

1326



ESERCIZIO 20 19

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 668

ELMSC ELETTRONICA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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      | 668           | 07/05/2019 |           |           | 6.905,00           |

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

ELMEC ELETTRONICA Srl

VIA SCARLATTI, 5

20090 TREZZANO SUL NAVIGLIO (MI)

Partita IVA: 11816690157 C.F. 11816690157

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: seimilanovecentocinque e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA S.P.A.

IBAN: IT24M0306933033000014222164

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n° 244 del 21/11/2018

PAGAMENTO FATTURE N.:

12 CIG Z4226C0549, 270 CIG Z322626013, 238 CIG Z03259B55A,  
244 CIG Z0B25C7295

2019/1285934

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 6.905,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 6.905,00 |

|                                               |                                | CASSA    | CASSA |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|----------|-------|
| <b>RISULTANZE<br/>DELLA GESTIONE DI CASSA</b> | <b>IMPORTO LORDO</b>           | 6.905,00 |       |
|                                               | <b>PREVISIONE</b>              |          |       |
|                                               | <b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b> |          |       |
| <b>ESTREMI DELIBERA</b>                       |                                |          |       |
|                                               | <b>DISPONIBILITA'</b>          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

*EMC*  
*fel*

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900001285934

Identificativo Pagamento: 668

Importo: 6905,00 €

Codice Fiscale: 11816690157

Data Inserimento: 07/05/2019 - 8:52

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

*Verd*  
*7/5/19*  
*Quarati*



Elmec Elettronica S.r.l.

Via D. Scarlatti 5 - 20090 Trezzano sul Naviglio-MI

Tel/Fax +39 02 48403525

P.I./C.F.11816690157 C.C.I.A.A. R.E.A. n°1497844

Trib. Milano- Reg. Imprese Milano

E-Mail: amministrazione@elmecelettronica.com

Pec: elmecelettronica@cg.legalmail.it

Internet: www.elmecelettronica.eu

Spett.

AMAT TARANTO SPA

VIA C.BATTISTI,657

74121 TARANTO (TA)

ITALIA

Prot. n.

del

06 DIC. 2018

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

|                                           |                               |                                     |                           |                                    |
|-------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|
| Tipo documento<br>FATTURA                 |                               |                                     |                           |                                    |
| Numero<br>238-2018 del 21/11/2018         |                               |                                     |                           |                                    |
| Cod. Cliente<br>41                        | Partita IVA<br>IT 00146330733 | Codice fiscale<br>00146330733       | Codice fiscale aggiuntivo | Pagina<br>1 di 1                   |
| Pagamento<br>BONIFICO BANCARIO 60 GG.F.M. |                               | IBAN<br>IT24M0306933033000014222164 |                           |                                    |
| Commissa                                  |                               | Agente                              | Data Operazione           |                                    |
| Codice                                    | Descrizione                   | U.M.                                | Qtà                       | Prezzo Un. Sc.% Importo netto C.I. |

RIF. DDT N. 396 DEL 06/11/2018

RIF. PREVENTIVO N. 88 DEL 30/10/2018

RIF. :PROT.19633/UT -LAVORO N.5274/201/

COD.CIG.Z03259B55A

RIF.VS.DDT. N° 639 DEL 16/10/18

RIPARAZIONE VS.OBLITERATRICI

13104-13294-13278-13269-9229-9255-

13276-13082-13265-80137-80467-80436

RIPARAZIONE VS.OBLITERATRICI

80424- RIPARATA IL 30/08/17

80425-RIPARATA IL 13/06/17

TRASPORTO

|   |    |        |          |    |
|---|----|--------|----------|----|
| N | 12 | 169,00 | 2.028,00 | 22 |
| N | 2  | 169,00 | 338,00   | 22 |
| N | 1  | 30,00  | 30,00    | 22 |



Scissione dei pagamenti - art. 17 ter DPR 633/72

Scadenza rate:

