufficio Ragioneria</i>                                                                                                                                                             |    |           |            | <input type="checkbox"/> |           |       |
| <i>STO Staff Qualità</i>                                                                                                                                                                  |    |           |            | <input type="checkbox"/> |           |       |

|  |                 |            |          |                  |           |
|--|-----------------|------------|----------|------------------|-----------|
|  | IVA             | IMPONIBILE | IMPOSTA  | TOTALE DOCUMENTO |           |
|  | 22              | 12.582,26  | 2.768,10 | €                | 15.350,36 |
|  | TOTALI          | 12.582,26  | 2.768,10 |                  |           |
|  | SPESE TRASPORTO |            | 0,00     | RITENUTA OPERATA |           |
|  | SPESE INCASSO   |            | 0,00     | €                | 0,00      |
|  | SPESE BOLLI     |            | 0,00     | NETTO A PAGARE   |           |
|  |                 |            |          | €                | 12.582,26 |

CONDIZIONI: Non si accettano reclami trascorsi 3 giorni dalla consegna della presente fattura. I pagamenti devono essere effettuati direttamente alla Società senza intermediari. Ogni ritardo può dar luogo ad addebiti di interessi di mora. Per ogni controversia è competente il Foro di Bari.

ATTENZIONE: Pregasi controllare l'esatta intestazione della fattura del Cod.Fisc. E P. IVA. In caso di errata impostazione non ci riteniamo responsabili in solido. Come previsto dall'art. 41 D.P.R. 26/10/72 n.633.



# LEADER SERVICE Soc. Coop.

Sede Legale e Amministrativa: Strada San Giorgio Martire, 76  
70132 - Bari - Tel. 080.5358592 - Fax 080.2205550  
Reg. Imprese 05400500723 - R.E.A. 417305 - P. IVA 05400500723

# LEADER SERVICE

società di servizi

SPETTABILE 501.05003

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657  
74121 TARANTO

TA

PARTITA IVA  
IT00146330733

CODICE FISCALE  
00146330733

MODALITÀ PAGAMENTO

AFPOGGIO BANCARIO

ABI

CAB

DOCUMENTO

SERIE

NUMERO

DATA

FATTURA

A / 167 / 2017 30/11/2017

NOTE  
699.00005

Pag.: 1

Descrizione prestazione

Um Quantità

Prezzo

Sconto

Importo

Aliq.

PRESTAZIONE SERVIZIO DI PORTIERATO  
GUARDIANIA DI N. 2 AREE PARCHEGGIO PUBBLICO  
"P.ZA ICCO" E "BARACCAMENTI CATTOLICA"  
RIF. CTR DEL 30/12/16

COORDINATE BANCARIE:  
BCC DI BARI - FILIALE DI MODUGNO  
C/C: 000000017153  
ABI: 07012  
CAB: 41540  
CIN: U  
IBAN: IT92 U070 1241 5400 0000 0017 153  
MESE DI NOVEMBRE

IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72

PAG. 1093  
31/11/17

12.582,260

12.582,26

22

Accreditato per la mobilità nell'area di Taranto

Fed. n. 20779

07 DIC. 2017

AD Amministratore Delegato  
LE Direttore Generale  
TA Direttore Amministrativo  
TE Direttore Tecnico  
TO Aspetti / Controllo  
TOA Comptroller / Marketing  
ES Contabile Bilancio  
ES Contabile Sociale  
ES Informatico / Statistica  
MT Manutenzione / Tecnica  
URU Risorse Umane  
JFC Affari Cor. P. R. SINISTRA  
TAG Ufficio Ragioniere  
STO Staff Qualità

| IVA    | IMPOSIBILE | IMPOSTA  |
|--------|------------|----------|
| 22     | 12.582,26  | 2.768,10 |
| TOTALI | 12.582,26  | 2.768,10 |

|                 |      |
|-----------------|------|
| SPESA TRASPORTO | 0,00 |
| SPESA INCASSO   | 0,00 |
| SPESA BOLLI     | 0,00 |

TOTALE DOCUMENTO

€ 15.350,36

RITENUTA OPERATA

€ 0,00

NETTO A PAGARE

€ 12.582,26

CONDIZIONI: Non si accettano reclami trascorsi 3 giorni dalla consegna della presente fattura. I pagamenti devono essere effettuati direttamente alla Società senza arrotondamenti. Ogni ritardo può dar luogo ad addebiti di interessi di mora. Per ogni controversia è competente il Foro di Bari.

ATTENZIONE: Pregasi controllare l'esatta intestazione della fattura del Cod.Fisc. E P. IVA. In caso di errata impostazione non ci riteniamo responsabili in solido. Come previsto dall'art. 41 D.P.R. 26/10/72 n.633.

**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° 61 del 16

Data scadenza pagamento

15-12-18

DATA  
15 GEN. 2018

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  
09 GEN 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA

22-01-2018

FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA

FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA

FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OK! *stures*

Cg. 6699362868



**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** 03063990737 banca in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare ☐

**DATI ANAGRAFICI** **Cognome, denominazione o ragione sociale** G.P. GRU.P. SRLS **nome**

**data di nascita**        **Sesso (M o F)**  **comune (o Stato estero) di nascita**  **prov.**

**DOMICILIO FISCALE** **comune** TARANTO **prov.** T A **via e numero civico** VIA BERARDI, 21

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare** 00146330733 **codice identificativo** 51

**SEZIONE ERARIO**

|                                   | codice tributo | rateazione/regione/prov./mese rif. | anno di riferimento | Importi a debito versati | Importi a credito compensati |                    |
|-----------------------------------|----------------|------------------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
| <b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>      |                |                                    |                     |                          |                              |                    |
|                                   |                |                                    |                     |                          |                              |                    |
|                                   |                |                                    |                     |                          |                              |                    |
|                                   |                |                                    |                     |                          |                              |                    |
| <b>RITENUTE ALLA FONTE</b>        |                |                                    |                     |                          |                              |                    |
|                                   |                |                                    |                     |                          |                              |                    |
|                                   |                |                                    |                     |                          |                              |                    |
|                                   |                |                                    |                     |                          |                              |                    |
| <b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b> |                |                                    |                     |                          |                              |                    |
|                                   |                |                                    |                     |                          |                              |                    |
|                                   |                |                                    |                     |                          |                              |                    |
|                                   |                |                                    |                     |                          |                              |                    |
| <b>TOTALE A</b>                   |                |                                    |                     | <b>B</b>                 |                              |                    |
|                                   |                |                                    |                     |                          |                              | <b>SALDO (A-B)</b> |

**SEZIONE INPS**

|                 | codice sede | causale contributo | matricola INPS/codice INPS/titolo azienda | periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa | Importi a debito versati | Importi a credito compensati |  |
|-----------------|-------------|--------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--|
|                 |             |                    |                                           |                                              |                          |                              |  |
|                 |             |                    |                                           |                                              |                          |                              |  |
|                 |             |                    |                                           |                                              |                          |                              |  |
| <b>TOTALE C</b> |             |                    |                                           |                                              | <b>D</b>                 |                              |  |
|                 |             |                    |                                           |                                              |                          | <b>SALDO (C-D)</b>           |  |

