

T 348



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 702

SOMMARIO UTENSILI

ACQ. IMP.

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2019	702	08/05/2019			35.364,64

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

SEMERARO UTENSILI SRL

VIALE VALLE D'ITRIA S.C.

72014 CISTERNINO (BR)

Partita IVA: 01880950744 C.F. 01880950744

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trentacinquemilatrecentosessantaquattro e 64 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT71D0860779170001000713727

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 050/19 del 31/01/2019

2019/1304256

PAGAMENTO FATTURE N.

003/19 CIG Z88269291D, 004/19 CIG ZDA269B7D0, 005/19 CIG Z8D26B06F8, 011/19 CIG Z8926B07DA, 012/19 CIG Z1626C0FFA, 013/19 CIG Z7D26C1049, 027/19 CIG Z0D269B872, 028/19 CIG Z4F26D9CBE, 029/19 CIG Z5826D9E30, 030/19 CIG ZB325E33D1

Accordi

050/19 CIG ZB326EF659

IMPORTO LORDO	35.364,64
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	35.364,64

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	35.364,64		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Simbano 08/05/19
CP

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900001304256

Codice Fiscale: 01880950744

Identificativo Pagamento: 701-702

Data Inserimento: 08/05/2019 - 10:53

Importo: 46222,60 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

OK
8/5/19
Caralli

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA SC, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	003/19	2019-01-19	€ 63,83

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: 521 470 521 470, Pinza tira fasce in nylon prof.	PZ	2,00	€ 26,16		€ 52,32	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
1,	LAVORO n. S01/2019	2019-01-03		PROT. n.165/2019		Z88269291D
Linea	Numero DDT			Data DDT		
1,	1095			2018-12-15		

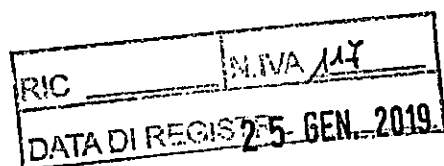
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 52,32	€ 11,51

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico		€ 52.32	BCC DI LOCOROTONDO AG. CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Versione Style 1.10

ID SD1 199144512 22/1/19



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA SC, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	003/19	2019-01-19	€ 63.83

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: 521 470 521 470, Pinza tira fasce in nylon prof.	PZ	2,00	€ 26,16		€ 52,32	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
1,	LAVORO n. 501/2019	2019-01-03		PROT. n.165/2019		Z88269291D

Linea	Numero DDT	Data DDT
1,	1095	2018-12-15

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 52,32	€ 11,51

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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

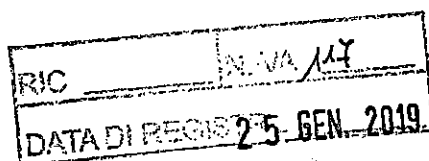
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico		€ 52.32	BCC DI LOCOROTONDO AG. CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Versione Style 1.10

ID SD1 199144512 22/1/19



PAGAMENTO 00 GG. 01/19

5 FEB 2019

5 FEB 2019

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 25 GEN. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 28-05-2019	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 21 FEB. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 21 FEB. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

Sc AUGUSTA 2019

[Signature]

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

DITTA "SEMERARO UTENSILI" LAV.S 01/2019

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

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)	OK	C	59	02/01/19	SA ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	165	04/01/19	SA ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					D
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	1095	15/12/18	SA ✓
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 <i>gfb</i>	Data 21 FEB. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 003/1P	Data fattura: 19/01/2019	Importo: € 52,32
------------------------------	----------------------------	---------------------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>gfb</i>	Data 21/2/19
----------------------------	------------------	---------------------



Prot. _____/UT

Taranto li **03.01.2019**

Lavoro n. S01/2019

Spett.le
SEMERARO UTENSILI
Via Valle d'Itria s.n.
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI N° 2 PINZA TIRAFASCE**CIG 788269291D**

In riferimento al preventivo datato 28/12/2018, protocollato al nr. 59 del 02/01/19, dell'importo di € 52,32 + IVA, inerente **LA FORNITURA DI N° 2 PINZA TIRAFASCE**, si emette ordine per un importo di € 52,32 + 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

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione o coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto - Tel. 099 73561 - Fax 099 7794247 - web: www.amat.ta.it - e-mail: amat@amat.ta.it - legal-mail: amat@pec.amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733 - Capitale sociale: € 2.340.463,00 interamente versato.



Prot. _____/UT

Taranto lì **03.01.2019**

Lavoro n. S01/2019

Spett.le
SEMERARO UTENSILI
Via Valle d'Itria s.n.
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI N° 2 PINZA TIRAFASCE

CIG Z88269291D

In riferimento al preventivo datato 28/12/2018, protocollato al nr. 59 del 02/01/19, dell'importo di € 52,32 + IVA, inerente **LA FORNITURA DI N° 2 PINZA TIRAFASCE**, si emette ordine per un importo di € 52,32 + IVA.

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

ME 86

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca
Massimo Dicecca

ORD. 534/18



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449776 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 28/12/2018

OGGETTO: PREVENTIVO

N. 475u/18/G

come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

				IMPORTO
02	521.470	Pinza tirafasce in nylon prof.	26,16	52,32
Imponibile :				52,32
Totale iva :				11,51
TOTALE :				63,83

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

Prot. n. 59
del 02 GEN. 2019

- 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 ☐
- STC Stato Quarta ☐
- MC Medico Competente ☐
- RSP R.S.F.P. ☐

15653

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).

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA SC, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	004/19	2019-01-19	€ 1454.85

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: HAPPY TIR NEW 03.018.01+05.088.03, Avviatore d'emergenza 12/24 V matricola n.7359/18 Spin completo di carica batterie CBA D107050046-032 e trolley/carrello con ruotescomp.	PZ	1,00	€ 1590,00	- € 397,50- 25.00 %	€ 1192,50	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
1,	LAVORO N. S02/2019	2019-01-08				ZDA269B7D0

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
1,	PROT.383/2019	2019-01-08				

Linea	Numero DDT	Data DDT
1,	037	2019-01-14

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 1192,50	€ 262,35

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		€ 1192.50	BCC DI LOCOROTONDOAG. CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Versione Style 1.10

ID SD1 199144530 22/1/19

290435.00001

RIC	N.IVA 118
DATA DI REGISTRAZIONE 25 GEN. 2019	

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA SC, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	004/19	2019-01-19	€ 1454.85

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: HAPPY TIR NEW 03.018.01+05.088.03, Avviatore d'emergenza 12/24 V matricola n.7359/18 Spin completo di carica batterie CBA D107050046-032 e trolley/carrello con ruotescomp.	PZ	1,00	€ 1590,00	- € 397,50- 25.00 %	€ 1192,50	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
1,	LAVORO N. 502/2019	2019-01-08				ZDA269B7D0
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
1,	PROT.383/2019	2019-01-08				
Linea	Numero DDT			Data DDT		
1,	037			2019-01-14		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 1192,50	€ 262,35

Dati pagamento

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		€ 1192.50	BCC DI LOCOROTONDOAG. CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Versione Style 1.10

1D SD1 199144530 22/1/19

290435.00001

RIC	DATA 118
DATA DI REGISTRO 25 GEN. 2019	

PAGAMENTO 60 GG. D.F.M.

5 FEB. 2019

5 FEB. 2019

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 25 GEN. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 08-05-2019 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.

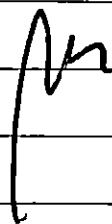
DATA 21 FEB. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 21 FEB. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

SI AUTICA DAT. 26



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

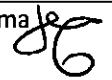
SEZIONE 1

DITTA "SEMERARO UTENSILI" LAV.S 02 /2019

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

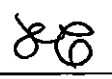
Protocollo e data

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)	OK	C	301	07/01/19	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	383	08/01/19	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	037	14/01/19	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 21 FEB. 2019 Note:					

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 004/19	Data fattura: 19/01/2019	Importo: € 1.198,50
------------------------------	----------------------------	---------------------------------	----------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 21/2/19
----------------------------	---	---------------------

Lavoro n. S02/2019

Spett.le

SEMERARO UTENSILI
Via Valle d'Itria s.n.
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI N° 1 AVVIATORE PORTATILE CARRELLATO

CIG ZDA269B7D0

In riferimento al preventivo datato 07/01/2019, protocollato al nr. 301 del 07/01/2019, dell'importo di € 1.192,50 + IVA, inerente **LA FORNITURA DI N° 1 AVVIATORE PORTATILE CARRELLATO 12/24 V DI MARCA SPIN**, da asservire all'utilizzo del Furgone di Pronto Intervento, al momento sprovvisto di Booster, si emette ordine per un importo di € 1.192,50 + IVA.

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

ME

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Lavoro n. S02/2019

Spett.le

SEMERARO UTENSILI
Via Valle d'Itria s.n.
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI N° 1 AVVIATORE PORTATILE CARRELLATO

CIG ZDA269B7D0

In riferimento al preventivo datato 07/01/2019, protocollato al nr. 301 del 07/01/2019, dell'importo di € 1.192,50 + IVA, inerente **LA FORNITURA DI N° 1 AVVIATORE PORTATILE CARRELLATO 12/24 V DI MARCA SPIN**, da asservire all'utilizzo del Furgone di Pronto Intervento, al momento sprovvisto di Booster, si emette ordine per un importo di € 1.192,50 + IVA.