€ 2.396,00 il 31/01/2019

Nota:

|                                  |  |                   |                |                  |          |
|----------------------------------|--|-------------------|----------------|------------------|----------|
| Spese imballo                    |  | Spese trasporto   |                | Spese bancarie   |          |
| Descrizione iva<br>[022] IVA 22% |  |                   | Imponibile     | IVA %            | Imposta  |
|                                  |  |                   | € 2.396,00     | 22               | € 527,12 |
| Totale Imposta                   |  | Totale Imponibile |                | Totale Documento |          |
| € 527,12                         |  | € 2.396,00        |                | € 2.923,12       |          |
|                                  |  |                   | Split Payment  |                  |          |
|                                  |  |                   | € - 527,12     |                  |          |
|                                  |  |                   | Netto a pagare |                  |          |
|                                  |  |                   | € 2.396,00     |                  |          |

**Oggetto:** AMAT-TA -Fatture N° 238-244-

**Mittente:** ROSA LO MONACO <amministrazione@elmecelettronica.com>

**Data:** 05/12/2018 10.41

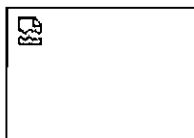
**A:** amat@amat.ta.it

Buongiorno,

Vi trasmettiamo in allegato i documenti in oggetto.

Cordiali saluti

--



Rosa Lo Monaco  
T. +39 02 48403525  
M. +39 392 4103866  
P.I./C.F. 11816690157  
C.C.I.A.A. R.E.A. n. 1497844 Milano  
Trib. Milano - Reg. Imprese Milano  
[www.elmecelettronica.eu](http://www.elmecelettronica.eu)

*Nel rispetto dei principi sanciti dall'art. 37, par. 7 del regolamento (UE) 679/2016 RDGP sulla tutela dei dati personali , vi informiamo che questa e-mail e le informazioni in essa contenuti sono riservate solo ed esclusivamente al destinatario e non saranno oggetto di diffusione a terzi ma utilizzati per la gestione di servizi, per gli adempimenti agli obblighi di legge o per la informazione di carattere commerciale. Per essi lei potrà richiedere l'aggiornamento o la cancellazione scrivendo a: [www.elmecelettronica.eu](http://www.elmecelettronica.eu) o pec: [elmecelettronica.srl@cqn.legalmail.it](mailto:elmecelettronica.srl@cqn.legalmail.it) – Elmec Elettronica srl via Scarlatti n. 5 – 20090 Trezzano s/n (Milano). La persona responsabile del trattamento è la signora Lo Monaco Rosa. Qualora non desideriate ricevere in futuro comunicazioni dalla società scrivente, potete opporvi rendendoci la presente indicando "rimuovere i miei dati " , potete altresì esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del codice della privacy inviando un messaggio di posta elettronica all'indirizzo del mittente, indicando gli indirizzi da cancellare. un messaggio vi confermerà l'accoglimento della vs. istanza e la conseguente cancellazione dei vs. dati*

---

— Allegati: —

|                                                     |        |
|-----------------------------------------------------|--------|
| Fattura N 238 del 21-11-2018 - AMAT_TARANTO_SPA.pdf | 105 kB |
| Fattura N 244 del 21-11-2018 - AMAT_TARANTO_SPA.pdf | 105 kB |



Elmec Elettronica S.r.l.

Via D. Scialatti 5 - 20090 Trezzano sul Naviglio-MI

Tel/Fax +39 02 48403525

P.I./C.F.11816690157 C.C.I.A.A. R.E.A. n°1497844

Trib. Milano- Reg. Imprese Milano

E-Mail: [amministrazione@elmecelctronica.com](mailto:amministrazione@elmecelctronica.com)

Pec: [elmecelctronicasrl@cgn.legalmail.it](mailto:elmecelctronicasrl@cgn.legalmail.it)

Internet: [www.elmecalettronica.eu](http://www.elmecalettronica.eu)

Spett.