**SEZIONE REGIONI**

|                 | codice regione | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | Importi a debito versati | Importi a credito compensati |  |
|-----------------|----------------|----------------|----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|--|
|                 |                |                |                      |                     |                          |                              |  |
|                 |                |                |                      |                     |                          |                              |  |
|                 |                |                |                      |                     |                          |                              |  |
| <b>TOTALE E</b> |                |                |                      |                     | <b>F</b>                 |                              |  |
|                 |                |                |                      |                     |                          | <b>SALDO (E-F)</b>           |  |

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

|                 | codice ente/codice comune | Immob. vers. Acc. Sella | numero immobile | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | Importi a debito versati | Importi a credito compensati |  |
|-----------------|---------------------------|-------------------------|-----------------|----------------|----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|--|
|                 |                           |                         |                 |                |                      |                     |                          |                              |  |
|                 |                           |                         |                 |                |                      |                     |                          |                              |  |
|                 |                           |                         |                 |                |                      |                     |                          |                              |  |
| <b>TOTALE G</b> |                           |                         |                 |                |                      |                     | <b>H</b>                 |                              |  |
|                 |                           |                         |                 |                |                      |                     |                          | <b>SALDO (G-H)</b>           |  |

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

|                 | codice sede | codice ditta | c.c. | numero di riferimento | causale | Importi a debito versati | Importi a credito compensati |  |
|-----------------|-------------|--------------|------|-----------------------|---------|--------------------------|------------------------------|--|
| <b>INAIL</b>    | 34500       | 19838608     | 31   | 902017                | P       | 515,10                   | 0,00                         |  |
|                 |             |              |      |                       |         |                          |                              |  |
|                 |             |              |      |                       |         |                          |                              |  |
| <b>TOTALE I</b> |             |              |      |                       |         | <b>J</b>                 |                              |  |
|                 |             |              |      |                       |         | <b>SALDO (I-J)</b>       |                              |  |

|                 | codice ente | codice sede | causale contributo | codice posizione | periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa | Importi a debito versati | Importi a credito compensati |  |
|-----------------|-------------|-------------|--------------------|------------------|----------------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--|
|                 |             |             |                    |                  |                                              |                          |                              |  |
|                 |             |             |                    |                  |                                              |                          |                              |  |
| <b>TOTALE M</b> |             |             |                    |                  |                                              | <b>N</b>                 |                              |  |
|                 |             |             |                    |                  |                                              | <b>SALDO (M-N)</b>       |                              |  |

**FIRMA**

**SALDO FINALE**

**EURO** + 515,10

**ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)**

| DATA   |        | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE |               | Pagamento presentato alla banca il 22/01/2018<br>Conto: G 01030 15801 000000008768<br>Delega Inoltrata |
|--------|--------|---------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| giorno | anno   | AZIENDA                                     | CAB/SPORTELLO |                                                                                                        |
| 23     | 012018 | 01030                                       | 15801         |                                                                                                        |

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA

# INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE  
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

DIREZIONE TERRITORIALE  
TARANTO

Taranto 18/12/2017

A.M.A.T. S.P.A.

PEC [areacontratti@pec.amat.ta.it](mailto:areacontratti@pec.amat.ta.it)

oggetto: Art. 4, comma 2, D.P.R. n. 207/2010. Intervento sostitutivo della stazione  
appaltante. Dati per il pagamento.

|                      |                           |
|----------------------|---------------------------|
| PROTOCOLLO           | 9496305                   |
| Emesso il            | 14/04/2017                |
| Codice fiscale ditta | 03063990737               |
| Codice ditta INAIL   | 19838608                  |
| Ragione sociale      | G.P.GRUP SRL SEMPLIFICATA |

Come da Voi richiesto con pec del 12/12/2017, si trasmette di seguito il dettaglio dell'irregolarità Inail relative alla ditta ed al DURC indicati in oggetto.

Si comunica che alla data odierna l'importo dell'inadempienza contributiva della ditta in oggetto risulta pari ad .-

Il versamento all'Inail deve avvenire utilizzando il modello di pagamento unificato F24 o, per gli enti e amministrazioni dello stato che rientrano nel sistema di tesoreria unica, tramite F24 EP. In alternativa, ove non fosse possibile utilizzare uno dei metodi precedentemente elencati, il pagamento può avvenire con accredito su C/C tramite l'IBAN indicato nella presente lettera.

- 1 Inserire l'esatto codice fiscale della ditta per la quale effettuare il pagamento.
- 2 Inserire l'esatto codice ditta per il quale effettuare il pagamento.
- 3 Indicare l'importo attuale dell'irregolarità INAIL esclusivamente nel caso in cui questo sia inferiore alla somma indicata dalla stazione appaltante nella comunicazione preventiva.

Via Plinio ang. Via Salinella - 74121 TARANTO - Tel. 0997322111 - NetFax 06-88468121  
[taranto@inail.it](mailto:taranto@inail.it) - [taranto@postacert.inail.it](mailto:taranto@postacert.inail.it)  
PART.IVA 00968951004 - CODICE FISCALE 01165400589

E. INAIL. 34500. 19/12/2017 @ 0067206

P.N. 375  
22/11/18  
376  
22/11/18

## **Modalità di compilazione Modello F24:**

### **Sezione "CONTRIBUENTE"**

Campo "CODICE FISCALE indicare il codice fiscale della ditta: **03063990737**

Campo "CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare"<sup>4</sup>, indicare il codice fiscale della stazione appaltante: -----

Campo "CODICE IDENTIFICATIVO", indicare il codice: **"51"** (Intervento sostitutivo - art. 4 del d.P.R. n. 207/2010)

### **Sezione "INAIL"**

Campo "CODICE SEDE", indicare il codice della Sede INAIL: **34500**

Campo "CODICE DITTA", indicare il codice ditta: **19838608**

Campo "C.C.", indicare il codice di controllo: **31**

Campo "NUMERO DI RIFERIMENTO", indicare i numeri di riferimento compilando un rigo per ciascun numero di riferimento: **902017 €515,10.-**

Campo "CAUSALE", indicare: **P**

Campo "NUMERO DI RIFERIMENTO" e campo "IMPORTI A DEBITO VERSATI", indicare i seguenti dati, compilando un rigo per ciascun numero di riferimento

<sup>4</sup> Risoluzione Agenzia delle Entrate n. 34/E del 11 aprile 2012.

