

7/4/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 828

OFF. MECCANICA LONGO

rima. 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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2018	828	04/06/2018			1.030,14

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

OFFICINE MECCANICHE LONGO snc

VIA S.CATERINA,2

70100 B A R I (BA)

Partita IVA: 04482420728 C.F. 04482420728

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milletrenta e 14 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT65R0101004005000027019142

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

1517/201, 1487/2017 — CIG: Z 631FA64eF

↓
CIG. ZD71679341

IMPORTO LORDO	1.030,14
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.030,14

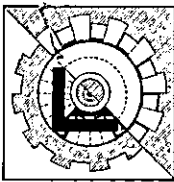
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.030,14	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



OFFICINE MECCANICHE LONGO S.N.C.

di LONGO ROCCO, VINCENZO & ANDREA

70124 BARI - Via S. Caterina, 2
Tel./Fax 080.5277976 - Tel. 080.5749579
e-mail: info@officinemeccanichelongo.it
amministrazione@officinemeccanichelongo.it
sito: www.officinemeccanichelongo.it

Capitale Sociale € 77.468,53 i.v.
Reg. Impr. /Cod. Fisc. / P. IVA 04482420728
R.E.A. Bari n. 319276 - Iscr. Albo Artigiani n. 72019

☐ RICEVUTA FISCALE (Art. 12 sesto comma L. 30/12/91 N. 418 - D.M. 30/05/92) ☒ FATTURA-RICEVUTA FISCALE
☐ CORRISPETTIVO PAGATO ☐ CORRISPETTIVO NON PAGATO

IVECO IVECO
SERVICE BUS



ZF Services Partner
Automotive



PARTNER VOITH
Service Road Division

Spett.

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

AZ. PER LA MOB. NELL'AREA DI TARANTO

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Informativa art. 13 D. Lgs 196/2003: TUTELA DELLA PRIVACY - Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimento di obblighi di legge.

NUMERO 1517 / 2015	DATA 26/10/2015	PARTITA IVA IT00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	PAG. 1
COD. CLIENTE 06.00074	APPOGGIO BANCARIO	PAGAMENTO R.D. 30GGDE		

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE ARTICOLO	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC. %	IMPORTI	IVA
	Riferimento Vs. ORDINE nr. 19022 del 14/10/2015 (copia in allegato)						
	RIF.NS.DDT Nr. 1591 DEL 20/10/2015						
	Riferimento Ns. preventivo di spesa nr. 178 del 09/10/2015 (copia in allegato)						
99	Programmazione centralina display TEQ.	NR	1,00	380,00		380,00	22
COORDINATE BANCARIE PER BONIFICO: BANCO DI NAPOLI AG. 5 IBAN: IT 65 01010 04005 000027019142 BIC: IBSPITNA							
Stamp: Camera di Commercio Arredo per la mobilità nell'area di Taranto Prov. n. 20692 del 10 NOV 2015 Elenco dipartimenti: - Amministrativo Delegato ☐ - Direzione Generale ☐ - Direzione Amministrativa ☐ - Direzione Tecnica ☐ - Approv. I Contratti ☐ - (Commerciale) Marketing ☐ - Contabilità Bilancio ☐ - Esercizio / Sost. ☐ - Informatica / Statistica ☐ - Informatica / Tecnica ☐ - Risorse Umane ☐ - Affari Gen. PRAR. SINISTRI ☐ - RAG. Ufficio Ragioneria ☐ - STQ. Staff Qualità ☐							

ALIQ. 22	IMPONIBILI 380,00	IMPOSTA 83,60	SPESE BOLLI	SPESE TRASPORTO 0,00	SPESE BANCA 0,00	TOTALE FATTURA 463,60
TOTALE IMPONIBILE 380,00			TOTALE IMPOSTA 83,60			ACCONTO 0,00
			SCADENZE 30/10/2015			ABBUONO 0,00
			IMPORTI 463,60			TOTALE A PAGARE 463,60
FIRMA PER RITIRO						

