

T 328/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 64

MACCHINAZZA SNC

PIATTI' G.S.



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
	2019	671	07/05/2019			8.674,32

IL CASSIERE

PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:MACCHITELLA S.R.L.
AUTORICAMBI

VIA OBERDAN, 34

72019 SAN VITO DEI NORMANNI (BR)

Partita IVA: 01262760745 C.F. 01262760745

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottomilaseicentosestantaquattro e 32 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT90Q0100579230000000001034

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 2041/B del 21/12/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

833 CIG Z1325F7086, 836 CIG ZD1263763E, 837 CIG Z3026377F3,
838 CIG ZCD2637720, 839 CIG ZFO26376C1, 2039/B CIG
ZEF25AD096, 2041/B CIG A0225AD070

16
15/10/19
Caval

IMPORTO LORDO	8.674,32
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	8.674,32

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 2019/19 1584

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	8.674,32	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

MECITELLA SRL



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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900001291584

Codice Fiscale: 01262760745

Identificativo Pagamento: 671

Data Inserimento: 07/05/2019 - 11:34

Importo: 8674,32 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

AR
7/5/2019

**AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.**

Via Oberdan, 34

72019 - San Vito dei Normanni - (BR)

P.IVA 01262760745

Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238

0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com

Web: www.macchitellarecar.it

 **macchitella ricambi**

Pag. 1

Tipo Documento FATTURA DIFFERITA		Spett. 6902 AMAT SPA					
Numero 833	Data 30/11/2018	VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA					
Agente Pagamento RIMESSA DIRETTA Banca App.		P.I./C.F. 00146330733 00146330733					
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
RE 16	-- D.d.t. 2.533 Del 23/11/2018 ALESATURA E IMBOCCOLATURA PONTE /PZ RIPARAZIONE PONTE VS.AUTOBUS NUM 640 RIFERIMENTO CIG N. Z1325F7086 RIPARAZIONE ASSOGGETTATA A SPLIT PAYMENT VS.PROTOCOLLO N. 20781/UT		1	300,00		300,00	22
<i>Amor</i> Prot. n. <u>25479</u> del <u>03 DIC. 2018</u> PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consigliere di Amministrazione ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Affetti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Finanziaria ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistico ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Ricerche ☐ UAG Affari Con. FERR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐ MC Medio Componente ☐ RSP R.S.P.P. ☐ RIC ☐ N.IVA <u>2956</u> DATA DI REGISTRAZIONE <u>11 DIC. 2018</u>							
Note IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO SI APPLICIL D.LEG.N.231 DEL 9.10.2002 IT 90 Q 01005 79230 000000001034							
Tot. Merce 300,00	Sconto	% Sconto	Netto Merce 300,00	Omaggio			
Sp. Incasso	Sp. Bollo	Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie			
Data Scadenza 30/11/2018	Importo 300,00	Imponibile 300,00	C. Iva 22	Imposta 66,00	Tot. Imponibile 300,00		
					Tot. Imposta 66,00		
					TOTALE DOCUMENTO 366,00		
					Acconto		
					NETTO A PAGARE 300,00		

COINTRA

?

Oggetto: Invio Fattura Differita Macchitella

Mittente: info@macchitellarecar.com

Data: 03/12/2018 8.35

A: amat@amat.ta.it

— Allegati: —

Fattura Differita Macchitella.pdf

318 kB

**AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.**

Via Oberdan, 34

72019 - San Vito dei Normanni - (BR)

P.IVA 01262760745

Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238

0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com

Web: www.macchitellarecar.it

**macchitella ricambi**

Pag. 1

Tipo Documento		FATTURA DIFFERITA		Spett.					
Numero	833	Data	30/11/2018	6902	AMAT SPA				
Agente				VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA					
Pagamento RIMESSA DIRETTA				P.I/C.F. 00146330733 00146330733					
Banca App.									
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI		
RE 16	— D.d.t. 2.533 Del 23/11/2018 ALESATURA E IMBOCCOLATURA PONTE APZ RIPARAZIONE PONTE VS.AUTOBUS NUM 640 RIFERIMENTO CIG N. Z1325F7086 RIPARAZIONE ASSOGGETTATA A SPLIT PAYMENT VS.PROTOCOLLO N. 20781/UT		1	300,00		300,00	22		
Prot. n. <u>23479</u> del <u>03 DIC 2018</u> PR Presidente VP Vice Presidente CA Consiglio d'Amministrazione DC Direzione Generale RS Rappresentanza Sindacale Unitaria L.R. Rappresentanza Sindacale C.R. Comitato di Rilevamento P.R. Pagine Rilevamento C.C. Comitato di Controllo D.C. Direzione Generale S.R. Servizio Rilevamento L.R. Rappresentanza Sindacale C.R. Comitato di Rilevamento P.R. Pagine Rilevamento C.C. Comitato di Controllo D.C. Direzione Generale S.R. Servizio Rilevamento RIC <u>2956</u> DATA DI REGISTRAZIONE <u>11 DIC 2018</u>									
Note IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO SI APPLICIL D.LEG.N.231 DEL 9.10.2002 IT 90 Q 01005 79230 000000001034									
Tot. Merce 300,00		Sconto		% Sconto		Netto Merce 300,00		Omaggio	
Sp. Incasso		Sp. Bollo		Sp. Trasporto		Sp. Imballo		Sp. Varie	
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile		300,00		
30/11/2018	300,00	300,00	22	66,00	Tot. Imposta		66,00		
TOTALE DOCUMENTO							366,00		
Acconto									
NETTO A PAGARE							300,00		

COMPTON

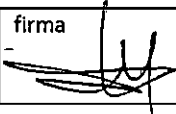
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: PIP. ASOLE

MACCARTHELLA

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	V	0	716	17/11/18	S ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	20381	20/11/18	S ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	0	20481	22/11/18	S ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	2533	23/11/18		S ✓
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	Data	Note:		
		12 GEN. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 833	Data fattura: 30/11/18	Importo: 300
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		12 GEN. 2019	

*Dettagli della comunicazione

CIG	Z1325F7086
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 300,00
Oggetto	BUS 640: riparazione avantreno
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	SERVIZI
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

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).

**AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.**

Via Oberdan, 34

72019 - San Vito dei Normanni - (BR)

P.IVA 01262760745

Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238

0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com

Web: www.macchitellarecar.it

macchitella ricambi

6902 AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO TA

Rep. 1 LISTA:06 / Del 1.123 19/11/2018

Doc.: n. Del Pag. 1

Codice Articolo	Descrizione	UM	Q.ta'	Prezzo	Sconto	Importo	CI	Ubicaz.
-----------------	-------------	----	-------	--------	--------	---------	----	---------

PREVENTIVO RIPARAZIONE ASSALE VS.AUTOBUS

N.640

COME DA VS.DDT N. 714 DEL 17-11-2018

RE 16	ALESATURA E IMBOCCOLATURA PZ	1	300,00			300,00	22	
-------	------------------------------	---	--------	--	--	--------	----	--

Prot. n.

2-0-NOV-2018

PR Presidente ☐

VP Vice Presidente ☐

CA Consiglio d'Amministrazione ☐

DG Direttore Generale ☐

DA Direttore Amministrativo ☐

UAP Ufficio Affari Pubblici ☐

UCM Ufficio Commerciale Marketing ☐

UCB Ufficio Commerciale B2B ☐

UES Ufficio Esportazioni ☐

UIS Ufficio Informazioni ☐

UTM Ufficio Marketing Turistico ☐

URU Ufficio Relazioni Pubbliche ☐

UAG Ufficio Affari Generali ☐

RAG Ufficio Affari Generali ☐

STQ Servizio Clienti ☐

MC Ufficio Marketing ☐

RSP Servizio Clienti ☐

Totale Imponibile
Totale Imposta
Totale Documento

300,00
66,00
366,00

Prof. 20781 /UT

Taranto li 22.11.2018

Lavoro n. 491/2018

Spett.le

AUTORICAMBI MACCHITELLA

VIA OBERDAN, 34

72019 - SAN VITO DEI NOR.NNI - BR

FAX - 0831983850

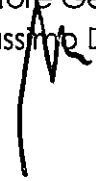
OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE ASSALE ANTERIORE

CIG sarà comunicata di seguito in quanto il servizio nazionale non è disponibile

In riferimento al preventivo datato 19/11/2018, protocollato al nr.20581 del 20/11/18, dell' importo di € 300,00 + IVA, **PER LA RIPARAZIONE ASSALE ANTERIORE**, si emette ordine per un importo di € 300,00 + 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.


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


**AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.**

Via Oberdan, 34

72019 - San Vito dei Normanni - (BR)

P.IVA 01262760745

Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238

0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com

Web: www.macchitellarecar.it

 **macchitella ricambi**

Lista 06 / 1.309 Pag. 1

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA		Spett. 6902 AMAT SPA																																																								
Numero 2.039/ B	Data 21/12/2018	VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA																																																								
Agente Pagamento RIMESSA DIRETTA Banca App.		P.I/C.F. 00146330733 00146330733																																																								
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI																																																			
RE 19	SPIANATURA TESTA	PZ	1	90,00	40,00	54,00	22																																																			
RE 22	RETTIFICA SEDI VALVOLE	PZ	8	12,00	40,00	57,60	22																																																			
RE 24	RETTIFICA VALVOLA	PZ	8	12,00	40,00	57,60	22																																																			
RE 49	LAVAGGIO	PZ	1	50,00	40,00	30,00	22																																																			
RE 32	SPIANATURA COLLETTORE	PZ	1	85,00	40,00	51,00	22																																																			
NC RIPARAZIONE	TESTA LATO COLL TESTA CILINDRI DEUTZ CIG ZEF25AD096 DEL 5.11.2018 PROTOCOLLO 19747 DEL 7.9.2018 FATTURA SOGG A SPLI PAYMENT	PZ	1	185,00	40,00	111,00	22																																																			
RIC N.IVA 3128 DATA DI REGISTR. 31/12/18																																																										
				AmAt Prot. n. 23020 del 21 DIC. 2018 <table><tr><td>PR</td><td>Presidente</td><td>☐</td></tr><tr><td>VP</td><td>Vice Presidente</td><td>☐</td></tr><tr><td>CA</td><td>Consiglieri di Amministrazione</td><td>☐</td></tr><tr><td>DG</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>DA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAP</td><td>Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCB</td><td>Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr><tr><td>UES</td><td>Esercizio / Sosta</td><td>☐</td></tr><tr><td>UIS</td><td>Informatica / Statistico</td><td>☐</td></tr><tr><td>UTM</td><td>Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr><tr><td>URU</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAG</td><td>Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI</td><td>☐</td></tr><tr><td>RAG</td><td>Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td></tr><tr><td>STQ</td><td>Stati Qualità</td><td>☐</td></tr><tr><td>ISTO</td><td>Ufficio Competente</td><td>☐</td></tr><tr><td>RSP</td><td>R.S.P.P.</td><td>☐</td></tr></table>				PR	Presidente	☐	VP	Vice Presidente	☐	CA	Consiglieri di Amministrazione	☐	DG	Direttore Generale	☐	DA	Direttore Amministrativo	☐	UAP	Appalti / Contratti	☐	UCM	Commerciale / Marketing	☐	UCB	Contabilità Bilancio	☐	UES	Esercizio / Sosta	☐	UIS	Informatica / Statistico	☐	UTM	Manutenzione / Tecnica	☐	URU	Risorse Umane	☐	UAG	Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI	☐	RAG	Ufficio Ragioneria	☐	STQ	Stati Qualità	☐	ISTO	Ufficio Competente	☐	RSP	R.S.P.P.	☐
PR	Presidente	☐																																																								
VP	Vice Presidente	☐																																																								
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐																																																								
DG	Direttore Generale	☐																																																								
DA	Direttore Amministrativo	☐																																																								
UAP	Appalti / Contratti	☐																																																								
UCM	Commerciale / Marketing	☐																																																								
UCB	Contabilità Bilancio	☐																																																								
UES	Esercizio / Sosta	☐																																																								
UIS	Informatica / Statistico	☐																																																								
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐																																																								
URU	Risorse Umane	☐																																																								
UAG	Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI	☐																																																								
RAG	Ufficio Ragioneria	☐																																																								
STQ	Stati Qualità	☐																																																								
ISTO	Ufficio Competente	☐																																																								
RSP	R.S.P.P.	☐																																																								
Note IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO SI APPLICD.LEG.231 DEL 9.10.17 IT 90 Q 01005 79230 000000001034																																																										
Tot. Merce 361,20	Sconto	% Sconto	Netto Merce 361,20	Omaggio																																																						
Sp. Incasso	Sp. Bollo	Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie																																																						
Data Scadenza 21/12/2018	Importo 361,20	Imponibile 361,20	C. Iva 22	Imposta 79,46	Tot. Imponibile 361,20 Tot. Imposta 79,46 TOTALE DOCUMENTO 440,66 Acconto NETTO A PAGARE 361,20																																																					
Aspetto esteriore Causale Trasporto VENDITA		N. Colli 00000 Peso Porto		Cura Trasporto Destinatario Data e Ora 21/12/2018 11:22																																																						
Vettore				Firma Vettore _____																																																						
P.Iva: _____ N. Iscr. Albo: _____				Firma Conducente _____																																																						
Destinazione				Firma Destinatario _____																																																						

**AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.**

Via Oberdan, 34

72019 - San Vito dei Normanni - (BR)

P.IVA 01262760745

Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238

0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com

Web: www.macchitellarecar.it

 **macchitella ricambi**

Lista 06 / 1.309 Pag. 1

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA				Spett.			
Numero 2.039/ B		Data 21/12/2018		6902 AMAT SPA			
Agente				VIA C. BATTISTI 657			
Pagamento RIMESSA DIRETTA				74100 - TARANTO - TA			
Banca App.				P.I/C.F. 00146330733		00146330733	
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
RE 19	SPIANATURA TESTA	PZ	1	90,00	40,00	54,00	22
RE 22	RETTIFICA SEDI VALVOLE	PZ	8	12,00	40,00	57,60	22
RE 24	RETTIFICA VALVOLA	PZ	8	12,00	40,00	57,60	22
RE 49	LAVAGGIO	PZ	1	50,00	40,00	30,00	22
RE 32	SPIANATURA COLLETTORE	PZ	1	85,00	40,00	51,00	22
NC RIPARAZIONE	TESTA LATO COLL	PZ	1	185,00	40,00	111,00	22
TESTA CILINDRI DEUTZ CIG ZEF25AD096 DEL 5.11.2018 PROTOCOLLO 19747 DEL 7.9.2018 FATTURA SOGG A SPLI PAYMENT							
Prot. n. <u>23-107</u> del <u>27 DIC. 2018</u> PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consiglieri di Amministrazione ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistico ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stati Qualità ☐ MC Medico Competente ☐ RSP R.S.P.P. ☐ Omaggio ☐ Sp. Varie ☐							
Tot. Merce 361,20		Sconto		% Sconto		Netto Merce 361,20	
Sp. Incasso		Sp. Bollo		Sp. Trasporto		Sp. Imballo	
Data Scadenza 21/12/2018	Importo 361,20	Imponibile 361,20	C. Iva 22	Imposta 79,46	Tot. Imponibile 361,20		
					Tot. Imposta 79,46		
					TOTALE DOCUMENTO 440,66		
					Acconto		
					NETTO A PAGARE 361,20		
Aspetto esteriore		N. Colli 00000		Peso		Cura Trasporto	
Causale Trasporto VENDITA		Porto				Destinatario	
						Data e Ora 21/12/2018 11:22	
Vettore				Firma Vettore _____			
P.Iva: N. Iscr. Albo:				Firma Conducente _____			
Destinazione				Firma Destinatario _____			

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 02 GEN. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 07.05.2019	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 29.1.19	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 29.1.19	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

MANCA SBT IN ANDATA (VEN GRIGELA)

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 504

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)	V	C	1947	07.11.18	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	19905	08.11.18	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	854	03.05.18	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:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 29.1.19	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 2039	Data fattura: 20/12/18	Importo: 361,20
-----------------------	-------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 29.1.19
---------------------	--	-----------------

Prot. 19905/UT

Taranto lì **08.11.2018**

Lavoro n. 461/2018

Spett.le

AUTORICAMBI MACCHITELLA

VIA OBERDAN, 34

72019 - SAN VITO DEI NOR.NNI - BR

FAX - 0831983850

OGGETTO: ORDINE PER IL RIPRISTINO TESTA CILINDRI DEUTZ 504-ORDINE A CONSUNTIVO

CIG ZEF25AD096

In riferimento al preventivo datato 05/11/2018, protocollato al nr.19747 del 07/09/18, dell' importo di € 361,20 + IVA, **PER IL RIPRISTINO TESTA CILINDRI CURSOR**, si emette ordine per un importo di € 361,20 + 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.

012P

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



BVS SOL
AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.

Via Oberdan, 34

72019 - San Vito dei Normanni - (BR)

P.IVA 01262760745

Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238

0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com

Web: www.macchitellarecar.it

 **macchitella ricambi**

6902 AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO TA

Rep. 1 LISTA:06 / Del 1.076 05/11/2018

Doc.: n. Del Pag. 1

Codice Articolo	Descrizione	UM	Q.ta'	Prezzo	Sconto	Importo	CI	Ubicaz.
-----------------	-------------	----	-------	--------	--------	---------	----	---------

PREVENTIVO LAVORI SU TESTA CILINDRI

DEUTZ

LAVORI GIA' EFFETTUATI A MAGGIO 2018

TESTA

CONSEGNATA IN DATA 03-05-2018 CON DDT

N.854

RE 19	SPIANATURA TESTA	PZ	1	90,00	40,00	54,00	22
RE 22	RETTIFICA SEDI VALVOLE	PZ	8	12,00	40,00	57,60	22
RE 24	RETTIFICA VALVOLA	PZ	8	12,00	40,00	57,60	22
RE 49	LAVAGGIO	PZ	1	50,00	40,00	30,00	22
RE 32	SPIANATURA COLLETTORE	PZ	1	85,00	40,00	51,00	22
RE RE	RIPARAZIONE TESTA LATO CO	PZ	1	185,00	40,00	111,00	22

Prot. n. 19767
del 07 NOV. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Soci	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umana	☐
UAG	Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualita	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Totale Imponibile	361,20
Totale Imposta	79,46
Totale Documento	440,66

**AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.**

Via Oberdan, 34
72019 - San Vito dei Normanni - (BR)
P.IVA 01262760745
Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238
0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com
Web: www.macchitellarecar.it

**macchitella ricambi**

Lista 02 / 613 Pag. 1

Tipo Documento DOCUMENTO DI TRASPORTO		Spett.					
Numero 854		Data 03/05/2018		6902 AMAT SPA			
Agente				VIA C. BATTISTI 657			
Pagamento RIMESSA DIRETTA				74100 - TARANTO - TA			
Banca App.				P.I/C.F. 00146330733		00146330733	
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
RE 19	SPIANATURA TESTA	PZ	1				
RE 22	RETTIFICA SEDI VALVOLE	PZ	8				
RE 24	RETTIFICA VALVOLA	PZ	8				
RE 32	LAVAGGIO IN VASCA PARTI RETT.	PZ	1				
NC spianatura TESTA L	COLLETTORE	PZ	1				
NC RIPARAZIONE PRIG		PZ	1				
DEU 2							
Note IBAN UNICREDIT				IT 68 P 02008 15903 000005203648			
Aspetto esteriore		N. Colli 00000 Peso		Cura Trasporto		Destinatario	
Causale Trasporto VENDITA		Porto		Data e Ora		03/05/2018 09:13	
Vettore				Firma Vettore			
P.Iva:		N. Iscr. Albo:		Firma Conducente			
Destinazione				Firma Destinatario			

**AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.**

Via Oberdan, 34

72019 - San Vito dei Normanni - (BR)