## **Modalità di compilazione Modello F24 EP:**

### **Sezione "CONTRIBUENTE"**

Campo "CODICE FISCALE", indicare il codice fiscale della stazione appaltante: -----

Campo "VERSAMENTO EFFETTUATO IN QUALITA' DI", indicare il codice: **"51"** (Intervento sostitutivo - art. 4 del d.P.R. n. 207/2010)

Campo "PER CONTO DI", indicare il codice fiscale della ditta: **03063990737**

**Sezione "DETTAGLIO VERSAMENTO"**

Campo "SEZIONE", indicare: **N**

Campo "CODICE TRIBUTATO/CAUSALE", indicare i numeri di riferimento, compilando un rigo per ciascun riferimento: **902017 €515,10.-**

Campo "CODICE", indicare il codice della Sede INAIL: **34500**

Campo "ESTREMI IDENTIFICATIVI", indicare il codice ditta: **19838608**

Campo "RIFERIMENTO A", indicare: **P**

Campo "RIFERIMENTO B": non deve essere compilato

Campo "IMPORTI A DEBITO VERSATI", indicare gli importi da versare all'Istituto corrispondenti ai numeri di riferimento: **902017 €515,10.-**

**Modalità di pagamento tramite accredito su c/c IBAN:**

Il versamento dell'importo relativo alle inadempienze INAIL deve avvenire tramite accredito sul conto corrente, intestato a questa Sede, codice **IBAN IT58Q0306903201100000300038** indicando la causale di pagamento "Intervento sostitutivo Codice ditta 19838608 - Codice fiscale ditta **03063990737**, per l'importo **€515,10**

Si ricorda che il pagamento deve essere effettuato con la massima tempestività avendo cura di inviare alla scrivente Sede copia delle ricevute di versamento (via e-mail all'indirizzo [taranto@inail.it](mailto:taranto@inail.it) o via PEC all'indirizzo [taranto@postacert.inail.it](mailto:taranto@postacert.inail.it)).



IL DIRETTORE TERRITORIALE  
( Dr. Vincenzo MAZZEO )

**Alla Sede INAIL di Taranto**

taranto@postacert.inail.it

**Oggetto: DURC - Intervento sostitutivo - Comunicazione preventiva.**

Denominazione/Ragione sociale G. GRUP SRL Semplificata

Codice fiscale ditta irregolare

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 3 | 0 | 6 | 3 | 9 | 9 | 0 | 7 | 3 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

DURC

Protocollo

|       |   |   |   |   |   |   |   |
|-------|---|---|---|---|---|---|---|
| INAIL | 9 | 4 | 9 | 6 | 3 | 0 | 5 |
|-------|---|---|---|---|---|---|---|

Emesso il

gg /mm /aaaa

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 0 | 1 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Il sottoscritto Massimo Dicecca , in qualità di responsabile del

procedimento della stazione appaltante A.M.A.T. s.p.a ,

codice fiscale SA 00146330733, comunica di voler attivare l'intervento

sostitutivo ai sensi dell'articolo 4, comma 2, del D.P.R. n.207/2010 per l'irregolarità

segnalata nel DURC in oggetto per un importo di € 515,10

e, a tal fine, chiede di conoscere gli estremi per effettuare il relativo versamento.

Il sottoscritto si impegna ad effettuare tempestivamente il pagamento e ad inviare alla Sede copia della ricevuta di versamento.

Per eventuali comunicazioni, si forniscono i seguenti recapiti

Tel. Ufficio 099-7356 - 212/253

Fax Ufficio 099- 7794247

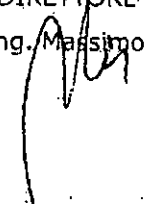
E-mail Ufficio [areacontratti@amat.ta.it](mailto:areacontratti@amat.ta.it) ; [controllogestione@amat.ta.it](mailto:controllogestione@amat.ta.it)

E-mail PEC Ufficio [areacontratti@pec.amat.ta.it](mailto:areacontratti@pec.amat.ta.it)

Il Responsabile del procedimento

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Massimo Dicecca)



## VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

|                   |               |                |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|
| Numero Protocollo | INAIL_9496305 | Data richiesta | 14/11/2017 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|

|                               |                                    |
|-------------------------------|------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | G.P.GRUP SRL SEMPLIFICATA          |
| Codice fiscale                | 03063990737                        |
| Sede legale                   | VIA BERARDI, 41 74123 TARANTO (TA) |

Con il presente documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **NON RISULTA REGOLARE** in quanto

### I.N.P.S.

Gestione Datori di lavoro con dipendenti

- per irregolarità nel versamento di contributi e accessori

per l'importo di Euro

226,35

- per omessa e/o Incompleta presentazione delle denunce obbligatorie mensili o periodiche e/o per denunce che presentano dati incongruenti

### I.N.A.I.L.

Gestione Industria

Gestione Industria - Non ha presentato le denunce obbligatorie periodiche

- per irregolarità nel versamento di contributi e accessori

per l'importo di Euro

515,10

- per omessa e/o Incompleta presentazione delle denunce obbligatorie mensili o periodiche e/o per denunce che presentano dati incongruenti

Il presente documento che attesta la risultanza negativa della verifica, se acquisito da uno dei soggetti di cui all'art. 1, co. 1, lett. a) e d) del D.M. 30.1.2015, comporta l'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 31 co. 3 e 8-bis del decreto legge n.69/2013 convertito dalla legge n. 98/2013.

## VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

|                   |               |                |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|
| Numero Protocollo | INAIL_9496305 | Data richiesta | 14/11/2017 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|

|                               |                                    |
|-------------------------------|------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | G.P.GRUP SRL SEMPLIFICATA          |
| Codice fiscale                | 03063990737                        |
| Sede legale                   | VIA BERARDI, 41 74123 TARANTO (TA) |

Con il presente documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **NON RISULTA REGOLARE** in quanto

**I.N.P.S.**

Gestione Datori di lavoro con dipendenti

- **per irregolarità nel versamento di contributi e accessori**

per l'importo di Euro 226,35

- **per omessa e/o incompleta presentazione delle denunce obbligatorie mensili o periodiche e/o per denunce che presentano dati incongruenti**

**I.N.A.I.L.**

Gestione Industria

Gestione Industria - Non ha presentato le denunce obbligatorie periodiche

- **per irregolarità nel versamento di contributi e accessori**

per l'importo di Euro 515,10

- **per omessa e/o incompleta presentazione delle denunce obbligatorie mensili o periodiche e/o per denunce che presentano dati incongruenti**

Il presente documento che attesta la risultanza negativa della verifica, se acquisito da uno dei soggetti di cui all'art. 1, co. 1, lett. a) e d) del D.M. 30.1.2015, comporta l'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 31 co. 3 e 8-bis del decreto legge n.69/2013 convertito dalla legge n. 98/2013.

