

T#34/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1819

ATI Snc

CONSUMI D'OFFICINA

**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	1.519	02/10/2018			1.500,00

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

ATI S.N.C.

VIA G. MESSINA, 15

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00311240733 C.F. 00311240733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecinquecento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT4700200815815000005225717

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 30/PA del 16/03/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

30/PA CIG Z522296185

IMPORTO LORDO	1.500,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.500,00

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



VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT4700200815815000005225717

NR.SCT: 342018574 CRO: A1027456192

DATA ORDINE: 04.10.2018

TRANSACTION ID: A102745619201030481580115800IT

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

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT SPA

VIA VOLTA 1

ESTERO F.S.D.

MI

BENEFICIARIO: ATI SNC

DT REG : 08.10.2018

IMPORTO: 1.500,00

NOTE: FT 30/PA CIG Z522296185

MANDATO NUM. 1519

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

**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	1.519	02/10/2018			1.500,00

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

ATI S.N.C.

VIA G. MESSINA, 15

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00311240733 C.F. 00311240733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecinquecento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT4700200815815000005225717

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 30/PA del 16/03/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

30/PA CIG Z522296185

IMPORTO LORDO	1.500,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.500,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.500,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



CCIAA Taranto n. 66347
CF e PI: 00311240733
Reg. Trib. n. 346/4825

ATI Snc

ARTICOLI TECNICI INDUSTRIALI

chiome@atita.net

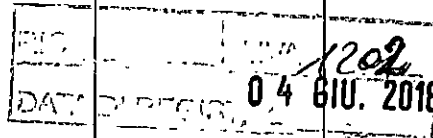
74121 Taranto
Via G. MESSINA, 15
Tel. 099/4775539 Pbx
Fax 099/4775537

Intestatario Documento

Spett.le
A.M.A.T. S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)
P.IVA/C.Fisco.: IT 00146330733

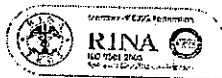
Tipo documento		N. doc.		Data doc.	Pagina
FATTURA PA		30/PA		16/03/2018	1
Codice Cliente	CIG	CUP	Nr. Ordine	Data Ordine	
0000001			0		
Pagamento		Vs. banca:		IBAN:	
SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO		Ns. banca:		IBAN:	

Articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo unitario	Importo	C.I.
	Ns. doc.(DT020) n.:279 12/03/2018 ORD.S55/2018-Prot.4241/UT DEL 02/03/18 CIG:Z522296185 SMALTO SM9 ROSSO DA LT.4 DECRETO LEGGE n. 50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT	LT	60,000	25,00000	1.500,00	22SP
<i>Autore per la redazione dell'area di Taranto</i> 5886 Prot. n. 27 MAR. 2018 AD Amm. Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Commerciale Bilancio ☐ UES Esercizio / Segno ☐ UIS per la gestione / Segno ☐ UNIT Manutenzione / Tecnica ☐ GRU Risorse Umane ☐ QMG Affari Gen. PPARR. SMISTRA ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità ☐						



Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
1.500,00			330,00	1.830,00
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EURO
Rimessa split	16/05/2018	330,00	22SP	1.500,00	22,00	330,00
RIMESSA	16/05/2018	1.500,00				
Totale				1.500,00		330,00



CCIAA Taranto n. 66347
CF e PI: 00311240733
Reg. Trib. n. 346/4825

ATI SMC

ARTICOLI TECNICI INDUSTRIALI

chiome@atita.net

74121 Taranto
Via G. MESSINA, 15
Tel. 099/4775539 Pbx
Fax 099/4775537

Intestatario Documento

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)
P.IVA/C.Fisc.: IT 00146330733

Tipo documento

N. doc.

Data doc.

Pagina

FATTURA PA

30/PA

16/03/2018

1

Codice Cliente

CIG

CUP

Nr. Ordine

Data Ordine

0000001

0

Pagamento

Vs. banca:

IBAN:

SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO

Ns. banca:

IBAN:

Articolo

Descrizione

U.M.

Quantità

Prezzo unitario

Importo

C.I.

Ns. doc.(DT020) n.:279 12/03/2018

ORD.S55/2018-Prot.4241/UT DEL 02/03/18

CIG:Z522296185

SMALTO SM9 ROSSO DA LT.4

DECRETO LEGGE n. 50/2017 - APPLICAZIONE
SPLIT PAYMENT

LT

60,000

25,00000

1.500,00

22SP

Autografo per la validità dell'atto di Taranto

Prot. n.

dal 27 MAR. 2018

AD Amm. Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Commerciale / Bilancio ☐
UES Esternalità / Servizi ☐
UIS Informatica / Segreteria ☐
UNIT Manutenzione / Tecnica ☐
BRU Risorse Umane ☐
DAG Affari Gen. PP.RR. STATISTI ☐
RAG Ufficio Ragionerie ☐
STQ Staff Qualità ☐

ATI INES, SGRNIR

04 GIU. 2018

Totale

1.500,00

Sconti/maggiorazioni

Spese di trasporto

I.V.A.