Per ogni controversia tra le parti è competente il Foro di BARI

XRF 122664 /14

Prot. 1922/UT

Taranto 11.10.2015

Lavoro n. 343/P 2015

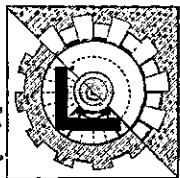
Spett.le
OFFICINE LONGO
Via S.Caterina, 2
70124 BARI
Fax: **080 5277976**

OGGETTO: bus n. 491 - Ordine di esecuzione dei lavori di PROGRAMMAZIONE DISPLAY
CIG ~~EDF/679261~~

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 380,00 + IVA relativo alla PROGRAMMAZIONE DISPLAY, inviata con D.d.T. n. 634 del 02.09.2015).

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 30 gg. d alla data di emissione della fattura.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matrichecchia



**OFFICINE
MECCANICHE
LONGO S.N.C.**
di LONGO ROCCO, VINCENZO & ANDREA



70124 BARI - Via S. Caterina, 2
Tel./Fax 080.5277976 - Tel. 080.5749579
e-mail: info@officinemeccanichelongo.it
amministrazione@officinemeccanichelongo.it
sito: www.officinemeccanichelongo.it
Capitale Sociale € 77.468,53 i.v.
Reg. Impr. / Cod. Fisc. / P. IVA 04482420728
R.E.A. Bari n. 319276 - Iscr. Albo Artigiani n. 72019

SPETT.LE

A.M.A.T. S.P.A.
AZ. PER LA MOB. NELL'AREA DI TARANTO
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO

DESTINATARIO

Flasht
26.10.15

DOCUMENTO	NUMERO	DATA	PAGINA
BOLLA DI SCARICO	1591	20/10/2015	1
COD. CLIENTE	ZONA	PARTITA IVA	ALLOGGIO BANCARIO
06.00074	1	IT00146330733	
BONIFICO BANCARIO 60 GG D.F.		PAGAMENTO	VALUTA
AGENTE			CAMBIO
			NOTE

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE ARTICOLO	UM	QUANTITA'	PREZZO	SCONTI	IMPORTO	IVA
99	RIF. VS. DDT N.634 DEL 02/09/2015 PROGR. CENTR. DISPLAY ZGA4A9H000H000038	NR.	1,00	0,00		0,00	22

CAUSALE TRASPORTO		TRASPORTO A MEZZO		ASPETTO ESTERIORE BENI		NUM. COLLI	PESO
DA C/LAVORAZIONE	DESTINATARIO					01	
DATA E ORA INIZIO TRASPORTO	DATA E ORA RITIRO			ASSEGNATO		PORTO	
20/10/15	15:11						
VEITTORE				CONTROLLO			

FIRMA CONDUCENTE	
<i>Pogano S. M.</i>	
FIRMA DESTINATARIO	
<i>Pogano S. M.</i>	
FIRMA VEITTORE	

IVECO
SERVICE

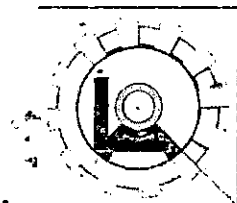
IVECO
BUS



ZF Services Partner
Automotive



PARTNER **VOITH**
Service Road Division



OFFICINE MECCANICHE LONGO S.N.C.

di LONGO ROCCO, VINCENZO & ANDREA



70124 BARI - Via S. Caterina, 2
Tel./Fax 080.5277676 - Tel. 080.5749579
e-mail: info@officinemeccanichelongo.it
amministrazione@officinemeccanichelongo.it
sito: www.officinemeccanichelongo.it

Capitale Sociale € 77.468,53 I.v.
Reg. Impr. / Cod. Fisc. / P.IVA 04482420728
R.E.A. Bari n. 319276 - Iscr. Albo Artigiani n. 72019

CLIENTE - ZONA 06.00074 1	PARTITA IVA o CODICE FISCALE IT00146330733	DOCUMENTO PREVENTIVO
CONDIZIONI PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO 60 GG D.F.		NUMERO 178/ 2015
NOTE		DATA 09/10/2015
APPOGGIO BANCARIO		ABI CAB
IBAN		
AGENTE		

