

7350/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 117

MERIC SERVICE su

MANA 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	717	03/05/2018			2.288,34

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

MERIC SERVICE S.R.L.

VIA DANTE,219

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02264980737 C.F. 02264980737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemiladuecentoottantotto e 34 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT72E0200815818000004193869

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS AZ.470

PAGAMENTO FATTURE N.
226/F CIG Z30202F619

IMPORTO LORDO	2.288,34
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.288,34

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		2.288,34	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali
Costruzione Tubi Alta Pressione

IVECO**SCANIA**

Mercedes Benz



irisbus

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

XLM n. 0180774 /2015

/2015

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 226/F DEL 10/10/2017

DESTINATARIO
AMAT S.P.A.

TIPO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE

VIA C.BATTISTI.657
74100 - TARANTO - TA

Op.: 05 Lista: 380

CODICE INTERNO: 5

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733
00146330733

1

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL.
	CONTROLLO FRENI ANT. E POST.					
	S.R.MOZZI RUOTE POST. X REVISIONE FRENI					
	SOST. GANASCE E TAMBURI FRENO					
	S.R. MOZZI RUOTE ANT. X REVISIONE FRENI					
	SOST. DISCHI FRENO E PATTINI ANT.					
	REVISIONE PINZE FRENI ANTERIORI					
	TOTALE MANO D'OPERA	32	20.00		640,00	2
93161407	SERIE DISCHI FRENO ANT.	1	1.512,82	40,00	907,69	2
42536301	PATTINI FRENO	1	712,56	40,00	427,54	2
FBX100	OLIO FRENI DOT4	2	11,00		22,00	2
93161928	CORREDO PINZA	2	134,84	15,00	229,23	2
97106429	TUBO FLESSIBILE	2	36,40	15,00	61,88	2
	CIG.N.Z30202F619 DEL 06-10-2017					
	VS.PROT.N.16988/UT DEL 06-10-2017					
	LAVORO N.586/2017					
Targa/Telaio: AUTOBUS A2 470						
PROV. 464 DEL 22/11/2017						
DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT						

DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APENGOIN

SCN10

RIMESSA DIRETTA 60 GG

10/12/2017		2.288,34		2.288,34		2.288,34		22		503,43		2.288,34			
		SPESE VARIE		SCONTO								TOTALE IMPOSTA			
												503,43			
		SPESE INCASSO		TOTALE NETTO								TOTALE DOCUMENTO			
												2.791,77			
TRASPORTO A CURA DEL: ☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.				VARIAZIONI DI DESTINAZIONE				LUOGO DI DESTINAZIONE				CORRISPETTIVO PAGATO			
CAUSALE DEL TRASPORTO RIZIO TRASPORTO CONSEGNA															
VENDITA C.TO LAVORAZIONE 10/10/2017								FIRMA DEL CONDUCENTE				CORRISPETTIVO NON PAGATO			
VETTORI: RACQUE SPINALE / RESIDENZA DI DOMINICO / DATA E ORA EMISSIONE															
FORMA:															

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

FR24

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLU

FIRMA DEL DESTINATARIO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 NOV 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 07-05-2018 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
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 19 DIC. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 04/10/2017

**OGGETTO: DEROGA n. 52 a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI
DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE
PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 470 (2002)

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo dal 02/10/17 per un'avaria IMPIANTO FRENANTE;
- in data 02/10/17 è stata richiesta autorizzazione per affidare la riparazione al fornitore MERIC dal quale nella stessa data è stato prelevato il bus;

Considerato che:

- il fornitore ha bisogno dei seguenti ricambi che sono già presenti c/o magazzino AMAT:
 - o n. 1 serie ganasce freno
 - o n. 2 tamburo freno
 - o n. 1 leva freno post sx
 - o n. 1 leva freno post dx
- se il fornitore esterno dovesse ordinare il ricambio i tempi di ripristino si protrarrebbero di almeno 10 giorni,

si chiede, in deroga, l'invio dei pezzi suddetti c/o Ditta MERIC per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro

Gr' ambro. M



85931

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **02/10/2017**Numero **49.104**

Data registrazione:

Autobus **0470****02/10/2017 09:50:26**Autista **BELLINO GIORGIO**Località avaria: **C.M.**inserita da: **CUTINO -GIUSEPPE**

AVARIA

**ANABBAGLIANTE SINISTRO, CON IL FRENO A MANO
INSERITO IL BUS SI MUOVE**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:

forn e



Tipo Documento PR PREVENTIVO		Spett. 5 AMAT S.P.A.	
Numero 176	Data 03/10/2017	VIA C.BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA	
Agente Pagamento RIMESSA DIRETTA 60 GG.D.F Banca App.		P.I/C.F. 00146330733 00146330733	

