

7376



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 753

SOMMARO ORONZO

MANUT. IMP.

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	753	16/05/2018			8.480,60

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

SEMERARO ORONZO

VIALE STAZIONE, 22

72014 CISTERNINO (BR)

Partita IVA: 00101840742 C.F. SMRRNZ49A02C741L

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottomilaquattrocentottanta e 60 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT49C0101079170000027000226

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 305/17 del 13/10/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

312/17 CIG ZC2204AA8A, 320/17 CIG ZD52083C8E, 319/17 CIG
Z302070827, 304/17 CIG ZDC2007330, 305/17 CIG Z381FFB8D1

IMPORTO LORDO	8.480,60
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	8.480,60

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	8.480,60	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

SMARRARO OROZZO

CR



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

Identificativo Univoco Richiesta: 201800001040607

Identificativo Pagamento: 753

Importo: 8480,60 €

Codice Fiscale: SMRRNZ49A02C741L

Data Inserimento: 16/05/2018 - 8:36

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

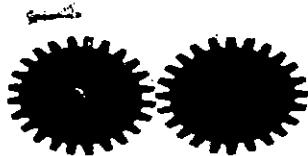
Denominazione ente

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

Vire

17/05/2018

Quall



SEMERARO ORONZO

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL. FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	23/10/2017	312/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D' APPOGGIO

Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
01	**	**rif. Vs. Ordine n°OACE000348 del 13/10/2017 - CIG: ZC2204AABA** rif. D.d.T. Del 20/10/2017 n. 313 Fornitura e posa in opera stazione decontaminazione con doccia e lavaocchi importo	2.180,00		2.180,00
N. RIC.		N. IVA 233			
DATA DI REGISTR.		19/09/18			
		FREV 1814			
		Autocada per la mercuria nell'area di Taranto			
		Prot. n. 19313			
		del 15 NOV. 2017			
		AD Amm.re Delegato ☐			
		DG Direttore Generale ☐			
		DA Direttore Amministrativo ☐			
		DT Direttore Tecnico ☐			
		UAP Agg. alti / Controlli ☐			
		UCM Commerciale / Marketing ☐			
		UCB Contabilità Bilancio ☐			
		UES Esercizio / Soeta ☐			
		UIS Informatica / Sistemi ☐			
		UAT Manutenzione / Tecnica ☐			
		URU Piacere Umana ☐			
		UAG Affari Gen. P.P.R. SANITARI ☐			
		RAG Ufficio Ragioneria ☐			
		STQ Staff Qualità ☐			
		☐			
		operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72			
		Contributo ambientale conai assolto ove dovuto			

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
2.180,00		2.180,00		479,60		€ 2.659,60



Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	23/10/2017	312/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D'APPOGGIO

Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

SCADENZE

CANT.	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	DISCONTO	IMPORTO €
01	**	**rif. Vs. Ordine n°OACE000348 del 13/10/2017 - CIG: ZC2204AABA** ref. D.d.T. Del 20/10/2017 n. 313 Fornitura e posa in opera stazione decontaminazione con doccia e lavaocchi importo	2.180,00		2.180,00
N. RIC. N. IVA 233 DATA DI REGISTRAZIONE 19/09/18 FREN 1814 Avvisi per la mobilità nel mondo di Taranto PRA n. 19313 del 15 NOV. 2017 AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Aggr. Atti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contributi Bilancio ☐ UES Esercizio / Costi ☐ UIS Informatica / Sicurezza ☐ USAT Interazione / Pagine ☐ UPRU Pagine Uniche ☐ UAG Affari Gen. DPR 345/2017 ☐ RAG Ufficio Registrazione ☐ STQ Segretaria ☐					
PAGAMENTO 60 GGI. 2018 PAGAMENTO 60 GGI. 2018 8005.837 8 S **operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72** **Contributo ambientale conai assolto ove dovuto** 8005.837 8 S					

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
2.180,00		2.180,00		479,60		€ 2.659,60

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 19 FEB. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 17-03-2018	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 ECONOMICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA 26 FEB. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 26 FEB. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

CONSEGNATO CON D.D.T. N.38 DEL 29/10/17.