SPETT.LE
A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI 657
TARANTO
74100

TA

F/1512
26.10.15

CODICE	DESCRIZIONE ARTICOLO	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SCONTI	IMPORTO	ALL. IVA
99	RIF.VS.DDT NR.634 DEL 02/09/2015 =====						
	Programmazione centralina display TEQ	NR	1	380,00		380,00	22

OFFICINE MECCANICHE
LONGO ROCCO

E-MAIL UFF.TEC.ING. 099/7356230	SCONTO MERCE	RICAMBI	MANODOPERA 380,00	ACCONTO	TOTALE MERCE 380,00
SPESE DI TRASPORTO	RIFERIMENTI ESTERNI	CIG	CUP	SCADENZA PAGAM	IMPORTO
SPESE GENERALI	ALIQUOTA	IMPOSTA	IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE 380,00
	22	83,60	380,00		TOTALE IVA 83,60
SPESE BANCA	FIRMA PER ACCETTAZIONE				TOTALE DOCUM. 463,60
SCAD. PREVENTIVO					IMPORTO DA PAGARE 463,60
PAGINA: 1					

IVECO
SERVICE

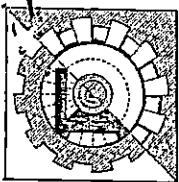
IVECO
BUS



ZF Services Partner
Automotive



PARTNER **VOITH**
Service Road Division



OFFICINE MECCANICHE LONGO S.N.C.

di LONGO ROCCO, VINCENZO & ANDREA



70124 BARI - Via S. Caterina, 2
Tel./Fax 080.5277976 - Tel. 080.5749579

e-mail: info@officinemeccanichelongo.it
amministrazione@officinemeccanichelongo.it
sito: www.officinemeccanichelongo.it

Capitale Sociale € 77.468,53 i.v.
Reg. Impr. /Cod. Fisc. / P. IVA 04482420728
R.E.A. Bari n. 319276 - Iscr. Albo Artigiani n. 72019

☐ RICEVUTA FISCALE (Art. 12 sesto comma L. 30/12/93 N. 413 - D.M. 30/3/92) ☒ FATTURA-RICEVUTA FISCALE
☐ CORRISPETTIVO PAGATO ☐ CORRISPETTIVO NON PAGATO

NUMERO 1517 / 2015 DATA 26/10/2015 PARTITA IVA IT00146330733 CODICE FISCALE 00146330733 PAG. 1

COD. CLIENTE 06.00074 APPOGGIO BANCARIO PAGAMENTO R.D. 30GGDF

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE ARTICOLO	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC. %	IMPORTI	IVA
	Riferimento Vs. ORDINE nr. 19022 del 14/10/2015 (copia in allegato)						
	RIF.NS.DDT-Nr.-1591-DEL 20/10/2015						
	Riferimento Ns. preventivo di spesa nr. 178 del 09/10/2015 (copia in allegato)						
99	Programmazione centralina display TEQ.	NR	1,00	380,00		380,00	22

COORDINATE BANCARIE PER BONIFICO:
BANCO DI NAPOLI AG. 5
IBAN: IT 65 01010 04005 000027019142
BIC: IBSPIT33

Autore per la mobilità nell'area di lavoro

20692
10 NOV. 2015

- AD Amministratore Delegato ☐
- AG Amministratore Generale ☐
- AM Amministratore Amministrativo ☐
- AT Amministratore Tecnico ☐
- AP Appalti / Contratti ☐
- CM Commerciale / Marketing ☐
- UB Ufficio Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sostit. ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- RU Risorse Umane ☐
- SC Servizi Clienti / PRAR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Staff Organizz. ☐