AMAT TARANTO SPA

VIA C.BATTISTI,657

74121 TARANTO (TA)

ITALIA

Prot. n.

del

06 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 / Sost. ☐  
UIS Informatica / Statistico ☐  
UTM Manutenzione / Tecnica ☐  
URU Risorse Umane ☐  
UAG Affari Con. PP.RR. S.STRUT. ☐  
RAG Ufficio Ragioneria ☐  
STQ Stadi Qualità ☐  
MC Medico Competente ☐  
RSP R.S.P.P. ☐

Tipo documento  
**FATTURA**

Numero  
238-2018 del 21/11/2018

|                                           |                               |                                     |                           |                  |
|-------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|------------------|
| Cod. Cliente<br>41                        | Partita IVA<br>IT 00146330733 | Codice fiscale<br>00146330733       | Codice fiscale aggiuntivo | Pagina<br>1 di 1 |
| Pagamento<br>BONIFICO BANCARIO 60 GG.F.M. |                               | IBAN<br>IT24M0306933033000014222164 |                           |                  |
| Commessa                                  | Agente                        | Data Operazione                     |                           |                  |
| Codice                                    | Descrizione                   | U.M.                                | Qta                       | Prezzo Un.       |

RIF. DDT N. 396 DEL 06/11/2018

RIF. PREVENTIVO N. 88 DEL 30/10/2018

RIF. :PROT.19633/UT -LAVORO N.S274/201/  
COD.CIG.Z03259B55A

RIF.VS.DDT. N° 639 DEL 16/10/18

|                                                                           |   |    |        |          |    |
|---------------------------------------------------------------------------|---|----|--------|----------|----|
| RIPARAZIONE VS.OBLITERATRICI                                              | N | 12 | 169,00 | 2.028,00 | 22 |
| 13104-13294-13278-13269-9229-9255-<br>13276-13082-13265-80137-80467-80436 |   |    |        |          |    |
| RIPARAZIONE VS.OBLITERATRICI                                              | N | 2  | 169,00 | 338,00   | 22 |
| 80424- RIPARATA IL 30/08/17<br>80425-RIPARATA IL 13/06/17                 |   |    |        |          |    |
| TRASPORTO                                                                 | N | 1  | 30,00  | 30,00    | 22 |

Scissione dei pagamenti - art. 17 ter DPR 633/72

|                                            |  |                   |       |                  |            |
|--------------------------------------------|--|-------------------|-------|------------------|------------|
| Scadenza rate:<br>€ 2.396,00 il 31/01/2019 |  |                   |       |                  |            |
| Nota:                                      |  |                   |       |                  |            |
| Spese imballo                              |  | Spese trasporto   |       | Spese bancarie   |            |
| Descrizione iva                            |  | Imponibile        | IVA % | Imposta          |            |
| [022] IVA 22%                              |  | € 2.396,00        | 22    | € 527,12         |            |
| Totale Imposta                             |  | Totale Imponibile |       | Totale Documento |            |
| € 527,12                                   |  | € 2.396,00        |       | € 2.923,12       |            |
|                                            |  |                   |       | Split Payment    | € - 527,12 |
|                                            |  |                   |       | Netto a pagare   | € 2.396,00 |

RIC N.IVA 2930  
DATA DI REGISTRAZIONE 1 DIC. 2018

**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 \_\_\_\_\_

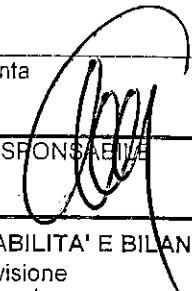
**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura \_\_\_\_\_

data scadenza di pagamento presunta \_\_\_\_\_

DATA 11 DIC. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE 
**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione
DATA 09.05.2019 FIRMA penatti
**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 \_\_\_\_\_

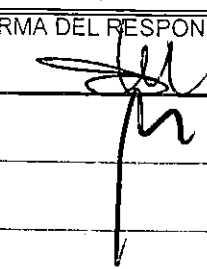
Delib. C.A. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

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.M.**DATA 12 GEN. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE 
**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione
DATA 12 GEN. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE: \_\_\_\_\_

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:** 5214/18

ELHEC

**SEZIONE 1**

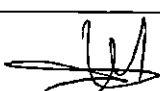
AUTORIZZAZIONE

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                    | 639        | 16.10.18 | ✓                     |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | V                                                                                         | C                    | 19486      | 02.11.18 | ✓                     |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | V                                                                                         | O                    | 19633      | 05.11.18 | ✓                     |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          | V                                                                                         | O                    | 306        | 06/11/18 | ✓                     |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 10. Altri documenti:                                                                                         |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma  | Data 12 GEN. 2019    | Note:      |          |                       |