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733	SEMERARO ORONZO VIALE STAZIONE, 22 CISTERNINO 72014 BR P.I. 00101840742 C.F. SMRRNZ49A02C741L Tel: 27/226 Fax: 080-4448367 E-mail:
Ordini a Fornitore	

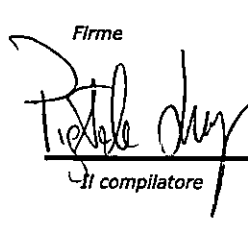
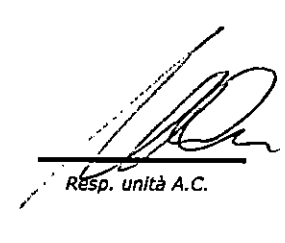
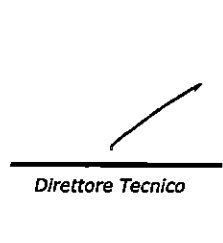
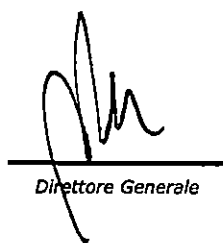
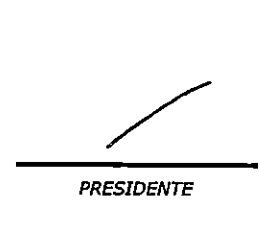
Vostro Riferimento Prev. del 06/10/2017	Nostro Riferimento Art 13 c. 2.1 delibera 63/09	Data Doc. 13/10/2017	Numero Documento OACE000348	Pag. 1
---	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZC2204AA8A	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
206			Fornitura/posa in opera doccia lavaocchi Rif. Vs. prev. del 06/10/2017 per Ing. Ettore Marianna		1,00	2.180,0000		2.180,00

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 commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 2.180,00	€ 479,60	€ 2.659,60
		Totali	€ 2.180,00	€ 479,60	€ 2.659,60

Firme  Il compilatore	 Resp. unità A.C.	 Direttore Tecnico	 Direttore Generale	 PRESIDENTE
--	---	--	--	---

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

SEMERARO ORONZO
V.le Stazione, 22 - Tel. e Fax 080.444.83.67
72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L
P.IVA 00101840742

N. 313 -  Data 20/10/2017

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

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

ALCAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

1 DEY

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

VENDITA C/INSTALLAZIONE

PAGE 000 348

13 10 2017

☐ in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA PEDANA		01			
VEETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		21/10/17	08:30	Saverio Orsato	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSARIO	
				[Signature]	

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 (*):

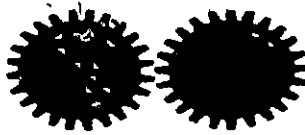
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



SEMERARO ORONZO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	13/10/2017	304/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D'APPOGGIO

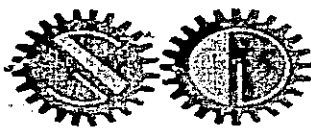
Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
		rif. Vs. Ordine n°OACE000317 del 25/09/2017 - CIG: ZDC2007330			
	**	ref. D.d.T. Del 28/09/2017 n. 282 Realizzazione impianto distribuzione olio composta da:			
01		aeropsomometro olio	242,00	20	193,60
01		avvolgitubo orientabile completo di tubo 1/2"	357,00	20	285,60
01		pistola erogazione olio con contalitri digitale	188,00	20	150,40
01	-	impianto realizzato con tubazione zincata tra aeropsomometro e avvolgitubo	250,00		250,00
01	-	impianto pneumatico con regolatore di pressione alimentazione aeropsomometro	120,00		120,00
01		kit staffe + collari + tasselli	45,00		45,00
02		tubi flessibili a pressione collegamenti aeropsomometro e avvolgitubo	40,00		80,00
01		manodopera	350,00		350,00
<i>Prot. n. 18517 del 02 NOV. 2017</i> <i>Assevero per la regolarità dell'adempimento</i> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCS Contabilità Finanziaria ☐ UES Esercizio / Socio ☐ US Informatica / Sistemi ☐ UIT Istruttoria / Ufficio ☐ UPE Piacere Ufficio ☐ UAG Affari Generali / Segreteria ☐ UAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Segretario ☐					
operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72 **Contributo ambientale conai assolto ove dovuto**					