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

ME
8/6

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo D'icecca

ORD. 502/19



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449776 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO

CISTERNINO ,li 07/01/2018

OGGETTO: OFFERTA PER LA FORNITURA DI N° 01 AVVIATORE

COME VS. GENTILE RICHIESTA VI SOTTOPONIAMO LA NOSTRA OFFERTA COME SEGUE:

Q.TA	Articolo	DESCRIZIONE	Quantità	Prezzo	IMPORTO
01	HAPPI TANK	AVVIATORE PORTATILE CARRELLATO 12/24 V AMP DI SPUNTO 3200-6400 DI MARCA SPIN	1.590,00	25	1.192,50
Imponibile :					1.192,50
Totale iva :					262,35
- TOTALE :					1.454,85

PRONTO IN MAGAZZINO

CONSEGNA IN PORTO FRANCO VS. SEDE
COLLAUDO E ISTRUZIONE AL PERSONALE

NELL'ATTESA SALUTIAMO CORDIALMENTE

SEMERARO Utensili S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n.
72014 CISTERNINO (BR)
Telefono / Fax 080.4449776
P.IVA / C.F.: 01880950744

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

N. H. 037 Data 14/01/2013

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

ARON SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

1. den

VENUTA

DATA

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI:		N. COLL.	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA + CARTONE		02			
VEITTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario	DATA 15/01/13	ORA 07:00	FIRMA DEL CONDUCENTE 
--	------------------	--------------	---

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

[illegible]

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA SC, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	005/19	2019-01-19	€ 854.00

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: Verifica periodica con manutenzione ordinaria su Vs. sollevatore a colonne mobili Ravaglioli mod. RAV 262 matricola n.10185491 anno 2015 con rilascio scheda tecnica eseguita in data 16/01/2019		1,00	€ 350,00		€ 350,00	22,00 %
Cod. Articolo: Verifica periodica con manutenzione ordinaria su Vs. sollevatore a colonne mobili Ravaglioli mod. RAV 262 matricola n.10185486 anno 2015 eseguita in data 16/01/2019		1,00	€ 350,00		€ 350,00	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
1,2,	LAVORO N. S07/2019	2019-01-15				Z8D26B06F8
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
1,2,	PROT. N.869/2019	2019-01-15				
Linea	Numero DDT			Data DDT		
1,2,	1			2019-01-16		

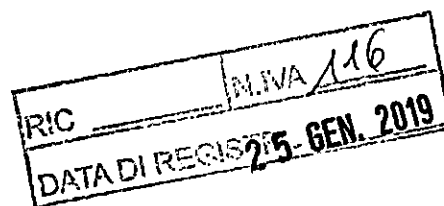
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 700,00	€ 154,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		€ 700.00	BCC DI LOCOROTONDO AG. CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Versione Style 1.10

ID SDI 199/144532 22/1/19

CIG Z8D26B06F8



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA SC, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	005/19	2019-01-19	€ 854.00

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: Verifica periodica con manutenzione ordinaria su Vs. sollevatore a colonne mobili Ravaglioli mod. RAV 262 matricola n.10185491 anno 2015 con rilascio scheda tecnica eseguita in data 16/01/2019		1,00	€ 350,00		€ 350,00	22,00 %
Cod. Articolo: Verifica periodica con manutenzione ordinaria su Vs. sollevatore a colonne mobili Ravaglioli mod. RAV 262 matricola n.10185486 anno 2015 eseguita in data 16/01/2019		1,00	€ 350,00		€ 350,00	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
1,2,	LAVORO N. S07/2019	2019-01-15				Z8D26B06F8

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
-------	--------------	------	----------	----------------	-----	-----

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:

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
1,2,	PROT. N.869/2019	2019-01-15				

Linea	Numero DDT	Data DDT
1,2,	1	2019-01-16

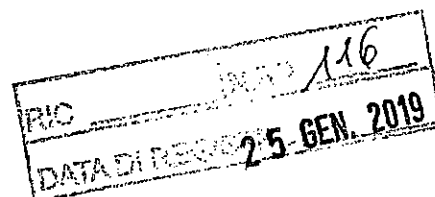
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 700,00	€ 154,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		€ 700.00	BCC DI LOCOROTONDO AG. CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Versione Style 1.10

ID SDI 199144532 22/1/19

CIG Z8D26B06F8



PAGAMENTO CO CO B.F.M.

2019.01.16

2019.01.16

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 25 GEN. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 08-05-2019 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 09 APR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 09 APR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

SE ALLEGA RAPPORTINO DI LAVORAZIONE

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: SOY/2019

SEZIONE 1 MANUT. ORDIN. SUEVATORI A COLONNE GENERAL

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	0	461	09.04.19	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	0	869	15.04.19	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	0	-	16.04.19	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	0	-	16.04.19	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 <u>Jeff</u>	Data	Note:		
		09 APR. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>05/19</u>	Data fattura: <u>19/04/19</u>	Importo: <u>700,00 € + IVA</u>
-----------------------	---------------------------	-------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>86</u>	Data
		09 APR. 2019

Lavoro n. S07/2019

Spett.le
SEMERARO UTENSILI
Via Valle d'Itria s.n.
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA MANUTENZIONE ORDINARIA SOLLEVATORI A COLONNE

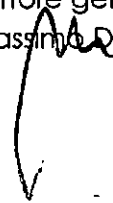
CIG Z8D26B06F8

In riferimento al preventivo datato 09/01/2019, protocollato al nr.461 del 09.01.2019, dell'importo di € 700,00 + IVA, inerente la **MANUTENZIONE ORDINARIA n. 8 SOLLEVATORI A COLONNE MOBILI RAVAGLIOLI RAV 262**, comprensiva del rilascio di scheda tecnica, necessaria per risolvere alcune difettosità manifestatesi e per effettuare la verifica periodica del funzionamento dell'impianto nella sua interezza, si emette ordine per un importo di € 700,00 + IVA.

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

ME 

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca 



Lavoro n. S07/2019

Spett.le
SEMERARO UTENSILI
Via Valle d'Itria s.n.
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA MANUTENZIONE ORDINARIA SOLLEVATORI A COLONNE

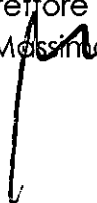
CIG Z8D26B06F8

In riferimento al preventivo datato 09/01/2019, protocollato al nr.461 del 09.01.2019, dell'importo di € 700,00 + IVA, inerente la **MANUTENZIONE ORDINARIA n. 8 SOLLEVATORI A COLONNE MOBILI RAVAGLIOLI RAV 262**, comprensiva del rilascio di scheda tecnica, necessaria per risolvere alcune difettosità manifestatesi e per effettuare la verifica periodica del funzionamento dell'impianto nella sua interezza, si emette ordine per un importo di € 700,00 + IVA.

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

ME


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca


ORA. ~~504/19~~
504/19



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449776 Cell. 348.0165097 - 348.0165094

e-mail: Info@semeraroutensili.it

P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 09/01/2019

OGGETTO: PREVENTIVO VERIFICA PERIODICA CON MANUTENZIONE ORDINARIA SU VS. N. 005u/19/G
SOLLEVATORI A COLONNE MOBILI RAVAGLIOLI MOD. RAV 262 CON RILASCIO
SCHEDA TECNICA

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

				IMPORTO
	Elenco lavori:			
	- verifica stato usura chiocciola			
	- interruttore generale			
	- comando salita e discesa			
	- controllo funzionamento fine corsa di salita			
	- controllo funzionamento fine corsa di discesa			
	- controllo coppia di serraggio delle viti di fissaggio colonna alla base			
	- controllo corretto funzionamento del dispositivo di riallineo			
	- controllo livello del dispositivo di lubrificazione della vite			
	- controllo lubrificazione delle guide di scorrimento			
	- controllo della esatta collocazione dei dispositivi salvapiedi			
	- controllo della presenza e collocazione degli adesivi			
02	importo	350,00		700,00

Imponibile : 700,00
Totale iva : 154,00
TOTALE : 854,00

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

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria, s.n. - Tel. 080.4449776
72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.IVA: 01880950744

SEMERARO ORONZO
V.le Stazione, 22 - Tel./Fax 0884448367
72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C74IL
PIVA 00101040742

ORDINE DI LAVORO n. _____

data 16-01-2019

Cliente

AMAT SPB

VIA C. BATTISTI

TARANTO

Tipo di intervento richiesto

MANUTENZIONE ORDINARIA SU N° 02

SOLLEVATORI A CARINNE MOBILI RAY 262 MATR.