P.IVA 01262760745

Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238

0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com

Web: www.macchitellarecar.it

 **macchitella ricambi**

Lista 06 / 1.314 Pag. 1

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA		Spett. 6902 AMAT SPA																																																								
Numero 2.041/ B	Data 21/12/2018	VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA																																																								
Agente Pagamento RIMESSA DIRETTA Banca App.		P.I/C.F. 00146330733 00146330733																																																								
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI																																																			
RE 19	SPIANATURA TESTA	PZ	1	174,00	40,00	104,40	22																																																			
RE 22	RETTIFICA SEDI VALVOLE	PZ	24	12,00	40,00	172,80	22																																																			
RE 21	SOST.GUIDAVALVOLE E ADATT.	PZ	24	12,00	40,00	172,80	22																																																			
RE 24	RETTIFICA VALVOLA	PZ	24	12,00	40,00	172,80	22																																																			
RE 32	SPIANATURA COLLETTORE	PZ	1	50,00	40,00	30,00	22																																																			
2 500391440	GUIDA VALVOLA STD.	PZ	12	12,47	30,00	104,75	22																																																			
2 500391436	GUIDA VALVOLA STD.	PZ	12	10,01	30,00	84,08	22																																																			
CIG A0225AD070 PROTOCOLLO 19748 DEL 7.9.2018 FATTURA SOGGETTA ALLO SPLIT PAYMENT AI SENSI ART. 17 DPR 633 / 72																																																										
Amat Prot. n. 23021 del 21 DIC. 2018 <table border="0"><tr><td>PR</td><td>Presidente</td><td>☐</td></tr><tr><td>VP</td><td>Vice Presidente</td><td>☐</td></tr><tr><td>CA</td><td>Consiglieri di Amministrazione</td><td>☐</td></tr><tr><td>DG</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>DA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAP</td><td>Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCB</td><td>Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr><tr><td>UES</td><td>Esercizio / Sosta</td><td>☐</td></tr><tr><td>UIS</td><td>Informatica / Statistico</td><td>☐</td></tr><tr><td>UTM</td><td>Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr><tr><td>URU</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAG</td><td>Affari Con. PP.RR. SINISTRI</td><td>☐</td></tr><tr><td>RAG</td><td>Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td></tr><tr><td>STQ</td><td>Stati Quarta</td><td>☐</td></tr><tr><td>MC</td><td>Medico Competente</td><td>☐</td></tr><tr><td>RSP</td><td>R.S.P.P.</td><td>☐</td></tr></table>								PR	Presidente	☐	VP	Vice Presidente	☐	CA	Consiglieri di Amministrazione	☐	DG	Direttore Generale	☐	DA	Direttore Amministrativo	☐	UAP	Appalti / Contratti	☐	UCM	Commerciale / Marketing	☐	UCB	Contabilità Bilancio	☐	UES	Esercizio / Sosta	☐	UIS	Informatica / Statistico	☐	UTM	Manutenzione / Tecnica	☐	URU	Risorse Umane	☐	UAG	Affari Con. PP.RR. SINISTRI	☐	RAG	Ufficio Ragioneria	☐	STQ	Stati Quarta	☐	MC	Medico Competente	☐	RSP	R.S.P.P.	☐
PR	Presidente	☐																																																								
VP	Vice Presidente	☐																																																								
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐																																																								
DG	Direttore Generale	☐																																																								
DA	Direttore Amministrativo	☐																																																								
UAP	Appalti / Contratti	☐																																																								
UCM	Commerciale / Marketing	☐																																																								
UCB	Contabilità Bilancio	☐																																																								
UES	Esercizio / Sosta	☐																																																								
UIS	Informatica / Statistico	☐																																																								
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐																																																								
URU	Risorse Umane	☐																																																								
UAG	Affari Con. PP.RR. SINISTRI	☐																																																								
RAG	Ufficio Ragioneria	☐																																																								
STQ	Stati Quarta	☐																																																								
MC	Medico Competente	☐																																																								
RSP	R.S.P.P.	☐																																																								
Note IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO SI APPLICD.LEG.231 DEL 9.10.2001 IT 90 Q 01005 79230 000000001034																																																										
Tot. Merce 841,63	Sconto	% Sconto	Netto Merce 841,63	Omaggio																																																						
Sp. Incasso	Sp. Bollo	Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie																																																						
Data Scadenza 21/12/2018	Importo 841,63	Imponibile 841,63	C. Iva 22	Imposta 185,16	Tot. Imponibile 841,63																																																					
					Tot. Imposta 185,16																																																					
					TOTALE DOCUMENTO 1.026,79																																																					
					Accanto																																																					
					NETTO A PAGARE 841,63																																																					
Aspetto esteriore Causale Trasporto VENDITA		N. Colli 00000 Peso Porto		Cura Trasporto Data e Ora 21/12/2018 11:26																																																						
Vettore				Firma Vettore _____																																																						
P.Iva: _____ N.Iscr.Albo: _____				Firma Conducente _____																																																						
Destinazione				Firma Destinatario _____																																																						

**AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.**

Via Oberdan, 34

72019 - San Vito dei Normanni - (BR)

P.IVA 01262760745

Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238

0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com

Web: www.macchitellarecar.it

**macchitella ricambi**

Lista 06 / 1.314 Pag. 1

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA		Spett.					
Numero 2.041/ B		6902 AMAT SPA					
Data 21/12/2018		VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA					
Agente		P.I./C.F. 00146330733 00146330733					
Pagamento RIMESSA DIRETTA							
Banca App.							
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
RE 19	SPIANATURA TESTA	PZ	1	174,00	40,00	104,40	22
RE 22	RETTIFICA SEDI VALVOLE	PZ	24	12,00	40,00	172,80	22
RE 21	SOST.GUIDAVALVOLE E ADATT.	PZ	24	12,00	40,00	172,80	22
RE 24	RETTIFICA VALVOLA	PZ	24	12,00	40,00	172,80	22
RE 32	SPIANATURA COLLETTORE	PZ	1	50,00	40,00	30,00	22
2 500391440	GUIDA VALVOLA STD.	PZ	12	12,47	30,00	104,75	22
2 500391436	GUIDA VALVOLA STD.	PZ	12	10,01	30,00	84,08	22
CIG A0225AD070 PROTOCOLLO 19748 DEL 7.9.2018 FATTURA SOGGETTA ALLO SPLIT PAYMENT AI SENSI ART. 17 DPR 633 / 72							
RIC N.IVA 3127 DATA DI REGISTR 31/12/18							
Proc. n. 23021 del 21 DIC. 2018 PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consiglieri di Amministrazione ☐ DS Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sost. ☐ UIS Informatica / Statistico ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. P.P.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stadi Qualità ☐ MC Medico Competente ☐ RSP R.S.P.P. ☐							
Note IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO SI APPLICD.LEG.231 DEL 9.10.2002 IT 90 Q 01005 79230 000000001034							
Tot. Merce 841,63		Sconto		% Sconto		Netto Merce 841,63	
Sp. Incasso		Sp. Bollo		Sp. Trasporto		Omaggio Sp. Varie	
Data Scadenza 21/12/2018	Importo 841,63	Imponibile 841,63	C. Iva 22	Imposta 185,16	Tot. Imponibile 841,63 Tot. Imposta 185,16 TOTALE DOCUMENTO 1.026,79 Acconto NETTO A PAGARE 841,63		
Aspetto esteriore Causale Trasporto VENDITA			N. Colli 00000 Peso Porto		Cura Trasporto Destinatario Data e Ora 21/12/2018 11:26		
Vettore					Firma Vettore _____		
P.Iva: _____ N. Iscr. Albo: _____					Firma Conducente _____		
Destinazione					Firma Destinatario _____		

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 02 GEN. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 04-05-2019	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA

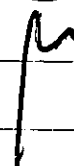
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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 60 df fu	
DATA 29.1.19	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 29.1.19	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 558

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	V	C	142	30.03.18	SJ. ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	1948	07.11.18	R ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	19904	08.11.18	R ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	855	03.05.18	C ✓
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 	Data 29.1.2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 2041	Data fattura: 21/12/18	Importo: 841,63
-----------------------	-------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 29.2.19
---------------------	--	-----------------

Prot. 19904/UTTaranto lì 08.11.2018

Lavoro n. 460/2018

Spett.le

AUTORICAMBI MACCHITELLA

VIA OBERDAN, 34

72019 - SAN VITO DEI NOR.NNI - BR

FAX - 0831983850

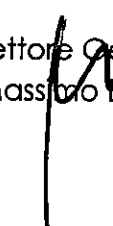
OGGETTO: ORDINE PER IL RIPRISTINO TESTA CILINDRI CURSOR 8 -ORDINE A CONSUNTIVO**CIG Z0225AD070**

In riferimento al preventivo datato 05/11/2018, protocollato al nr.19748 del 07/09/18, dell' importo di € 841,63 + IVA, **PER IL RIPRISTINO TESTA CILINDRI CURSOR**, si emette ordine per un importo di € 841,63 + 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.


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



**AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.**

Via Oberdan, 34

72019 - San Vito dei Normanni - (BR)

P.IVA 01262760745

Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238

0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com

Web: www.macchitellarecar.it

 **macchitella ricambi**

6902 AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO TA

Rep. 1 LISTA:06 / Del 1.077 05/11/2018

Doc.: n. Del Pag. 1

Codice Articolo	Descrizione	UM	Q.ta'	Prezzo	Sconto	Importo	CI	Ubicaz.
-----------------	-------------	----	-------	--------	--------	---------	----	---------

PREVENTIVO LAVORI TESTA CILINDRI CURSOR

8

EFFETTUATI IN DATA MAGGIO 2018 TESTATA

CONSEGNATA

IN DATA 03-06-2018 CON DDT N. 855

RE 19	SPIANATURA TESTA	PZ	1	174,00	40,00	104,40	22	
RE 22	RETTIFICA SEDI VALVOLE	PZ	24	12,00	40,00	172,80	22	
RE 21	SOST.GUIDAVALVOLE E ADATT	PZ	24	12,00	40,00	172,80	22	
RE 24	RETTIFICA VALVOLA	PZ	24	12,00	40,00	172,80	22	
RE 49	LAVAGGIO	PZ	1	50,00	40,00	30,00	22	
2 500391440	GUIDA VALVOLA STD.	PZ	12	12,47	30,00	104,75	22	
2 500391436	GUIDA VALVOLA STD.	PZ	12	10,01	30,00	84,08	22	

Prot. n.

del

07 NOV. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Socia	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Ricerca Umana	☐
UAG	Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stat. Qualita	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Totale Imponibile	841,63
Totale Imposta	185,16
Totale Documento	1.026,79

**AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.**

Via Oberdan, 34
72019 - San Vito dei Normanni - (BR)
P.IVA 01262760745
Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238
0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com
Web: www.macchitellarecar.it

**macchitella ricambi**

Lista 02 / 612 Pag. 1

Tipo Documento DOCUMENTO DI TRASPORTO		Spett.	
Numero 855	Data 03/05/2018	6902 AMAT SPA	
Agente		VIA C. BATTISTI 657	
Pagamento RIMESSA DIRETTA		74100 - TARANTO - TA	
Banca App.		P.I/C.F. 00146330733	00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
RE 19	SPIANATURA TESTA	PZ	1				
RE 22	RETTIFICA SEDI VALVOLE	PZ	24				
RE 21	SOST.GUIDAVALVOLE E ADATT.	PZ	24				
RE 24	RETTIFICA VALVOLA	PZ	24				
RE 32	LAVAGGIO IN VASCA PARTI RETT.	PZ	1				
169 613040		PZ	12				
169 613050		PZ	12				

CURSOR

Note IBAN UNICREDIT		IT 68 P 02008 15903 000005203648	
---------------------	--	----------------------------------	--

Aspetto esteriore	N. Colli 00000	Peso	Cura Trasporto	Destinatario
Causale Trasporto	Porto		Data e Ora	03/05/2018 09:13

Vettore	Firma Vettore
P.Iva: N.Iscr.Albo:	Firma Conducente
Destinazione	Firma Destinatario

CONTRA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 143 del 30/03/2014

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DIFF. MAXIMA (FCCO)
VIA SPEDIZIONE
SUI 600 (BOLLETTINO)

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.	DEL		☐ in conto
			☒ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna: o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO *			FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufell 6512D3033 (a)

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

3.

**AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.**

Via Oberdan, 34
72019 - San Vito dei Normanni - (BR)
P.IVA 01262760745
Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238
0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com
Web: www.macchitellarecar.it

 **macchitella ricambi**

Cod. 070164

Amat
Pag. 1 23196
Prot. n. 7-8 DIC-2018

Tipo Documento		FATTURA DIFFERITA		Spett.		del	
Numero		836		6902		AMAT SPA	
Data		28/12/2018		VIA C. BATTISTI 657		74100 - TARANTO - TA	
Agente		RIMESSA DIRETTA		P.I.C.F.		00146330733	
Pagamento		Banca App.		00146330733		00146330733	
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	
LAVORI EFFETTUATI SU TESTA CILINDRI E ALBERO MOTORE CURSOR 8 RIFERIMENTO VS. ORDINE N. 511 PROTOCOLLO N. 21993/UT BUS 5557 CIG. ZD1263763E OPERAZIONE ASSOGGETTATA A SPLIT PAYMENT -- D.d.t. 2.736 Del 18/12/2018							
RE 3	SPIANATURA MONOBLOCCO	PZ	1	118,00	40,00	70,80	22
RE 49	LAVAGGIO	PZ	1	80,00	40,00	48,00	22
RE 57	RIPRISTINO BATTENTE CANNE	PZ	6	40,00	40,00	144,00	22
RE 10	RETTIFICA ALBERO MOTORE BANCO	PZ	1	300,00	40,00	180,00	22
RE 8	LUCIDATURA COLLI DI BIELLA	PZ	6	30,00	40,00	108,00	22
RE 91	CONTROLLO ALLOGGI BANCO	PZ	1	120,00	40,00	72,00	22
RE 92	CONTROLLO ALLOGGI BIELLA	PZ	1	78,00	40,00	46,80	22
RE 55	ADATTAMENTO COMPLETO	PZ	1	198,00	40,00	118,80	22
RE 12	IMBOCC.E TORN,BOCCOLE BIELLA	PZ	6	28,50	40,00	102,60	22
RE 21	SOST.GUIDAVALVOLE E ADATTAMENTO VALVOLE	PZ	24	13,00	40,00	187,20	22
RE 22	RETTIFICA SEDI VALVOLE	PZ	24	12,00	40,00	172,80	22
RE 19	SPIANATURA TESTA	PZ	1	174,00	40,00	104,40	22
RE 56	LIVELLAMENTO CANNE-PISTONI	PZ	6	20,00	40,00	72,00	22
RE 53	ESTRAZIONE CANNA CILINDRO	PZ	6	20,00	40,00	72,00	22
2 500391440	GUIDA VALVOLA STD.	PZ	12	12,48	30,00	104,83	22
2 500391436	GUIDA VALVOLA STD.	PZ	12	10,02	30,00	84,17	22
NC POM	POMPA OLIO	PZ	1	300,00	30,00	210,00	22
NC BULL	SERIE BULLONI TESTA	PZ	1	246,22	30,00	172,35	22
2 2995999	CUSCINETTO DI BIELLA	PZ	6	41,02	50,00	123,06	22
62 842571KS	KIT BRONZINE BANCO 025 CURSOR 8 K	PZ	1	300,08	50,00	150,04	22
NC RAS	RASAMENTO	PZ	1	102,24	50,00	51,12	22
2 500054747	KIT-GUARNIZIONI REVI RSOR 8	PZ	1	1.550,63	60,00	620,25	22
NC BOC	BOCCOLA BIELLA	PZ	6	21,45	40,00	77,22	22
169 822220	VALVOLA ASPIR. CURSOR 8	PZ	12	15,46	40,00	111,31	22
169 822230	VALVOLA CURSOR 8	PZ	12	16,30	40,00	117,36	22

Continua ...

**AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.**

Via Oberdan, 34

72019 - San Vito dei Normanni - (BR)

P.IVA 01262760745

Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238

0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com

Web: www.macchitellarecar.it

**macchitella ricambi**

Pag. 2

Tipo Documento FATTURA DIFFERITA		Spett.						
Numero 836		Data 28/12/2018		6902 AMAT SPA				
Agente		VIA C. BATTISTI 657						
Pagamento RIMESSA DIRETTA		74100 - TARANTO - TA						
Banca App.		P.I/C.F.		00146330733			00146330733	
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI	
2 500054920	CANNA CILINDRI STD.	PZ	6	158,43	60,00	380,23	22	
2 2996844	PISTONE COMPLETO STA	PZ	6	490,62	60,00	1.177,49	22	
RE 26	MONTAGGIO VALVOLE E SOST.PARAOLII	PZ	1	150,00	40,00	90,00	22	
RE 68	SQUADRATURA BIELLA	PZ	6	15,00	40,00	54,00	22	
RE 18	PROVA IDRAULICA TESTA	PZ	1	149,00	40,00	89,40	22	
Pag. 3190 dec 31/12/18								
Note IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO SI APPLICIL D.LEG.N.231 DEL 9.10.2002 IT 90 Q 01005 79230 000000001034								
Tot. Merce 5.112,23		Sconto		% Sconto		Netto Merce 5.112,23		
Sp. Incasso		Sp. Bollo		Sp. Trasporto		Omaggio		
						Sp. Varie		
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile			
28/12/2018	5.112,23	5.112,23	22	1.124,69	5.112,23			
					Tot. Imposta			
					1.124,69			
					TOTALE DOCUMENTO			
					6.236,92			
					Acconto			
					NETTO A PAGARE			
					5.112,23			

Oggetto: POSTA CERTIFICATA:
Mittente: "Per conto di: autoricambimacchitella@pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>
Data: 28/12/2018 11.35
A: "AMAT" <amat@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 28/12/2018 alle ore 11:35:12 (+0100) il messaggio "" è stato inviato da "autoricambimacchitella@pec.it" indirizzato a:
amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: opec288.20181228113512.13613.723.1.63@pec.aruba.it

— postacert.eml —

Mittente: "autoricambimacchitella\@pec\it" <autoricambimacchitella@pec.it>
Data: 28/12/2018 11.35
A: "AMAT" <amat@pec.amat.ta.it>

— Allegati: —

dati-cert.xml	775 bytes
postacert.eml	902 kB
amat 836.pdf	336 kB
amat 837.839.pdf	321 kB

**AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.**

Via Oberdan, 34

72019 - San Vito dei Normanni - (BR)

P.IVA 01262760745

Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238

0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com

Web: www.macchitellarecar.it

 **macchitella ricambi**

Cod. 070164

Pag. 1
Prot. n. 28 DIC 2018

Tipo Documento FATTURA DIFFERITA

Numero 836

Data 28/12/2018

Agente

Pagamento RIMESSA DIRETTA

Banca App.

Spett.

6902 AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 - TARANTO - TA

P.I/C.F.

00146330733

00146330733

PR Presidente
VP Vice Presidente
CA Consiglieri di Amministrazione
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sost.
UIS Importistica / Statistica
UITA Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Con. PR, RR, SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Stadi Qualità
MC Medico Competente
RSP R.S.F.P.

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto		
	LAVORI EFFETTUATI SU TESTA CILINDRI E ALBERO MOTORE CURSOR 8 RIFERIMENTO VS. ORDINE N. 511 PROTOCOLLO N. 21993/UTBUS 555 CIG. ZD1263763E OPERAZIONE ASSOGETTATA A SPLIT PAYMENT — D.d.t. 2.736 Del 18/12/2018						
RE 3	SPIANATURA MONOBLOCCO	PZ	1	118,00	40,00	70,80	22
RE 49	LAVAGGIO	PZ	1	80,00	40,00	48,00	22
RE 57	RIPRISTINO BATTENTE CANNE	PZ	6	40,00	40,00	144,00	22
RE 10	RETTIFICA ALBERO MOTORE BANCO	PZ	1	300,00	40,00	180,00	22
RE 8	LUCIDATURA COLLI DI BIELLA	PZ	6	30,00	40,00	108,00	22
RE 91	CONTROLLO ALLOGGI BANCO	PZ	1	120,00	40,00	72,00	22
RE 92	CONTROLLO ALLOGGI BIELLA	PZ	1	78,00	40,00	46,80	22
RE 55	ADATTAMENTO COMPLETO	PZ	1	198,00	40,00	118,80	22
RE 12	IMBOCC.E TORN,BOCCOLE BIELLA	PZ	6	28,50	40,00	102,60	22
RE 21	SOST.GUIDAVALVOLE E ADATTAMENTO VALVOLE	PZ	24	13,00	40,00	187,20	22
RE 22	RETTIFICA SEDI VALVOLE	PZ	24	12,00	40,00	172,80	22
RE 19	SPIANATURA TESTA	PZ	1	174,00	40,00	104,40	22
RE 56	LIVELLAMENTO CANNE-PISTONI	PZ	6	20,00	40,00	72,00	22
RE 53	ESTRAZIONE CANNA CILINDRO	PZ	6	20,00	40,00	72,00	22
2 500391440	GUIDA VALVOLA .STD.	PZ	12	12,48	30,00	104,83	22
2 500391436	GUIDA VALVOLA STD.	PZ	12	10,02	30,00	84,17	22
NC POM	POMPA OLIO	PZ	1	300,00	30,00	210,00	22
NC BULL	SERIE BULLONI TESTA	PZ	1	246,22	30,00	172,35	22
2 2995999	CUSCINETTO DI BIELLA	PZ	6	41,02	50,00	123,06	22
62 842571KS	KIT BRONZINE BANCO 025 CURSOR 8 K	PZ	1	300,08	50,00	150,04	22
NC RAS	RASAMENTO	PZ	1	102,24	50,00	51,12	22
2 500054747	KIT-GUARNIZIONI REVI RSOR 8	PZ	1	1.550,63	60,00	620,25	22
NC BOC	BOCCOLA BIELLA	PZ	6	21,45	40,00	77,22	22
169 822220	VALVOLA ASPIR. CURSOR 8	PZ	12	15,46	40,00	111,31	22
169 822230	VALVOLA CURSOR 8	PZ	12	16,30	40,00	117,36	22

Continua ...

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:

**AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.**

Via Oberdan, 34

72019 - San Vito dei Normanni - (BR)

P.IVA 01262760745

Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238

0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com

Web: www.macchitellarecar.it



macchitella ricambi

Pag. 2

Tipo Documento FATTURA DIFFERITA		Spett. 6902 AMAT SPA					
Numero 836	Data 28/12/2018	VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA					
Agente Pagamento RIMESSA DIRETTA Banca App.		P.I./C.F. 00146330733 00146330733					
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
2 500054920	CANNA CILINDRI STD.	PZ	6	158,43	60,00	380,23	22
2 2996844	PISTONE COMPLETO STA	PZ	6	490,62	60,00	1.177,49	22
RE 26	MONTAGGIO VALVOLE E SOST.PARAOLII	PZ	1	150,00	40,00	90,00	22
RE 68	SQUADRATURA BIELLA	PZ	6	15,00	40,00	54,00	22
RE 18	PROVA IDRAULICA TESTA	PZ	1	149,00	40,00	89,40	22
Pag. 3190 DSC 31/12/18							
MILANO 05 0718111111							
Note IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO SI APPLICIL D.LEG.N.231 DEL 9.10.2002 IT 90 Q 01005 79230 000000001034							
Tot. Merce 5.112,23	Sconto	% Sconto	Netto Merce 5.112,23	Omaggio			
Sp. Incasso	Sp. Bollo	Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie			
Data Scadenza 28/12/2018	Importo 5.112,23	Imponibile 5.112,23	C. Iva 22	Imposta 1.124,69	Tot. Imponibile 5.112,23		
					Tot. Imposta 1.124,69		
					TOTALE DOCUMENTO 6.236,92		
					Acconto		
					NETTO A PAGARE 5.112,23		

COMPTON

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 16 GEN. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 07-05-2019 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 10 FEB. 2010 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 10 FEB. 2010 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 555

SEZIONE 1

DITTA "MACCHIETELLA SRL" LAV.