**G.P. GRU.P. SRLS**

Via Berardi, 21 - 74123 TARANTO  
 Tel. Mobile +39.389.1946684  
 P.IVA 03063990737 - CCIAA Taranto REA 189734  
 E-mail: gpgrupsrls@gmail.com  
 Pec: gpgrupsrls@pec.cgri.it

Noleggio Piattaforme Aeree e Gru  
 Vendita ed Assistenza  
 Ingresso Materiale Edile

Data Fatt. 31/01/2017  
 Num.Fatt. F.02/2017  
 Riferim. Vs. incarico Ordine 29/12/2016  
 Importo € 1.665,30  
 Data scad. 01/04/2017 (pag. a 60 giorni)  
 Cod.Cliente 66 - AMAT SPA

Spettabile  
**AMAT SPA**  
 VIA CESARE BATTISTI, 657  
 74121 TARANTO (TA)  
 Tel. 099/73561 - Fax 099/7794247 - amat@pec.amat.ta.it  
 Cod. Fisc. / P. Iva 00146330733

**OGGETTO: FATTURA SALDO LAVORI**  
 Rif.: Lavoro n. S107/2016 - CIG Z101CC5CBC

| Data                                                                                                                                                                                                                                                           | Rif.         | Prestazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | EURO       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 31/01/2017                                                                                                                                                                                                                                                     | saldo lavori | Esecuzione dei lavori di Ripristino e Messa in Sicurezza di locale AMAT denominato SALA MECCANICA SQUADRA 1 - Vs. Ordinato n. 21939/UT del 29/12/2016<br>Azione per la mobilità nell'area di Taranto<br>Prot. n. 2027<br>06 FEB. 2017<br>AD Amministratore 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>UIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/><br>UMT Manutenzione / Riparazione <input type="checkbox"/><br>URU Risorse Umane <input type="checkbox"/><br>UAG Affari Gen. / P.P.R. Sinistri <input type="checkbox"/><br>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/><br>UQA Qualità <input type="checkbox"/> | € 1.365,00 |
| <b>Modalità di pagamento</b>                                                                                                                                                                                                                                   |              | IMPONIBILE PRESTAZIONI • € 1.365,00<br>SCONTO 0% € -<br>TOTALE IMPONIBILE € 1.365,00<br>IVA 22% € 300,30<br>TOTALE FATTURA € 1.665,30<br>NOTA SPESE AGGIUNTIVA € -<br><b>IMPORTO DA PAGARE € 1.665,30</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
| Rimessa diretta con Assegno Circolare N°<br>Rimessa diretta con Assegno Bancario N°<br>intestato a: G.P. GRU.P. SRLS oppure<br><b>Bonifico bancario sul nostro C/C</b><br><b>BANCO DI NAPOLI - Ag. di TARANTO</b><br><b>IBAN: IT16Q 0101015815100000006841</b> |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |

**NOTE E PRECISAZIONI**

SI ALLEGA ALLA FATTURA COMUNICAZIONE DI FINE LAVORI E CORRETTA ESECUZIONE  
 DA UNITA' TECNICA AMAT

CONTROFIRMATA

*DETRA € 515,10 P30 INTERNO SOSTITUIRE  
 INAIL*



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

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

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

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10 FEB. 2017

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

DATA FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**

verifica perfetta esecuzione lavori

 Data scadenza pagamento  
**PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 FEB. 2017

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 FEB. 2017

NOTE:

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

RIPRISTINO SALA HECC

**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE

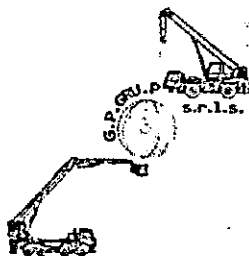
Protocollo e data

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)                                     | ✓                    | C                          | 20567/5    | 07/11/16 | es                          |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | ✓                    | O                          | 21933/5    | 29/12/16 | es                          |
| 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>ATTESTAZIONE FINE LAVORI                                                             | SN                   | O                          |            |          | SN                          |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma                | Data 16 FEB. 2017          |            | Note:    |                             |

**SEZIONE 2**

|                       |                |                         |                   |
|-----------------------|----------------|-------------------------|-------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 2 | Data fattura: 31/1/2017 | Importo: 1.365,00 |
| NOTE:                 |                |                         |                   |
| Capo Unità Tecnica:   | firma          | Data 16 FEB. 2017       |                   |



**Noleggio Piattaforme Aeree e Gru  
Vendita ed Assistenza  
Ingrosso Materiale Edile**

Spett.



Ing. Pellicoro Domenico

UNITÀ TECNICA A.M.A.T. S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

☎ 099 7356-230 ☎ 099 7356-252 📠 348-4913604

✉ unitatecnica@amat.ta.it 🌐 www.amat.ta.it

**OGGETTO:** ATTESTAZIONE DI FINE LAVORI CORRETTA E ESECUZIONE  
**RIF.:** RIPRISTINO E MESSA IN SICUREZZA DI LOCALE AMAT  
DENOMINATO SALA MECCANICA SQUADRA 1  
**PROT.:** 21939/UT - LAVORO N. S107/2016  
**C.I.G.:** Z101CC5CBC

Spett. Unità Tecnica AMAT SpA, gent.mo ing. Pellicoro

In riferimento ai lavori in oggetto si comunica con la presente che gli stessi sono stati ultimati in data 23/01/2016 in modo conforme alle Vs. richieste ed eseguiti a perfetta regola d'arte come da Voi riscontrato in fase di sopralluogo effettuato in data 24/01/2016.

Nel ringraziarVi anticipatamente, colgo l'occasione per porgere Cordiali Saluti.

**G.P. GRU P. S.R.L.S.**

Via Berardi, 21 - 74123 TARANTO

C.F. e P. Iva: 0306990737

**Informazioni di contatto**



**Responsabile Tecnico  
G.P.GRU.P. SRLS**

Geometra Andrea Freuli  
Tel./Fax +39.099.733.23.95  
Mobile +39.346.14.89.611  
andreafreuli@msn.com

*Si conferisce lavoro effettuato*  
3/2/2017  
**A.M.A.T. S.p.A.**  
**UFFICIO TECNICO**

**NOLEGGIO GRU E PIATTAFORME AEREE - LAVORI EDILI E MANUTENZIONE FABBRICATI  
IMPERMEABILIZZAZIONI - ISOLAMENTI TERMICI - LAVORI PUBBLICI E APPALTI**

Prot. 21939/UT

Taranto lì 29.12.2016

Lavoro n. S107/2016

Spett.le  
G.P. GROUP SRL  
Via Berardi, 21  
74100 TARANTO  
**Fax n. 099 7332395**  
**andreafreuli@msn.com**

**OGGETTO: RIPRISTINO E MESSA IN SICUREZZA DI LOCALE AMAT DENOMINATO SALA MECCANICA SQUADRA 1 CIG Z101CC5CBC**

In relazione a:

- Vs sopralluogo effettuato c/o ns sede per presa visione dei lavori
- Vs preventivo del 06.12.2016 nr. 52/2016 relativo a ripristini di vari locali AMAT (assunto al protocollo aziendale n° 20567 del 07.12.2016) riferito ai lavori descritti in oggetto

si emette ordine per un importo di € 1.365,00 + IVA relativo alla "messa in sicurezza e ripristino intonaci della Sala Meccanica Squadra 1.

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 che sarà consegnata al termine dei lavori e controfirmata da personale AMAT.