**SEZIONE 2**

|                       |                                                                                           |                               |                         |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>238</u>                                                                   | Data fattura: <u>21/11/18</u> | Importo: <u>2396,00</u> |
| NOTE:                 |                                                                                           |                               |                         |
| Capo Unità Tecnica:   | firma  | Data 2 GEN. 2019              |                         |



Elmec Elettronica S.r.l.  
Via Scarlatti 5 - 20090 Trezzano sul Naviglio (MI)  
Tel/Fax 02-48403525  
P.I./C.F. 11816609157 G.C.I.A.A. R.E.A. n°1497844 Milano  
Trib. Milano - Reg. Imprese Milano  
E-Mail: [amministrazione@elmecellectronica.com](mailto:amministrazione@elmecellectronica.com)  
Pec: [elmecellectronica srl@cg.legalmail.it](mailto:elmecellectronica srl@cg.legalmail.it)  
Internet: [www.elmecellectronica.eu](http://www.elmecellectronica.eu)

## Documento di trasporto

D.P.R. 472 del 14/08/1996

Riferimento documento:

**N. 396 del 06/11/2018**

RIFERIMENTI COMMESSA:

Numero:

Codice:

Anno:

|                                                                                                                                                                              |                                                                            |           |                      |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|-------|
| <b>DESTINATARIO:</b>                                                                                                                                                         | <b>LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario):</b> |           |                      |       |
| <b>AMAT TARANTO SPA</b><br>VIA C.BATTISTI,657<br>74121 TARANTO (TA)<br>Tel: 09973561<br>Fax: 0997356257 SIG. PIGNATALE<br>P.iva: IT 00146330733<br><br>Cod.Fisc: 00146330733 |                                                                            |           |                      |       |
| Causale spedizione:                                                                                                                                                          |                                                                            |           |                      |       |
| U.M.                                                                                                                                                                         | Q.tà                                                                       | Cod. int. | Descrizione dei beni | Sigla |

### RIF. PREVENTIVO N. 88 DEL 30/10/2018

RIF. :PROT.19633/UT -LAVORO N.S274/201/  
COD.CIG.Z03259B55A

RIF.VS.DDT. N° 639 DEL 16/10/18

|   |    |                                                                                                           |
|---|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| N | 12 | RIPARAZIONE VS.OBLITERATRICI<br>13104-13294-13278-13269-9229-9255-<br>13276-13082-13265-80137-80467-80436 |
| N | 2  | RIPARAZIONE VS.OBLITERATRICI<br>80424- RIPARATA IL 30/08/17<br>80425-RIPARATA IL 13/06/17                 |
| N | 2  | RIPARAZIONE VS.OBLITERATRICI C/GARANZIA<br>13085 RIPARATA 07/09/2018<br>13090 RIPARATA 07/09/2018         |
| N | 1  | TRASPORTO                                                                                                 |

|                   |  |               |                            |                            |                                       |
|-------------------|--|---------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
|                   |  |               |                            | Totale:                    |                                       |
| Aspetto dei beni: |  | Numero colli: | Peso in kg:                | A mezzo:<br><b>VETTORE</b> | Porto:<br><b>FRANCO C/ADD.FATTURA</b> |
| Vettore:          |  |               | Data ritiro:<br>06/11/2018 | Ora ritiro:                | Pagina:<br>1 di 1                     |
|                   |  |               | Firma del conducente:      |                            |                                       |
| Nota:             |  |               | Firma del destinatario:    |                            |                                       |



**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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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).

# MODULO ORDINE SPEDIZIONE

N°A 6560927

Data 16-10-2018



MAIL BOXES ETC.

#PeoplePossible

## CLIENTE MITTENTE

Nome AZIENDA PER LA MOBILITA' AREA TARANTO SPA Cognome

Ragione sociale ANAT

Partita IVA 00146330733

Indirizzo VIA CESARE BATTISTI 65F

CAP 74121 Città TARANTO

Prov. TA Stato

Telefono 099 73561

Mobile 099 779 42 47

e-mail

## DESTINATARIO

Ragione sociale

Nome

Cognome

Indirizzo

CAP Città

Prov. Stato

Telefono

Mobile

e-mail

## DATI SPEDIZIONE

Imballo del Cliente ☒

N. colli

Peso Kg.