10185486 - 10185491

RIF. VS. CIG Z8D26B06F8

Intervento richiesto il _____

ore _____

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

- EFFETTUATI LAVORI DI MANUTENZIONE ORDINARIA
(INGRASSAGGIO, LUBRIFICAZIONE, FERRAGGI) E DI
VERIFICA E CONTROLLI CONE DA SCHEDA
TECNICA

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE

V° IL COMMITTENTE



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449776 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it

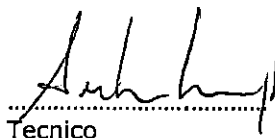
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

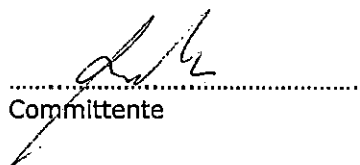
**VERIFICA PERIODICA
MACCHINE UTENSILI ED ATTREZZATURE
Presso A.M.A.T. S.p.A. - Taranto**

MOD.: RAV 262 SOLLEVATORE A QUATTRO COLONNE RAVAGLIOLI

- ♦ VERIFICA STATO USURA CHIOCCIOLA ☒
- ♦ INTERRUOTTORE GENERALE ☒
- ♦ COMANDO SALITA E DISCESA ☒
- ♦ CONTROLLO FUNZIONAMENTO FINE CORSA DI SALITA ☒
- ♦ CONTROLLO FUNZIONAMENTO FINE CORSA DI DISCESA ☒
- ♦ CONTROLLO COPPIA DI SERRAGGIO DELLE VITI DI FISSAGGIO COLONNA ALLA BASE ☐
- ♦ CONTROLLO CORRETTO FUNZIONAMENTO DEL DISPOSITIVO DI RIALLINEO..... ☒
- ♦ CONTROLLO LIVELLO DEL DISPOSITIVO DI LUBRIFICAZIONE DELLA VITE..... ☒
- ♦ CONTROLLO LUBRIFICAZIONE DELLE GUIDE DI SCORRIMENTO ☒
- ♦ CONTROLLO DELLA ESATTA COLLOCAZIONE DEI DISPOSITIVI SALVAPIEDI..... ☒
- ♦ CONTROLLO DELLA PRESENZA E COLLOCAZIONE DEGLI ADESIVI ☒
- ♦ PORTATA kg.8500 per colonna ☒
- ♦ MATRICOLA 10185486 anno 2015 ☒

16-01-2019
Data


Tecnico


Committente

.....
Data

.....
Tecnico

.....
Committente

.....
Data

.....
Tecnico

.....
Committente

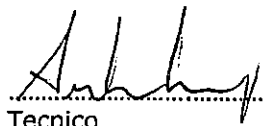

Ditta
SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - Tel/Fax 080.4449776
72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.IVA: 01880950744

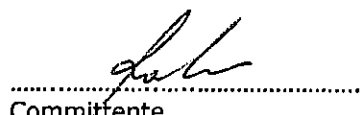
**VERIFICA PERIODICA
MACCHINE UTENSILI ED ATTREZZATURE
Presso A.M.A.T. S.p.A. - Taranto**

MOD.: RAV 262 SOLLEVATORE A QUATTRO COLONNE RAVAGLIOLI

- ♦ VERIFICA STATO USURA CHIOCCIOLA ☒
- ♦ INTERRUOTORE GENERALE ☒
- ♦ COMANDO SALITA E DISCESA ☒
- ♦ CONTROLLO FUNZIONAMENTO FINE CORSA DI SALITA ☒
- ♦ CONTROLLO FUNZIONAMENTO FINE CORSA DI DISCESA ☒
- ♦ CONTROLLO COPPIA DI SERRAGGIO DELLE VITI DI FISSAGGIO COLONNA ALLA BASE ☐
- ♦ CONTROLLO CORRETTO FUNZIONAMENTO DEL DISPOSITIVO DI RIALLINEO..... ☒
- ♦ CONTROLLO LIVELLO DEL DISPOSITIVO DI LUBRIFICAZIONE DELLA VITE..... ☒
- ♦ CONTROLLO LUBRIFICAZIONE DELLE GUIDE DI SCORRIMENTO ☒
- ♦ CONTROLLO DELLA ESATTA COLLOCAZIONE DEI DISPOSITIVI SALVAPIEDI..... ☒
- ♦ CONTROLLO DELLA PRESENZA E COLLOCAZIONE DEGLI ADESIVI ☒
- ♦ PORTATA kg.8500 per colonna ☒
- ♦ MATRICOLA 10185491 anno 2015 ☒

16-01-2019
Data


Tecnico


Committente

.....
Data

.....
Tecnico

.....
Committente

.....
Data

.....
Tecnico

.....
Committente

Ditta
SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria, s.n. - Tel./Fax 080.4449776
72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.IVA 01880950744

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

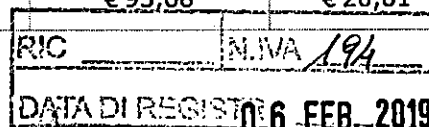
Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA SC, 0 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	011/19	2019-01-23	€ 114,29

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: mm.60 16405M-60, Bussola a macchina poligonale att. 3/4" mm.60	pz	1,00	€ 78,68		€ 78,68	22,00 %
Cod. Articolo: 211 211, Innesti aria 1/4"	pz	5,00	€ 3,00		€ 15,00	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
1,2,	LAVORO n. 510/2019	2019-01-15				Z8926B07DA
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
1,2,	PROT. n. 872/2019	2019-01-15				
Linea	Numero DDT			Data DDT		
1,2,	045			2019-01-17		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 93,68	€ 20,61



15 SDI 220209520 26/1/19

1

1

1

Versione Style 1.10

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA SC, 0 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	011/19	2019-01-23	€ 114.29

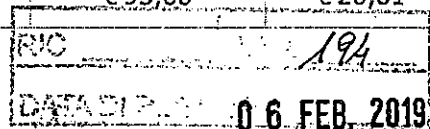
Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: mm.60 16405M-60, Bussola a macchina poligonale att. 3/4" mm.60	pz	1,00	€ 78,68		€ 78,68	22,00 %
Cod. Articolo: 211 211, Innesti aria 1/4"	pz	5,00	€ 3,00		€ 15,00	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
1,2,	LAVORO n. 510/2019	2019-01-15				Z8926B07DA

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
1,2,	PROT. n. 872/2019	2019-01-15				

Linea	Numero DDT	Data DDT
1,2,	045	2019-01-17

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 93,68	€ 20,61



ID SDI 220209520.26/1/19

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08 FEB. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

08.05.2019

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 APR. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 APR. 2019

NOTE:

SI ADEGA D.D.T. DI CONSEGNA.

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: S10

SENEPAP

SEZIONE 1 **FORNITURA** **ATTREZZI**

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	734	14.01.19	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	872	15.01.19	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	65	17.01.19	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	65	17.01.19	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 <i>[firma]</i>	Data	Note:		
		09 APR. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 11/19	Data fattura: 23/01/19	Importo: € 93,68 + IVA
-----------------------	--------------------	------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data
		09 APR. 2019

Lavoro n. S10/2019

Spett.le
SEMERARO UTENSILI
Via Valle d'Itria s.n.
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI N° 1 BUSSOLA ATT. ¾ E INNESTI ARIA ¼

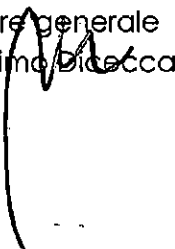
CIG Z8926B07DA

In riferimento al preventivo datato 11/01/2019, protocollato al nr.754/19 del 14.01.2019, dell'importo di € 93,68 + IVA, inerente **LA FORNITURA DI N° 1 BUSSOLA ATT. ¾ E N° 5 INNESTI ARIA ¼**, necessari per il normale svolgimento delle operazioni di manutenzione in Officina, si emette ordine per un importo di € 93,68 + IVA.

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

ME


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Diaccca


Lavoro n. S10/2019

Spett.le
SEMERARO UTENSILI
Via Valle d'Itria s.n.
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI N° 1 BUSSOLA ATT. ¾ E INNESTI ARIA ¼

CIG Z8926B07DA

In riferimento al preventivo datato 11/01/2019, protocollato al nr.754/19 del 14.01.2019, dell'importo di € 93,68 + IVA, inerente **LA FORNITURA DI N° 1 BUSSOLA ATT. ¾ E N° 5 INNESTI ARIA ¼**, necessari per il normale svolgimento delle operazioni di manutenzione in Officina, si emette ordine per un importo di € 93,68 + IVA.

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

ME
86

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

SEMERARO Utensili S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n.
72014 CISTERNINO (BT)
Telefono / Fax 080.4449776
E-mail: C.T. 039900050 / 44

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 1045 Date 17/01/2019

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENUTA

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

DEN

HR 15 ~~887~~ Labor n° 510/2013 - POF 8-72/2013

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

CIG: 78976 B07DA | 15/01/2019

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO**TOTALE €****VEETTORE:** 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 (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ORD. 510/10



SEMERARO utensili srl

**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Italia s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)

Tel./Fax 080.4449776 Cell. 348.0165097 - 348.0165094

e-mail: Info@semeraroutensili.it

P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657

74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 11/01/2019

OGGETTO PREVENTIVO

N. 016u/19/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

Q.TA	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	PREZZO TOTALE
01	16405M-60 Bussola a macchina poligonale att. 3/4" mm.60	78,68	78,68
05	211 Innesti aria 1/4"	3,00	15,00
Imponibile :			93,68
Totale iva :			20,61
TOTALE :			114,29

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

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Italia s.n. - Tel/Fax 080.4449776
72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.IVA: 01880950744

Oggetto: preventivo

Mittente: <segreteria@semerarooronzo.it>

Data: 11/01/2019 18.42

A: <amat@amat.ta.it>

CC: "Ing. Pellicoro" <unitatecnica@amat.ta.it>

Distinti saluti

Allegati:

Amat preventivo bussola+innesti 110119.pdf

279 kB

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA SC, 0 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	012/19	2019-01-23	€ 427.00