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
1.474,60		1.474,60		324,41		€ 1.799,01



SEMERARO ORONZO

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL. FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.aronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	13/10/2017	304/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D'APPOGGIO

Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

SCADENZE

CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	rif. Vs. Ordine n°OACE000317 del 25/09/2017 - CIG: ZDC2007330			
	rif. D.d.T. Del 28/09/2017 n. 282			
	Realizzazione impianto distribuzione olio composta da:			
01	aeropulsometro olio	242,00	20	193,60
01	avvolgitubo orientabile completo di tubo 1/2"	357,00	20	285,60
01	pistola erogazione olio con contaltri digitale	188,00	20	150,40
01	- impianto realizzato con tubazione zincata tra aeropulsometro e avvolgitubo	250,00		250,00
01	- impianto pneumatico con regolatore di pressione alimentazione aeropulsometro	120,00		120,00
01	kit staffe + collari + tasselli	45,00		45,00
02	tubi flessibili a pressione collegamenti aeropulsometro e avvolgitubo	40,00		80,00
01	manodopera	350,00		350,00
<i>Proff. 790</i> <i>Det 22/11/2017</i> **operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72** **Contributo ambientale conai assolto ove dovuto**				

Assegno per la somma di Euro

Procl. n.

18517

del

02 NOV. 2017

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UNP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCS Contratti Esterni
UES Servizio / Supporto
UAS Informatica / Sistemi
UST Istruzione / Formazione
UPD Progettazione
USG Affari Generali
UAG Ufficio Segreteria
STO Segreteria

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
1.474,60		1.474,60		324,41		€ 1.799,01

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° 63 del 09

Data scadenza pagamento

13-12-17

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

26/11/17

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

28/11/17

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

23-10-2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

17-05-2018

FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

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

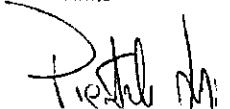
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				SEMERARO ORONZO VIALE STAZIONE, 22 CISTERNINO 72014 BR P.I. 00101840742 C.F. SMRRNZ49A02C741L Tel: 27/226 Fax: 080-4448367 E-mail:				
Ordini a Fornitore								
Vostro Riferimento Prev. 142/17/G del 13/09/2017		Nostro Riferimento Art 13 c. 2.1 delibera 63/09		Data Doc. 25/09/2017		Numero Documento OACE000317		Pag. 1
Causale AS@ Acquisti scorte CIG ZDC2007330				Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF				
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:								
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
0204			Realizzazione impianto distributore olio Rif. Vs. prev. 142/17/G del 13/09/2017 Richiesta Prot. AMAT 15881 del 19/09/2017 Per Ing. Marianna Ettore		1,00	1.474,60		1.474,60
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 commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.								
IVA	Descrizione		Aliquota	Imponibile		Imposta	Totale	
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14		22,00	€	1.474,60	€	324,41	€ 1.799,01
Totali				€	1.474,60	€	324,41	€ 1.799,01

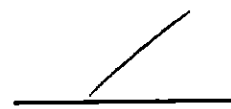
Firme


 U. Compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE

SEMERARO ORONZO
Via Stazione, 22 - Tel e Fax 080.444.83.67
72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C7411.
P.IVA 00101840742

N.N. 282 Data 28/09/2017

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

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

ATTAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

IDENT

VS. ORDINE N.