Peso Vol.

Misure Collo

N. Lettera di vettura:

## SPECIFICHE PREZZI

Spedizione € Imballaggio €

Contrassegno € con pagamento in contanti ☐ assegno ☐

Assicurazione € MBE SafeValue €

Spese suppl. € IVA €

IMPORTO TOTALE

## TIPO DI SERVIZIO

Standard ☒ Express ☐ Altro ☐

## SERVIZI ACCESSORI E VALORE

Contrassegno ☐ €

Assicurazione ☐ €

## Contenuto

## Timbro e firma Affiliato MBE

1. Il cliente dà incarico a Mail Boxes Etc. (qui di seguito MBE) di provvedere alla consegna del suo collo al corriere ☐ UPS - MI/0878041/K - Termini e condizioni di trasporto scaricabili da [www.ups.it](http://www.ups.it) ☐ SDA - RM/5818599/U/00 - Termini e condizioni di trasporto scaricabili da [www.sda.it](http://www.sda.it) ☐ FEDEX - MI/0875416/V - Termini e condizioni di trasporto scaricabili da [www.fedex.it](http://www.fedex.it) ☐ TNT - TO/T0073196/W - Termini e condizioni di trasporto scaricabili da [www.tnt.it](http://www.tnt.it) ☐ SOGETRAS - TM/0879952/J - Termini e condizioni scaricabili da [www.sgt.it](http://www.sgt.it) che ne curerà la consegna al luogo di destinazione e di sottoscrivere in suo nome e conto la relativa lettera di vettura le cui condizioni di trasporto il cliente dichiara di conoscere in quanto allegato al presente ordine di spedizione. I colli accettati da MBE possono essere soggetti al rifiuto di spedizione da parte del corriere. 2. MBE non accetta consegne di materiali non trasportabili dal corriere. A tal fine il cliente dichiara che i beni consegnati non sono del tipo di quelli non accettabili e/o non trasportabili dal corriere e riconosce che gli standard di imballaggio dei corrieri sono stati resi noti da MBE. 3. MBE è responsabile nei limiti del valore dichiarato dal cliente per le operazioni di imballaggio (solo se effettuato da MBE), custodia e consegna del collo al corriere.

4. Fatti salvi i casi di dolo e colpa grave, la responsabilità di MBE è regolata dalle presenti condizioni:  
- MBE non si assume la responsabilità per il buon esito del trasporto dei colli accettati né per la perdita o danneggiamento dei contenuti, per qualsiasi causa. Nel caso di eventuale perdita o danneggiamento dei suddetti colli, MBE provvederà, in nome e per conto del cliente e in via extragiudiziale, a richiedere al corriere il risarcimento. MBE non si assume nessuna responsabilità per il rifiuto di pagamento da parte del corriere, e comunque non sarà tenuto al rimborso del danno. Il risarcimento per perdita o danneggiamento è limitato al massimo stabilito dal Decreto Legislativo 21 novembre 2005, n. 286 e succ. modifiche per le spedizioni in Italia, o dalla Convenzione di Varsavia del 12 ottobre 1929 e succ. modifiche per le spedizioni via aerea, o dalla Convenzione di Ginevra del 19 maggio 1956 per le spedizioni internazionali su strada.  
- MBE non si assume la responsabilità per il danneggiamento dei colli imballati dal cliente. La responsabilità del corriere per i colli imballati dal cliente è limitata al caso di perdita e non al caso di danneggiamento, a meno che il cliente non abbia scelto il servizio "MBE Safe Value" se disponibile nel rispetto delle condizioni specifiche previste e consultabili al link [www.mbe.it/condizioni-particolari-safevalue](http://www.mbe.it/condizioni-particolari-safevalue). In caso di trasporto assicurato, il corriere si assume la responsabilità solo per il valore di riparazione o di sostituzione basato sul valore dichiarato e debitamente comprovato, ad eccezione del servizio "MBE Safe Value" che prevede delle condizioni specifiche.