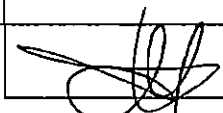
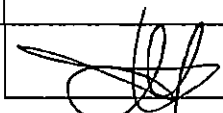
511/2018

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	SI	O	430	23/4/18	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	21499	04/12/18	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O	21953	11/12/18	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	2736	18/12/18	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: - DDT EMESSO DA AMAT PER CONSEGNA MATERIALE	OK	C	730	23/11/18	
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		10 FEB. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 836	Data fattura: 28/12/18	Importo: 5.112,23
-----------------------	------------------	------------------------	-------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		10 FEB. 2019
AUTORIZZAZIONE	Protocollo e data	COMMESSA Nr.
		

**AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.**

Via Oberdan, 34
72019 - San Vito dei Normanni - (BR)
P.IVA 01262760745
Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238
0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com
Web: www.macchitellarecar.com

**macchitella ricambi**

6902 AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Rep. 1 LISTA:06 / Del 1.188 30/11/2018

Doc.: n. Del Pag. 1

Codice Articolo Descrizione UM Q.ta' Prezzo Sconto Importo Cl Ubicaz.

BUS 555

RE 3	PREVENTIVO LAVORI CURSOR 8	PZ	1	118,00	40,00	70,80	22
RE 49	SPIANATURA MONOBLOCCO	PZ	1	80,00	40,00	48,00	22
RE 57	LAVAGGIO	PZ	6	40,00	40,00	144,00	22
RE 10	RIPRISTINO BATTENTE CANNE	PZ	1	300,00	40,00	180,00	22
RE 8	RETTIFICA ALBERO MOTORE B	PZ	6	30,00	40,00	108,00	22
RE 91	LUCIDATURA COLLI DI BIELL	PZ	1	120,00	40,00	72,00	22
RE 92	CONTROLLO ALLOGGI BANCO	PZ	1	78,00	40,00	46,80	22
RE 55	CONTROLLO ALLOGGI BIELLA	PZ	1	198,00	40,00	118,80	22
RE 12	ADATTAMENTO COMPLETO	PZ	6	28,50	40,00	102,60	22
RE 21	IMBOCC.E TORN,BOCCOLE BIE	PZ	24	13,00	40,00	187,20	22
RE 22	SOST.GUIDAVALVOLE E ADATT VALVOLE	PZ	24	12,00	40,00	172,80	22
RE 19	RETTIFICA SEDI VALVOLE	PZ	1	174,00	40,00	104,40	22
RE 56	SPIANATURA TESTA	PZ	6	20,00	40,00	72,00	22
RE 53	LIVELLAMENTO CANNE-PISTON	PZ	6	20,00	40,00	72,00	22
2 500391440	ESTRAZIONE CANNA CILINDRO	PZ	12	12,48	30,00	104,83	22
2 500391436	GUIDA VALVOLA STD.	PZ	12	10,02	30,00	84,17	22
NC POM	GUIDA VALVOLA STD.	PZ	1	300,00	30,00	210,00	22
NC BULL	POMPA OLIO	PZ	1	246,22	30,00	172,35	22
2 2995999	SERIE BULLONI TESTA	PZ	6	41,02	50,00	123,06	22
62 842571KS	CUSCINETTO DI BIELLA	PZ	1	300,08	50,00	150,04	22
NC RAS	KIT BRONZINE BANCO 025 CU	PZ	1	102,24	50,00	51,12	22
2 500054747	RASAMENTO	PZ	1	1.550,63	60,00	620,25	22
NC BOC	KIT-GUARNIZIONI REVI RSOR 8	PZ	6	21,45	40,00	77,22	22
169 822220	BOCCOLA BIELLA	PZ	12	15,46	40,00	111,31	22
169 822230	VALVOLA ASPIR. CURSOR 8	PZ	12	16,30	40,00	117,36	22
2 500054920	VALVOLA CURSOR 8	PZ	6	158,43	60,00	380,23	22
2 2996844	CANNA CILINDRI STD.	PZ	6	490,62	60,00	1.177,49	22
RE 26	PISTONE COMPLETO STA	PZ	1	150,00	40,00	90,00	22
RE 68	MONTAGGIO VALVOLE E SOST.	PZ	6	15,00	40,00	54,00	22
RE 18	SQUADRATURA BIELLA	PZ	1	149,00	40,00	89,40	22
	PROVA IDRAULICA TESTA	PZ					

Prot. n. **Amat 21499**
del **04 DIC. 2018**

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. PPRR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Totale Imponibile 5.112,23
Totale Imposta 1.124,69
Totale Documento 6.236,92

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: 130 del 23/4/2018

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DR. MACINTOSH
TIDBOND (SD)

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

1 DEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

QEI

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (L.)
1	RETI NO BLOCCO CUPSSR PER CONTROLLO ALBERO MOTORE E SPOSTAMENTO CANNE + REV. TESTO COMPLETO + FORN. RICAM	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESSIONARIO _____



6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

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
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

Prot. 21993/UT

Taranto lì 11 DIC. 2018

Lavoro n. 511/2018

Spett.le
AUTORICAMBI MACCHITELLA
VIA OBERDAN, 34
72019 - SAN VITO DEI NOR.NNI - BR
FAX - 0831983850

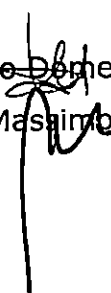
OGGETTO: BUS 555 - ORDINE PER IL RIPRISTINO TESTA CILINDRI E ALBERO MOTORE CURSOR -

CIG ZD1263763E

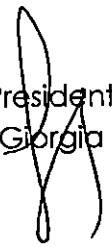
In riferimento al preventivo datato 30/11/2018, protocollato al nr.21499 del 04/12/18, dell' importo di € 5.112,23 + IVA, **PER IL IL RIPRISTINO TESTA CILINDRI E ALBERO MOTORE CURSOR**, si emette ordine per un importo di € 5.112,23 + IVA.

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.

1. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
2. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
3. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Area tecnica: ing. Pellicore  Domenico

Direttore Generale: ing. Massimo Dececca

Il Presidente
Avv. Giorgia Gira 

PER ACCETTAZIONE

**AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.**

Via Oberdan, 34
72019 - San Vito dei Normanni - (BR)
P.IVA 01262760745

Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238
0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com
Web: www.macchitellarecar.it

 **macchitella ricambi**

Lista 06 / 1.188 Pag. 1

Tipo Documento DOCUMENTO DI TRASPORTO				Spett.					
Numero 2.736		Data 18/12/2018		6902 AMAT SPA					
Agente				VIA C. BATTISTI 657					
Pagamento RIMESSA DIRETTA				74100 - TARANTO - TA					
Banca App.				P.I/C.F. 00146330733		00146330733			
Codice Articolo		Descrizione		UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Cl
		LAVORI EFFETTUATI SU TESTA CILINDRI E ALBERO MOTORE CURSOR 8 RIFERIMENTO VS.ORDINE N. 511 PROTOCOLLO N. 21993/UT BUS 555 CIG. ZD1263763E OPERAZIONE ASSOGGETTATA A SPLIT PAYMENT							
RE	3	SPIANATURA MONOBLOCCO		PZ	1	118,00	40,00	70,80	22
RE	49	LAVAGGIO		PZ	1	80,00	40,00	48,00	22
RE	57	RIPRISTINO BATTENTE CANNE		PZ	6	40,00	40,00	144,00	22
RE	10	RETTIFICA ALBERO MOTORE BANCO		PZ	1	300,00	40,00	180,00	22
RE	8	LUCIDATURA COLLI DI BIELLA		PZ	6	30,00	40,00	108,00	22
RE	91	CONTROLLO ALLOGGI BANCO		PZ	1	120,00	40,00	72,00	22
RE	92	CONTROLLO ALLOGGI BIELLA		PZ	1	78,00	40,00	46,80	22
RE	55	ADATTAMENTO COMPLETO		PZ	1	198,00	40,00	118,80	22
RE	12	IMBOCC.E TORN,BOCCOLE BIELLA		PZ	6	28,50	40,00	102,60	22
RE	21	SOST.GUIDAVALVOLE E ADATTAMENTO VALVOLE		PZ	24	13,00	40,00	187,20	22
RE	22	RETTIFICA SEDI VALVOLE		PZ	24	12,00	40,00	172,80	22
RE	19	SPIANATURA TESTA		PZ	1	174,00	40,00	104,40	22
RE	56	LIVELLAMENTO CANNE-PISTONI		PZ	6	20,00	40,00	72,00	22
RE	53	ESTRAZIONE CANNA CILINDRO		PZ	6	20,00	40,00	72,00	22
2	500391440	GUIDA VALVOLA STD.		PZ	12	12,48	30,00	104,83	22
2	500391436	GUIDA VALVOLA STD.		PZ	12	10,02	30,00	84,17	22
NC	POM	POMPA OLIO		PZ	1	300,00	30,00	210,00	22

Continua ...

**AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.**

Via Oberdan, 34

72019 - San Vito dei Normanni - (BR)

P.IVA 01262760745

Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238

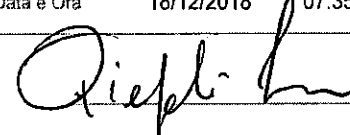
0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com

Web: www.macchitellarecar.it

**macchitella ricambi**

Lista 06 / 1.188 Pag. 2

Tipo Documento		DOCUMENTO DI TRASPORTO		Spett.					
Numero		Data		6902		AMAT SPA			
Agente						VIA C. BATTISTI 657			
Pagamento		RIMESSA DIRETTA				74100 - TARANTO - TA			
Banca App.				P.I/C.F.		00146330733		00146330733	
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI		
NC BULL	SERIE BULLONI TESTA	PZ	1	246,22	30,00	172,35	22		
2 2995999	CUSCINETTO DI BIELLA	PZ	6	41,02	50,00	123,06	22		
62 842571KS	KIT BRONZINE BANCO 025 CURSOR 8 K	PZ	1	300,08	50,00	150,04	22		
NC RAS	RASAMENTO	PZ	1	102,24	50,00	51,12	22		
2 500054747	KIT-GUARNIZIONI REVI	PZ	1	1.550,63	60,00	620,25	22		
	RSOR 8								
NC BOC	BOCCOLA BIELLA	PZ	6	21,45	40,00	77,22	22		
169 822220	VALVOLA ASPIR. CURSOR 8	PZ	12	15,46	40,00	111,31	22		
169 822230	VALVOLA CURSOR 8	PZ	12	16,30	40,00	117,36	22		
2 500054920	CANNA CILINDRI STD.	PZ	6	158,43	60,00	380,23	22		
2 2996844	PISTONE COMPLETO STA	PZ	6	490,62	60,00	1.177,49	22		
RE 26	MONTAGGIO VALVOLE E SOST.PARAOLII	PZ	1	150,00	40,00	90,00	22		
RE 68	SQUADRATURA BIELLA	PZ	6	15,00	40,00	54,00	22		
RE 18	PROVA IDRAULICA TESTA	PZ	1	149,00	40,00	89,40	22		
Note IBAN UNICREDIT IT 90 Q 01005 79230 000000001034									
Tot. Merce 5.112,23		Sconto		% Sconto		Netto Merce 5.112,23		Omaggio	
Sp. Incasso		Sp. Bollo		Sp. Trasporto		Sp. Imballo		Sp. Varie	
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile		5.112,23		
18/12/2018	6.236,92	5.112,23	22	1.124,69	Tot. Imposta		1.124,69		
TOTALE DOCUMENTO							6.236,92		
Acconto									
NETTO A PAGARE							6.236,92		
Aspetto esteriore			N. Colli 00000			Cura Trasporto		Destinatario	
Causale Trasporto VENDITA			Porto			Data e Ora		18/12/2018 07:35	
Vettore					Firma Vettore 				
P.Iva:					Firma Conducente				
N.Iscr.Albo:									