Prima dell'inizio dei lavori, che dovranno cominciare entro e non oltre il 09/01/2017, pena annullamento ordine, ci farete pervenire copia del POS, elenco del personale impiegato con posizione INPS-INAI e nr. di matricola e sarà tenuta riunione preliminare di sicurezza per analisi rischi interferenze.

  
PER ACCETTAZIONE

**G.P. GROUP S.R.L.S.**  
Via Berardi, 21 - 74123 TARANTO  
C.F. e P.Iva: 03063890737

  
Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Maricheckchia

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto - Tel. 099 73561 - Fax 099 7794247 - web: [www.amat.ta.it](http://www.amat.ta.it) - e-mail: [amat@amat.ta.it](mailto:amat@amat.ta.it) - legal-mail: [amat@pec.amat.ta.it](mailto:amat@pec.amat.ta.it)  
Codice Fiscale, Partita Iva e N° Iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733 - Capitale sociale: € 2.340.463,00 Interamente versato.

Prot. 21939/UT

Taranto li 29.12.2016

Lavoro n. S107/2016

Spett.le  
G.P. GROUP SRL  
Via Berardi, 21  
74100 TARANTO  
**Fax n. 099 7332395**  
**andreafreuli@msn.com**

INVIATO  
1/2 emel.  
20/12/2016  
HAF

**OGGETTO: RIPRISTINO E MESSA IN SICUREZZA DI LOCALE AMAT DENOMINATO SALA MECCANICA SQUADRA 1 CIG Z101CC5CBC**

In relazione a:

- Vs sopralluogo effettuato c/o ns sede per presa visione dei lavori
- Vs preventivo del 06.12.2016 nr. 52/2016 relativo a ripristini di vari locali AMAT (assunto al protocollo aziendale n° 20567 del 07.12.2016) riferito ai lavori descritti in oggetto

si emette ordine per un importo di € 1.365,00 + IVA relativo alla "messa in sicurezza e ripristino intonaci della Sala Meccanica Squadra 1.

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 che sarà consegnata al termine dei lavori e controfirmata da personale AMAT.

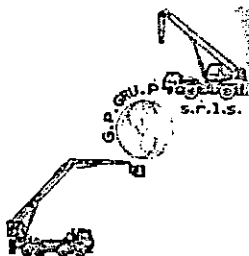
Prima dell'inizio dei lavori, che dovranno cominciare entro e non oltre il 09/01/2017, pena annullamento ordine, ci farete pervenire copia del POS, elenco del personale impiegato con posizione INPS-INAI e nr. di matricola e sarà tenuta riunione preliminare di sicurezza per analisi rischi interferenze.

dp  


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Matichecchia





# Noleggio Piattaforme Aeree e Gru Vendita ed Assistenza Ingrosso Materiale Edile

**PREVENTIVO** prot. 52/2016 del 06/12/2016 – Rev. 00  
Rif.: ns. sopralluogo presso Vs. immobile del 02.12.2016  
☒ COPIA CLIENTE  
☐ COPIA IMPRESA

Data consegna preventivo a mezzo e-mail inviata a: [unitatecnica@amat.ta.it](mailto:unitatecnica@amat.ta.it)

Firma per consegna preventivo \_\_\_\_\_

Prot. n. **20567**  
del **07 DIC. 2016**

**AMAT**  
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Ing. Pellicoro Domenico  
UNITA' TECNICA A.M.A.T. S.p.A.  
Via Cesare Battisti, 657 - Taranto  
Tel. 099 7356-230 Fax 099 7356-252 B 348-4913604  
[unitatecnica@amat.ta.it](mailto:unitatecnica@amat.ta.it) [www.amat.ta.it](http://www.amat.ta.it)

|     |                               |                                     |
|-----|-------------------------------|-------------------------------------|
| 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 checked="" type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane                 | <input type="checkbox"/>            |
| UAG | Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/>            |
| RAG | Ufficio Ragioneria            | <input type="checkbox"/>            |
| STQ | Staff Qualità                 | <input type="checkbox"/>            |

**OGGETTO:** di spesa per ripristini locali AMAT di seguito elencati:

- 1) sala meccanica squadra 1
- 2) reparto cambi
- 3) reparto torneria
- 4) reparto gommista
- 5) ripristino Impermeabilizzazione cabina media tensione

Spett. Unità Tecnica AMAT SpA, gent.mo Ing. Pellicoro  
nel ringraziare per la fiducia accordataci Vi presentiamo il ns. miglior preventivo per eseguire i lavori di messa in sicurezza e ripristino come da Vs. richieste esperite in fase di sopralluogo effettuato presso Vs. struttura. Si riporta che i lavori verranno effettuati con un ponteggio fisso del tipo Trabattello sulla facciata dello stabile.

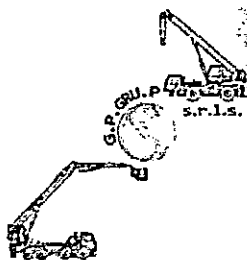
Tutti i prezzi dei lavori sono da considerarsi onnicomprensivi di spese di impresa ed utili, di manodopera e materiale per l'esecuzione. Resta esclusa l'iva da pagarsi sulla fattura come per legge.

Si dichiara, inoltre, che l'impresa è regolarmente iscritta alla C.C.I.A.A. di Taranto con il n. di codice fiscale 03063990737 – posizione R.E.A. n. TA 189734, è in regola con le posizioni assicurative e contributive, ha regolare il DURC e possiede tutta la documentazione attestante i requisiti richiesti dalla legge ai sensi del D.Lgs. 81/2008 per la sicurezza sui luoghi di lavoro (DUVRI, Pos, ecc.). L'impresa ha stipulato Polizza Assicurativa "RC Imprese Edili" per la copertura rischi in fase di esecuzione dei lavori per la tutela del Committente. La posta elettronica certificata è: [gpgroupsrls@pec.cgn.it](mailto:gpgroupsrls@pec.cgn.it)

Tutta la documentazione attestante quanto dichiarato è disponibile da subito presso i ns. uffici, ed è a Vs. completa disposizione per la stipula del contratto dei lavori e la presentazione della richiesta di eventuali autorizzazioni presso gli Enti preposti.

Nel ringraziarVi anticipatamente, colgo l'occasione per porgere Cordiali Saluti.