- MBE non si assume la responsabilità per la tempestività di consegna da parte del corriere. Qualsiasi dichiarazione fatta dal personale MBE sulla data probabile di consegna rappresenta soltanto un'opinione. MBE non si assume la responsabilità per i ritardi di spedizione da parte del corriere.  
- In caso di pagamento tramite contrassegno, MBE non si assume alcuna responsabilità per assegni circolari e/o di c/c eventualmente irregolari, falsificati, scoperti e/o compensati in modo non corretto dal destinatario.  
- Nel caso in cui il cliente avesse scelto il servizio "MBE Safe Value", MBE non si assume alcuna responsabilità per il mancato riconoscimento del rimborso qualora il cliente non avesse seguito le indicazioni prescritte da MBE per la presentazione della documentazione richiesta per l'eventuale espletamento della pratica di risarcimento.

5. I centri MBE sono di proprietà di imprenditori indipendenti che operano sotto il marchio MBE per effetto di un contratto di franchising.

6. RISERVATEZZA DEI DATI - Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e succ. modifiche. Si informa:

- che i dati forniti vengono trattati, mediante registrazione ed elaborazione su supporti magnetici, per l'effettuazione dell'incarico, per l'estrazione di dati a fini statistici e per l'invio di materiale pubblicitario relativo alle attività Mail Boxes Etc. e Direfastampare Srl;  
- che il conferimento dei dati ha natura facoltativa e l'eventuale rifiuto di rispondere comporta esclusivamente la rinuncia a conferire l'incarico ed a ricevere offerte e proposte commerciali; che l'interessato ha diritto di ottenere senza ritardo, a cura del titolare del trattamento MBE a) la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano e la comunicazione dei medesimi per la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, c) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati, d) l'attestazione che le operazioni di cui ai punti b) e c) sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati e diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di conoscere, mediante accesso gratuito al registro di cui agli articoli 7 e 8 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarlo, nonché di opporsi gratuitamente, in tutto o in parte, al trattamento di dati personali che lo riguardano. Letto quanto sopra scritto, il cliente dà il suo consenso al trattamento dei suoi dati.

## FIRMA DEL CLIENTE

Dichiaro di avere letto e di approvare quanto sopra scritto, le condizioni generali di trasporto del corriere prescelto e che i contenuti nonché i valori dei colli sopra elencati sono veri e completi.

Firma

## FIRMA DEL CLIENTE

Per espressa accettazione dei precedenti punti 4, 23 e 4, nonché a seconda del corriere prescelto (vedi condizioni riportate a fianco degli articoli 15, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 22, 23 e 27 delle condizioni generali di trasporto SDA a tempo riportate per estratto e comunque disponibili in visione presso questo negozio degli articoli 23, 56, 9, 10, 11, 12 e 14 delle condizioni generali di trasporto UPS degli articoli 8, 10, 13 e 21 delle condizioni di trasporto Federal Express a tempo riportate per estratto e comunque disponibili in visione presso questo negozio degli articoli 15, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 22, 23 e 27 delle condizioni di trasporto TNT a tempo riportate per estratto e comunque disponibili in visione presso questo negozio degli articoli 23, 56, 9, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 22, 23 e 27 delle condizioni di trasporto SOGETRAS a tempo riportate per estratto e comunque disponibili in visione presso questo negozio.

Firma

DOCUMENTO SENZA VALIDITÀ FISCALE

OPD 5274/18

31/10/2018 12:08



Elmec Elettronica S.r.l.  
Via Scarlatti 5 - 20090 Trezzano sul Naviglio (MI)  
Tel/Fax 02-48403525  
P.I./C.F. 11816609157 C.C.I.A.A. R.E.A. n°1497844 Milano  
Trib. Milano - Reg. Imprese Milano  
E-Mail: [amministrazione@elmecelettronica.com](mailto:amministrazione@elmecelettronica.com)  
Pec: [elmecelettronica@pecn.legalmail.it](mailto:elmecelettronica@pecn.legalmail.it)  
Internet: [www.elmecelettronica.eu](http://www.elmecelettronica.eu)