VENUTA IN C/INSTALLAZIONE

VS. ORDINE N.	DATA
---------------	------

0ACE090317

DATA

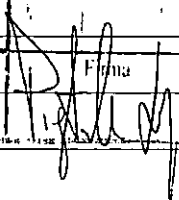
25/09/2017

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
N.01	AEROPULSOMETRO OLIO	
N.01	AVVOLGITUBO ORIENTABILE COMPLETO DI TUBO 1/2"	
N.01	PISTOLA EROGAZIONE OLIO CON CONTALITRI DIGITALE	
N.01	REGOLATORE DI PRESSIONE 1/4" COMPLETO DI TANOOMETRO	
N.01	KIT STAFFE + COLLARI + TASSELLI	
N.02	TUBI FLESSIBILI A PRESSIONE COLLEGAMENTI AEROPULSOMETRO e AVVOLGITUBO	

A.M.A.T S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	04 OTT. 2017	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
CARTONI		04			
VEETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		03/09/14	08:00	[Signature]	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO	
				[Signature]	

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).



SEMERARO ORONZO

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	13/10/2017	305/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D' APPOGGIO

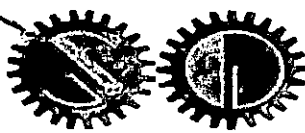
Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
		rif. Vs. Ordine n°OACE000311 del 21/09/2017 - CIG: Z381FFBBD1			
		3			
		ref. D.d.T. Del 05/10/2017 n. 289			
	**	Fornitura e installazione aspiratore gas di scarico composto da:			
01		avvolgitubo ad azionamento manuale con ritorno a molla e aspiratore montato a bordo, mt.10 tubo anti schiacciamento diam.125 mm e fermatubo	2.380,00	30	1.666,00
01	BGNT	attacco marmitta diam.180 mm	200,00	30	140,00
01		kit tubazione inox con raccordi espulsione all'esterno + staffe	700,00		700,00
01		quadro elettrico	490,00		490,00
01		impianto elettrico	450,00		450,00
01		manodopera	900,00		900,00
004000.00501 RIC N.IVA 264 DATA DI REGISTRAZIONE 22/02/18 FIRV. 156610231/12/2017 Prot. n. 18546 del 02 NOV. 2017 AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCS Contratti Bilancio ☐ UES Esercizio / Socio ☐ UIS Informatica / Sistemi ☐ UMI Manutenzione / Lavori ☐ URU Pagine Gialle ☐ UAG Affari Generali / Contabilità ☐ RAG Ufficio Registrazione ☐ STQ Clienti / Qualità ☐ **operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72** **Contributo ambientale conai assolto ove dovuto**					

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
4.346,00		4.346,00		956,12		€ 5.302,12



SEMERARO ORONZO

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL. FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	13/10/2017	305/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D'APPOGGIO

Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
-------	--------	-------------	----------	--------	-----------

		rif. Vs. Ordine n°OACE000311 del 21/09/2017 - CIG: Z381FFBBD1			
		rif. D.d.T. Del 05/10/2017 n. 289			
**		Fornitura e installazione aspiratore gas di scarico composto da:			
01		avvolgitubo ad azionamento manuale con ritorno a molla e aspiratore montato a bordo, mt.10 tubo anti schiacciamento diam.125 mm e fermatubo	2.380,00	30	1.666,00
01	BGNT	attacco marmitta diam.180 mm	200,00	30	140,00
01		kit tubazione inox con raccordi espulsione all'esterno + staffe	700,00		700,00
01		quadro elettrico	490,00		490,00
01		impianto elettrico	450,00		450,00
01		manodopera	900,00		900,00
		Assistenza per la attività di cantiere di Diritto			
		Post. n. 18546			
		del 02 NOV. 2017			
		AD Amm.re Delegato			
		DG Direttore Generale			
		CA Direttore Amministrativo			
		DT Direttore Tecnico			
		UAP Appalti / Contratti			
		UCM Commerciale / Marketing			
		UCB Controllo Bilancio			
		UES Esercizio / Servizi			
		UES Informatica / Software			
		UPT Infrastrutture / T.I.			
		UPO Personale			
		UAG Affari Gen. PRAT. G. 10/10/17			
		UAG Ufficio Segreteria			
		STO Segreteria			
		004000.00501			
		RIC N. IVA 264			
		DATA DI REGISTRAZIONE 22/02/18			
		FRV. 156610231/12/2017			
ME. R.G. 08/00 (T)NEMAGAS					
		operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72			
		Contributo ambientale conai assolto ove dovuto			

