



1336/19

ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 684

NEW IDEAS SRL

ESTIMORI

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD. CASSA	COD. CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2019	684	07/05/2019			584,41

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

NEW IDROS S.r.l.s.
ANTINCENDIO E ANTINFORTUNISTICA
VIA PUGLIE 26
74121 TARANTO (TA)
Partita IVA: 03180860730 C.F. 03180860730
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquecentottantaquattro e 41 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT77C0881715801008000002800

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 100 del 28/12/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

86 CIG ZBE260D762, 100 CIG Z7A25B2AA1

IMPORTO LORDO	584,41
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	584,41

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		584,41	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



ANTINCENDIO E ANTINFORTUNISTICA

NEW IDROS S.R.L.S

Via Puglia n.26 - 74121 Taranto TA
reg. soc. P. IVA 03180860730
TEL/FAX 0994005433 newidrossrls@libero.it
newidrossrls@legalmail.it

Fattura
Data

86
07/12/18

FATTURA**Cliente**

Nome **AMAT - Azienda Mobilità Area di Taranto S.p.A.**
Indirizzo **Via Cesare Battisti n.657**
C.A.P. **74121** Città **TARANTO**
Num. tel. Prov. **TARANTO**
C. f./P. IVA **00146330733**

Data **03/12/2018**
prot. **21415/UT**
CIG **ZBE260D762**
Lavoro **S294/18**

Codice	DESCRIZIONE	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
	d.d.t. n.20 del 15/11/18 - d.d.t. n.22 del 21/11/18 d.d.t. n.25 del 29/11/18				
controllo	Estintori a polvere da kg.6 Prot. n. 21935	35	22	€ 3,50	€ 122,50
revisione	Estintori a polvere da kg.6 del 1-0-DIC-2018	9	22	€ 10,00	€ 90,00
ricambi	Manichette PR Presidente	4	22	€ 6,00	€ 24,00
ricambi	valvola VP Vice Presidente	3	22	€ 11,81	€ 35,43
ricambi	manometro CA Consiglieri di Amministrazione	4	22	€ 5,62	€ 22,48
	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				
	STO Stadi Qualità				
	il pagamento della presente fattura è soggetto alla disciplina dell'art 17-ter D.P.R 633/1972 e s.m.i.				
	Imponibile				€ 294,41
	iva				
	22%				€ 64,77
	TOTALE FATTURA				€ 359,18
	(S.E.&O.)				

Modalità di pagamento

BO.BA - BCC San Marzano di San Giuseppe - IBAN IT 77 C088 1715 8010 0800 0002 800

RIC **N. IVA 2977**
DATA DI REGISTRAZIONE **4 DIC. 2018**



ANTINCENDIO E ANTINFORTUNISTICA

NEW IDROS S.R.L.S

Via Puglia n.26 - 74121 Taranto TA
reg. soc. P. IVA 03180860730
TEL/FAX 0994005433 newidrossrls@libero.it
newidrossrls@legalmail.it

Fattura
Data

86
07/12/18

FATTURA**Cliente**

Nome **AMAT - Azienda Mobilità Area di Taranto S.p.A.**
Indirizzo **Via Cesare Battisti n.657**
C.A.P. **74121** Città **TARANTO**
Num. tel. Prov. **TARANTO**
C. f./P. IVA **00146330733**

Data **03/12/2018**
prot. **21415/UT**
CIG **ZBE260D762**
Lavoro **S294/18**

Codice	DESCRIZIONE	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
	d.d.t. n.20 del 15/1/18 - d.d.t. n.22 del 21/1/18 d.d.t. n.25 del 29/1/18				
controllo	Estintori a polvere da kg.6 Proc. n. 21935	35	22	€ 3,50	€ 122,50
revisione	Estintori a polvere da kg.6 del 1-0-DIC-2018	9	22	€ 10,00	€ 90,00
ricambi	Manichette	4	22	€ 6,00	€ 24,00
ricambi	valvola	3	22	€ 11,81	€ 35,43
ricambi	manometro	4	22	€ 5,62	€ 22,48
	PP. Presidente VP. Vice Presidente CA. Consiglieri di Amministrazione DG. Direzione Generale DA. Direttore Amministrativo UAP. Appalti / Contratti UCM. Commerciale / Marketing UCE. Contabilità Bilancio UES. Servizio / Socia UIS. Informatica / Statistico UTM. Manutenzione / Tecnica URU. Risorse Umane UAG. Affari Gen. PP.RR. SIMSTRI RAG. Ufficio Ragioneria STO. Stadi. Qualità				

il pagamento della presente fattura è soggetto alla disciplina dell'art 17-ter
D.P.R 633/1972 e s.m.i.