330,00

Totale documento

1.830,00

Spese di incasso

Spese di imballo

Tipo pagamento

Scadenza

Importo scadenza

Cod. I.V.A.

Imponibile I.V.A.

% I.V.A.

Imposta in EURO

22SP

1.500,00

22,00

330,00

Rimessa split

16/05/2018

330,00

RIMESSA

16/05/2018

1.500,00

Totale

1.500,00

330,00

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 04/08/2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-10-2018	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 13 AGO. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 13 AGO. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

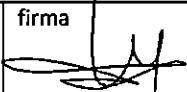
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _____

SEZIONE 1

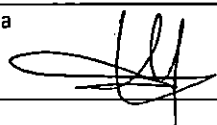
AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

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	0	4208	1/3/18	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	4241	2/3/18	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	0	249	12/3/18	SI
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: DOT AMAT → STANISCI SCHEDE TECNICHE	SI SI	0 0	110	12/3/18	SI SI
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		13 AGO. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 30	Data fattura: 16/3/18	Importo: 1500,00
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		13 AGO. 2018	

Prot. 4241/UT

Taranto lì 02.03.2018

Lavoro n. S 55/2018

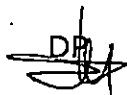
Spett.
A.T.I. SNC
VIA G.MESSINA 15
74121 (TA)
micheleati@libero.it

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI LT 60 SMALTO EQUIVALENTE BOERO SCIROCCO 622 ROSSO RED ROUGE DA LT.5 MARCA SINCO MEC KOLOR .

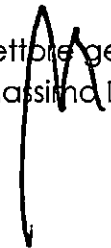
CIG 7522296185

In riferimento al preventivo datato 01/03/2018, protocollato al nr.4208 del 01.03.2018, dell'importo di € 1.500,00 + IVA per **DI LT 60 SMALTO EQUIVALENTE BOERO SCIROCCO 622 ROSSO RED ROUGE DA LT.5 MARCA SINCO MEC KOLOR**, si emette ordine per un importo di € 1.500,00+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

DP


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca


Oggetto: OFFERTA**Mittente:** micheleati@libero.it**Data:** 01/03/2018 12:30**A:** unitatecnica@amat.ta.it

LT. 60 SMALTO EQUIVALENTE BOERO SCIROCCO 622 ROSSO RED ROUGE DA LT.5 MARCA
SINCO MEC KOLOR EURO 25,00 AL LT.

SALUTI MICHELE

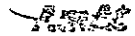
A.T.I.SNC

VIA G.MESSINA 15

74121 TARANTO

60x25 = 1500 €

PITTURA ANTIVEGETATIVA CLODIA.
A.M.A.T. S.p.A.
UFFICIO TECNICO


Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

4208

del

01 MAR 2018

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Clienti	☐
UES	Esercizio / Bilancio	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UAT	Manutenzione / Servizio	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Atti Gen. PEER SIMPATI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale.

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 (*):

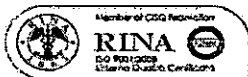
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

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



CCIAA Taranto n. 66347
CF e PI: 00311240733
Reg. Trib. n. 346/4825

ATI.snc

ARTICOLI TECNICI INDUSTRIALI

chiome@atita.net

74100 Taranto
Via G. MESSINA, 15
Tel. 099/4775539 Pbx
Fax 099/4775537

Indirizzo di Consegna

0000001
A.M.A.T. S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)

Intestatario documento

Spett.le
A.M.A.T. S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)
P.IVA/C.Fis.: IT 00146330733
Fax: 099 7356273

Magazzino:	Tipo documento Documento di trasporto	Numero documento 279	Data documento 12/03/2018	Pag. 1
Codice cliente 0000001	CIG	CUP	Numero di ordine 0	Data ordine 12/03/2018
Pagamento SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO		Banca		

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.ta	Prezzo	Importo
	ORD.S55/2018 CIG:Z522296185 SMALTO SM9 ROSSO DA LT.4	LT	60,000	25,00000	1.500,00

Totale documento
1.830,00

** CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO **

Trasporto a mezzo DESTINATARIO		Aspetto esteriore dei beni		Causale del trasporto: 020 VENDITA	
N.colli	Peso lordo	Porto FRANCO	Data e ora del trasporto 12/03/2018 10:55	Firma conducente	
Annotazioni NM	Peso netto			Firma destinatario	
Incaricato del trasporto			Data e ora del trasporto	Firma vettore	

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia è competente il foro del luogo di emissione. In caso di ritardato pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di tratte sono a carico del compratore.
PRIVACY - Informativa e Consenso DL 196/2003 tutela sulla privacy. I Vs dati sono trattati su sistemi informatici e cartacei per le finalità inerenti proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di un Vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.



SM 9 – GOLD SEA PLUS – cod. 705

DESCRIZIONE

Antivegetativa long-life senza veleni organostannici. E' conforme con le direttive 76/769/CEE e 2002/62/CE. Adatta per scafi anche molto veloci, contiene oltre il 50% di rame e garantisce il massimo effetto antivegetativo. Indicata per ferro, legno e vetroresina opportunamente primerizzati.

