

13/11/18



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

ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 705

ORAGO

MANUT. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2018	701	02/05/2018			7.600,00

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

DRAGO FRANCESCO
OFFICINE MECCANICHE
VIA TARANTO Z.I. C.P.68
74011 CASTELLANETA (TA)
Partita IVA: 00300200730 C.F. DRGFNC42A01C136U
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settemilaseicento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT71E0884441480002001005346

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 23 del 25/10/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

23 CIG 6373577A1E

IMPORTO LORDO	7.600,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	7.600,00

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 2018/0434

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	7.600,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



OFFICINA MECCANICA
DRAGO



Mercedes-Benz



SETRA

Sede Legale, Dom. Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276
Fax. 099 8833397 - 74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 00300200730 - Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C136U - C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrigo.it
E-mail: info@officinadrigo.it

PARTNER VOITH

Service Road Division



ZF Services Partner

Automotive

Ciente: 446

A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A.

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO (TA)

P.Iva/C.F.: 00146330733

/00146330733

Tipo doc: 5020 **Fattura Officina P.A.** Numero: 23 Data: 25/10/2017 Pag 1 di 1 Lista: LO 768

Banca: Cond.Pag: Bonifico Bancario 60 gg. df. fmiBAN:

Agente:

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Cod.C.	Sco-1	Sco-2	Importo	CI	Colli
----------	-------------	----	---	--------	--------	--------	-------	-------	---------	----	-------

Targa: AZ689 Telaio: AZ689 Mod.: **SCANIA-Scania-Veicoli** Prisma: 0 Gar.: - Km: 150000

1	CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE CIG: 6373577A1E STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE	H	1,00	7.600,00000	C		0,00	0,00	7.600,00	SP	
---	---	---	------	-------------	---	--	------	------	----------	----	--

Operazione con scissione di pagamento - Art. 17 ter DPR 633/72

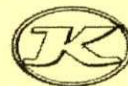
Autogestione per la gestione dell'area di Taranto
Prot. n. 18177
27 OTT. 2017
Del. ☐
AD Amm. Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
LAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sost. ☐
UNS Informatica / Statistica ☐
LMT Manutenzione / Riparazione ☐
PRU Piacere / Uff. ☐
LAC Affari Gen. P.P.P.R. S.M.S.T. ☐
RAG Ufficio Registrazione ☐
STQ Sost. Qualità ☐

Prot. 594
DRT 03/11/2017

Note:															
Totale manodopera				Importo: 7.600,00				Totale ricambi				T.corpo			
Ore: 1				Importo lav. ext.:				0,00				7.600,00			
Bolli:				Incasso:				Spese:				Smalt.Rif:			
Mat.Cons:				0,00				Trasp:				Sconto:			
0,00				0,00				0,00				0,00			
C.I. %		Imponibile Descrizione		Imposta		Tipo Pag.		Scadenza		Importo		Imponibile: €		7.600,00	
SP 22		7.600,00 IVA 22% PA		1.672,00		BB		31/12/2017		9.272,00		Iva: €		1.672,00	
												Totale: €		9.272,00	
												Totale Incassato:			
												Firma del Cliente			



OFFICINA MECCANICA
DRAGO



Sede Legale, Dom. Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276
Fax. 099 8833397 - 74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 00300200730 - Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C136U - C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrigo.it
E-mail: info@officinadrigo.it

Mercedes-Benz

SETRA

PARTNER VOITH



ZF Services Partner

Service Road Division

Automotive

Cliente: 446

A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A.

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO (TA)

P.Iva/C.F.: 00146330733

/00146330733

Tipo doc: 5020 Fattura Officina P.A. Numero: 23 Data: 25/10/2017 Pag 1 di 1 Lista: LO 768

Banca: Cond.Pag: Bonifico Bancario 60 gg. df. fmlBAN:

Agente:

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Cod.C.	Sco-1	Sco-2	Importo	Cl	Colli
Targa: AZ689	Telaio: AZ689 Mod.: SCANIA-Scania-Veicoli			Prisma: 0		Gar.: -			Km: 150000		
1	CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE				C						
	CIG: 6373577A1E	H	1,00	7.600,00000	C		0,00	0,00	7.600,00	SP	
	STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE										

Operazione con scissione di pagamento - Art. 17 ter DPR 633/72

Per la scansione del documento

18177
27 OTT. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCS	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
UIS	Informazione / Statistica	☐
UAT	Manutenzione / Manuten.	☐
UHU	Prodotto / Materiali	☐
UAG	Attrezzature / Macchine	☐
UAS	Ufficio Ragioniere	☐
STO	Stato Quale	☐

Prof. S. H.
D. R. 03/11/2017

Note:															
Totale manodopera				Importo: 7.600,00				Totale ricambi				T.corpo			
Ore: 1				Importo lav. ext.:				0,00				7.600,00			
Boll.		Incasso:		Spese:		Smalt.Rif.		Abbuoni:							
Mat.Cons:		0,00		Trasp:		Sconto:		0,00							
C.I.	%	Imponibile	Descrizione	Imposta	Tipo Pag.	Scadenza	Importo								
SP	22	7.600,00	IVA 22% PA	1.672,00	BB	31/12/2017	9.272,00								
								Imponibile: €				7.600,00			
								Iva: €				1.672,00			
								Totale: €				9.272,00			
								Totale Incassato:							
								Firma del Cliente							