Imponibile € 294,41

iva

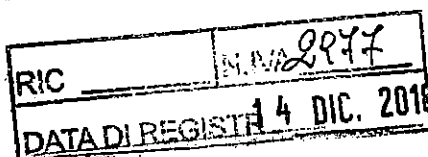
22% € 64,77

TOTALE FATTURA € 359,18

(S.E.&O.)

Modalità di pagamento

BO.BA - BCC San Marzano di San Giuseppe - IBAN IT 77 C088 1715 8010 0800 0002 800



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 **17 DIC. 2018** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **07-05-2019** FIRMA _____
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA _____

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

Conferimento del Prot.

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

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento _____

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.DATA **11 FEB. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA **11 FEB. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE: _____

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: S294/18

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	19.12.18	20.12.18	S+SI+SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	21.12.18	30.12.18	S
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	21.12.18	03.12.18	S
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	26.12.18	15.12.18	S
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	22.12.18	21.12.18	S
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura			25.12.18	29.12.18	
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		11 FEB. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 86	Data fattura: 24/12/18	Importo: 294,41
-----------------------	-----------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		11 FEB. 2019

Prot. 2445/UT

Taranto li. 03 DIC. 2018

Lavoro n. S294/18

Spett.le
NEW IDROS SRLS
Via Puglie, 26
74121 TARANTO
newidrossrls@legalmail.it

OGGETTO: ORDINE PER LA MANUTENZIONE ESTINTORI.

CIG ZBE260D762

In riferimento al preventivo N. 23/18 datato 29.11.2018 protocollato al nr. 21298 il 30/11/2018 dell'importo di **€ 294,41+ IVA** per **LA MANUTENZIONE ESTINTORI**, con la presente si emette ordine per un importo di **€ 294,41 + IVA**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura che dovrà riportare il nr di ordine e CIG.



PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

N. 719 del 20 al 2018

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 cessionario

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

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

DATA : IPPOS
TAPUNG :

1 DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS, ORD, N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG:

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario



ORG

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

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).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 704 del 21/1/2018

a mezzo:

☐ vettore.

cedente

☐ **cessionario**

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

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

NEW IDROS

IDENT

VIA POLICE

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD: N.

DEL

☐ in cont☐ a saldo**QUANTITÀ**

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 345

10

CONTROLO - RICARICA - SINTORI M
34735 - 35991 - 36361 - 9414 -
117432 - 34513 - 10452 - 1078 -
131646 - 14283 -

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTC

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

GRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO²

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ 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).

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 quelle di cui alla lettera A).

NEW IDROS SRLS.Via Puglie, 26 - 74121 Taranto
C.F./P.IVA 03180860730

Pec: newidrossrls@legalmail.it

E-mail: newidrossrls@libero.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 25/18 del 21/11/2018

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI

657 TARANTO 74121

CAUSALE DEL TRASPORTO

MANUTENZIONE

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

123M.

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹¹⁹
N°15	QUINDICI PS RINTORI A POLVERE VC6.	
	CONTROLLO. DAT. 8272-10371-436-	66.1
	226P82-23082-116031-18324-2867	
	23680-12587-771-67P-35778-116128	
N°4	QUATTRO. PS RINTORI A POLVERE VC6	
	Revisione MAT. 28620-34378	
	31177P-36361	
N°2	DUE GRUPPI VALVOLA-31177P-36361	
N°2	DUE MANOMATRI. 31177P-36361	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

AUSTA.

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 PROGRESSIVO¹¹⁹

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE!

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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 CONTÒ 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 o va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

NEW IDROS SRLS

Via Puglie, 26 - 74121 Taranto

C.F./P.IVA 03180860730

Pec: newidrossrls@legalmail.it

E-mail: newidrossrls@libero.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 22/18 del 29.11.2018

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

ATA 7.

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

18017.