## Preventivo N° 88 del 30/10/2018

Spett.le  
**AMAT TARANTO SPA**  
VIA C.BATTISTI,657  
74121 TARANTO (TA)  
Tel: 09973561  
Fax: 0997356257 SIG. PIGNATALE  
P.Iva: IT 00146330733

|                         |                                            |                       |                   |            |          |     |               |
|-------------------------|--------------------------------------------|-----------------------|-------------------|------------|----------|-----|---------------|
| Operatore:<br>Operatore | Pagamento:<br>BONIFICO BANCARIO 60 GG.F.M. | Data scadenza:        | Pagina:<br>1 di 1 |            |          |     |               |
| Vettore:                | Porto:<br>FRANCO C/ADD.FATTURA             | Trasporto:<br>VETTORE |                   |            |          |     |               |
| Banca:                  |                                            |                       |                   |            |          |     |               |
| Cod.Articolo            | Descrizione                                | U.M.                  | Qtà               | Prz. Netto | Sconto % | Iva | Importo Netto |

RIF.VS.DDT. N° 639 DEL 16/10/18

|                                                                                                           |   |    |        |    |  |  |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|--------|----|--|--|----------|
| RIPARAZIONE VS.OBLITERATRICI<br>13104-13294-13278-13269-9229-9255-<br>13276-13082-13265-80137-80467-80436 | N | 12 | 169,00 | 22 |  |  | 2.028,00 |
| RIPARAZIONE VS.OBLITERATRICI<br>80424- RIPARATA IL 30/08/17<br>80425-RIPARATA IL 13/06/17                 | N | 2  | 169,00 | 22 |  |  | 338,00   |
| RIPARAZIONE VS.OBLITERATRICI C/GARANZIA<br>13085 RIPARATA 07/09/2018<br>13090 RIPARATA 07/09/2018         | N | 2  |        | 22 |  |  |          |
| TRASPORTO                                                                                                 | N | 1  | 30,00  | 22 |  |  | 30,00    |

Prot. n. **19686**  
del **02 NOV. 2018**

- PR Presidenza ☐
- VP Vicepresidenza ☐
- CA Consiglieri Amministrativi ☐
- DS Direzione Generale ☐
- DA Direzione Amministrativa ☐
- USP Ufficio Segreteria ☐
- UCM Comunità Marketing ☐
- UCB Comunità F.lli ☐
- UES Servizio Clienti ☐
- UIS Informatica e Reti ☐
- UTM Manutenzione Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Con. PPRC. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐
- MC Medico Competente ☐
- RSP R.S.P.P. ☐

| Importo Netto | Codice | Descrizione | Imponibile | Firma | Firma per accettazione |
|---------------|--------|-------------|------------|-------|------------------------|
| € 2.396,00    | 22     | IVA 22%     | € 2.396,00 |       |                        |
| Importo Ivato |        |             |            |       |                        |
| € 2.923,12    |        |             |            |       |                        |

Prot. 19633/UT

Taranto li 05.11.2018

Lavoro n. S274/2018

Spett.  
ELMEC ELETTRONICA S.R.L.  
Via SCARLATTI, 5  
20090 TREZZANO SUL NAVIGLIO (MI)  
FAX 0249469129

**OGGETTO: ORDINE PER RIPARAZIONE 16 OBLITERATRICI**

**CIG Z03259B55A**

In riferimento al preventivo, protocollato al nr. 19486 del 02/11/18, dell'importo di € 2.396,00+IVA per **RIPARAZIONE OBLITERATRICI**, si emette ordine per un importo di € 2.396,00+IVA.