10 FEB. 2010

1 - FEB. 2010

1 / FEB. 2010

11 FEB. 2010

- 1 FEB. 2010

/ 1 FEB. 2010

- 1 FEB. 2010

01 FEB. 2010

**AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.**

Via Oberdan, 34

72019 - San Vito dei Normanni - (BR)

P.IVA 01262760745

Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238

0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com

Web: www.macchitellarecar.it

**macchitella ricambi**

Pag. 1

Tipo Documento		FATTURA DIFFERITA		Spett.			
Numero		Data		6902		AMAT SPA	
837		28/12/2018					
Agente				VIA C. BATTISTI 657			
Pagamento				74100 - TARANTO - TA			
Banca App.				P.I/C.F.		00146330733 00146330733	
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	LAVORI EFFETTUATI SU TESTATA CURSOR 8						
	RIFERIMENTO LAVORO N.515/2018 PROTOCOLLO						
	21995/UT						
	CIG. Z3026377F3 OPERAZIONE ASSOGGETTATA						
	A						
	SPLIT PAYMENT						
	-- D.d.t. 2.737 Del 18/12/2018						
RE 19	SPIANATURA TESTA	PZ	1	174,00	40,00	104,40	22
RE 49	LAVAGGIO	PZ	1	40,00	40,00	24,00	22
RE 22	RETTIFICA SEDI VALVOLE	PZ	24	12,00	40,00	172,80	22
RE 21	SOST.GUIDAVALVOLE E ADATT.	PZ	24	13,00	40,00	187,20	22
RE 26	MONTAGGIO VALVOLE E SOST.PARAOLII	PZ	1	150,00		150,00	22
RE 18	PROVA IDRAULICA TESTA	PZ	1	149,00	40,00	89,40	22
2 500391436	GUIDA VALVOLA STD.	PZ	12	10,02	30,00	84,17	22
2 500391440	GUIDA VALVOLA STD.	PZ	12	12,48	30,00	104,83	22
NC VALV	VALVOLA ASPIRAZIONE	PZ	12	15,46	40,00	111,31	22
NC VALV	VALVOLA SCARICO	PZ	12	16,30	40,00	117,36	22
2 500395171	KIT-SMERIGLIO VALVOL	PZ	1	623,63	55,00	280,63	22
NC BULL	BULLONI TESTA	PZ	26	9,47	20,00	196,98	22
Amat 23/199 28 DIC. 2018 RIC N.IVA 01262760745 DATA DI REGISTRAZIONE 21.12.18 PR Presidente VP Vice Presidente CA Consiglieri di Amministrazione DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sost. UIS Informatica / Statistico UTM Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Stadi Qualità							
Note IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO SI APPLICIL D.LEG.N.231 DEL 9.10.2002							
IT 90 Q 01005 79230 000000001034							
Tot. Merce		1.623,08		Sconto			
Sp. Incasso		Sp. Bollo		% Sconto			
				Sp. Trasporto			
Netto Merce		1.623,08		Omaggio		MC Medico Competente	
Sp. Imballo		Sp. Varie		RSP R.S.P.P.			
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile	1.623,08	
28/12/2018	1.623,08	1.623,08	22	357,08	Tot. Imposta	357,08	
					TOTALE DOCUMENTO	1.980,16	
					Acconto		
					NETTO A PAGARE	1.623,08	

**AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.**

Via Oberdan, 34

72019 - San Vito dei Normanni - (BR)

P.IVA 01262760745

Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238

0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com

Web: www.macchitellarecar.it

**macchitella ricambi**

Pag. 1

Tipo Documento		FATTURA DIFFERITA		Spett.			
Numero		Data		6902		AMAT SPA	
837		28/12/2018					
Agente				VIA C. BATTISTI 657			
Pagamento				74100 - TARANTO - TA			
Banca App.				P.I/C.F.		00146330733 00146330733	
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	LAVORI EFFETTUATI SU TESTATA CURSOR 8						
	RIFERIMENTO LAVORO N.515/2018 PROTOCOLLO						
	21995/UT						
	CIG. Z3026377F3 OPERAZIONE ASSOGGETTATA						
	A						
	SPLIT PAYMENT						
	— D.d.t. 2.737 Del 18/12/2018						
RE 19	SPIANATURA TESTA	PZ	1	174,00	40,00	104,40	22
RE 49	LAVAGGIO	PZ	1	40,00	40,00	24,00	22
RE 22	RETTIFICA SEDI VALVOLE	PZ	24	12,00	40,00	172,80	22
RE 21	SOST.GUIDAVALVOLE E ADATT.	PZ	24	13,00	40,00	187,20	22
RE 26	MONTAGGIO VALVOLE E SOST.PARAOLII	PZ	1	150,00		150,00	22
RE 18	PROVA IDRAULICA TESTA	PZ	1	149,00	40,00	89,40	22
2 500391436	GUIDA VALVOLA STD.	PZ	12	10,02	30,00	84,17	22
2 500391440	GUIDA VALVOLA STD.	PZ	12	12,48	30,00	104,83	22
NC VALV	VALVOLA ASPIRAZIONE	PZ	12	15,46	40,00	111,31	22
NC VALV	VALVOLA SCARICO	PZ	12	16,30	40,00	117,36	22
2 500395171	KIT-SMERIGLIO VALVOL	PZ	1	623,63	55,00	280,63	22
NC BULL	BULLONI TESTA	PZ	26	9,47	20,00	196,98	22
RIC N. IVA 3158 DATA DI REGISTRAZIONE 28.12.18							
Prot. n. <u>23199</u> del <u>28 DIC. 2018</u>							
Note IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO SI APPLICIL D.LEG.N.231 DEL 9.10.2002 IT 90 Q 01005 79230 000000001034 PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consiglieri di Amministrazione ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistico ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stati Qualità ☐ MC Medico Competente ☐ RSP R.S.P.P. ☐							
Tot. Merce 1.623,08		Sconto		% Sconto		Netto Merce 1.623,08	
Sp. Incasso		Sp. Bollo		Sp. Trasporto		Omaggio Sp. Varie	
Data Scadenza		Importo		Imponibile		C. Iva	
28/12/2018		1.623,08		1.623,08		22	
				Imposta		357,08	
				Tot. Imponibile		1.623,08	
				Tot. Imposta		357,08	
				TOTALE DOCUMENTO		1.980,16	
				Acconto			
				NETTO A PAGARE		1.623,08	

CONTRA

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 07 GEN. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 07-05-2019	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 16 FEB. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 16 FEB. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

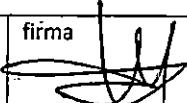
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: MACCHIELLA

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

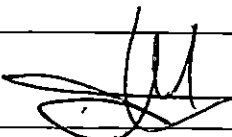
COMMESSA Nr.

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	V	O	228	23.12.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	21503	01.12.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	21095	11.12.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	2437	18.12.18	✓
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)	RIPORTATO ESITO CONTROLLO DDT 2437 A FIRMA ING. ETTORE				SV
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 16 FEB. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 034	Data fattura: 28/12/18	Importo: 1623,08
-----------------------	------------------	------------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 16 FEB. 2019
---------------------	---	----------------------

Prot. 21995 /UT

Taranto li 1¹ DIC. 2018

Lavoro n. 515/2018

Spett.le

AUTORICAMBI MACCHITELLA

VIA OBERDAN, 34

72019 - SAN VITO DEI NOR.NNI - BR

FAX - 0831983850

OGGETTO: ORDINE PER RIPRISTINO TESTATA CURSOR 8 - ORDINE A CONSUNTIVO

CIG Z3026377F3

In riferimento al preventivo datato 03/12/2018, protocollato al nr.21503 del 04/12/18, dell' importo di € 1.623,08 + IVA, per **RIPRISTINO TESTATA CURSOR 8**, si emette ordine per un importo di € 1.623,08 + 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.

1. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
2. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
3. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

44121 Taranto - Via Francesco Battisti, 657
 Tel. 099.45001 - Fax 099.7794247
 Partita Iva 00146330733

N. 428 del 23/4/2018

a mezzo:

 **vettore**

cedente

☐ cessionario

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

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

DICK MARCHELLO
TARDINO (ID)

1254

CAUSALE DEL TRASPORTO

'VS. ORD; N.

DFI

☐ in cento☐ a saldo**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO (19)

1	TESTA CURSOR PER REV.
	COMPUTER GUARD. E PERM.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATE	3/4/18	ORA	0
------	--------	-----	---

FIRMA DEL CONDICIONTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO*

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante:
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).

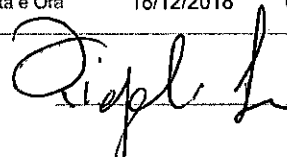
**AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.**

Via Oberdan, 34
72019 - San Vito dei Normanni - (BR)
P.IVA 01262760745
Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238
0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com
Web: www.macchitellarecar.it