**NOLEGGIO GRU E PIATTAFORME AEREE – LAVORI EDILI E MANUTENZIONE FABBRICATI  
IMPERMEABILIZZAZIONI – ISOLAMENTI TERMICI – LAVORI PUBBLICI E APPALTI**



## Noleggio Piattaforme Aeree e Gru Vendita ed Assistenza Ingrosso Materiale Edile

### ELENCO DESCRITTIVO DELLE LAVORAZIONI DA EFFETTUARE: VOCE UNICA PER TUTTI I LAVORI

**Allestimento cantiere e oneri per la sicurezza (D.Lgs. n. 81 del 9 aprile 2008 e ss.mm.ii.)**

**Impalcatura per lavori in elevazione superiore a 2,00mt**

1. Fornitura e posa in opera di ogni tipo di elemento o attrezzatura necessaria a garantire la sicurezza nell'esecuzione dei lavori di manutenzione straordinaria del fabbricato e delle unità di lavoro interne alla struttura, compreso ogni accessorio e quant'altro prescritto dalla normativa vigente, in considerazione che le aree di lavorazione sono utilizzate, arredate e vi è la presenza, durante il tempo strettamente necessario ai lavori, degli utenti che vi lavorano.
2. Utilizzo di impalcatura per l'esecuzione di lavori sulle murature e soffitti oggetto dei lavori. L'impalcatura sarà del tipo mobile con telaio prefabbricato in alluminio (*Trabatello superiore a 4,00mt. mod. Marchetti*) completa di correnti, diagonali, fermapiede e tutte le disposizioni normative per la sicurezza previste dal D.Lgs. 81/2008. Nota: altezza max da terra della facciata 6,00mt;

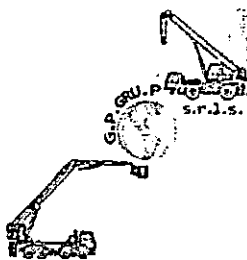
### ELENCO DESCRITTIVO DELLE LAVORAZIONI DA EFFETTUARE

**Intervento edile di messa in sicurezza e ripristino**

**Sala Meccanica Squadra 1**

3. Stonacatura parziale del soffitto e delle murature relativamente alle parti degradate per rimuovere l'intonaco danneggiato dalle infiltrazioni, lesionato e già in fase di distacco e in condizioni di pericolosità (verrà fatta la picchettatura manuale di tutto il soffitto per individuare capillarmente le parti tamburate ed in condizione di pericolosità, andando anche ad eliminare le parti di pignatte in laterizio lesionate).
4. Stonacatura ai soffitti e parti murarie nell'adiacente vano deposito con accesso dalla sala meccanica.
5. Trattamento di ripristino e pulizia dei ferri di armatura che dovessero risultare esposti, per rimuovere lo strato di ossidazione presente, con spazzola d'acciaio o con spazzolatura meccanica con flex Ø125mm.
6. Riempimento dei vuoti delle pignatte con utilizzo di lastre di Polistirene Estruso Espanso fissato con tasselli meccanici e rete in ferro a maglia 2cmx2cm.
7. Ricostruzione del copriferro strutturale dei travetti e della parte di intonaco demolito con malta cementizia premiscelata di tipo plastico (tixotropico) tipo **GEOLITE di KERA/KOLI** che ha anche la funzione di protezione dei ferri di armatura proteggendoli dall'ossidazione.
8. Ripristino dell'intonaco precedentemente stonacato dalle superfici dei muri verticali mediante fornitura e posa in opera di nuovo intonaco cementizio premiscelato fibrorinforzato tipo **IG21 di FASSA BORTOLO** con interposta rete stampata in materiale sintetico in fibra di vetro grammatura 160gr/m<sup>2</sup> per spessori superiori a 2÷4cm per mano. Risagomatura degli spigoli e delle parti aggettanti.
9. Applicazione di pittura acrilica al quarzo fine per interni, ottima resistenza agli agenti chimici e atmosferici, diluita con acqua, data a rullo in due mani previa applicazione di una mano di isolante fissativo per primerizzare le superfici.
10. Compreso ogni onere e magistero per dare il lavoro compiuto a regola d'arte.

**NOLEGGIO GRU E PIATTAFORME AEREE – LAVORI EDILI E MANUTENZIONE FABBRICATI  
IMPERMEABILIZZAZIONI – ISOLAMENTI TERMICI – LAVORI PUBBLICI E APPALTI**



## Noleggiorio Piattaforme Aeree e Gru Vendita ed Assistenza Ingrosso Materiale Edile

### **Intervento edile di messa in sicurezza e ripristino**

#### **Sala Reparto Cambi**

11. Stonacatura parziale del soffitto e delle murature relativamente alle parti degradate per rimuovere l'intonaco danneggiato dalle infiltrazioni, lesionato e già in fase di distacco e in condizioni di pericolosità (verrà fatta la picchettatura manuale di tutto il soffitto per individuare capillarmente le parti tamburate ed in condizione di pericolosità, andando anche ad eliminare le parti di pignatte in laterizio lesionate).
12. Stonacatura della trave e dei 3 pilastri che presentano lesioni da distacco del copriferro strutturale fino a portare a vista le armature carbonatate con processi di ossidazione in atto.
13. Trattamento di ripristino e pulizia dei ferri di armatura che risultano esposti e carbonatati, per rimuovere lo strato di ossidazione presente, con spazzola d'acciaio o con spazzolatura meccanica con flex Ø125mm.
14. Ricostruzione del copriferro strutturale dei travetti del soffitto e delle parti di intonaco demolito della trave e dei pilastri con malta cementizia premiscelata di tipo plastico (tixotropico) tipo **GEOLITE di KERAL/KOLL** The Grouting Company che ha anche la funzione di protezione dei ferri di armatura proteggendoli dall'ossidazione.
15. Applicazione alla trave ed ai pilastri di pittura acrilica al quarzo fine per interni, ottima resistenza agli agenti chimici e atmosferici, diluita con acqua, data a rullo in due mani previa applicazione di una mano di isolante fissativo per primerizzare le superfici.
16. Compreso ogni onere e magistero per dare il lavoro compiuto a regola d'arte.

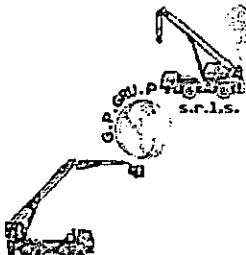
### **Intervento edile di messa in sicurezza e ripristino**

#### **Sala Reparto Torneria**

17. Stonacatura parziale del soffitto e delle murature relativamente alle parti degradate per rimuovere l'intonaco danneggiato dalle infiltrazioni, lesionato e già in fase di distacco e in condizioni di pericolosità (verrà fatta la picchettatura manuale di tutto il soffitto per individuare capillarmente le parti tamburate ed in condizione di pericolosità, andando anche ad eliminare le parti di pignatte in laterizio lesionate).
18. Stonacatura di n. 1 pilastro che presenta lesioni da distacco del copriferro strutturale fino a portare a vista le armature carbonatate con processi di ossidazione in atto.
19. Trattamento di ripristino e pulizia dei ferri di armatura che risultano esposti e carbonatati, per rimuovere lo strato di ossidazione presente, con spazzola d'acciaio o con spazzolatura meccanica con flex Ø125mm.
20. Ricostruzione del copriferro strutturale dei travetti del soffitto e delle parti di intonaco demolito del pilastro con malta cementizia premiscelata di tipo plastico (tixotropico) tipo **GEOLITE di KERAL/KOLL** The Grouting Company che ha anche la funzione di protezione dei ferri di armatura proteggendoli dall'ossidazione.
21. Applicazione al pilastro di pittura acrilica al quarzo fine per interni, ottima resistenza agli agenti chimici e atmosferici, diluita con acqua, data a rullo in due mani previa applicazione di una mano di isolante fissativo per primerizzare le superfici.
22. Compreso ogni onere e magistero per dare il lavoro compiuto a regola d'arte.