N. RIC. _____ N. IVA 51147
DATA DI REGISTRAZIONE 17 NOV 2015

ALIQ. 22	IMPONIBILI 380,00	IMPOSTA 83,60	SPESA BOLLI	SPESA TRASPORTO 0,00	SPESA BANCA 0,00	TOTALE FATTURA 463,60
TOTALE IMPONIBILE 380,00		TOTALE IMPOSTA 83,60	SCADENZE 30/10/2015		IMPORTI 463,60	ACCONTO 0,00
						ABBUONO 0,00
			FIRMA PER RITIRO		TOTALE A PAGARE 463,60	

Per ogni controversia tra le parti è competente il Foro di BARI

XRF 122664 /14

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

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

LAVORO EFFETTUATO

Prot. 19022 /UT

Torino il 14.10.2015

Lavoro n. 343/P 2015

Spett.le
OFFICINE LONGO
Via S. Caterina, 2
70124 BARI
Fax: **080 5277976**

OGGETTO: bus n. 491 - Ordine di esecuzione dei lavori di PROGRAMMAZIONE DISPLAY
CIG ~~EDP/649341~~

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 380,00 + IVA relativo alla PROGRAMMAZIONE DISPLAY, inviata con D.d.T. n. 634 del 02.09.2015).

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 30 gg. d alla data di emissione della fattura.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichiechia

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Comune e Residenza, Partita IVA

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 D.P.R. 698 del 21.12.1998

N. **634** del **02/09/2015**

il mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Comune e Residenza, Partita IVA

DITTA LONGO
BARI (BA)

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario, è obbligatorio)

IDM

CAUSELE DEL TRASPORTO

PROGRAMMATIONE DISPLAY

VE. ORO

DEI

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	DISPLAY PER BUS AT. 491 N° TELEFONO 26441944000/000038 PER PROGRAMMATIONE	

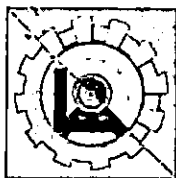
CONTROFATTURA DI BENI	N. CALI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A UBRO				
VEITORE Ditta, Dipendenza e Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CEDENTE
	cessionario	02/09/15		<i>[Firma]</i>
INIZIATORE	VERBALE	NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CEDENTE
				<i>[Firma]</i>

651203033 (e)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Al serial del art. 3, comma 2, del D.P.R. 444/97 e successive modificazioni

1

S/N 2052406457



**OFFICINE
MECCANICHE
LONGO S.N.C.**
di LONGO ROCCO, VINCENZO & ANDREA



70124 BARI - Via S. Caterina, 2
Tel./Fax 080.5277976 - Tel. 080.5749579
e-mail: Info@officinemeccanichelongo.it
amministrazione@officinemeccanichelongo.it
sito: www.officinemeccanichelongo.it
Capitale Sociale € 77.468,53 i.v.
Reg. Impr. / Cod. Fisc. / P. IVA 04482420728
R.E.A. Bari n. 319276 - Iscr. Albo Artigiani n. 72019

SPETT.LE

A.M.A.T. S.P.A.
RZ. PER LA MOB. NELL'AREA DI TARANTO
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO

DESTINATARIO

F/1517
26.10.15

DOCUMENTO	NUMERO	DATA	PAGINA
BOLLA DI SCARICO	1591	20/10/2015	1

COD. CLIENTE	ZONA	PARTITA IVA	APPOGGIO BANCARIO	ABI	CAB
06.00074	1	IT00146330733			
BONIFICO BANCARIO 60 GG D.F.				VALUTA	CAMBIO
AGENTE				NOTE	

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE ARTICOLO	UM	QUANTITA'	PREZZO	SCONTI	IMPORTO	IVA
99	RIF. VS. DDT N.634 DEL 02/09/2015 PROGR. CENTR. DISPLAY ZGA4A9H000H000038	NR	1,00	0,00		0,00	22

CAUSALE TRASPORTO	TRASPORTO A MEZZO	ASSEGNO ESTERNO BENI	NUM. COLLI	PERO
DA C/LAVORAZIONE	DESTINATARIO	01		
DATA E ORA INIZIO TRASPORTO	DATA E ORA INIZIO	ASSEGNATO	PORTO	
20/10/15 15:11				
VEITORE		CONTROLLO		