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	AUTOBUS AZ 470						
	CONTROLLO FRENI ANT. E POST.						
	S.R.MOZZI RUOTE POST. X REVISIONE FRENI						
	SOST. GANASCE E TAMBURI FRENO						
	S.R. MOZZI RUOTE ANT. X REVISIONE FRENI						
	SOST. DISCHI FRENO E PATTINI ANT.						
	REVISIONE PINZE FRENI ANTERIORI						
NC100 TOTALE	MANO D'OPERA	PZ	32,00	20,00		640,00	22
2 93161407	SERIE DISCHI FRENO ANT.	PZ	1,00	1.512,82	40,00	907,69	22
2 42536301	PATTINI FRENO	PZ	1,00	712,56	40,00	427,54	22
OL FBX100	OLIO FRENI DOT4	PZ	2,00	11,00		22,00	22
2 93161928	CORREDO PINZA	PZ	2,00	134,84	15,00	229,23	22
2 97106429	TUBO FLESSIBILE	PZ	2,00	36,40	15,00	61,88	22

Note COSTO ORARIO MANODOPERA 20.00 TEMPI DI CONSEGNA GIORNI 4 (QUATTRO)

Tot. Merce 2.288,34 Sp. Trasporto	Sconto Sp. Imballo	% Sconto Sp. Varie	Netto Merce 2.288,34 Omaggio
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	---------------------------------

Data Scadenza 03/12/2017	Importo 2.791,77	Imponibile 2.288,34	C. Iva 22	Imposta 503,43	Tot. Imponibile 2.288,34 Tot. Imposta 503,43 TOTALE DOCUMENTO 2.791,77 Acconto NETTO A PAGARE
--------------------------	------------------	---------------------	-----------	----------------	---

Cura Trasporto Destinataro Rif. Est. 05 OTT. 2017
 Porto Rif. Int. AUTOBUS AZ 470

Vettore	AS Amministrativo TS Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico ADI Appalti / Contratti ZM Commerciale / Marketing CB Contabilità Bilancio ES Esercizio / Sosta AS Informatica / Statistica MT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane VAC Vicedirettore VAC Vicedirettore VAC Vicedirettore
---------	---

Destinazione



Tipo Documento PR PREVENTIVO		Spett. 5 AMAT S.P.A.	
Numero 176	Data 03/10/2017	VIA C.BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA	
Agente Pagamento RIMESSA DIRETTA 60 GG.D.F Banca App.		P.I/C.F. 00146330733 00146330733	

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
NC100 TOTALE	AUTOBUS AZ 470 CONTROLLO FRENI ANT. E POST. S.R.MOZZI RUOTE POST. X REVISIONE FRENI SOST. GANASCE E TAMBURI FRENO S.R. MOZZI RUOTE ANT. X REVISIONE FRENI SOST. DISCHI FRENO E PATTINI ANT. REVISIONE PINZE FRENI ANTERIORI MANO D'OPERA	PZ	32,00	20,00		640,00	22
2 1906419	SERIE GANASCE FRENO	PZ	1,00	5.700,46	35,00	3.705,30	22
2 42546016	TAMBURRO FRENO	PZ	2,00	679,67	35,00	883,57	22
NC 79463C	LEVA FRENO POST. SX	PZ	1,00	399,00	30,00	279,30	22
NC 79464C	LEVA FRENO POST. DX	PZ	1,00	399,00	30,00	279,30	22
2 93161407	SERIE DISCHI FRENO ANT.	PZ	1,00	1.512,82	40,00	907,69	22
2 42536301	PATTINI FRENO	PZ	1,00	712,56	40,00	427,54	22
OL FBX100	OLIO FRENI DOT4	PZ	2,00	11,00		22,00	22
2 93161928	CORREDO PINZA	PZ	2,00	134,84	15,00	229,23	22
2 97106429	TUBO FLESSIBILE	PZ	2,00	36,40	15,00	61,88	22

Note COSTO ORARIO MANODOPERA 20.00 TEMPI DI CONSEGNA GIORNI 4 (QUATTRO)

Tot. Merce 7.435,81	Sconto	% Sconto	Netto Merce 7.435,81	Omaggio
Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie		

Data Scadenza 03/12/2017	Importo 9.071,69	Imponibile 7.435,81	C. Iva 22	Imposta 1.635,88	Tot. Imponibile 7.435,81	Tot. Imposta 1.635,88	TOTALE DOCUMENTO 9.071,69
					Acconto	NETTO A PAGARE	

Cura Trasporto Porto	Destinatario	Rif. Est.	Rif. Int. AUTOBUS AZ 470
Vettore			
Destinazione			