Autocopia per la certificazione dell'ordine di pagamento

Prot. n. 18516

del 02 NOV. 2017

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UMP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Controllo Bilancio
UES Esercizio / Socia
URS Informatica / Sistemi
URF Infrastrutture / Servizi
URP Pubblica Amministrazione
UAG Affari Generali / Servizi
UAG Ufficio Segreteria
STO Segretario

TOTALE MERCE	TRASPORTO	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
4.346,00		4.346,00	956,12		€ 5.302,12

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

22 FEB. 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

17-05-2018

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. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

01 MAR. 2018

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

01 MAR. 2018

NOTE:

FORNITO ED INSTALLATO CORRETTAMENTE

E SI ADEGA DDT n. 289 DEL

05.10.17 DEL FORNITORE.

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		SEMERARO ORONZO VIALE STAZIONE, 22 CISTERNINO 72014 BR P.I. 00101840742 C.F. SMRRNZ49A02C741L Tel: 27/226 Fax: 080-4448367 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento prev. n. 131/17/G	Nostro Riferimento art.13 reg. az.	Data Doc. 21/09/2017	Numero Documento OACE000311	Pag. 1
--	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z381FFB8D1	Pagamento	RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
38		Fornitura e installazione aspiratore gas di scarico		1,00	4.346,00		4.346,00

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.

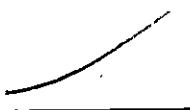
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie rmissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

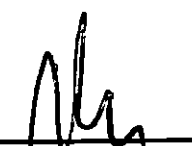
IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 4.346,00	€ 956,12	€ 5.302,12
	Totali		€ 4.346,00	€ 956,12	€ 5.302,12

Firma


Il compilatore


Resp. unità A.C.


Direttore Tecnico


Direttore Generale

PRESIDENTE

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 (*):

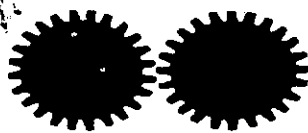
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

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).



SEMERARO ORONZO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	30/10/2017	319/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D'APPOGGIO

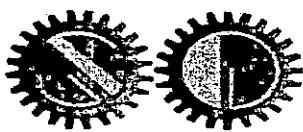
Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
		rif. Vs. Prot.n°18098/UT Lavoro n° S202/2017 del 26/10/2017 - CIG: Z30207A827			
		rif. D.d.T. Del 20/10/2017 n. 310			
	**	Riparazione sollevatore Pasquin P 305NV			
		lavori eseguiti:			
	-	ripristino funzionamento			
	-	eliminazione perdite olio			
03	Lt	- rabbocco olio	9,00		27,00
01		- sostituzione kit guarnizioni	42,00		42,00
01		- pulizia, controllo e prove di corretto funzionamento manodopera	190,00		190,00
PROF. - aut Del 12/12/17 Assesio per la raccolta rifiuti 2017 Prot. n. 19486 del 22 NOV. 2017 AD / Amm.re Delegato ☐ DG / Direttore Generale ☐ DA / Direttore Amministrativo ☐ DT / Direttore Tecnico ☐ UAP / Appalti / Contratti ☐ UCM / Commerciale / Marketing ☐ UCB / Contabilità Bilancio ☐ UES / Esercizio / Società ☐ UIS / Informatica / Sistemi ☐ UIT / Manutenzione / Tecnica ☐ USU / Personale / Personale ☐ UAG / Affari Gen. / P.P. / S. / S. / S. ☐ RAG / Ufficio Ragioneria ☐ STQ / Segretaria ☐					
operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72					
Contributo ambientale conai assolto ove dovuto					