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

06 NOV. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

02.05.2018

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. DATA

DATA 19 DIC. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 19 DIC. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 689

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

86 192

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SW	C			-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	761	08/11/17	SW ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SW	O	14335	13/10/17	SW ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	DACE000344	13/10/17	SW ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	14051	19/10/17	SW ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI			21/10/17	SW ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: RICHIESTA EMISSE ORDINE	SW	O	1	13/10/17	SW ✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		19 DIC. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 23	Data fattura: 25/10/17	Importo: 7.600,00
-----------------------	-----------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		19 DIC. 2017

Azienda Mobilita Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		DRAGO FRANCESCO OFFICINE MECCANICHE VIA TARANTO Z.I. C.P.68 CASTELLANETA 74011 TA P.I. 00300200730 C.F. DRGFNC42A01C136U Tel: Fax: 099 8833397 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Gara 29/2015 - Lotto 2	Gara 29/2015 - Lotto 2	13/10/2017	OACE000344	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG 6373577A1E		Pagamento RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

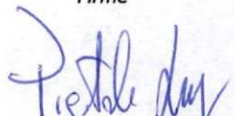
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0079		Revisione cambio ZF5HP502C Bus Az. 689 Rif. richiesta U.T. del 13/10/2017		1,00	7.600,0000		7.600,00

I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.

Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie omissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALIQUOTA ORDINARIA	22,00	€ 7.600,00	€ 1.672,00	€ 9.272,00
		Totali	€ 7.600,00	€ 1.672,00	€ 9.272,00

Firme


Il compilatore


Resp. unità A.C.


Direttore Tecnico


Direttore Generale


PRESIDENTE

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

(BUS 689 - REVISIONE CAMBIO)

Il giorno 21.10.2018, alle ore 11⁰⁰, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta DRAGO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. ____/UT del _____.

Sono presenti:

- per AMAT: PELUCCHI DOTTOR, in possesso del profilo professionale di "AREA TECNICA" - par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. PAPAPIETRO NICOLA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

REVISIONE CAMBIO

.....

.....

.....

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

X DITTA Papapietro Nicola

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

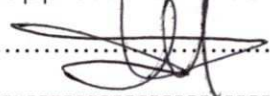
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT ELETTRICO	1		X	
2	KIT MECCANICO	1		X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....


Il Rappresentante della ditta

.....


ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 17051

Data 09/10/2019

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

AMAT S.P.A
VIA C. BATTISTI 657
74100 TANDANO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RIPARAZIONE BUS 689

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	RIPARAZIONE CAMBIO BUS 689	
01	KIT ELETTRICO	
01	KIT MECCANICO	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		TOTALE €
A VISTA		

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

0830 13/10/19

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Taranto 13/10/2017

Spett.le AMAT SpA

Dott. Carrieri Nicola
Ufficio Contratti

Direttore Generale
ing. Massimo Dicecca

OGGETTO: RICHIESTA EMISSIONE ORDINE PER REVISIONE CAMBIO Az 689

Si richiede autorizzazione per la revisione cambio sul bus in oggetto
SCANIA CV AB anno 2001

ALLEGATI:

1. Preventivo 768 del 12/10/2017 ditta DRAGO

La revisione è regolata da gara aggiudicata dallo stesso riparatore.

Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico



Sr' autosiste -
M



**OFFICINA MECCANICA
DRAGO**



Sede Legale, Dom. Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276
Fax. 099 8833397 - 74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 00300200730 - Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C136U - C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrigo.it
E-mail: info@officinadrigo.it

Mercedes-Benz

SETRA

PARTNER VOITH



ZF Services Partner

Service Road Division

Automotive

Cliente

446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto
S.p.A.

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F.: 00146330733

/00146330733

Tipo Doc: LO	Ordine di lavoro officina	Numero: 768	Del : 12/10/2017					Pagina 1 di 1		
Banca :		Cond.Pag : Bonifico Bancario 60 gg. df. fm.					Agente :			
Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	Cl	Colli
Targa: AZ689	Telaio: AZ689	Cod.Az.: 689			Gar.: -	Km: 150000				
Mod: SCANIA-Scania-Veicoli					VAN:	Cont.:				
	CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE				0,00	0,00				
	STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE	H	1,00	7.600,00		0,00	0,00	7.600,00	SP	

Operazione con scissione di pagamento - Art. 17 ter DPR 633/72

Amar
Accanto per la mobilità nell'area di Taranto

17335
13 OTT. 2017

- ☐ Amm. Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ Commerciale / Marketing
- ☐ Contabilità / Bilancio
- ☐ Esenzioni / Sosta
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione / Tecnica
- ☐ Risorse Umane
- ☐ Amm. Con. P.F.R.R. SINISTRI
- ☐ Ufficio Ragioneria
- ☐ Staff Qualità

Note:		
Totale manodopera Ore: 1,0000000	Importo: 7.600,00	Totale ricambi 0,00
Firma per Accettazione		T.corpo 7.600,00
		Imponibile: 7.600,00
		Iva: 1.672,00
		Totale: 9.272,00

Informativa e consenso LEGGE 675/96 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

9

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201800000904314

Identificativo Pagamento: 701

Importo: 7600,00 €

Codice Fiscale: DRGFNC42A01C136U

Data Inserimento: 02/05/2018 - 15:35

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Visto
3/5/2018
Conelli