FIRMA CONDUCENTE
Pogano Sclm
FIRMA DESTINATARIO
Pogano Sclm
FIRMA VETTORE

IVECO
SERVICE

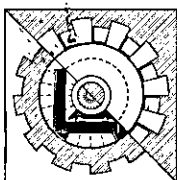
IVECO
BUS



ZF Services Partner
Automotive



PARTNER **VOITH**
Service Road Division



OFFICINE MECCANICHE LONGO S.N.C.

di LONGO ROCCO, VINCENZO & ANDREA



IVECO IVECO
SERVICE BUS

ZF Services Partner

Automotive



70124 BARI - Via S. Caterina, 2
Tel./Fax 080.5277976 - Tel. 080.5749579
e-mail: info@officinemeccanichelongo.it
amministrazione@officinemeccanichelongo.it
sito: www.officinemeccanichelongo.it

Capitale Sociale € 77.468,53 i.v.
Reg. Impr. / Cod. Fisc. / P. IVA 04482420728
R.E.A. Bari n. 319276 - Iscr. Albo Artigiani n. 72019

☐ RICEVUTA FISCALE ☒ FATTURA-RICEVUTA FISCALE
☐ CORRISPETTIVO PAGATO ☐ CORRISPETTIVO NON PAGATO

Spett.

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

AZ. PER LA MOB. NELL'AREA DI TARANTO

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Informativa art. 13 D. Lgs 196/2003: TUTELA DELLA PRIVACY - Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimento di obblighi di legge.

NUMERO	DATA	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	PAG.
1487 /2017	30/09/2017	IT00146330733	00146330733	1

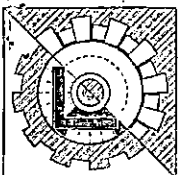
COD. CLIENTE	APPOGGIO BANCARIO
06.00074	BONIFICO BANCARIO 60 GG D.F.

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE ARTICOLO	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC. %	IMPORTI	IVA
	LAVORI ESEGUITI AL VOSTRO AUTOMEZZO TIPO HEULIEZ Targa: EH 443 ET Km.: 405.756 Nr. Az.: 646 TELAIO: VJ1GX586H41000431						
	Riferimento Vs. ORDINE nr. 14096 del 16/08/2017 (copia in allegato)						
	RIF.NS.DDT Nr. 1511 DEL 12/08/2017						
	Riferimento Ns. preventivo di spesa del 12/08/2017 (copia in allegato)						
	PARTI DI RICAMBIO:						
29546229	TENUTA	NR	2,00	6,30	37,00	7,94	22
29530328	TAPPO	NR	1,00	27,30	37,00	17,20	22
15326309	SENSORE DI TEMP. RET.	NR	1,00	87,60	37,00	55,19	22
29537373	SOLENOIDE VALVOLE	NR	1,00	167,00	37,00	105,21	22
OC	OLIO SINTETICO PER CAMBIO ALLISON	Lt	5,00	9,00		45,00	22
	MANODOPERA:						
	Verifica impianto elettronico comando cambio mediante apparecchiatura di dia- gnosi, stacco, riattacco del distributo- re elettroidraulico retarder per la ri- parazione di esso e sostituzione del sen- sore di temperatura retarder. Eliminazione perdita olio mediante la sostituzione degli anelli di tenuta boc- chettone di riempimento olio e tappo la- terale. Prova dell'automezzo su strada.						
OL	ORE LAVORATIVE:	NR	12,00	28,00		336,00	22
	COORDINATE BANCARIE PER BONIFICO: BANCO DI NAPOLI AG. 5 IBAN: IT 65 R 01010 04005 000027019142 BIC: IBSPITNA C.I.G.: Z631FA64CF						
	Operazione con scissione dei pagamenti ex D.L. n.50/2017						