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
259,00		259,00		56,98		€ 315,98



SEMERARO ORONZO

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.aronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	30/10/2017	319/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D'APPOGGIO

Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
-------	--------	-------------	----------	--------	-----------

		rif. Vs. Prot.n°18098/UT Lavoro n° S202/2017 del 26/10/2017 - CIG: Z30207A827			
		rif. D.d.T. Del 20/10/2017 n. 310			
		Riparazione sollevatore Pasquin P 305NV			
		lavori eseguiti:			
		- ripristino funzionamento			
		- eliminazione perdite olio			
03 Lt		- rabbocco olio	9,00		27,00
01		- sostituzione kit guarnizioni	42,00		42,00
01		- pulizia, controllo e prove di corretto funzionamento manodopera	190,00		190,00
<i>PROG. 944</i> <i>del 12/12/17</i> Prot. n. <u>19786</u> del <u>22 NOV. 2017</u> AD Finanze Dologico DG Direzione Generale ISA Direzione Amministrativa DT Direzione Tecnica UAP Appalti e Contratti UCM Commerciale e Marketing UCO Contratti Esterni UES Esercizio / Corte UIS Informatica / Software UIT Manutenzione / Riparazioni UAG Manutenzione / Riparazioni UAG Manutenzione / Riparazioni UAG Manutenzione / Riparazioni PAGAMENTO 60 GG D.F.M. PAGAMENTO 60 GG D.F.M.					
		operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72			
		Contributo ambientale conai assolto ove dovuto			

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
259,00		259,00		56,98		€ 315,98

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

12 DIC. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

17-05-2018

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. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10 GEN. 2018

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10 GEN. 2018

NOTE:

Oggetto: Re: fattura 319/17 - ordine di lavoro S202/2017

Mittente: <segreteria@semerarooronzo.it>

Data: 08/01/2018 13:02

A: "Marianna Ettore" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Sollevatore P305NV serie n.59040

Distinti saluti

From: Marianna Ettore

Sent: Wednesday, January 03, 2018 11:44 AM

To: segreteria@semerarooronzo.it

Subject: fattura 319/17 - ordine di lavoro S202/2017

Avrei bisogno di sapere la matricola del sollevatore riparato, grazie



Ing. Marianna Ettore

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it

Prot. 18098/UT

Taranto lì 26.10.2017

Lavoro n. S202/2017

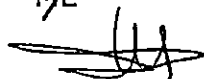
Spett.le
SEMERARO ORONZO
Viale Stazione, 22
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4448367

OGGETTO: ORDINE PER IL RIPRISTINO SOLLEVATORE PASQUIN P 305NV.

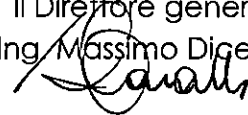
CIG Z30207A827

In riferimento al preventivo n.193/17/G datato 20/10/2017, protocollato al nr. 17866 del 23/10/17, dell'importo di € 259,00 + IVA per il **RIPRISTINO SOLLEVATORE PASQUIN P 305NV**, si emette ordine per un importo di € 259,00 + IVA.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

ME


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca


Oggetto: Re: fattura 319 del 30/10/17

Mittente: <segreteria@semerarooronzo.it>

Data: 09/01/2018 19:46

A: "Marianna Ettore" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

In allegato fattura n.319-17

Il ddt di prelievo del sollevatore non è stato fatto in quanto il magazzino era chiuso.