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: Riparazione aspiratore gas di scarico lavori eseguiti:		1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: - smontaggio motore aspiratore e pulizia tubazione aspirazione flessibile da corpi estranei		0,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: - applicazione rete su bocchetta aspirazione		0,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: - prove di corretto funzionamento		0,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: - verifica e controllo elettroventilatore impianto riciclo aria ambiente		0,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: importo manodopera		1,00	€ 300,00		€ 300,00	22,00 %
Cod. Articolo: chilometraggio	km	100,00	€ 0,50		€ 50,00	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
1,2,	LAVORO n. S17/2019	2019-01-17				Z1626C0FFA
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
1,2,	PROT. n. 1195/2019	2019-01-17				
Linea	Numero DDT			Data DDT		
1,2,3,4,5,6,7,	1			2019-01-14		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 350,00	€ 77,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		€ 350.00	BCC DI LOCOROTONDO AG. CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Versione Style 1.10

ID SDI 220 209538 26/1/19

R/C	N.IVA 198
DATA DI REGIS 06-FEB-2019	

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA SC, 0 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	012/19	2019-01-23	€ 427,00

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: Riparazione aspiratore gas di scarico lavori eseguiti:		1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: - smontaggio motore aspiratore e pulizia tubazione aspirazione flessibile da corpi estranei		0,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: - applicazione rete su bocchetta aspirazione		0,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: - prove di corretto funzionamento		0,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: - verifica e controllo elettroventilatore impianto riciclo aria ambiente		0,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: importo manodopera		1,00	€ 300,00		€ 300,00	22,00 %
Cod. Articolo: chilometraggio	km	100,00	€ 0,50		€ 50,00	22,00 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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:

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
1,2,	LAVORO n. S17/2019	2019-01-17				Z1626C0FFA

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
1,2,	PROT. n. 1195/2019	2019-01-17				

Linea	Numero DDT	Data DDT
1,2,3,4,5,6,7,	1	2019-01-14

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 350,00	€ 77,00

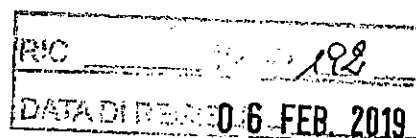
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		€ 350,00	BCC DI LOCOROTONDO AG. CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Versione Style 1.10

15 SDI 220 209538 26/1/19

PAGAMENTO 80 COL D.F.M.

9905 SAN PI



9905 SAN PI

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

08 FEB. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

08-05-2019

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08 MAR. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08 MAR. 2019

NOTE:

SE ADEGA RAPPORTO DI LAVORO

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

517/2019
Serep

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)	✓	0	8893	15.01.19	S ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	1493	14.01.19	S ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	-	14.01.19	
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	0	-	14.01.19	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 08 MAR. 2019	Note:
------------------------	--	----------------------	-------

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 12/19	Data fattura: 23/1/19	Importo: € 350 4000 ,00 + IVA
-----------------------	--------------------	-----------------------	---

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 08 MAR. 2019
---------------------	--	----------------------

Lavoro n. S17/2019

Spett.le
SEMERARO UTENSILI
Via Valle d'Itria s.n.
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE ASPIRATORE GAS DI SCARICO - ORDINE A CONSUNTIVO

CIG Z1626C0FFA

In riferimento al preventivo datato 15/01/2018, protocollato al nr.993/19 del 16/01/19, dell'importo di € 350,00+IVA, inerente **LA RIPARAZIONE ASPIRATORE GAS DI SCARICO**, necessaria per il normale svolgimento delle attività manutentive, si emette ordine per un importo di € 350,00+IVA.

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

ME
808

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

Lavoro n. S17/2019

Spett.le
SEMERARO UTENSILI
Via Valle d'Itria s.n.
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE ASPIRATORE GAS DI SCARICO – ORDINE A CONSUNTIVO

CIG Z1626C0FFA

In riferimento al preventivo datato 15/01/2018, protocollato al nr.993/19 del 16/01/19, dell'importo di € 350,00+IVA, inerente **LA RIPARAZIONE ASPIRATORE GAS DI SCARICO**, necessaria per il normale svolgimento delle attività manutentive, si emette ordine per un importo di € 350,00+IVA.

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

ME
806

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

VERBAO CRONZO
0304448367
72014 CISTERNINO (BR)
Cod Fisco. SMR RHZ 4SA02 C741L
PIVA 00181240742

ORDINE DI LAVORO n. _____

data 11-01-2019

Cliente

AMAT

VIA E. BASSI

TARANTO

Tipo di intervento richiesto

RIPARAZIONE ASPIRATORE GAS
DI SCARICO

Intervento richiesto il _____

ore _____

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

- SMONTAGGIO MOTORE ASPIRATORE E
- PULIZIA TUBAZIONE FISSABILE DA CORPI ESTERNE
- APPACCAZIONE RETE SU BOCCHELLI ASPIRAZIONE
- PROVE IN CORRETTA FUNZIONAMENTO

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE

[Signature]

V° IL COMMITTENTE

[Signature]

O.D. 517/19



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449776 Cell. 348.0165097 - 348.0165094

e-mail: info@semeraroutensili.it

P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 15/01/2019

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE ASPIRATORE GAS DI SCARICO

N. 021u/19/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

Q.tà	Descrizione	Prezzo Unitario	Importo
01	lavori di: - smontaggio motore aspiratore e pulizia tubazione flessibile da corpi estranei - applicazione rete su bocchetta aspirazione - prove di corretto funzionamento - verifica e controllo elettroventilatore impianto riciclo aria ambiente	300,00	300,00
100 km	importo manodopera chilometraggio	0,50	50,00

Imponibile : 350,00

Totale Iva : 77,00

TOTALE : 427,00

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

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - Tel/Fax 080.4449776
72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.IVA 01880950744

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA SC, 0 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	013/19	2019-01-23	€ 26.96

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: mm.24 728 L, Bussola lunga rinforzata mm.24	PZ	1,00	€ 34,00	- € 11,90- 35.00 %	€ 22,10	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
1,	LAVORO n. S18/2019	2019-01-17				Z7D26C1049
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
1,	PROT. n. 1196/2019	2019-01-17				
Linea	Numero DDT			Data DDT		
1,	012			2019-01-09		

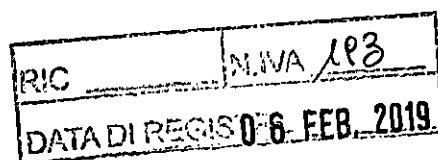
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 22,10	€ 4,86

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		€ 22.10	BCC DI LOCOROTONDO AG. CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Versione Style 1.10

ID SDI 220 209544 26/1/19



FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA SC, 0 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	013/19	2019-01-23	€ 26.96

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: mm.24 728 L, Bussola lunga rinforzata mm.24	PZ	1,00	€ 34,00	- € 11,90- 35.00 %	€ 22,10	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
1,	LAVORO n. S18/2019	2019-01-17				Z7D26C1049

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
1,	PROT. n. 1196/2019	2019-01-17				

Linea	Numero DDT	Data DDT
1,	012	2019-01-09

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 22,10	€ 4,86

Dati pagamento

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:

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 08 FEB. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 08-05-2019	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.vi.	
DATA 08 MAR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 08 MAR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

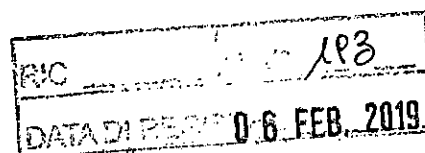
NOTE:

SI RUEGA DDT DI CONSEGNA. *leg**M*

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		€ 22.10	BCC DI LOCOROTONDO AG. CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Versione Style 1.10

ID SDI 220 209544 26/1/19



PAGAMENTO 20 GG. D.L.

28 MAR 2019

28 MAR 2019

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

518/2019
generale

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	994	16.01.19	si ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	1196	17.01.19	si ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	012	09/01/19	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 <u>jc</u>	Data	Note:		
		08 MAR. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 13/19	Data fattura: 23/1/19	Importo: € 26,96 + IVA
-----------------------	--------------------	-----------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: firma jc Data 08 MAR. 2019

Lavoro n. S18/2019

Spett.le
SEMERARO UTENSILI
Via Valle d'Itria s.n.
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI N°1 BUSSOLA LUNGA ¾

CIG Z7D26C1049

In riferimento al preventivo datato 15/01/2018, protocollato al nr.994/19 del 16/01/19, dell'importo di € 22,10+IVA, inerente **LA FORNITURA DI N°1 BUSSOLA LUNGA ¾ mm. 24**, necessaria per lo svolgimento delle attività manutentive sugli autobus in Officina, si emette ordine per un importo di € 22,10+IVA.

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

ME

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

Lavoro n. S18/2019

Spett.le
SEMERARO UTENSILI
Via Valle d'Itria s.n.
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI N°1 BUSSOLA LUNGA ¾

CIG Z7D26C1049

In riferimento al preventivo datato 15/01/2018, protocollato al nr.994/19 del 16/01/19, dell'importo di € 22,10+IVA, inerente **LA FORNITURA DI N°1 BUSSOLA LUNGA ¾ mm. 24**, necessaria per lo svolgimento delle attività manutentive sugli autobus in Officina, si emette ordine per un importo di € 22,10+IVA.

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

ME

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

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

N. N. 012 Data 09 01 2019

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

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

ALTA SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

LDH

VS. ORDINE N.