INFORMAZIONI SUL PRODOTTO

Colore	rosso, blu scuro, nero
Aspetto Superficiale	Semilucido
Peso Specifico	1,80 kg/litro $\pm$ 0,05
Residuo secco in volume(%)	50 $\pm$ 2
Flash Point	< 23°C

DATI APPLICATIVI

Applicazione	Pennello - Rullo	Spruzzo airless	Spruzzo convenzionale
Diluizione (max vol.)	SM 54 – E.P. THINNER (0 - 5%)	SM 53 – C.R. THINNER (10-15%)	SM 53 – C.R. THINNER (10-15%)
Spessore film secco raccomandato	50 microns per mano		
Spessore film umido raccomandato	100 microns per mano		
Resa teorica	10 m²/lt (a 50 microns)		
Temperatura esterna	Min. 5°C – max 35°C		
Temperatura supporto	> 3°C superiore al punto di rugiada		
Umidità relativa	< 85%		
Tempo di essiccazione a 20°C			
	Fuori tatto	2 ore	
	Profondità	7 ore	
Secco per l'immersione	Min. 24 ore - Max 3 mesi		
Intervallo di sovraverniciatura a 20°C	Min. 8 ore – Max non critico		

La resa pratica è orientativa in quanto è condizionata dal tipo di applicazione, dalla modalità di preparazione della superficie, dal tipo di struttura e dalle condizioni meteorologiche e principalmente dal grado di assorbimento del supporto

APPLICAZIONE E IMPIEGO

PREPARAZIONE SUPERFICIE

Su vecchie antivegetative in buone condizioni carteggiare leggermente ed applicare direttamente SM 9. In caso contrario applicare una mano di SM 6 CLORCOTE.

Su vecchie antivegetative in cattive condizioni rimuovere con specifico sverniciatore SM 69 – WATER LASTODUR.

Supporto in Vetroresina: SM 3 – FIBROWASH rapido oppure SM 15 - EPOXY UNDERCOAT.

Supporto in Legno: SM 6 – CLORCOTE (3 mani di cui la prima diluita con il 20% di SM 53).

Ferro-Acciaio: 1 mano di SM 15 – EPOXY UNDERCOAT rosso e 2 mani SM 18-MM –SURFACE TOLERANT.

APPLICAZIONE

Miscelare accuratamente il prodotto prima dell'uso. Sebbene sia possibile, non si raccomanda la diluizione dell'antivegetativa.

Applicare 2 mani di antivegetativa sulla carena.

TRASPORTO, MAGAZZINAGGIO E SICUREZZA

Trasporto

Vedere Scheda di Sicurezza punto 14

Magazzinaggio

Evitare esposizione all'aria, alla luce del sole diretta e a temperature eccessive. Per la piena shelf-life del prodotto è necessario conservare la confezione perfettamente chiusa, in ambiente asciutto e ben ventilato, con temperatura compresa tra 5°C e 30°C lontano da fonti di calore e raggi diretti del sole.

Shelf life: max 24 mesi.

Sicurezza

SICUREZZA: Contiene biocidi. Le antivegetative devono essere carteggiate ad umido. Leggere attentamente l'etichetta sulla confezione e integralmente le schede di sicurezza. Evitare ingestione, inalazione, contatto con pelle e occhi. Applicare soltanto in ambienti ben areati.

Assicurarsi di evitare rischi di incendio, esplosione e contaminazione ambientale.

SMALTIMENTO: Verificare la legislazione regionale e nazionale. Non smaltire con i rifiuti urbani. Non eliminare la pittura nella rete fognaria. Utilizzare le discariche appropriate.

AVVERTENZE IMPORTANTI

Le informazioni contenute nei Notiziari Tecnici dei prodotti sono basate sulle formulazioni in atto al momento della stampa. Essendo non prevedibili tutte le condizioni di impiego, è compito dell'utilizzatore effettuare esperimenti preliminari per accertarsi della piena rispondenza dei prodotti alle singole esigenze.

L'eventuale comunicazione di informazioni, sia tramite stampati che tramite personale a ciò preposto, di modalità di impiego e applicazione dei prodotti, pur rappresentando lo stato attuale delle conoscenze e delle esperienze al momento della divulgazione, non rappresentano in nessun caso assunzione di responsabilità per l'uso e l'applicazione dei prodotti, e tanto meno per la resa degli stessi, essendo svolti da personale al di fuori del proprio controllo e potere contrattuale.

Le informazioni contenute nella presente Scheda Tecnica sono soggette a possibili aggiornamenti senza preavviso per il continuo sviluppo dei prodotti. È compito dell'utilizzatore accertarsi di avere la corretta versione dei documenti prima di utilizzare il prodotto.

Tutti i prodotti e documentazioni ad essi riferiti sono soggetti alle nostre Condizioni Generali di Vendita.

SINCO MEC KOLOR S.p.A

Via Gastaldi, 18 A 16163 GENOVA S. QUIRICO (I) tel.+39 010.712201 fax+39 010.711807 www.sincomec.it