Saluti

From: Marianna Ettore

Sent: Tuesday, January 09, 2018 6:07 PM

To: info@semeraroutensili.it ; segreteria@semerarooronzo.it

Subject: fattura 319 del 30/10/17

Salve

mi servirebbe entro domani mattina copia del ddt di prelievo da amat del sollevatore per l'ordine di lavoro S202/2017 del 26/10/17 e fattura 319 del 30/10/17.

grazie



Ing. Marianna Ettore

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it

—Allegati:—

Amat fatt.319-17.pdf

367 kB

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA	
SEMERARO ORONZO V.le Stazione, 22 - Tel. e Fax 080.444.83.67 72014 CISTERNINO (BR) Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742	
DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996	
N.N. 310	Data 20/10/2017
a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore	

ATTATI SPA
VIA CESARE BATISTINI, 657
TARANTO

PESO RIPARATO DI U.S. PROPRIETÀ

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		N. COLLI 01	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
VETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA 20/10/17	ORA 08.15	FIRMA DEL CONDUCENTE Sennarubion	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO ⁴⁵		FIRMA DEL CESSIONARIO Uff	

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).

18098

1/11



ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.84.71 TEL. FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail. semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 43A02 C74 IL P. IVA 00101840742

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

CISTERNINO ,li 20/10/2017

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE SOLLEVATORE PASQUIN P 305NV N. 193/17/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta:

Q.tà	Articolo	DESCRIZIONE	Prezzo unit.	Sc. %	IMPORTO
		Lavori eseguiti:			
	-	ripristino funzionamento			
	-	eliminazione perdite olio			
03 Lt	-	rabbocco olio	9,00		27,00
01	-	sostituzione kit guarnizioni	42,00		42,00
01	-	pulizia, controllo e prove di corretto funzionamento			
		manodopera	190,00		190,00
Imponibile :					259,00
Totale iva :					56,98
TOTALE :					315,98

Nell'attesa di un Vs. benevole cenno di riscontro
cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO ORONZO
VIA STAZIONE 22 - 72014 CISTERNINO (BR)
C.F. 00101840742 P.IVA 00101840742

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17866
23 OTT. 2017

- AP Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UP Appalti / Contratti ☐
- ICM Commerciale / Marketing ☐
- ICG Contabilità Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sosta ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- RU Risorse Umane ☐
- AG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- RG Ufficio Ragioneria ☐
- SO Staff Qualità ☐

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: SEMERARO

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

LAVORO S202/2017

COMMESSA Nr.

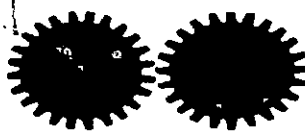
SMEVATORE PASQUIN

P 305NV

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	/				
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	O	17866	23.10.17	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	18098	26.10.17	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	310	20.10.17	SI
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: <u>COMUNICAZIONE ANTIRUGGINE</u>	SI	C	18098		SI
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>10/01/17</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>319</u>	Data fattura: <u>30.10.17</u>	Importo: <u>259.00</u>
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>10/01/17</u>	



SEMERARO ORONZO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.63.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	30/10/2017	320/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D'APPOGGIO

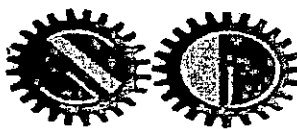
Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
		rif. Vs. Prot.n°18244/UT Lavoro n° S205/2017 del 27/10/2017 - CIG: ZD52083C8E			
	**	ref. D.d.T. Del 24/10/2017 n. 318 ✓			
		Ripristino rivettatrice CC/300			
		con installazione di:			
01	1202003	regolatore di pressione 1/4" 012	25,00		25,00
01		manometro 12 bar	8,00		8,00
01		bicchiere ricambio per filtro 1/4"	18,00		18,00
100	km	chilometraggio	0,50		50,00
01		manodopera	120,00		120,00
52.11.000.1 Prot. n. 19787 22 NOV. 2017 del AD /-mm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Socia ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UNIT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PR. GR. SIMSTR ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐					
operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72					
Contributo ambientale conai assolto ove dovuto					

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
221,00		221,00		48,62		€ 269,62



SEMERARO ORONZO

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	30/10/2017	320/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D'APPOGGIO

Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA.	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
-------	--------	-------------	----------	--------	-----------