DATA

VENDITA

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

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 (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

INVIATO IN AGENZIA
PER IL CONTROLLO
DEI DOCUMENTI
E LA VERIFICA
DEI DATI
TELEFONO 080 4400000
FAX 080 4400000

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 entrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449776 Cell. 348.0165097 - 348.0165094

e-mail: info@semeraroutensili.it

P.Iva / Cod. Fisc. 01680950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 15/01/2019

OGGETTO: PREVENTIVO

N. 020u/19/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

DESCRIZIONE				IMPORTO	
01	728 L	mm.24 Bussola lunga rinforzata att.3/4"	34,00	35	22,10
Imponibile :					22,10
Totale iva :					4,86
TOTALE :					26,96

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

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - Tel/Fax 080.4449776
72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.IVA: 01680950744

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	028/19	2019-01-23	€ 120.78

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: Afa 514.111, Siringhe olio	pz	3,00	€ 33,00		€ 99,00	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
1,	LAVORO n. S24/2019	2019-01-24				Z4F26D9CBE

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
1,	PROT. n. 1771/2019	2019-01-24				

Linea	Numero DDT	Data DDT
1,	047	2019-01-17

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 99,00	€ 21,78

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		€ 99.00	BCC DI LOCOROTONDO AG. CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Versione Style 1.10

ID SDI 240514745 31/1/19



FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	028/19	2019-01-23	€ 120.78

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: Afa 514.111, Siringhe olio	pz	3,00	€ 33,00		€ 99,00	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
1,	LAVORO n. 524/2019	2019-01-24				Z4F26D9CBE
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
1,	PROT. n. 1771/2019	2019-01-24				
Linea	Numero DDT			Data DDT		
1,	047			2019-01-17		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 99,00	€ 21,78

Dati pagamento

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

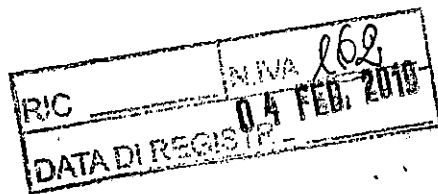
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		€ 99.00	BCC DI LOCOROTONDO AG. CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Versione Style 1.10

ID 801 240514745 31/1/19



PAGAMENTO IN CO. D.F.F.W.

PUN. SAN 8 0

PUN. SAN 8 0

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
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	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
0-8 MAR. 2019	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
0-8 MAR. 2019	

NOTE:

SE ALLEGA DDT DI CONSEGNA.

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: S24/2019

SENEJANO

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

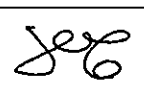
COMMESSA Nr.

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)	✓	C	1338	21.01.19	81 ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	1441	24.01.19	81 ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	48	17.01.19	
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	47	17.01.19	81 ✓
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 08 MAR. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 28119	Data fattura: 23/01/2019	Importo: € 99,00 + IVA
-----------------------	--------------------	--------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 08 MAR. 2019
---------------------	---	----------------------

Lavoro n. S24/2019

Spett.le
SEMERARO UTENSILI
Via Valle d'Itria s.n.
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI SIRINGHE OLIO – ORDINE A CONSUNTIVO

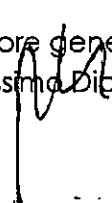
CIG Z4F26D9CBE

In riferimento al preventivo datato 18/01/2019, protocollato al nr. 1338/19 del 21/01/19, dell'importo di € 99,00 + IVA, inerente **LA FORNITURA DI n. 3 SIRINGHE OLIO**, da utilizzare per il rabbocco dell'olio differenziale, necessarie quindi per il normale e più rapido svolgimento delle attività manutentive, si emette ordine per un importo di € 99,00 + IVA.

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

ME 

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing.  Dicecca

Lavoro n. S24/2019

Spett.le
SEMERARO UTENSILI
Via Valle d'Itria s.n.
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI SIRINGHE OLIO – ORDINE A CONSUNTIVO

CIG Z4F26D9CBE

In riferimento al preventivo datato 18/01/2019, protocollato al nr. 1338/19 del 21/01/19, dell'importo di € 99,00 + IVA, inerente **LA FORNITURA DI n. 3 SIRINGHE OLIO**, da utilizzare per il rabbocco dell'olio differenziale, necessarie quindi per il normale e più rapido svolgimento delle attività manutentive, si emette ordine per un importo di € 99,00 + IVA.

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

ME


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca


OR, 524/19



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449776 Cell. 348.0165097 - 348.0165094

e-mail: info@semeraroutensili.it

P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO li 18/01/2019

OGGETTO: PREVENTIVO

N. 030u/19/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

QUANTITA'		PREZZO UNITARIO		TOTALE	
03	514.111	Siringhe olio	33,00		99,00

Imponibile : 99,00
Totale iva : 21,78
TOTALE : 120,78

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

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria, s.n. Tel./Fax 080.4449776
72014 CISTERNINO (BR)
C.F.P.IVA 01880950744

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. 0 4 7

Data 17012019

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

ATIAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

1. DEH

VENDITA

DATA

☐ in conto

 a saldo

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 (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;

- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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 ricomono.

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).

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	027/19	2019-01-27	€ 18.63

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: Beta 3002/RLS, Kit pz.6 ruote ricambio x lettino sottomacchina	pz	1,00	€ 23,50	- € 8,23-35.00 %	€ 15,27	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
1,	LAVORO n. S03/2019	2019-01-08				Z0D269B872
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
1,	PROT. n. 395/2019	2019-01-08				
Linea	Numero DDT			Data DDT		
1,	075			2019-01-24		

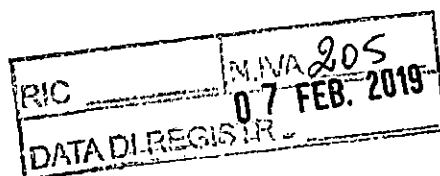
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 15,27	€ 3,36

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		€ 15.27	BCC DI LOCOROTONDO AG. CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Versione Style 1.10

ID SDI 240514751 30/1/19



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	027/19	2019-01-27	€ 18.63

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: Beta 3002/RLS, Kit pz.6 ruote ricambio x lettino sottomacchina	pz	1,00	€ 23,50	- € 8,23- 35.00 %	€ 15,27	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
1,	LAVORO n. S03/2019	2019-01-08				Z0D269B872
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
1,	PROT. n. 395/2019	2019-01-08				
Linea	Numero DDT		Data DDT			
1,	075		2019-01-24			

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 15,27	€ 3,36

Dati pagamento

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

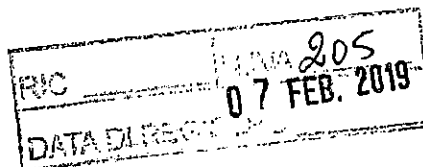
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		€ 15.27	BCC DI LOCOROTONDO AG. CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Versione Style 1.10

ID SD1 240514751 30/1/19



PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

31 FEB. 2019

31 FEB. 2019

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 08 FEB. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 08-05-2019	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 21 FEB. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 21 FEB. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

SA ALUEGA DOT

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

DITTA "SEMERARO UTENSILI" LAV.S 03 /2019

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

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)	OK	c	300	07/01/19	S ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	o/c	395	08/01/19	S ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	o	075	24/01/19	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 21 FEB. 2019		Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 024/19	Data fattura: 21/01/19	Importo: € 15,28 IVA
NOTE			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 21/2/19	

Lavoro-n. S03/2019

Spett.le

SEMERARO UTENSILI
Via Valle d'Itria s.n.
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI N° 1 KIT PZ.6 RUOTE RICAMBIO LETTINO SOTTOMACCHINA

CIG Z0D269B872

In riferimento al preventivo datato 07/01/2018, protocollato al nr. 300/19 del 07/01/19, dell'importo di € 15,28 + IVA, inerente **N° 1 KIT PZ.6 RUOTE RICAMBIO LETTINO SOTTOMACCHINA**, per la riparazione di un lettino utilizzato dalla RV1, si emette ordine per un importo di € 15,28 + IVA.

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

ME
8/6

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo D'icecca

Lavoro n. S03/2019

Spett.le

SEMERARO UTENSILI
Via Valle d'Itria s.n.
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI N° 1 KIT PZ.6 RUOTE RICAMBIO LETTINO SOTTOMACCHINA

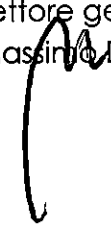
CIG Z0D269B872

In riferimento al preventivo datato 07/01/2018, protocollato al nr. 300/19 del 07/01/19, dell'importo di € 15,28 + IVA, inerente **N° 1 KIT PZ.6 RUOTE RICAMBIO LETTINO SOTTOMACCHINA**, per la riparazione di un lettino utilizzato dalla RV1, si emette ordine per un importo di € 15,28 + IVA.