 **macchitella ricambi**

Lista 06 / 1.193 Pag. 1

Tipo Documento DOCUMENTO DI TRASPORTO		Spett.					
Numero 2.737 Data 18/12/2018		6902 AMAT SPA					
Agente Pagamento RIMESSA DIRETTA Banca App.		VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA					
		P.I/C.F. 00146330733 00146330733					
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	LAVORI EFFETTUATI SU TESTATA CURSOR 8 RIFERIMENTO LAVORO N.515/2018 PROTOCOLLO 21995/UT CIG. Z3026377F3 OPERAZIONE ASSOGGETTATA A SPLIT PAYMENT						
RE 19	SPIANATURA TESTA	PZ	1	174,00	40,00	104,40	22
RE 49	LAVAGGIO	PZ	1	40,00	40,00	24,00	22
RE 22	RETTIFICA SEDI VALVOLE	PZ	24	12,00	40,00	172,80	22
RE 21	SOST.GUIDAVALVOLE E ADATT.	PZ	24	13,00	40,00	187,20	22
RE 26	MONTAGGIO VALVOLE E SOST.PARAOLII	PZ	1	150,00		150,00	22
RE 18	PROVA IDRAULICA TESTA	PZ	1	149,00	40,00	89,40	22
2 500391436	GUIDA VALVOLA STD.	PZ	12	10,02	30,00	84,17	22
2 500391440	GUIDA VALVOLA STD.	PZ	12	12,48	30,00	104,83	22
NC VALV	VALVOLA ASPIRAZIONE	PZ	12	15,46	40,00	111,31	22
NC VALV	VALVOLA SCARICO	PZ	12	16,30	40,00	117,36	22
2 500395171	KIT-SMERIGLIO VALVOL	PZ	1	623,63	55,00	280,63	22
NC BULL	BULLONI TESTA	PZ	26	9,47	20,00	196,98	22
EFFETTUATE LE SUDDETTE LAVORAZIONI SU UNA TESTATA CURSOR 8, PER LA QUALE ERA STATA RICHIESTA LA DEVIATIONE AL FINE DI MONTARLA SU UN BUS CON TESTATA DA DEVIIONARE (TIPO CURSOR 8). MATERIALE CONSEGNA TO 18/12/18							
Note IBAN UNICREDIT		IT 90 Q 01005 79230 000000001034					
Tot. Merce 1.623,08	Sconto	% Sconto	Netto Merce 1.623,08	Omaggio			
Sp. Incasso	Sp. Bollo	Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie			
Data Scadenza 18/12/2018	Importo 1.980,16	Imponibile 1.623,08	C. Iva 22	Imposta 357,08	Tot. Imponibile 1.623,08		
					Tot. Imposta 357,08		
					TOTALE DOCUMENTO 1.980,16		
					Acconto		
					NETTO A PAGARE 1.980,16		
Aspetto esteriore		N. Colli 00000		Peso		Cura Trasporto	
Causale Trasporto VENDITA		Porto				Destinatario	
						Data e Ora 18/12/2018 07:41	
Vettore				Firma Vettore 			
P.Iva:				Firma Conducente			
N.Iscr.Albo:							

**AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.**

Via Oberdan, 34

72019 - San Vito dei Normanni - (BR)

P.IVA 01262760745

Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238

0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com

Web: www.macchitellarecar.it

**macchitella ricambi**

O.P. 515/18

6902 AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO TA

Rep. 1 LISTA:06 / Del 1.193 03/12/2018

Doc.: n. Del Pag. 1

Codice Articolo	Descrizione	UM	Q.ta'	Prezzo	Sconto	Importo	CI	Ubicaz.
A SCORIA CURSOR 8 - TESTATA								
PREVENTIVO LAVORI CURSOR 8								
RE 19	SPIANATURA TESTA	PZ	1	174,00	40,00	104,40	22	
RE 49	LAVAGGIO	PZ	1	40,00	40,00	24,00	22	
RE 22	RETTIFICA SEDI VALVOLE	PZ	24	12,00	40,00	172,80	22	
RE 21	SOST.GUIDAVALVOLE E ADATT	PZ	24	13,00	40,00	187,20	22	
RE 26	MONTAGGIO VALVOLE E SOST.	PZ	1	150,00		150,00	22	
RE 18	PROVA IDRAULICA TESTA	PZ	1	149,00	40,00	89,40	22	
2 500391436	GUIDA VALVOLA STD.	PZ	12	10,02	30,00	84,17	22	
2 500391440	GUIDA VALVOLA STD.	PZ	12	12,48	30,00	104,83	22	
NC VALV	VALVOLA ASPIRAZIONE	PZ	12	15,46	40,00	111,31	22	
NC VALV	VALVOLA SCARICO	PZ	12	16,30	40,00	117,36	22	
2 500395171	KIT-SMERIGLIO VALVOL	PZ	1	623,63	55,00	280,63	22	
NC BULL	BULLONI TESTA	PZ	26	9,47	20,00	196,98	22	

Prot. n. 81503
del 04 DIC. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Totale Imponibile	1.623,08
Totale Imposta	357,08
Totale Documento	1.980,16

**AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.**

Via Oberdan, 34

72019 - San Vito dei Normanni - (BR)

P.IVA 01262760745

Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238

0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com

Web: www.macchitellarecar.it

 **macchitella ricambi**

Pag. 1

Tipo Documento FATTURA DIFFERITA		Spett. 6902 AMAT SPA																																																								
Numero 838	Data 28/12/2018	VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA																																																								
Agente Pagamento RIMESSA DIRETTA Banca App.		P.I/C.F. 00146330733 00146330733																																																								
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Cl																																																			
	LAVORI TESTATA TECTOR VOSTRO RIFERIMENTO LAVORO N. 513/2018 PROTOCOLLO 21997/UT CIG . ZCD2637720 OPERAZIONE ASSOGGETTATA A SPLIT PAYMENT --- D.d.t. 2.738 Del 18/12/2018																																																									
NC SS	SERIE GUARNIZIONI	PZ	1	344,76	40,00	206,86	22																																																			
NC BULL	SERIE BULLONI TESTA	PZ	1	58,20	40,00	34,92	22																																																			
RE 19	SPIANATURA TESTA	PZ	1	100,00	40,00	60,00	22																																																			
RE 49	LAVAGGIO	PZ	1	25,00	40,00	15,00	22																																																			
RIC 01262760745 DATA DI REGISTRAZIONE 31/12/18		Prox. n. 23198 del 28 DIC. 2018 <table><tr><td>PR</td><td>Presidente</td><td>☐</td></tr><tr><td>VP</td><td>Vice Presidente</td><td>☐</td></tr><tr><td>CA</td><td>Consiglieri di Amministrazione</td><td>☐</td></tr><tr><td>DG</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>DA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAP</td><td>Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCB</td><td>Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr><tr><td>UES</td><td>Esercizio / Sosta</td><td>☐</td></tr><tr><td>UIS</td><td>Informatica / Statistico</td><td>☐</td></tr><tr><td>UTM</td><td>Mantenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr><tr><td>URU</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAG</td><td>Affari Con. PP.RR. SINISFR</td><td>☐</td></tr><tr><td>RAG</td><td>Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td></tr><tr><td>STQ</td><td>Stadi Qualità</td><td>☐</td></tr><tr><td>MC</td><td>Medico Competente</td><td>☐</td></tr><tr><td>RSP</td><td>R.S.P.P.</td><td>☐</td></tr></table>						PR	Presidente	☐	VP	Vice Presidente	☐	CA	Consiglieri di Amministrazione	☐	DG	Direttore Generale	☐	DA	Direttore Amministrativo	☐	UAP	Appalti / Contratti	☐	UCM	Commerciale / Marketing	☐	UCB	Contabilità Bilancio	☐	UES	Esercizio / Sosta	☐	UIS	Informatica / Statistico	☐	UTM	Mantenzione / Tecnica	☐	URU	Risorse Umane	☐	UAG	Affari Con. PP.RR. SINISFR	☐	RAG	Ufficio Ragioneria	☐	STQ	Stadi Qualità	☐	MC	Medico Competente	☐	RSP	R.S.P.P.	☐
		PR	Presidente	☐																																																						
VP	Vice Presidente	☐																																																								
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐																																																								
DG	Direttore Generale	☐																																																								
DA	Direttore Amministrativo	☐																																																								
UAP	Appalti / Contratti	☐																																																								
UCM	Commerciale / Marketing	☐																																																								
UCB	Contabilità Bilancio	☐																																																								
UES	Esercizio / Sosta	☐																																																								
UIS	Informatica / Statistico	☐																																																								
UTM	Mantenzione / Tecnica	☐																																																								
URU	Risorse Umane	☐																																																								
UAG	Affari Con. PP.RR. SINISFR	☐																																																								
RAG	Ufficio Ragioneria	☐																																																								
STQ	Stadi Qualità	☐																																																								
MC	Medico Competente	☐																																																								
RSP	R.S.P.P.	☐																																																								
Note IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO SI APPLICIL D.LEG.N.231 DEL 9.10.2002 IT 90 Q 01005 79230 000000001034																																																										
Tot. Merce 316,78	Sconto	% Sconto	Netto Merce 316,78	Omaggio																																																						
Sp. Incasso	Sp. Bollo	Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie																																																						
Data Scadenza 28/12/2018	Importo 316,78	Imponibile 316,78	C. Iva 22	Imposta 69,69	Tot. Imponibile 316,78																																																					
					Tot. Imposta 69,69																																																					
					TOTALE DOCUMENTO 386,47																																																					
					Acconto																																																					
					NETTO A PAGARE 316,78																																																					

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 **07 GEN. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **05-10-19** 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 **16 FEB. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA **16 FEB. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE _____

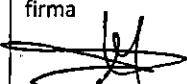
NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: HACQUILLA

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

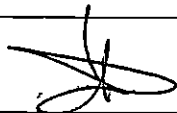
COMMESSA Nr.

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	V	O	926	23.11.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	81500	04.12.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	21997	14.12.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	2738	18.12.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	HACQUILLA: RIPORTATO ESITO SÌ NOT 2738				
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)			IN 6 ETTORE		
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		16 FEB. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 938	Data fattura: 28/12/18	Importo: 316,78
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		16 FEB. 2019

11 DIC. 2018

Prot. 21997 /UT

Taranto li _____

Lavoro n. 513/2018

Spett.le

AUTORICAMBI MACCHITELLA

VIA OBERDAN, 34

72019 - SAN VITO DEI NOR.NNI - BR

FAX - 0831983850

OGGETTO: ORDINE PER RIPRISTINO TESTATA TECTOR
CIG ZCD2637720

In riferimento al preventivo datato 30/11/2018, protocollato al nr.21500 del 04/12/18, dell' importo di € 316,78 + IVA, per **RIPRISTINO TESTATA TECTOR**, si emette ordine per un importo di € 316,78 + 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.

1. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
2. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
3. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM


DRL

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

**AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.**

Via Oberdan, 34

72019 - San Vito dei Normanni - (BR)

P.IVA 01262760745

Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238

0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com

Web: www.macchitellarecar.it

**macchitella ricambi**

6902 AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO TA

Rep. 1 LISTA:06 / Del 1.189 30/11/2018

Doc.: n. Del Pag. 1

Codice Articolo	Descrizione	UM	Q.ta'	Prezzo	Sconto	Importo	CI	Ubicaz.
-----------------	-------------	----	-------	--------	--------	---------	----	---------

A SCONTO - TECTOR TESTATA

PREVENTIVO LAVORI TESTA TECTOR								
NC SS	SERIE GUARNIZIONI	PZ	1	344,76	40,00	206,86	22	
NC BULL	SERIE BULLONI TESTA	PZ	1	58,20	40,00	34,92	22	
RE 19	SPIANATURA TESTA	PZ	1	100,00	40,00	60,00	22	
RE 49	LAVAGGIO	PZ	1	25,00	40,00	15,00	22	

Prot. n. **21500**
del **04 DIC. 2018**

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Totale Imponibile	316,78
Totale Imposta	69,69
Totale Documento	386,47

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 726 del 23/4/2008

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

DIET HANFIELD

TARDANO - (10)

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

1 DE 4

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ à saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	TESTA MOORE PER SPIANDURA E SOST. PERNI E GUARNIZIONI (EX 648)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

 $\Delta \checkmark 86 \Delta$

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

23 M 18 0920

FIRMA DEL CONDUCTOR

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

**AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.**

Via Oberdan, 34
72019 - San Vito dei Normanni - (BR)
P.IVA 01262760745

Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238
0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com
Web: www.macchitellarecar.it

 **macchitella ricambi**

Lista 06 / 1.189 Pag. 1

Tipo Documento DOCUMENTO DI TRASPORTO		Spett.					
Numero 2.738 Data 18/12/2018		6902 AMAT SPA					
Agente Pagamento RIMESSA DIRETTA Banca App.		VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA					
		P.I/C.F. 00146330733 00146330733					
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	LAVORI TESTATA TECTOR VOSTRO RIFERIMENTO LAVORO N. 513/2018 PROTOCOLLO 21997/UT CIG . ZCD2637720 OPERAZIONE ASSOGGETTATA A SPLIT PAYMENT						
NC SS	SERIE GUARNIZIONI	PZ	1	344,76	40,00	206,86	22
NC BULL	SERIE BULLONI TESTA	PZ	1	58,20	40,00	34,92	22
RE 19	SPIANATURA TESTA	PZ	1	100,00	40,00	60,00	22
RE 49	LAVAGGIO	PZ	1	25,00	40,00	15,00	22
EFFETTUATE LE SUDDETTE LAVORAZIONI SU UNA TESTATA TECTOR, SULLA QUALE ERA STATA RICHIESTA REVISIONE AL FINE DI UTILIZZARLA SU BUS TECTOR. RICEVUTO IL MATERIALE IN DATA 18/12/18. <i>per l'attestato</i>							
Note IBAN UNICREDIT		IT 90 Q 01005 79230 000000001034					
Tot. Merce 316,78	Sconto	% Sconto	Netto Merce 316,78	Omaggio			
Sp. Incasso	Sp. Bollo	Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie			
Data Scadenza 18/12/2018	Importo 386,47	Imponibile 316,78	C. Iva 22	Imposta 69,69	Tot. Imponibile 316,78		
					Tot. Imposta 69,69		
					TOTALE DOCUMENTO 386,47		
					Acconto		
					NETTO A PAGARE 386,47		
Aspetto esteriore		N. Colli 00000	Peso	Cura Trasporto	Destinatario		
Causale Trasporto VENDITA		Porto		Data e Ora	18/12/2018 07:43		
Vettore		Firma Vettore <i>Diego L.</i>					
P.Iva:		N.Iscr.Albo:	Firma Conducente				

**AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.**

Via Oberdan, 34

72019 - San Vito dei Normanni - (BR)

P.IVA 01262760745

Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238

0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com

Web: www.macchitellarecar.it

**macchitella ricambi**

Pag. 1

Tipo Documento FATTURA DIFFERITA		Spett.	
Numero 839	Data 28/12/2018	6902 AMAT SPA	
Agente		VIA C. BATTISTI 657	
Pagamento RIMESSA DIRETTA		74100 - TARANTO - TA	
Banca App.		P.I.C.F. 00146330733	00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
RE 49	PROVA IDRAULICA TESTATA CNG CURSOR METANO						
RE 18	VS.RIFERIMENTO LAVORO N. 512/25018 PROTOCOLLO N. 21998/UT CIG. ZFO26376C1 OPERAZIONE ASSOGGETTATA A SPLIT PAYMENT						
	— D.d.t. 2.739 Del 18/12/2018						
	LAVAGGIO	PZ	1	50,00	40,00	30,00	22
	PROVA IDRAULICA TESTA	PZ	1	149,00	40,00	89,40	22

RIC N. IVA 3159

DATA DI REGIST. 31.12.18

Prot. n. 23197

del 28 DIC. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCiv	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Atti Con. PPRR SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stat. Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Note IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO SI APPLICIL D.LEG.N.231 DEL 9.10.2002
IT 90 Q 01005 79230 000000001034

Tot. Merce 119,40	Sconto	% Sconto	Netto Merce 119,40	Omaggio
Sp. Incasso	Sp. Bollo	Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie

Data Scadenza 28/12/2018	Importo 119,40	Imponibile 119,40	C. Iva 22	Imposta 26,27	Tot. Imponibile 119,40
					Tot. Imposta 26,27
					TOTALE DOCUMENTO 145,67
					Acconto
					NETTO A PAGARE 119,40

**AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.**

Via Oberdan, 34

72019 - San Vito dei Normanni - (BR)

P.IVA 01262760745

Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238

0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com

Web: www.macchitellarecar.it

**macchitella ricambi**

Pag. 1

Tipo Documento FATTURA DIFFERITA		Spett.					
Numero 839		Data 28/12/2018		6902 AMAT SPA			
Agente		VIA C. BATTISTI 657					
Pagamento RIMESSA DIRETTA		74100 - TARANTO - TA					
Banca App.		P.I/C.F.		00146330733		00146330733	
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Cl
	PROVA IDRAULICA TESTATA CNG CURSOR METANO						
	VS.RIFERIMENTO LAVORO N. 512/25018						
	PROTOCOLLO						
	N. 21998/UT CIG. ZFO26376C1 OPERAZIONE						
	ASSOGGETTATA A SPLIT PAYMENT						
	-- D.d.t. 2.739 Del 18/12/2018						
RE 49	LAVAGGIO	PZ	1	50,00	40,00	30,00	22
RE 18	PROVA IDRAULICA TESTA	PZ	1	149,00	40,00	89,40	22
RIC N. 839 DATA DI REGISTRAZIONE 31.12.18 Prot. n. 23197 del 28 DIC. 2018 PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consiglieri di Amministrazione ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistico ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stati Qualità ☐ MC Medico Competente ☐ RSP R.S.P.P. ☐							
Note IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO SI APPLICIL D.LEG.N.231 DEL 9.10.2002 IT 90 Q 01005 79230 000000001034							
Tot. Merce 119,40		Sconto		% Sconto		Netto Merce 119,40	
Sp. Incasso		Sp. Bollo		Sp. Trasporto		Omaggio	
						Sp. Varie	
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile		
28/12/2018	119,40	119,40	22	26,27	119,40		
					Tot. Imposta		
					26,27		
					TOTALE DOCUMENTO		
					145,67		
					Acconto		
					NETTO A PAGARE		
					119,40		

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 **07 GEN. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **04-05-2019** 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 **12 FEB. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA **12 FEB. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

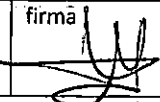
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: MACCHIA FELLA

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	✓	0	227	23.11.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	21501	04.12.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	21998	14.12.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	0	2439	18.12.18	✓
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	Data	Note:		
		12 FEB. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 039	Data fattura: 28/12/18	Importo: 119,60
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		12 FEB. 2019

**AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.**

Via Oberdan, 34

72019 - San Vito dei Normanni - (BR)

P.IVA 01262760745

Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238

0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com

Web: www.macchitellarecar.it



macchitella ricambi

ORD. 512/18

Jel

6902 AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO TA

Rep. 1 LISTA:06 / Del 1.191 03/12/2018

Doc.: n. Del Pag. 1

Codice Articolo	Descrizione	UM	Q.ta'	Prezzo	Sconto	Importo	CI	Ubicaz.
-----------------	-------------	----	-------	--------	--------	---------	----	---------

A SCOLTA CNG TESTATA

PREVENTIVO LAVORI CURSOR METANO

RE 49	LAVAGGIO	PZ	1	50,00	40,00	30,00	22	
RE 18	PROVA IDRAULICA TESTA	PZ	1	149,00	40,00	89,40	22	

Prot. n. 64 51501
del 04 DIC. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Totale Imponibile	119,40
Totale Imposta	26,27
Totale Documento	145,67

Prot. 21998 /UT

Taranto li 11 DIC. 2018

Lavoro n. 512/2018

Spett.le
AUTORICAMBI MACCHITELLA
VIA OBERDAN, 34
72019 - SAN VITO DEI NOR.NNI - BR
FAX - 0831983850

OGGETTO: ORDINE PER PROVA IDRAULICA TESTATA CNG

CIG ZF026376C1

In riferimento al preventivo datato 03/12/2018, protocollato al nr.21501 del 04/12/18, dell'importo di € 119,40 + IVA, **PROVA IDRAULICA TESTATA CNG**, si emette ordine per un importo di € 119,40 + 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.

1. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
2. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
3. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


11 DIC. 2018

Prot. 21998 /UT

Taranto li _____

Lavoro n. 512/2018

Spett.le
AUTORICAMBI MACCHITELLA
VIA OBERDAN, 34
72019 - SAN VITO DEI NOR.NNI - BR
FAX - 0831983850

OGGETTO: ORDINE PER PROVA IDRAULICA TESTATA CNG

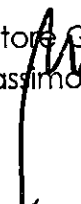
CIG ZF026376C1

In riferimento al preventivo datato 03/12/2018, protocollato al nr.21501 del 04/12/18, dell'importo di € 119,40 + IVA, **PROVA IDRAULICA TESTATA CNG**, si emette ordine per un importo di € 119,40 + 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.

1. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
2. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
3. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


**AUTORICAMBI MACCHITELLA S.R.L.**

Via Oberdan, 34

72019 - San Vito dei Normanni - (BR)

P.IVA 01262760745

Tel. e Fax. 0831-983850 0831-951238

0831-095046 0831-095251

Indirizzo e-mail: info@macchitellarecar.com

Web: www.macchitellarecar.it

**macchitella ricambi**

Lista 06 / 1.191 Pag. 1

Tipo Documento DOCUMENTO DI TRASPORTO		Spett.					
Numero 2.739 Data 18/12/2018		6902 AMAT SPA					
Agente		VIA C. BATTISTI 657					
Pagamento RIMESSA DIRETTA		74100 - TARANTO - TA					
Banca App.		P.I./C.F. 00146330733 00146330733					
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	PROVA IDRAULICA TESTATA CNG CURSOR METANO						
	VS.RIFERIMENTO LAVORO N. 512/25018						
	PROTOCOLLO						
	N. 21998/UT CIG. ZFO26376C1 OPERAZIONE						
	ASSOGGETTATA A SPLIT PAYMENT						
RE 49	LAVAGGIO	PZ	1	50,00	40,00	30,00	22
RE 18	PROVA IDRAULICA TESTA	PZ	1	149,00	40,00	89,40	22
<i>testata notte.</i>							
Note IBAN UNICREDIT IT 90 Q 01005 79230 000000001034							
Tot. Merce 119,40	Sconto	% Sconto	Netto Merce 119,40	Omaggio			
Sp. Incasso	Sp. Bollo	Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie			
Data Scadenza 18/12/2018	Importo 145,67	Imponibile 119,40	C. Iva 22	Imposta 26,27	Tot. Imponibile 119,40		
					Tot. Imposta 26,27		
					TOTALE DOCUMENTO 145,67		
					Acconto		
					NETTO A PAGARE 145,67		
Aspetto esteriore		N. Colli 00000 Peso		Cura Trasporto	Destinatario		
Causale Trasporto VENDITA		Porto		Data e Ora	18/12/2018 07:46		
Vettore				Firma Vettore <i>Riefel. L.</i>			
P.Iva: N. Iscr. Albo:				Firma 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 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).