ALIQ.	IMPONIBILI	IMPOSTA	SPESE BOLLI	SPESE TRASPORTO	SPESE BANCA	TOTALE FATTURA
22	566,54	124,64		0,00	0,00	691,18
	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA		SCADENZE	IMPORTI	ACCONTO
	566,54	124,64		30/11/2017	566,54	0,00
						ABBUCNO
						0,00
				FIRMA PER RITIRO		TOTALE A PAGARE
						566,54

Per ogni controversia tra le parti è competente il Foro di BARI

XRF 178660/17



OFFICINE MECCANICHE LONGO S.N.C.

di LONGO ROCCO, VINCENZO & ANDREA



70124 BARI - Via S. Caterina, 2
Tel./Fax 080.5277976 - Tel. 080.5749579
e-mail: info@officinemeccanichelongo.it
amministrazione@officinemeccanichelongo.it
sito: www.officinemeccanichelongo.it

Capitale Sociale € 77.468,53 i.v.
Reg. Impr. / Cod. Fisc. / P. IVA 04482420728
R.E.A. Bari n. 319276 - Iscr. Albo Artigiani n. 72019

☐ RICEVUTA FISCALE (Al. 12 n. 20/12/01 N. 413 - DM. 9/05/99) ☒ FATTURA-RICEVUTA FISCALE
☐ CORRISPETTIVO PAGATO ☐ CORRISPETTIVO NON PAGATO

IVECO IVECO
SERVICE BUS

ZF Services Partner



PARTNER VOITH

Service - 7000000000000000

Spett.

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

AZ. PER LA MOB. NELL'AREA DI TARANTO

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Informativa art. 13 D. Lgs. 196/2003: TUTELA DELLA PRIVACY - Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimento di obblighi di legge.

NUMERO 1487 / 2017	DATA 30/09/2017	PARTITA IVA IT00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	PAG. 1
COD. CLIENTE 06.00074	APPOGGIO BANCARIO	BONIFICO BANCARIO 60 GG D.F.		

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE ARTICOLO	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC. %	IMPORTI	IVA
	LAVORI ESEGUITI AL VOSTRO AUTOMEZZO TIPO HEULIEZ Targa: EH 443 FT Km.: 405.756 Nr. Az.: 646 TELAIO: VJ1GX586H41000431						
	Riferimento Vs. ORDINE nr. 14096 del 16/08/2017 (copia in allegato)						
	RIF.NS.DDT Nr. 1511 DEL 12/08/2017						
	Riferimento Ns. preventivo di spesa del 12/08/2017 (copia in allegato)						
	PARTI DI RICAMBIO:						
29546229	TENUTA	NR	2,00	6,30	37,00	7,94	22
29530328	TAPPO	NR	1,00	27,30	37,00	17,20	22
15326309	SENSORE DI TEMP. RET.	NR	1,00	87,60	37,00	55,19	22
29537373	SOLENOIDE VALVOLE	NR	1,00	167,00	37,00	105,21	22
OC	OLIO SINTETICO PER CAMBIO ALLISON	Lt	5,00	9,00		45,00	22
	MANODOPERA:						
	Verifica impianto elettronico comando cambio mediante apparecchiatura di diagnosi, stacco, riattacco del distributore elettroidraulico retarder per la riparazione di esso e sostituzione del sensore di temperatura retarder. Eliminazione perdita olio mediante la sostituzione degli anelli di tenuta bocchettone di riempimento olio e tappo laterale. Prova dell'automezzo su strada.						
OL	ORE LAVORATIVE	NR	12,00	28,00		336,00	22
	COORDINATE BANCARIE PER BONIFICO: BANCO DI NAPOLI AG. 5 IBAN: IT 65 R 01010 04005 000027019142 BIC: IBSPITNA C.I.G.: 2631FA64CF						
Operazione con scissione dei pagamenti ex D.L. n.50/2017							

1261. 1128
31/12/17

ALIQ. 22	IMPONIBILI 566,54	IMPOSTA 124,64	SPESE BOLLI	SPESE TRASPORTO 0,00	SPESE BANCA 0,00	TOTALE FATTURA 691,18
TOTALE IMPONIBILE 566,54		TOTALE IMPOSTA 124,64	SCADENZE 30/11/2017	IMPORTI 566,54	ACCONTO 0,00	ABBUONO 0,00
FIRMA PER RITIRO						TOTALE A PAGARE 566,54