CAUSALE DEL TRASPORTO

PERANUTRIZIONE

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
N° 22 (DODICI)	A POLVERE KG 6 CONTROLLO	
	ATA 7.34792-10956-36822-36427	
	115677-6844-8530-116222-12768	
	127479-34842-115498	
N° 3 (TRE)	A POLVERE KG 6 RICARICA	
	MATR.: 8539-666-079	
N° 1 (UNO)	FUORI USO ANNO 2000	
	MAT.: 4774	
N° 2 (DUE)	MANICHETTE ESTINTORI	
	DA RICAMBIO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA		16		
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME.

C1	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cessionario	21.11.18		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA NEW IDROS SRLS Via Puglie, 26 - 74121 Taranto - - C.F./P.IVA 03180860730 Pec: newidrossrls@legalmail.it E-mail: newidrossrls@libero.it	DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996 N <u>20/18</u> del <u>4.5/11/2018</u> a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario
---	---

DOCUMENTO DI TRASPORTO

N. 20/18 del 15/4/2018

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

AMAT

VIA C. BATTISTI 2-654

Yehu Tambo

CAUSALE DEL TRASPORTO

MAH 6261026

YS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 32

08/08/08 ESTIMON: A POLKING DA KG 010/0001

MAINCOLG N. 14283-36735-119632 -

234513-10452-131646-1098-35361

MALONESTRA | CONTINELLO

2 (1.5) ESTIMONI A POWERE DA 126 OROLOGHI

Мат. 9614 - МАШИННОЕ + VALVOR + МАШИСТ

WTA 35991 (MACHETA)

ASPETTO ESTERIORE DEI BEN

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

3

¹ Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

OR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO¹²

FIRMA DEL CESSIONARIO

6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 442/97 e successive modificazioni.

1

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).



NEW IDROS S.R.L.S

Via Puglie n.26 - 74121 Taranto TA

reg. soc. P. IVA 03180860730 - TEL/FAX 339 616543

newidrossrls@libero.it - newidrossrls@legalmail.it

Prot. n. **21898**
30 NOV. 2018
del

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	☐
RAG	Affari Con. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stat. Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Taranto 29 novembre 2018

Spett.le

AMAT S.p.A

Via Cesare Battisti n.657

74100 TARANTO

Prot.23/18

OGGETTO: manutenzione estintori, rif. Vs ddt n.704 del 12/11/18 - n.719 del 20/11/18 e n.743 del 27/11/18

Con la presente si comunica che i ns. d.d.t n.20/18 del 15/11/18 - n.22/18 del 21/11/18 - 25/18 del 29/11/2018 sono stati consegnati gli estintori ricevuti a cui sono state effettuate operazioni di manutenzione di seguito riportate:

Manutenzione- norma UNI 9994-1-2013

d.d.t. n.20/18 del 15/11/18

Controllo semestrale

n.08 estintori a polvere da kg 6

matricole n.14283 - 34735 - 117432 - 34513 - 10452 - 131646 - 1078 - (n.36361 sost. manometro)

Euro 3,50 cad. - totale Euro 28,00

Revisione -

n.02 estintori a polvere da kg 6

n.9414 sost. n.1 manichetta+ n.1 valvola) - (n.35991 sost. n.1 manichetta) -

Euro 10,00 cad. - totale Euro 20,00

***Parti di ricambio**

n.02 manichette Euro 6,00 cad. - totale Euro 12,00

n.01 valvola Euro 11,81

n.02 manometro Euro 5,62 cad. - totale Euro 11,24

d.d.t. n.22/18 del 21/11/18

Controllo semestrale

n.12 estintori a polvere da kg 6

matricole n.34792-10956-36822 -36427-8844-8530-116222-12768-127479-34242-115498

(n.115677 sost. manichetta)

Euro 3,50 cad. – totale Euro 42,00

Revisione -

n.03 estintori a polvere da kg 6

n.666 - n.8539 – (n.079 sost. manichetta)

Euro 10,00 cad. – totale Euro 30,00

Fuori uso n.01 estintore a polvere da kg.6 matr.4774 (anno 2000)

***Parti di ricambio**

n.02 manichette **Euro 6,00 cad. – totale Euro 12,00**

d.d.t. n.25/18 del 29/11/18

Controllo semestrale

n.15 estintori a polvere da kg 6

matricole n.8272-10371-436-661-226982-23082-116037-18324-2867-23680-12587-771-679-35778-116128

Euro 3,50 cad. – totale Euro 52,50

Revisione -

n.04 estintori a polvere da kg 6

n.28620 - n.34378 – (n.311779 sost. n.1 gruppo valvola + n.1 manometro) –(n.36361 sost. n.1 gruppo valvola + n.1 manometro)

Euro 10,00 cad. – totale Euro 40,00

***Parti di ricambio**

n.02 gruppo valvola **Euro 11,81 cad. – totale Euro 23,62**

n.02 manometro **Euro 5,62 cad. – totale Euro 11,24**

Totale Euro 294,41

IVA 22% Euro 64,77

Totale complessivo Euro 359,18

Distinti saluti


NEW IDROS s.r.l.s.