**rif. Vs. Prot.n°18244/UT Lavoro n° S205/2017 del 27/10/2017 -
CIG: ZD52083C8E**

01	1202003	** rif. D.d.T. Del 24/10/2017 Ripristino rivettatrice CC/300 con installazione di: regolatore di pressione 1/4" 012 manometro 12 bar bicchiere ricambio per filtro 1/4" chilometraggio manodopera	n. 318		
01				25,00	25,00
01				8,00	8,00
100	km			18,00	18,00
01				0,50	50,00
				120,00	120,00

Autocassa per la gestione del proprio di lavoro

Prot. n. 19787
del 22 NOV. 2017

- AD Funzione Delegata
- DC Funzione Generale
- DA Funzione Amministrativa
- DT Funzione Tecnica
- UAP Appalti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCS Contratti Economici
- UES Esercizio / Servizi
- UIS Informatica / Sistemi
- UWT Manutenzione / Pulizie
- URU Personale
- UAG Affari Generali / Segreteria
- EAS Ufficio Segreteria
- STO Segreteria

operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72

Contributo ambientale con aliquota assolta ove dovuto

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
221,00		221,00		48,62		€ 269,62

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 12 DIC. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 17.05.2018	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 09 GEN. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 09 GEN. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

SEMERARO ORONZO
V.le Stazione, 22 - Tel. e Fax 080.444.83.67
72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C7411
P.IVA 00101840742

N. 318

Data

24.10.2017

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

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

ATGAT SPA

VIA CESARE BATISTI, 657

TARANTO

1 DEU

VS. ORDINE N.

DATA

C/INSTALLAZIONE SU RIVET.

☐ in conto

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI:	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

A VISTA

N. COLL.

PESO KG.

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** ditta, domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

24 10 17 09 20

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

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).



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: SEMERARO

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

LAVORO
S205/2017

COMMESSA Nr.

RIPR. RIVENDITRICE

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	S	C	18119	26.10.17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	S	O	18244	27.10.17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna ^{RICAMBI} bus	S	O	318	24.10.17	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma XCB	Data 09 GEN. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 320	Data fattura: 30.10.17	Importo: 221.00
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma XCB	Data 09 GEN. 2018
---------------------	--------------	----------------------

03 JAN 2019

03 JAN 2019

Prot. 18244/UT

Taranto lì 27.10.2017

Lavoro n. S205/2017

Spett.le
SEMERARO ORONZO
Viale Stazione, 22
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4448367

OGGETTO: ORDINE PER IL RIPRISTINO RIVETTATRICE CC/300.

CIG ZD52083C8E

In riferimento al preventivo n.201/17/G datato 24/10/2017, protocollato al nr. 18119 del 26/10/17, dell' importo di € 221,00 + IVA per il **RIPRISTINO RIVETTATRICE CC/300**, si emette ordine per un importo di € 221,00 + IVA.

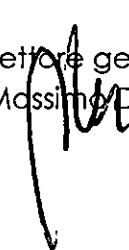
Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

E' richiesto rapporto di intervento controfirmato da personale AMAT.

 DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca





ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL. FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 - TARANTO

18244

18119

26 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 / Sostegno ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Assicurazioni / Rischio ☐
URU Ricerche / Sviluppo ☐
UAG Affari Generali / D.P.R. S.M.S.T. ☐
RAG Ufficio Registrazione ☐
STQ Segretaria ☐

CISTERNINO, li 24/10/2017

OGGETTO: PREVENTIVO INTERVENTO SU RIVETTATRICE CC/300

N. 201/17/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta:

Q.TA	ANNO	DESCRIZIONE	PREZZO UNIT.	Q.TA	IMPORTO
01	**	Con installazione di:			
01	1202003	regolatore di pressione 1/4" 012	25,00		25,00
01		manometro 12 bar	8,00		8,00
01		bicchieri ricambio per filtro 1/4"	18,00		18,00
100	km	chilometraggio	0,50		50,00
01		manodopera	120,00		120,00
Imponibile :					221,00
Totale Iva :					48,62
TOTALE :					269,62

Nell'attesa di un Vs. benevole cenno di riscontro
cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO ORONZO
VIA STAZIONE, 22 - 72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L
P.IVA 00101840742