Per ogni controversia tra le parti è competente il Foro di BARI

XRF 178660/17

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 RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

15 GEN 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

05-06-2018

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

Seaduto

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26.6.2018

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26.6.2018

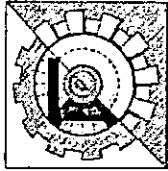
NOTE:

[Handwritten signature]



14036 16/8

[Handwritten signature]



**OFFICINE
MECCANICHE
LONGO S.N.C.**

di LONGO ROCCO, VINCENZO & ANDREA



70124 BARI - Via S. Caterina, 2
Tel./Fax 080.5277976 - Tel. 080.5749579
e-mail: Info@officinemeccanichelongo.it
amministrazione@officinemeccanichelongo.it
sito: www.officinemeccanichelongo.it
Capitale Sociale € 77.468,53 i.v.
Reg. Impr. / Cod. Fisc. / P. IVA 04482420728
R.E.A. Bari n. 319276 - Iscr. Albo Artigiani n. 72019

AMAT
Via Cesare battisti n.657
Taranto

c.a.: Ing. Pellicoro

OGGETTO: preventivo di spesa

In riferimento al Vs. d.d.t. nr. 619 del 01/08/2017, Vi trasmettiamo preventivo di spesa per la riparazione del Vs. automezzo tipo HEULIEZ targa: EH 443 FT - Az. 646

PARTI DI RICAMBIO:		U/M	Q.Tà	P/U	TOT	SC	NETTO
29546229	TENUTA	Nr	2	6,30	12,60	37%	7,94
29530328	TAPPO	Nr	1	27,30	27,30	37%	17,20
15326309	SENSORE DI TEMP. RET.	Nr	1	87,60	87,60	37%	55,19
29537373	SOLENOIDE VALVOLE	Nr	1	167,00	167,00	37%	105,21
999	OLIO SYNT. PER CAMBIO ALLISON	Lt.	5	9,00	45,00		45,00
TOTALE PARTI DI RICAMBIO							230,54

Verifica impianto elettronico comando cambio mediante apparecchiatura di diagnosi, s.r. del distributore elettroidraulico retarder per la riparazione di esso, e sostituzione del sensore di temperatura retarder.
Eliminazione perdita olio per mediante la sostituzione dell'anelli di tenuta buccettone di riempimento olio e tappo laterale .
Prova dell'automezzo su strada.

ore lavorative Nr.	12	
TOTALE PREVENTIVO ESCLUSO IVA	€ 28,00	336,00
		€ 566,54

Nota:

Quanto sopra può subire variazioni nel caso in cui durante la fase di lavorazione si presenti la necessità di sostituire altro materiale non preventivato.

In attesa di una Vs. conferma d'ordine, inviamo distinti saluti.

Data : 12/08/2017

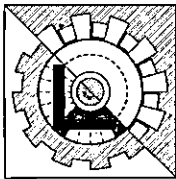
[Handwritten signature]
 Preside per la qualità nell'area di Taranto
 Prot. n. 14093
 del 16 AGO. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
OG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UXS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UNG	Affari Gen. P.P.P. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐



ZF Services Partner
Automotive





OFFICINE MECCANICHE LONGO S.N.C.

di LONGO ROCCO, VINCENZO & ANDREA



70124 BARI - Via S. Caterina, 2
Tel./Fax 080.5277976 - Tel. 080.5749579
e-mail: info@officinemeccanichelongo.it
amministrazione@officinemeccanichelongo.it
sito: www.officinemeccanichelongo.it

Capitale Sociale € 77.468,53 i.v.
Reg. Impr. / Cod. Fisc. / P. IVA 04482420728
R.E.A. Bari n. 319276 - Iscr. Albo Artigiani n. 72019