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

ME


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca


ORD. 503/19



SEMERARO utensili srl

**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449776 Cell. 348.0165097 - 348.0165094

e-mail: info@semeraroutensili.it

P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 07/01/2019

OGGETTO: PREVENTIVO

N. 001u/19/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

Quantità	Articolo	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo Totale	Importo
01	3002/RLS	Kit pz.6 ruote ricambio per lettino sottomacchina	23,50	35	15,28

Imponibile : 15,28
Totale iva : 3,36
TOTALE : 18,64

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

SEMERARO UTENSILI SRL
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel. 080.4449776 - Fax 080.4449776
Cell. 348.0165097 - 348.0165094
C.F.P.A. 01880950744

Fw: note ultime ordini di fornitura

Oggetto: Fw: note ultime ordini di fornitura

Mittente: <segreteria@semerarooronzo.it>

Data: 07/01/2019 12.00

A: <amat@amat.ta.it>

CC: "Ettorre Ing. (Sig.ra)" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

From: segreteria@semerarooronzo.it

Sent: Monday, January 07, 2019 11:41 AM

To: Marianna Ettorre

Subject: Re: note ultime ordini di fornitura

Buon giorno,

dagli ultimi ordini risultano mancanti:

rif. lavoro S 288/2018: n.01 art. 965/S3 kit leve

rif. lavoro S 289/2018: n.01 art. 1056 pinza regolabile + n.02 art. 1084 mm.180 tronchesi

From: [Marianna Ettorre](mailto:Marianna.Ettorre)

Sent: Friday, January 04, 2019 1:29 PM

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

Subject: note ultime ordini di fornitura

Devo far osservare che

- lavoro S291/2018: n. 1 articolo chiave per raccordi cod. 94 19x22 è mancante, mentre è stata consegnata la 19x17

- lavoro S 288/2018: manca n. 1 kit leve cod 965/S3

- lavoro S289/2018: manca n. 1 pinza regolabile art. 1056, n. 1 tronchese art. 1084BM mm180 e n. 1 tronchese art. 1084 mm 180

Inoltre vorrei un preventivo per kit ruote sedie a sdraio: se venite vi faccio vedere anche il cricchetto per il quale mi serve un kit revisione.

grazie

--

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0000300/2019 del 07/01/2019 18:34:06



Ing. Marianna Eltona

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

matmarianna@amat.ta.it

www.amat.ta.it

—Allegati:—

Amat preventivo ruote brandina 070119.pdf

278 kB

SEMERARO Utensili S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n.
72014 CISTERNINO (BR)
Telefono: 0884/4450776
Fax: 0884/4450776

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

N. N. 075, Data 24/01/2013

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

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

ATTATI SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

1 DEM

Leads 203/2019- C1G1Z9DZ69B872

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo.

VENUTA

Ref: 395/203 0801 2019

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA		1			
VEITTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

A VISTA

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'

[illegible]

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).

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	029/19	2019-01-27	€ 188.82

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: mm.3 Beta 96 T, Chiave esagonale a T mm.3	pz	1,00	€ 9,80	- € 3,43- 35.00 %	€ 6,37	22,00 %
Cod. Articolo: mm.4 Beta 96 T, Chiave esagonale a T mm.4	pz	1,00	€ 10,20	- € 3,57- 35.00 %	€ 6,63	22,00 %
Cod. Articolo: 211 211, Innesti aria 1/4" M	pz	10,00	€ 3,00		€ 30,00	22,00 %
Cod. Articolo: Beta 920/R55, Kit revisione cricchetto	pz	1,00	€ 33,50	- € 11,73- 35.00 %	€ 21,77	22,00 %
Cod. Articolo: BGS 9983, Recipiente per fluidi Lt.2	pz	5,00	€ 12,00		€ 60,00	22,00 %
Cod. Articolo: BGS 9988, Beccuccio per recipiente fluidi	pz	5,00	€ 6,00		€ 30,00	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
1,2,3,4,5,6,	LAVORO n. S25/2019	2019-01-24				Z5826D9E30
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG

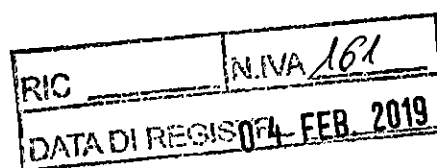
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
1,2,3,4,5,6,	PROT. n. 1772/2019	2019-01-24				
Linea	Numero DDT			Data DDT		
1,2,3,4,5,6,	065			2019-01-22		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 154,77	€ 34,05

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		€ 154.77	BCC DI LOCOROTONDO AG. CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Versione Style 1.10

ID SD1 240 514 761 31/1/19



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	029/19	2019-01-27	€ 188.82

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: mm.3 Beta 96 T, Chiave esagonale a T mm.3	pz	1,00	€ 9,80	- € 3,43- 35.00 %	€ 6,37	22,00 %
Cod. Articolo: mm.4 Beta 96 T, Chiave esagonale a T mm.4	pz	1,00	€ 10,20	- € 3,57- 35.00 %	€ 6,63	22,00 %
Cod. Articolo: 211 211, Innessi aria 1/4" M	pz	10,00	€ 3,00		€ 30,00	22,00 %
Cod. Articolo: Beta 920/R55, Kit revisione cricchetto	pz	1,00	€ 33,50	- € 11,73- 35.00 %	€ 21,77	22,00 %
Cod. Articolo: BGS 9983, Recipiente per fluidi Lt.2	pz	5,00	€ 12,00		€ 60,00	22,00 %
Cod. Articolo: BGS 9988, Beccuccio per recipiente fluidi	pz	5,00	€ 6,00		€ 30,00	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
1,2,3,4,5,6,	LAVORO n. S25/2019	2019-01-24				Z5826D9E30
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG

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:

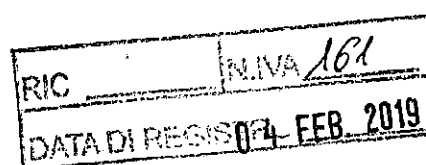
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
1,2,3,4,5,6,	PROT. n. 1772/2019	2019-01-24				
Linea	Numero DDT			Data DDT		
1,2,3,4,5,6,	065			2019-01-22		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 154,77	€ 34,05

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		€ 154,77	BCC DI LOCOROTONDO AG. CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Versione Style 1.10

ID SD1 240 514 761 31/1/19



PAGAMENTO DD GG E.F.F.M.

0105 JAN 0 0

0105 JAN 0 0

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

08-05-2019

Firma

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

Firma

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

Firma

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

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

Firma

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08-MAR-2019

Firma

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08-MAR-2019

Firma

NOTE:

SI ADEGA DOT DI CONSEGNA

MATERIALE.

Firma

Firma

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

295
generale

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

LAVORO 525/2019

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)	✓	C	1331	21.01.19	si
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	1442	24.01.19	si
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DDT CONSEGNA MASSIMALE	✓	O	65	22/01/19	si
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data 08 MAR. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <i>29/19</i>	Data fattura: <i>27/01/2019</i> 08 MAR. 2019	Importo: € <i>154,77</i> €
-----------------------	---------------------------	--	----------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data 08 MAR. 2019
---------------------	----------------------	----------------------

SEMERARO Utensili S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n.
72014 CISTERNINO (BR)
Telefono / Fax 080.4449776
E-mail: SEMERARO@CISTERNINO.IT

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

N. 065

Date: 22.01.2019

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

AMAT SA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

15m

VENUTA

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

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 (2)

TAM DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Lavoro n. S25/2019

Spett.le
SEMERARO UTENSILI
Via Valle d'Itria s.n.
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA MATERIALE – ordine a consuntivo

CIG Z5826D9E30

In riferimento al preventivo datato 18/01/2018, protocollato al nr.1331/19 del 21/01/19, dell'importo di € 154,78 + IVA, inerente **LA FORNITURA MATERIALE VARIO**, necessario per la riparazione di un cricchetto, per adeguare alcuni strumenti ad aria compressa, per sostituire alcuni utensili rotti e per rabboccare più facilmente l'acqua di raffreddamento sui bus URBY MMI, si emette ordine per un importo di € 154,78 + 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.

ME


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dilecca


Lavoro n. S25/2019

Spett.le
SEMERARO UTENSILI
Via Valle d'Itria s.n.
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA MATERIALE – ordine a consuntivo

CIG Z5826D9E30

In riferimento al preventivo datato 18/01/2018, protocollato al nr.1331/19 del 21/01/19, dell'importo di € 154,78 + IVA, inerente **LA FORNITURA MATERIALE VARIO**, necessario per la riparazione di un cricchetto, per adeguare alcuni strumenti ad aria compressa, per sostituire alcuni utensili rotti e per rabboccare più facilmente l'acqua di raffreddamento sui bus URBY MMI, si emette ordine per un importo di € 154,78 + 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.

ME
86

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

OR. S23/19



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449776 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 18/01/2019

OGGETTO: PREVENTIVO

N 027u/19/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

Q.TA	DESCRIZIONE	UNITA'	PREZZO UNITARIO	IMPORTO
01 96 T	mm.3 Chiave esagonale a T		9,80 35	6,37
01 96 T	mm.4 Chiave esagonale a T		10,20 35	6,63
10 211	Innesti aria 1/4"		3,00	30,00
01 920/R55	Kit revisione cricchetto		33,50 35	21,78
05 BGS 9983	Recipiente x fluidi lt.2		12,00	60,00
05 BGS 9988	Beccuccio x recipiente fluidi		6,00	30,00

Imponibile : 154,78
Totale iva : 34,05
TOTALE : 188,83

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

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria, s.n. - Tel/Fax 080 4449776
72014 CISTERNINO (BR)
C.F.A. - C.F. 01880950744

Re: ORDINI 2019

Oggetto: Re: ORDINI 2019

Mittente: <segreteria@semerarooronzo.it>

Data: 18/01/2019 15.06

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

Buon giorno,

in allegato preventivo chiavi + preventivo siringhe olio consegnate oggi.

Inoltre volevo segnalare che non ci sono arrivati i buoni d'ordine n° S17/2019 e S18/2019.