**NOLEGGIO GRU E PIATTAFORME AEREE – LAVORI EDILI E MANUTENZIONE FABBRICATI  
IMPERMEABILIZZAZIONI – ISOLAMENTI TERMICI – LAVORI PUBBLICI E APPALTI**





## Noleggio Piattaforme Aeree e Gru Vendita ed Assistenza Ingrosso Materiale Edile

### **Intervento edile di messa in sicurezza e ripristino**

#### **Sala Reparto Commista**

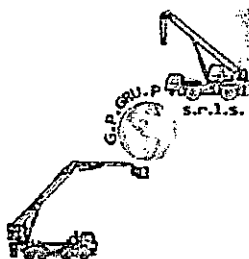
23. Smontaggio dal soffitto di impianto elettrico canalizzato al fine di poter preservare lo stesso durante le lavorazioni. Verrà rimosso a partire dalla cassetta di derivazione o da punto di partenza sicuro e accatastato in luogo protetto per il successivo rimontaggio in opera. Compreso eventuale sostituzione di parti di canalina o clips di montaggio che dovessero danneggiarsi durante lo smontaggio/rimontaggio.
24. Stonatura parziale del soffitto e delle murature relativamente alle parti degradate per rimuovere l'intonaco danneggiato dalle infiltrazioni, lesionato e già in fase di distacco e in condizioni di pericolosità (verrà fatta la picchettatura manuale di tutto il soffitto per individuare capillarmente le parti tamburate ed in condizione di pericolosità, andando anche ad eliminare le parti di pignatte in laterizio lesionate).
25. Trattamento di ripristino e pulizia dei ferri di armatura che risultano esposti e carbonatati, per rimuovere lo strato di ossidazione presente, con spazzola d'acciaio o con spazzolatura meccanica con flex Ø125mm.
26. Ricostruzione del copriferro strutturale dei travetti del soffitto con malta cementizia premiscelata di tipo plastico (tixotropico) tipo **GEOLITE di KERA-KOLL** che ha anche la funzione di protezione dei ferri di armatura proteggendoli dall'ossidazione.
27. Compreso ogni onere e magistero per dare il lavoro compiuto a regola d'arte.

### **Intervento di ripristino impermeabilizzazione**

#### **Area Esterna: Cabina Media Tensione**

28. Rimozione parte di guaina esistente quale impermeabilizzazione del giunto tra i due corpi di fabbrica.
29. Trattamento delle lesioni presenti sulla superficie dovute alla cristallizzazione della vecchia impermeabilizzazione mediante applicazione di **Elastoliquid di Index** prodotto bituminoso elastomerico liquido dato a pennello o colato su lesioni più profonde di 1cm.
30. Trattamento di ripristino dell'impermeabilizzazione con applicazione di una guaina liquida elastobituminosa con cariche micronizzate (specifiche per applicazione su esistenti impermeabilizzazioni) tipo **Weber.Dry S23 di Weber** data a rullo o pennello secondo indicazioni del produttore.
31. Ricostruzione dell'impermeabilizzazione del giunto mediante fornitura e posa in opera di foglio di guaina bituminosa applicata a caldo con fiamma di propano per ottenere la massima adesione al supporto, compresi i risvolti lungo i bordi interni del parapetto di contenimento della struttura.
32. Non sono comprese nel preventivo eventuali forniture per scossaline o lamiere presso piegate da porre in opera quali protezioni tra muro e corpi di fabbrica cabine media tensione. Saranno da valutare a parte una volta potuto eseguire il lavoro e aver preso correttamente le misure in relazione alle forme richieste.
33. Compreso ogni onere e magistero per dare il lavoro compiuto a regola d'arte.

**NOLEGGIO GRU E PIATTAFORME AEREE – LAVORI EDILI E MANUTENZIONE FABBRICATI  
IMPERMEABILIZZAZIONI – ISOLAMENTI TERMICI – LAVORI PUBBLICI E APPALTI**



## Noleggio Piattaforme Aeree e Gru Vendita ed Assistenza Ingrosso Materiale Edile

### Riepilogo voci di costo:

| Voce Capitolato          | Descrizione Sintetica                    | Quantità                                        | Costo Unitario | Superf. | Costo Parziale | Costo Totale Progressivo |
|--------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------|---------|----------------|--------------------------|
| Sala Meccanica Squadra 1 | Messa in sicurezza + Ripristino intonaci | Stanza grande st. picc. + muri                  | €/m² 17,50     | 60 m²   | 1.050,00 €     | 1.365,00 €               |
|                          |                                          |                                                 | €/m² 17,50     | 18 m²   | 315,00 €       | 1.365,00 €               |
| Sala Reparto Cambi       | Messa in sicurezza                       | Stanza Unica + 3pilastri+1trave                 | €/m² 12,50     | 200 m²  | 2.500,00 €     | 3.865,00 €               |
|                          |                                          |                                                 | €/a corpo      |         | 450,00 €       | 4.315,00 €               |
| Sala Reparto Torneria    | Messa in sicurezza                       | Stanza Unica + 1pilastro                        | €/m² 12,50     | 60 m²   | 750,00 €       | 5.065,00 €               |
|                          |                                          |                                                 | €/a corpo      |         | 100,00 €       | 5.165,00 €               |
| Sala Reparto Gommista    | Messa in sicurezza                       | Stanza Unica + smont./mont. di Impianto elettr. | €/m² 12,50     | 60 m²   | 750,00 €       | 5.915,00 €               |
|                          |                                          |                                                 | €/a corpo      |         | 100,00 €       | 6.015,00 €               |
| Cabina Media Tensione    | Ripristino Impermeabilizzazione          | 3 blocchi (2,5x6) + giunto separ.               | €/m² 8,00      | 45 m²   | 350,00 €       | 6.365,00 €               |
|                          |                                          |                                                 | €/a corpo      |         | 30,00 €        | 6.395,00 €               |
| <b>Totale Lavori</b>     |                                          |                                                 |                |         |                | <b>6.395,00 €</b>        |

PREZZO IVA ESCLUSA (Iva come per legge DPR 633/72 N.127 Quinques Tab.A Parte III)

### Annotazioni

**Nota 1:** Non sono compresi in questo preventivo interventi alle facciate, alle pensiline e alle lesioni delle zone di lavoro non individuate in fase di sopralluogo e non inserite nell'oggetto della richiesta.

**Nota 2:** Sono esclusi interventi alle pavimentazioni, sostituzione di marmi e trattamenti ad infissi e serramenti, interventi ad impianti di qualsiasi tipo che sono da valutarsi a parte, e qualsiasi altro lavoro che non sia menzionato nelle voci di preventivo.