NEW IDROS S.R.L.S

Via Puglia n.26 - 74121 Taranto TA
reg. soc. P. IVA 03180860730
TEL/FAX 0994005433 newidrossrls@libero.it
newidrossrls@legalmail.it

Fattura
Data

100
28/12/18

51.92,00€

== FATTURA ==

Cliente

Nome **AMAT - Azienda Mobilità Area di Taranto S.p.A.**
Indirizzo **Via Cesare Battisti n.657**
C.A.P. **74121** Città **TARANTO**
Num. tel. _____ Prov. **TARANTO**
C. f./P. IVA **00146330733**

Data **20/12/2018**
prot. **22826/UT**
CIG **Z7A25B2AA1**
Lavoro **S283/18**

Codice	DESCRIZIONE	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
	d.d.t. n.37/18 del 21/12/2018 FORNITURA				
	Cassetta idrante UNI 45 completa di Manichetta UNI 45 da mt.20 omologata MED Rubinetto idrante UNI 45 Lancia idrante UNI 45 Lastra safe crash UNI 45 Sella per manichetta	1	22	€ 210,00	€ 210,00
	d.d.t. n.39/18 del 28/12/2018 FORNITURA				
	Manichetta UNI 45 da mt.20 omologata MED	1	22	€ 80,00	€ 80,00

il pagamento della presente fattura è soggetto all'art 17-ter
D.P.R 633/1972 e s.m.i.

Imponibile € 290,00

iva

22% € 63,80

TOTALE FATTURA € 353,80
(S.E.&O.)

Modalità di pagamento

BO.BA - BCC San Marzano di San Giuseppe - IBAN IT 77 C088 1715 8010 0800 0002 800

FIRV. 31.12.18
RIC. 20185 N.IVA 15
DATA DI REGIS. 22 GEN. 2019



Oggetto: POSTA CERTIFICATA: NEW IDROS SRLS FATT.100 DEL 28/12/2018
Mittente: "Per conto di: newidrossrls@legalmail.it" <posta-certificata@legalmail.it>
Data: 02/01/2019 11.53
A: amat <amat@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 02/01/2019 alle ore 11:53:16 (+0100) il messaggio "NEW IDROS SRLS FATT.100 DEL 28/12/2018" è stato inviato da "newidrossrls@legalmail.it" indirizzato a:
amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 40EE05DB.00B03487.0E322DDD.84657795.posta-certificata@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione.

Certified email message

On 02/01/2019 at 11:53:16 (+0100) the message "NEW IDROS SRLS FATT.100 DEL 28/12/2018" was sent by "newidrossrls@legalmail.it" and addressed to:
amat@pec.amat.ta.it
The original message is attached.

Message ID: 40EE05DB.00B03487.0E322DDD.84657795.posta-certificata@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

— postacert.eml —

Oggetto: NEW IDROS SRLS FATT.100 DEL 28/12/2018
Mittente: "newidrossrls@legalmail.it" <newidrossrls@legalmail.it>
Data: 02/01/2019 11.53
A: amat <amat@pec.amat.ta.it>

In allegato Vi trasmettiamo fattura indicata in oggetto

Distinti saluti

Tiziana
New Idros srls

— Allegati: —

 postacert.eml	394 kB
AMAT FATT.100.pdf	287 kB
dati-cert.xml	872 bytes



ANTINCENDIO E ANTINFORTUNISTICA

NEW IDROS S.R.L.S

Via Puglia n.26 - 74121 Taranto TA
reg. soc. P. IVA 03180860730
TEL/FAX 0994005433 newidrossrls@libero.it
newidrossrls@legalmail.it