Distinti saluti

Semeraro Utensili srl

From: Marianna Ettore

Sent: Friday, January 18, 2019 11:34 AM

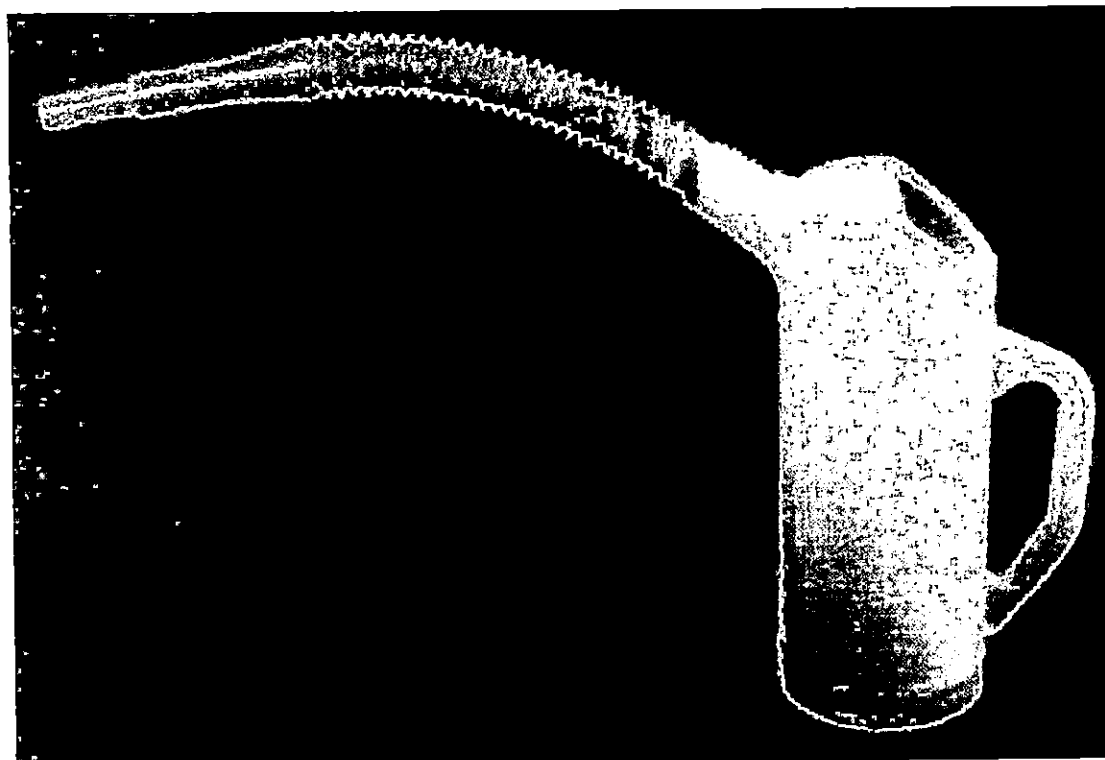
To: segreteria@semerarooronzo.it ; info@semeraroutensili.it

Cc: unitaofficina

Subject: Re: ORDINI 2019

ABBIAMO BISOGNO DI 5 DI QUESTI,

POTETE PROCURARCELI?



Il 18/01/2019 10:16, Marianna Ettore ha scritto:

DI SEGUITO VI ELENCO GLI ORDINI già EMESSI IN VOSTRO FAVORE NEL 2019:

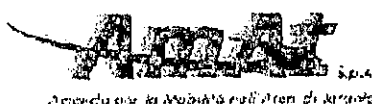
- S01/2019: fornitura n. 2 pinze tirafasce (FORNITE)
- S02/2019: fornitura n. 1 avviatore carrellato (FORNITO)
- S03/2019: fornitura n. 1 kit di 6 ruote per lettino sottomacchina (SIAMO IN ATTESA DI RICEVERE)
- S07/2019: manutenzione colonne (ESGUITA)
- S10/2019: fornitura bussola da 60 mm e 5 innesti (FORNITI)
- S17/2019: riparazione aspiratore (ESEGUITA)
- S18/2019: fornitura bussola da 24 mm (FORNITA).

Con l'occasione di ricordo che attendo preventivo su fornitura di:

- 10 raccordi maschi
- 2 chiavi a T esagonali
- 1 kit di riparazione cricchetto

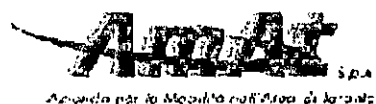
In attesa di riscontro

saluti



Ing. Marianna Ettore
Capo Unità Tecnica

via Cesare Battisti, 657 - Torino
tel. 011/16730
www.amat.it
www.amat.it



Ing. Marianna Elorre

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Lariano

CAI 034916730

email: marianna@amat.it

www.amat.it

Allegati:

Amat preventivo chiavi + siringhe olio 180119.pdf

568 kB

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattu**

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	030/19	2019-01-28	€ 39625.60

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IV%
Cod. Articolo: Ravaglioli RAV 262, 2 Sollevatore elettromeccanico serie da 4 colonne mobili	pz	1,00	€ 31900,00		€ 31900,00	22,00 %
Cod. Articolo: serie n.10370338-10370339		0,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: Ravaglioli 052365312, Cavo interconnessione colonna comando	pz	1,00	€ 380,00		€ 380,00	22,00 %
Cod. Articolo: Ravaglioli 052365300, 2 Insieme connettori volanti cablati	pz	1,00	€ 200,00		€ 200,00	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
1,	OACE0000476	2018-11-22				ZB325E33D

Linea	Numero DDT	Data DDT	
1,	19101071	2019-01-17	130635.00001 130636.00001
3,4,	060	2019-01-21	

RIC	ALIVA 166
DATA DI REGISTRAZIONE FEB. 2019	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 32480,00	€ 7145,60

ID SDI 240226832 30/01/19

Dati pagamento

Versione Style 1.10

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattu**

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	030/19	2019-01-28	€ 39625,60

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IV
Cod. Articolo: Ravaglioli RAV 262, 2 Sollevatore elettromeccanico serie da 4 colonne mobili	pz	1,00	€ 31900,00		€ 31900,00	22,00 %
Cod. Articolo: serie n.10370338-10370339		0,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: Ravaglioli 052365312, Cavo interconnessione colonna comando	pz	1,00	€ 380,00		€ 380,00	22,00 %
Cod. Articolo: Ravaglioli 052365300, 2 Insieme connettori volanti cablati	pz	1,00	€ 200,00		€ 200,00	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
01	OACE0000476	2018-11-22				ZB325E33D

Linea	Numero DDT	Data DDT
1,	19101071	2019-01-17
3,4,	060	2019-01-21

RIC MWA 166

DATA DI REG. 04 FEB. 2019

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 32480,00	€ 7145,60

10 SD1240226832 30/01/1P

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
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	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
21 FEB. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
 E' ALLEGATO DD.TT. DI CONSEGNA
 [Firma]



Ravaglioli S.p.A.
Società soggetta a direzione e coordinamento di Dover Luxembourg Participations S.à.r.l.
40037 Sasso Marconi Fraz. Pontecchio - Bologna /Italy - Via 1° maggio, 3
C.S. Euro 6.494.046 I.v.
tel. (+39) 051.87.81.511 fax (+39) 051.84.63.49
e-mail: ray@ravaglioli.com <http://www.ravaglioli.com/>
R.E.A. 387288 Codice meccanografico BO 044777
Codice fiscale e partita I.v.a. 01759471202
Numero Reg.Naz. pile-accumulatori IT16030P00004045
Iscrizione Reg.Naz.Produzione AEE n° IT0802000002587
Azienda che opera secondo un Mod. organizz. conforme D.Lgs.231/2001
A DOVER COMPANY



DESTINAZIONE MERCE

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO TA
Italia

SPETT.LE

00100

SEMERARO UTENSILI SRL
VIALE VALLE D'ITRIA S.C.
72014 CISTERNINO BR
Italia
TEL. 080 4446471
Email info@semeraroutensili.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 14/8/1996 n.472)														
NR.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA/EEC CODE											
19101071	17/01/19	11815174	IT01880950744											
PORTO	CIP / prepagato		FOGLIO NR. 1 VST / TB1											
VETTORI	MORANO		CAUSALE TRASPORTO Vendita											
TRASPORTO A CURA:			Trasporto stradale R1											
MITT. ☐ DEST. ☐ VETT. ☐		ASPETTO ESTERIORE BENI Attrezzature per Autofficina	PESO IN KG. 3.960,0											
CODICE	DESCRIZIONE	NR.COLLI 12												
RAV262	Rif.Ns/Ordine: V1 16248363-000000 Vs/Ordine: 00000000 SOLL COLMOB-4X8,5T-EST NR 2,00 S S.N.: 10370338-10370339 Tutte le attrezzature sono complete di manuale Ricordiamo che eventuali resi saranno accettati solo con accettazione preventiva del nostro reparto ricambi, spese di trasporto a Vostro carico sia di andata che di ritorno e che verterà dedotta una quota relativa al 25% dell'imponibile per spese di gestione. <table border="1"><thead><tr><th colspan="2">AMAT S.p.A. - RICAMBI</th></tr><tr><th colspan="2">Conferma della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)</th></tr><tr><th>Conferma accettazione materiale</th><th>Data Firma</th></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><th>Presa in carico del materiale</th><th>Data Firma</th></tr><tr><td></td><td>23 GEN. 2019</td></tr></thead></table> RITIRO CON RISERVA Ne colli 11 (UNDICI)	AMAT S.p.A. - RICAMBI		Conferma della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		Conferma accettazione materiale	Data Firma			Presa in carico del materiale	Data Firma		23 GEN. 2019	
AMAT S.p.A. - RICAMBI														
Conferma della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)														
Conferma accettazione materiale	Data Firma													
Presa in carico del materiale	Data Firma													
	23 GEN. 2019													
INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA		FIRMA DEL CONDUCENTE	FIRMA DEL DESTINATARIO											
DATA 17/01/19			AMAT S.p.A. UFFICIO TECNICO											