CLIENTE - ZONA 06.00074 1	PARTITA IVA O COD. FISCALE IT00146330733	TIPO DOCUMENTO BOLLA DI SCARICO	SPETT.LE CLIENTE A.M.A.T. S.P.A. VIA C. BATTISTI 657 TARANTO 74100 TA
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO 60 GG D.F.	NUMERO DOC. 1/1511	PAG. 1	DESTINATARIO MERCE
NOTE	DATA DOCUMENTO 12/08/2017		
APPOGGIO BANCARIO	AGENTE		

CODICE	ARTICOLO	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SCONTI	IMPORTO	Ali. IVA
99	<i>RIF/VS ORDINE 14096/UT del 16/08/2017</i> Automezzo Heulibz Targa: EH 443 FT Az. Nr. 646 LAVORAZIONE ESEGUITA: Verifica e sistemazione comando cambio Eliminazione perdite olio cambio	NR	1	0,00		0,00	22
<i>RIFORMITA LITW 9h (manutenzione)</i>							
ASPETTO DEI BENI A VISTA		DATA - ORA INIZIO TRASPORTO 22/08/17 16:30		FIRMA CONDUCENTE PER VERIFICA E ACCETTAZIONE LAVORI ESEGUITI <i>[Signature]</i>			
COLLI N. 1		DATA e ORA RITIRO		FIRMA DESTINATARIO PER VERIFICA E ACCETTAZIONE LAVORI ESEGUITI <i>[Signature]</i>			
PORTO FRANCO							
CAUSALE DA C/LAVORAZIONE		TRASPORTO A MEZZO DESTINATARIO		FIRMA VETTORE			



ZF Services Partner
Automotive



Prof. 14096 /UT

Taranto li **16.08.2017**

Lavoro n.484/2017

Spett.le
OFFICINE LONGO
Via S.Caterina, 2
70124 BARI
Fax: **080 5277976**

OGGETTO: bus n. 646 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO SENSORE TEMPERATURA CAMBIO.
CIG Z631FA64CF

Visto che:

a. con D.D.T. n. 619 del 01.08.2017 è stato inviato il bus in oggetto per problemi di **FUNZIONAMENTO SENSORE TEMPERATURA CAMBIO;**

b. Il preventivo, pervenuto in data 16.08.2017 ed assunto al prot. 14093 del 16/08/2017 indica il costo totale dell'intervento in ~~€ 336,00~~ + IVA: 566,54 €

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

c. **costo dell'intervento:** ~~€ 336,00~~ + IVA: 566,54 €

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **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;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna Ns carico.
5. **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.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM


Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

* MODIFICATO IMPORTO ORDINE 28/8/2017
CORRETTO ERRORE 

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



Dettagli della comunicazione

CIG	Z631FA64CF
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 566,54
Oggetto	BUS 646: SOSTITUZIONE SENSORE TEMPERATURA CAMBIO
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	LAVORI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

[Annulla Comunicazione](#)[Modifica](#)

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936

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

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

N. 619 del 01/08/2017

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DITTA LONGO
BARI (FO)

DEH

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo:[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VETTORE: Ditta, Domicilio e Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

VELOCITÀ: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA		FIRMA DEL CONDUCENTE	
		1950			
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
cessionario		DATA	1950	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO *	FIRMA DEL CONDUCENTE	

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 ricorrano.

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

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

(BUS 646 RIPRISTINO SENSORE TEMPERATURA CAMBIO)

Il giorno 12.8.17, alle ore _____ presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta LONGO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 14096/UT del 16.08.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: ~~Marianna Elterre~~, 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: ANDREA LONGO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

*Verifica risultata ok. Il sensore temperatura cambio sostituito
dalla ditta di diagnosi, S.R. del distributore, e dopo verifica
di esso e sostituzione del sensore temperatura cambio
eliminata l'osservazione. Problema risolto.*

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta
LONGO s.n.c.

[Firma]
BARI

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	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo in €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SOLENOIDE VALVOLE	1	105,21	☒	☐
2					
3					
4					
5					
6					
7					
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

.....