**Nota 3:** poiché l'intervento è eseguito a strutture con infiltrazioni dagli estradossi e dai marmi perimetrali/imbotiti/superfici esterne dei muri perimetrali, non si può prestare garanzia sui lavori se non verranno eseguiti i lavori alla parte superiori con le relative opere di impermeabilizzazione.

**Nota 4:** È compresa nel presente preventivo la movimentazione nell'area di cantiere del materiale di risulta e di sfrido, calo in basso e accatastamento in apposita area di stoccaggio. Trasporto a discarica autorizzata del materiale di scarto proveniente dalle lavorazioni di demolizione e stonacatura con ns. automezzo (oppure a mezzo di cassone scarrabile per volumi superiori a 2m³ da predisporre presso luogo sicuro da Voi autorizzato). Al termine dei lavori sarà rilasciata copia dell'avvenuto certificato di trasporto e conferimento a discarica autorizzata.

### A seguito di quanto sopra descritto si precisa quanto segue:

- L'impresa ha tutti i requisiti di Legge per l'esecuzione di lavori edili ed impiantistici ed ha le idonee capacità finanziarie, tecniche e di mezzi per l'esecuzione dei lavori preventivati.
- I lavori si intendono eseguiti a perfetta regola d'arte da personale specializzato e regolarmente assicurato.
- Nell'esecuzione dei lavori la ditta adotterà tutti i provvedimenti atti ad evitare danni a cose o persone.
- Verranno rispettate tutte le prescrizioni di legge in materia di sicurezza dei luoghi di lavoro e nel rispetto delle indicazioni del D.Lgs. n. 81 del 09.04.2008. Verrà rilasciato P.O.S. prima dell'inizio dei lavori

**NOLEGGIO GRU E PIATTAFORME AEREE – LAVORI EDILI E MANUTENZIONE FABBRICATI  
IMPERMEABILIZZAZIONI – ISOLAMENTI TERMICI – LAVORI PUBBLICI E APPALTI**



## Noleggio Piattaforme Aeree e Gru Vendita ed Assistenza Ingrosso Materiale Edile

- e) I lavori verranno diretti e seguiti dal ns. Responsabile Tecnico a cui fare riferimento per ogni tipo di riscontro:  
f) la ditta ha tutti gli operai assunti ed è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse e mantiene regolari le POSIZIONI PRESSO GLI ENTI PREVIDENZIALI.  
g) La ditta ha sottoscritto Polizza Assicurativa con Primaria Compagnia di Assicurazioni per la copertura rischi RC Imprese Edili in corso di validità e per massimale assicurato fino ad 1.000.000,00 €, per cose e persone.

### Restano a carico del committente:

- h) Fornitura di acqua ed energia elettrica occorrenti per il lavoro.  
i) Autorizzazione all'accesso (entrata/uscita mezzi ed operai che saranno comunicati a parte) nelle aree di Vs. competenza per poter predisporre la messa in sicurezza delle aree e lo svolgimento delle lavorazioni.

**Durata Lavori:** max 10 giorni lavorativi (lunedì - venerdì ore 07:00/15:00 escluso sab/dom/festivi).

**Pagamento:** Soluzioni di pagamento da concordare alla firma contrattuale.

**Modalità:** I pagamenti saranno effettuati a mezzo Assegno Bancario N/T oppure a mezzo Bonifico Bancario.

**G.P. GRUP S.R.L.S.**

Via Berardi, 21 - 74123 TARANTO

C.F. e P. Iva: 0306990737

### Informazioni di contatto



**Responsabile Tecnico**  
**G.P. GRUP S.R.L.S.**

Geometra Andrea Freuli

Tel./Fax +39.099.733.23.95

Mobile +39.346.14.89.611

andreafreuli@msn.com

**G.P. GRUP S.R.L.S. è società partner del gruppo**



Lavori Edili - Ristrutturazioni Abitative - Manutenzione Fabbricati - Impermeabilizzazioni - Implantistica Civile  
Noleggio Attrezzature Industriali e Macchinari - Lavori in Elevazione con Ponteggi e Skywork - Bonifiche Amianto

**NOLEGGIO GRU E PIATTAFORME AEREE - LAVORI EDILI E MANUTENZIONE FABBRICATI**  
**IMPERMEABILIZZAZIONI - ISOLAMENTI TERMICI - LAVORI PUBBLICI E APPALTI**

Via Lido Bruno 80 - 74122 Taranto - Tel/fax 099 22098232 port 335 7047304

Email : [tecgen@tecgen.it](mailto:tecgen@tecgen.it) - Piva 02617050733

**ATA Univas**  
Fornitore per la mobilità nell'area di Taranto

Pr. n. **20632**

Del. **09 DIC. 2016**

Taranto 05/12/2016

☐ Amministratore Delegato  
☐ Direttore Generale  
☐ Direttore Amministrativo  
☐ Direttore Tecnico  
☐ Appalti / Contratti  
☐ Commerciali / Marketing  
☐ Controllo Bilancio  
☐ Esercizio / Sosta  
☐ Informatica / Statistica  
☐ Manutenzione / Tecnica  
☐ Risorse Umane  
☐ Area C.A. P.P.R. SINISTRI  
☐ Ufficio Ragioneria  
☐ Sistemi Qualità

Spett.le  
 Amat spa  
 Via C.Battisti 657  
 74100 Taranto

**Oggetto: Consuntivo di spesa per Intervento Urgente (Sostituzione plafoniera presso il corridoio Ragioneria palazzina Uffici).**

- INTERVENTO OPERAIO QUALIFICATO : SMONTAGGIO PLAFONIERA ESISTENTE E SOSTITUZIONE LINEA DI ALIMENTAZIONE DANNEGGIATA.  
COSTO ORARIO € 26,28 PER 2 ORE = **52,56**
- INTERVENTO OPERAIO SPECIALIZZATO : SMONTAGGIO PLAFONIERA ESISTENTE E SOSTITUZIONE LINEA DI ALIMENTAZIONE DANNEGGIATA.  
COSTO ORARIO € 28,48 PER 2 ORE = **56,96**

| CODICE LISTINO REG.PUGLIA 2012 | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PREZZO          |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| EL 05.06d                      | EL 05.06 Fornitura e posa in opera di plafoniera con corpo in acciaio ed ottica decorativa in alluminio satinato o in acciaio verniciato con alette trasversali paraboliche, ad alto rendimento, fornita e posta in opera ad un'altezza max di m 3,50 e comprensiva di reattori, condensatori di rifasamento, gli starter, staffe di fissaggio, tubi fluorescenti,. E' inoltre compreso quanto altro occorre per dare il lavoro finito.2X58W | <b>€ 134,59</b> |

**TOTALE .....€ 244,11 IVA ESCLUSA.**

Distinti saluti.

**TEC.GEN**  
 Tec. Gen. di Marco Mandrillo  
 Via Lido Bruno, 80  
 74122 TARANTO  
 P.IVA 02617050733