Azienda Mobilita Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA S.C. CISTERNINO 72014 BR P.I. 01880950744 C.F. 01880950744 Tel: 0804449776 Fax: E-mail: info@semeraroutensili.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Rif. Vs. prev. del 20/10/2018	Indagine mercato 026/2018 Fornitura sollevatori colonna	22/11/2018	OACE000476	1

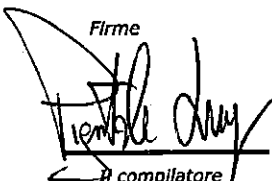
Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZB325E33D1	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

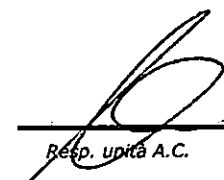
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0005552		2 serie da 4 sollevatori a colonna bus RAV 262	PZ	1,00	31.900,0000		31.900,00
00008038		Cavo interconnessione comando sollev. colonna	NR	1,00	380,0000		380,00
00008039		2 coonettori volanti cablati sollev. colonna	NR	1,00	200,0000		200,00
		Rif. Vs. prev. del 20/10/2018					
		per Ing. Ettore Marianna					

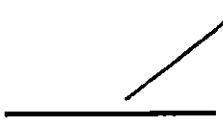
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori Interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli Interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.

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

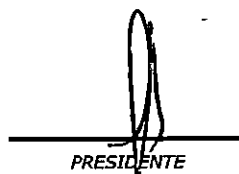
IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 32.480,00	€ 7.145,60	€ 39.625,60
	Totali		€ 32.480,00	€ 7.145,60	€ 39.625,60

Firma

 Il compilatore


 Resp. unità A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE FATTURA 030/19

SEZIONE 1

DITTA "SEMERARO UTENSILI"

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

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)					
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O	OACE000476	22/11/18	S
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	19101071	17/01/19	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: - DDT EMESSO DAL RIPARATORE DI CONSEGNA RICAMBI	OK	O	060	21/01/19	S
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data 21/2/19	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 30/19	Data fattura: 28/01/19	Importo: € 32.480,00 IVA
-----------------------	--------------------	------------------------	--------------------------

NOTE ORDINE UFFICIO ACQUISTI SU 2 SET COLONNE MOBILI RAV 262

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data 21/2/19
---------------------	-------------------------	-----------------

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

SEMERARO Utensili S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n.
72014 CISTERNINO (BT)
Telefono - Fax 0834/463716

1.060

N. _____ Data 21.01.2019

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

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

ATTIAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

WHIS GROUND n° OACE000476

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

VENUTA

IG:ZB3Z5E33D1 | 22/11/2018

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
CARTONE		01			
VETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		22.01.13	10.40	Sennaro Dario	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIARIO	
				[Signature]	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	050/19	2019-01-31	€ 250.10

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: Ripristino anomalie erogatore olio pompa n°3, lavori eseguiti:		0,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: - intervento su erogatore olio con smontaggio e pulizia		0,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: - ripristino alloggiamento batterie		0,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: - sostituzione batterie		0,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: importo ricambi		1,00	€ 15,00		€ 15,00	22,00 %
Cod. Articolo: manodopera		1,00	€ 140,00		€ 140,00	22,00 %
Cod. Articolo: chilometraggio	km	100,00	€ 0,50		€ 50,00	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
1,	LAVORO n. S29/2019	2019-01-30				ZB326EF659

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
1,	PROT. n. 2143/2019	2019-01-30				
Linea	Numero DDT			Data DDT		
1,2,3,4,5,6,7,	1			2019-01-24		

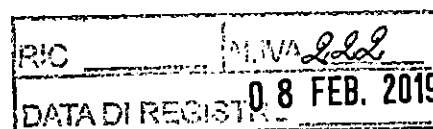
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 205,00	€ 45,10

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		€ 205.00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Versione Style 1.10

ID SDI 2H 679832 05/2/19

ZB326EF659



FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	050/19	2019-01-31	€ 250.10

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: Ripristino anomalie erogatore olio pompa n°3, lavori eseguiti:		0,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: - intervento su erogatore olio con smontaggio e pulizia		0,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: - ripristino alloggiamento batterie		0,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: - sostituzione batterie		0,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: importo ricambi		1,00	€ 15,00		€ 15,00	22,00 %
Cod. Articolo: manodopera		1,00	€ 140,00		€ 140,00	22,00 %
Cod. Articolo: chilometraggio	km	100,00	€ 0,50		€ 50,00	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
1,	LAVORO n. S29/2019	2019-01-30				ZB326EF659

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
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:

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
1,	PROT. n. 2143/2019	2019-01-30				
Linea	Numero DDT			Data DDT		
1,2,3,4,5,6,7,	1			2019-01-24		

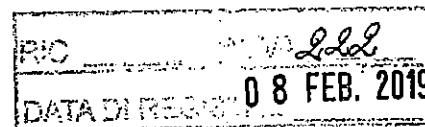
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 205,00	€ 45,10

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		€ 205.00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Versione Style 1.10

ID SDI 241679832 05/2/19

ZB326EF659



PAGAMENTO IN CC BTLN

05/02/2019

05/02/2019

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 14 FEB. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 08-05-2019	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 09 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 09 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

SE ALLEGA RAPPORTINO DI LAVORAZIONE. *RG*

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1 R.I. PR. EROCIATOLE POMPAN.3. DITTA "SEMERARO UTENSILI" LAV.S29 /2019

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)	OK	C	1977	28/01/19	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	2143	30/01/19	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - Bolla ORDINE DI LAVORO	OK	O	24/1/19		SI
Controllo eseguito da:	firma 	Data 09 APR. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 50/19	Data fattura: 31/01/19	Importo: € 205,00 + IVA
-----------------------	--------------------	------------------------	-------------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 09 APR. 2019

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valse d'Itria, s.n. - Tel/Fax 080.444.9776
72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.IVA: 01880950744

ORDINE DI LAVORO n. _____

del 24-01-2019

Cliente AMAT S.p.A Via E. BATISTI N° 657
TARANTO

Tipo d'intervento richiesto RIPRISTINO ANOMALIA EROGATORE
OLIO POMPA N° 3

Intervento richiesto il 22-01-19 ING. ETIENNE ore _____

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

- INTERVENTO SU EROGATORE OLIO
- CON SMONTAGGIO E PULIZIA
- RIPRISTINO ALOGGIO BATTERIE
- SOSTITUZIONE BATTERIE

€		
€		
€		
€		
€		
€		
€		
€		
€		

N. ore _____ a € _____ €

N. ore _____ a € _____ €

N. ore _____ a € _____ €

€		
€		
€		

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

L'ESECUTORE

IL COMMITTENTE

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

DATA UFFICIO - Cod. DU1365

Lavoro n. S29/2019

Spett.le
SEMERARO UTENSILI
Via Valle d'Itria s.n.
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER IL RIPRISTINO ANOMALIA EROGATORE OLIO POMPA N° 3 – ordine a consuntivo

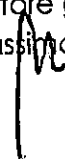
CIG ZB326EF659

In riferimento al preventivo datato 28/01/2018, protocollato al nr.1977/19 del 28/01/19, dell'importo di € 205,00 + IVA, inerente **IL RIPRISTINO ANOMALIA EROGATORE OLIO POMPA N°3**, richiesto con ordine di urgenza per permettere il normale svolgimento delle operazioni di rimessaggio ed eseguito in data 24/01/19, si emette ordine per un importo di € 205,00 + IVA.

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

ME


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca


Lavoro n. S29/2019

Spett.le
SEMERARO UTENSILI
Via Valle d'Itria s.n.
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER IL RIPRISTINO ANOMALIA EROGATORE OLIO POMPA N° 3 – ordine a consuntivo

CIG ZB326EF659

In riferimento al preventivo datato 28/01/2018, protocollato al nr.1977/19 del 28/01/19, dell'importo di € 205,00 + IVA, inerente **IL RIPRISTINO ANOMALIA EROGATORE OLIO POMPA N°3**, richiesto con ordine di urgenza per permettere il normale svolgimento delle operazioni di rimessaggio ed eseguito in data 24/01/19, si emette ordine per un importo di € 205,00 + IVA.

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

ME 

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca 

ORD. 529/19



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449776 Cell. 348.0165097 - 348.0165094

e-mail: info@semeraroutensili.it

P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 28/01/2019

OGGETTO: PREVENTIVO RIPRISTINO ANOMALIE EROGATORE OLIO POMPA N°3

N. 036u/19/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

Q.TA	UNITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNIT.	Q.TA	IMPORTO
		lavori:			
		- intervento su erogatore olio con smontaggio e pulizia			
		- ripristino alloggio batterie			
		- sostituzione batterie			
01		importo ricambi	15,00		15,00
01		manodopera	140,00		140,00
100	km	chilometraggio	0,50		50,00

Imponibile : 205,00
Totale Iva : 45,10
TOTALE : 250,10

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - Tel. 080.4449776
72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.I.A. 01880950744