Amat S.p.A.	
	Prot. Entrata Nr. 0000377/2019 del 08/01/2019 ore: 11:39:57

Fattura
Data

100
28/12/18

51.02.0000

FATTURA

Cliente

Nome **AMAT - Azienda Mobilità Area di Taranto S.p.A.**
Indirizzo **Via Cesare Battisti n.657**
C.A.P. **74121** Città **TARANTO**
Num. tel. Prov. **TARANTO**
C. f./P. IVA **00146330733**

Data **20/12/2018**
prot. **22826/UT**
CIG **Z7A25B2AA1**
Lavoro **S283/18**

Codice	DESCRIZIONE	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
	d.d.t. n.37/18 del 21/12/2018 FORNITURA Cassetta idrante UNI 45 completa di Manichetta UNI 45 da mt.20 omologata MED Rubinetto idrante UNI 45 Lancia idrante UNI 45 Lastra safe crash UNI 45 Sella per manichetta	1	22	€ 210,00	€ 210,00
	d.d.t. n.39/18 del 28/12/2018 FORNITURA Manichetta UNI 45 da mt.20 omologata MED	1	22	€ 80,00	€ 80,00

il pagamento della presente fattura è soggetto all'art 17-ter
D.P.R 633/1972 e s.m.i.

Imponibile € 290,00

iva

22% € 63,80

TOTALE FATTURA € 353,80
(S.E.&O.)

Modalità di pagamento

BO.BA - BCC San Marzano di San-Giuseppe--IBAN IT 77 C088 1715 8010 0800 0002 800

FIRV. 31.12.18
RIC. 20185
DATA DI PAG. 22 GEN. 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 22 GEN 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 04-05-2019	FIRMA

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

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

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 11 FEB. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 11 FEB. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

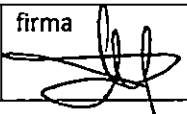
SEZIONE 1

DITTA "NEW IDROS SRLS" LAV.S283 /2018

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

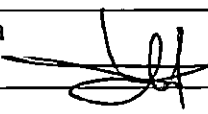
Protocollo e data

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 OK	C C	22812 19346	20/12/18 4/11/18	SV ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK OK	O O	22826 20013	20/12/18 ANNULLATO	SV ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	39/18	28/12/18	SV ✓
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: - PREVENTIVO SJMAT	SV	C	19933		SV ✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 11 FEB. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 100	Data fattura: 28/12/18	Importo: 199,00
------------------------------	-------------------------	-------------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 11 FEB. 2019
----------------------------	---	-------------------

Prot. 20013/UT

Taranto li 12.11.2018

Lavoro n. S283/18

Spett.le
NEW IDROS SRLS
Via Puglie, 26
74121 TARANTO
newidrossrls@legalmail.it

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI ACCESSORI ANTINCENDIO CERTIFICATI "MED".

CIG Z7A25B2AA1

In riferimento al preventivo N. 16/18 datato 06.11.2018 protocollato al nr. 19746 il 07/11/2018 dell'importo di **€ 210,00 + IVA** per **LA FORNITURA DI ACCESSORI ANTINCENDIO CERTIFICATI "MED"**, con la presente si emette ordine per un importo di **€ 210,00 + IVA**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura che dovrà riportare il nr di ordine e CIG.

A.M.A.T. S.p.A.
UFFICIO TECNICO

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA NEW IDROS SRLS Via Puglie, 26 - 74121 Taranto C.F./P.IVA 03180860730 Pec: newidrossrls@legalmail.it E-mail: newidrossrls@libero.it				DOCUMENTO di TRASPORTO (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996 N. <u>39/18</u> del <u>28.11.2010</u> a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario			
CESSIONARIO: Dipendenza, Domicilio o Residenza AMAZ. SPA.				Luogo di destinazione IDRM.			
Via CESARE BAZZISI 652 74121 TARANTO							
Causale del trasporto VORNITURA.				vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo			
QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)					IMPORTO (1)	
N°1	UNA MANICATA UNIS MB5						
	MT. 20.						
	12. CARATTERIZATO E STATO						
	CONSEGNA TO.						
Aspetto esteriore dei beni		N. colli	Peso kg.	Porto	TOTALE €		
AUISTA		1					
VETTORE: ditta, domicilio o residenza			Ora e data del ritiro		Firma		
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>			28.12.18		Firma del conducente		
<u>cessionario</u>					Firma del cessionario		
Annotazioni - Variazioni			N.ro Progressivo (2)				

ATTENZIONE:

I fogli di questa mazzetta 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 298/74, 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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | 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 cose trasportate sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



NEW IDROS S.R.L.S

Via Puglie n.26 - 74121 Taranto TA

reg. soc. P. IVA 03180860730 - TEL/FAX 339 6165434

newidrossrls@libero.it - newidrossrls@legalmail.it

Taranto 19 dicembre 2018

Spett.le

AMAT S.p.A

Via Cesare Battisti n.657

74100 TARANTO

Prot.26 /18

OGGETTO: PREVENTIVO DI SPESA – FORNITURA MANICHETTA IDRANTE UNI 45 -MED

Facendo seguito alla Vs. gradita richiesta di preventivo di spesa relativo a quanto riportato in oggetto, con la presente Vi formalizziamo la ns. migliore offerta di seguito riportata:

FORNITURA

N.01

- Manichetta idrante UNI 45 da mt.20 CERTIFICATA MED - BIANCA

Euro.....80,00

IVA 22% Euro 17,60

Totale complessivo Euro 97,60

Offerta valida :60 gg.

Tempi di consegna: DISPONIBILE

Condizioni di pagamento: 30 gg.

Distinti saluti

Prot. n. 22812
del 20 DIC. 2018

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

NEW IDROS s.r.l.s.



ORD 283/18

[Handwritten signature]

NEW IDROS S.R.L.S

Via Puglie n.26 - 74121 Taranto TA

reg. soc. P. IVA 03180860730 - TEL/FAX 339 6165434

newidrossrls@libero.it - newidrossrls@legalmail.it

Taranto 6 novembre 2018

Spett.le

AMAT S.p.A

Via Cesare Battisti n.657

74100 TARANTO

Prot.16 /18

OGGETTO: PREVENTIVO DI SPESA - FORNITURA CASSETTA IDRANTE UNI 45

Facendo seguito alla Vs. gradita richiesta di preventivo di spesa relativo a quanto riportato in oggetto, con la presente Vi formalizziamo la ns. migliore offerta di seguito riportata:

FORNITURA

CASSETTA IDRANTE DA ESTERNO UNI 45

- in acciaio di carbonio verniciato rosso RAL 3000

Completa di :

- Lastra safe crash
- Manichetta Idrante UNI 45 da mt.20 MED BIANCA
- Lancia Idrante a effetti multipli
- Rubinetto Idrante UNI 45
- Sella per tubazioni di colore rosso

Totale € Euro 210,00

IVA 22% Euro 46,20

Totale complessivo Euro 256,20

Offerta valida :60 gg.

Tempi di consegna: 10/15 gg.

Condizioni di pagamento: 30 gg.

Prot. n. *19766*
del **07 NOV. 2018**

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

Distinti saluti

NEW IDROS s.r.l.s.

Prot. 22826 /UT

Taranto li 20 DIC. 2018

Lavoro n. S283/18

Spett.le
NEW IDROS SRLS
Via Puglie, 26
74121 TARANTO
newidrossrls@legalmail.it

IL PRESENTE ORDINE ANNULLA E SOSTITUISCE IL PRECEDENTE PROT 20013/UT del 12/11/2018

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI ACCESSORI ANTINCENDIO CERTIFICATI "MED".

CIG Z7A25B2AA1

In riferimento al preventivo N. 16/18 datato 06.11.2018 protocollato al nr. 19746 il 07/11/2018 dell'importo di **€ 210,00 + IVA** per LA FORNITURA DI ACCESSORI ANTINCENDIO CERTIFICATI "MED",

In riferimento al preventivo N. 28/18 datato 19.12.2018 protocollato al nr. 22812 il 20/12/2018 dell'importo di **€ 80,00 + IVA** per LA FORNITURA DI ULTERIORE MANICHETTA CERTIFICATA "MED",

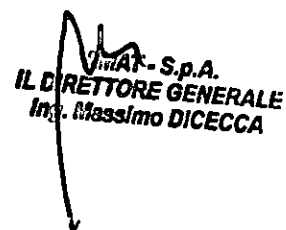
con la presente si emette ordine per un importo di **€ 290,00 + IVA.**

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura che dovrà riportare il nr di ordine e CIG.



PER ACCETTAZIONE

Amat S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA





O.D. 5283/18

Prot. n. 19933
del 09 NOV. 2018

Spett.le

A. M. A. T. S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 - T A R A N T O

c.a. Preg.mo Ing.