Prof.16988 /UT

Taranto li 06.10.2017

Lavoro n.586/2017

Spett.le
MERIC Service s.r.l.
Viale Cannata, 219
TARANTO
Fax n. 099 8851989

OGGETTO: bus n. 470 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE FRENI POSTERIORI

CIG Z30202F619

Visto che:

- a. con d.d.t. n.696 del 02/10/2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"REVISIONE FRENI POSTERIORI"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 03.10.2017, assunto al prot. 16918/UT del 05.10.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.288,34 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.288,34 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

 DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 13/7/2015	Rev. 01
------------------	------------------------------------	-----------------	---------

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 470

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

85331

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O		02/10/12	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	696	02/10/17	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	16318	05/10/17	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	16388	06/10/17	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus		O	20518	20/10/17	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O	16388	06/10/17	N
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DEPOGA	SI	O	52	04/10/17	✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		19 DIC. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 226/F	Data fattura: 10/10/17	Importo: 2.288,34
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		19 DIC. 2017	

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

(BUS 470 REVISIONE FRENI POSTERIORI ED ANTERIORI)

Il giorno 10/10/17, alle ore 11⁰⁰ presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta MERIC, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 16988/UT del 06.10.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: ~~Marianna Ettore~~, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230, Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205 (min. 205).

- Per la ditta:

DIANDREA ANGELO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI ESEGUITI CONFE DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

MERIC S.p.A.
Via 74100, 2
74100 T.A.R.N.T.
Partita IVA: 025049807

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo in €	SI	NO
1	TUBI FRENO ANF.	2		X	
2	SELE DISC. FRENO ANF.	1		X	
3	TAMBURI FRENO	2		X	
4	SELE GRANDE	1		X	
5	LEVA FRENO	2		X	
6	RT PINTA FRENO	2		X	
7	SELE PDSIGUR FRENO ANF.	1		X	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....
Reg. Imp. 022334706

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 04/10/2017

**OGGETTO: DEROGA n. 52 a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI
DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE
PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**
Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 470 (2002)

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo dal 02/10/17 per un'avaria IMPIANTO FRENANTE;
- in data 02/10/17 è stata richiesta autorizzazione per affidare la riparazione al fornitore MERIC dal quale nella stessa data è stato prelevato il bus;

Considerato che:

- il fornitore ha bisogno dei seguenti ricambi che sono già presenti c/o magazzino AMAT:
 - o n. 1 serie ganasce freno
 - o n. 2 tamburo freno
 - o n. 1 leva freno post sx
 - o n. 1 leva freno post dx
- se il fornitore esterno dovesse ordinare il ricambio i tempi di ripristino si protrarrebbero di almeno 10 giorni,

si chiede, in deroga, l'invio dei pezzi suddetti c/o Ditta MERIC per il relativo tempestivo montaggio.

[Handwritten signature]

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Domenico Pellicoro



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0001192

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 25931

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Società di lavoro	0001192	470	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 09/10/2017

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

L'OPERATORE _____



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0042354/16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 85931

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	2	Tamburi freno	00964203	170	
	1	Serie gonfiatore freno	0001497	—	
	1	leva freno posteriore DX	00001178	—	
	1	leva freno posteriore SX	00001145	—	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 07/10/2012

ESTREMI DELLO SGARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data 7 /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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).

MERIC SERVICE s.r.l

Via Dante, 219

74100 TARANTO

Partita IVA 02264980737

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 205/17 del 10-10-2017a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

SPEI. & AMAT SPAVIA C. BATISTI 65F74121 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/LAVORAZIONE

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

IDEM

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
<u>01</u>	<u>VI RIMETTIAMO US BUS A2 470</u>	
	<u>CON I LAVORI ESEGUITI</u>	
	<u>COME DA VOI RICHIESTO.</u>	
	<u>MATERIALE DI RISULTA!</u>	
<u>02</u>	<u>TUBI FRENO ANT.</u>	
<u>01</u>	<u>SERIE DISCHI FRENO ANT.</u>	
<u>01</u>	<u>SERIE PASTIGLIE FRENO ANT.</u>	
<u>02</u>	<u>TAMBURI FRENO.</u>	
<u>01</u>	<u>SERIE GANASCE FRENO.</u>	
<u>02</u>	<u>LEVA FRENO</u>	
<u>02</u>	<u>KIT PINZA FRENO</u>	
	<u>51 LT. GASOLIO</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

10/10/17 10.00

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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. 012 SA 212, 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 |
| ☐ prese in comodato; | ☐ di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. 012 SA 212, 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)

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

MERLE SERVICE
 SS 7 APPA 74016
 MASS-FRA

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

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

LD= m

YS. ORD. N.

DE

☐ in conto

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 7

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
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. - 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).