Pellicoro Domenico

OFFERTA N. 103/18

Taranto, 08 Novembre 2018

Oggetto: ACCESSORI ANTINCENDIO CERTIFICATI "MED".

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglio di Amministrazione	☐
CG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti/Contratti	☐
UCM	Comptabile/Marketing	☐
UCB	Controllo Bilancio	☐
UES	Esercizio/Scia	☐
UIS	Informatica/Software	☐
UTM	Manutenzione/Tecnica	☐
URU	Risorse Umana	☐
UAG	Affari Con. PPRR, SANITARI	☐
RAG	Ufficio Ragioniere	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MO	Medico Competente	☐
RSE	R.S.P.P.	☐

Riscontriamo la Vs/pregiata richiesta email del 5 u.s., per sottoporre alla Vs/cortese attenzione la ns/migliore offerta per la **fornitura di:**

Cod. 0738MED.030

MANICHETTA DN 45 MT. 20 **MED** BIANCA RACCORDO UNI 804

PZ 1 € 81,00

Cod. 0816.074

LANCIA FRAZIONATRICE DN 45 FORO 12 CERTIFICATA **MED**

PZ 1 € 90,00

Lancia frazionatrice in lega leggera con rivestimento impugnatura in gomma nera anti-scioglimento, attacco base UNI 811 DN 45 in ottone cromato a norma EN 1982, foro bocchello 12 mm. Certificata MED.

Cod. 0154.036

CASSETTA ELECTA DN 45 ROSSA mm.550x390x180 (**NO MED**)

PZ 1 € 37,00

Cassetta realizzata in lamiera di acciaio al carbonio, verniciata in poliestere rosso RAL 3000.

Modello antinfortuni con paraspigoli in materiale plastico.

Cod. 4004I.700

LASTRA FIRE GLASS mm L265 X H390 PER CASS. ELECTA 45

PZ 1 € 8,00

L'APPROVAZIONE MED SI RIFERISCE A MANICHETTE E LANCE. NON SI APPLICA ALLE SOLE CASSETTE VUOTE, LE QUALI PERTANTO SONO DELLE NORMALI VERSIONI DI SERIE

TOTALE OFFERTA € 216,00 + I.V.A.

TRATTAMENTO DELLE ACQUE
DEPURAZIONE ACQUE DI SCARICO
MATERIALE TERMOIDRAULICO
AUSILI PER DISABILI

**PISCINE INTERRATE
E FUORITERRA**
ACCESSORI E PRODOTTI CHIMICI
PULITORI AUTOMATICI

**LETTURA
CONTATORI
ACQUA**

FORNITURE – INSTALLAZIONI – CENTRO ASSISTENZA

S.J.M.A.T. S.r.l. Via Venezia Giulia, 38 – 74121 Taranto – Tel. 099 7351196 – 7353863 – Fax 099 7390164

Cap. Soc. € 15.000,00 i.v. – P.IVA C.F. 00768880734 – Reg. Imp. TA 00768880734 – R.E.A. TA 89266

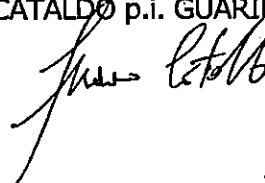
e-mail: info@sjmat.it sito web: www.sjmat.it e-commerce: www.episcina.com

CONDIZIONI DI FORNITURA

I.V.A.	: vigente a Vs/carico;
Pagamento	: bonifico bancario 60 giorni fine mese;
Tempi di consegna	: 7 gg. data ordine salvo imprevisti;
Consegna	: compreso destinazione Taranto
Scarico	: compreso
Esclusioni	: quanto non espressamente indicato in offerta;

In attesa di Vs/cortese riscontro, con l'occasione porgiamo distinti saluti.

S.J.M.A.T. S.r.l.
CATALDO p.i. GUARINO



TRATTAMENTO DELLE ACQUE
DEPURAZIONE ACQUE DI SCARICO
MATERIALE TERMOIDRAULICO
AUSILI PER DISABILI

**PISCINE INTERRATE
E FUORITERRA**
ACCESSORI E PRODOTTI CHIMICI
PULITORI AUTOMATICI

**LETTURA
CONTATORI
ACQUA**

FORNITURE – INSTALLAZIONI – CENTRO ASSISTENZA