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

  
**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore generale  
Ing. Massimo Dicecca  




Elmec Elettronica S.r.l.  
Via D. Scarlatti 5 - 20090 Trezzano sul Naviglio-MI  
Tel/Fax +39 02 48403525  
P.I./C.F.11816690157 C.C.I.A.A. R.E.A. n°1497844  
Trib. Milano- Reg. Imprese Milano  
E-Mail: [amministrazione@elmecelettronica.com](mailto:amministrazione@elmecelettronica.com)  
Pec: [elmecelettronica.srl@cn.legalmail.it](mailto:elmecelettronica.srl@cn.legalmail.it)  
Internet: [www.elmecelettronica.eu](http://www.elmecelettronica.eu)

Spett.  
AMAT TARANTO SPA  
VIA C.BATTISTI,657  
74121 TARANTO (TA)  
ITALIA

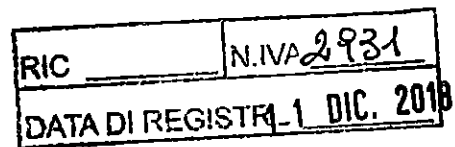
Prot. n. **21695**  
del **05 DIC. 2018**  
PR Presidente ☐  
VP Vice Presidente ☐  
CA Consiglieri di Amministrazione ☐  
DG Direttore Generale ☐  
DA Direttore Amministrativo ☐  
UAP Appalti / Contratti ☐  
UCM Commerciale / Marketing ☐  
UCB Contabilità Bilancio ☐  
UES Esercizio / Sosta ☐  
UIS Informatica / Statistico ☐  
UTM Manutenzione / Tecnica ☐  
URU Risorse Umane ☐  
UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐  
RAG Ufficio Ragioneria ☐  
STQ Stati Qualità ☐  
MC Medico Competente ☐  
RSP R.S.P.P. ☐

|                                                  |                                      |                                            |                           |                                    |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|
| Tipo documento<br><b>FATTURA</b>                 |                                      |                                            |                           |                                    |
| Numero<br><b>244-2018 del 21/11/2018</b>         |                                      |                                            |                           |                                    |
| Cod. Cliente<br><b>41</b>                        | Partita IVA<br><b>IT 00146330733</b> | Codice fiscale<br><b>00146330733</b>       | Codice fiscale aggiuntivo | Pagina<br><b>1 di 1</b>            |
| Pagamento<br><b>BONIFICO BANCARIO 60 GG.F.M.</b> |                                      | IBAN<br><b>IT24M0306933033000014222164</b> |                           |                                    |
| Commessa                                         |                                      | Agente                                     | Data Operazione           |                                    |
| Codice                                           | Descrizione                          | U.M.                                       | Qtà                       | Prezzo Un. Sc.% Importo netto C.I. |

RIF. DDT N. 413 DEL 16/11/2018

RIF. PREVENTIVO N. 93 DEL 14/11/2018

RIF.VS.ORD. PROT.20308/UT  
COD.ICG.: Z0B25C7295  
RIF.VS.DDT. N° 693 DEL 08/11/18



|                                    |   |    |        |          |    |
|------------------------------------|---|----|--------|----------|----|
| RIPARAZIONE VS.OBLITERATRICI       | N | 14 | 169,00 | 2.366,00 | 22 |
| MATR.13261-13258-16492-13073-16460 |   |    |        |          |    |
| 9241-9244-16449-80824-16455-10179  |   |    |        |          |    |
| 13266-9223-13262                   |   |    |        |          |    |
| SCHEDE X OBL                       | N | 2  | 75,00  | 150,00   | 22 |
| TRASPORTO                          | N | 1  | 30,00  | 30,00    | 22 |

Scissione dei pagamenti - art. 17 ter DPR 633/72

|                                            |  |                                 |             |                                |
|--------------------------------------------|--|---------------------------------|-------------|--------------------------------|
| Scadenza rate:<br>€ 2.546,00 il 31/01/2019 |  |                                 |             |                                |
| Nota:                                      |  |                                 |             |                                |
| Spese imballo                              |  | Spese trasporto                 |             | Spese bancarie                 |
| Descrizione iva<br>[022] IVA 22%           |  | Imponibile<br>€ 2.546,00        | IVA %<br>22 | Imposta<br>€ 560,12            |
| Totale Imposta<br>€ 560,12                 |  | Totale Imponibile<br>€ 2.546,00 |             | Totale Documento<br>€ 3.106,12 |
|                                            |  | Split Payment                   |             | € - 560,12                     |
|                                            |  | Netto a pagare                  |             | € 2.546,00                     |



Elmec Elettronica S.r.l.

Via D. Scarlatti 5 - 20090 Trezzano sul Naviglio-MI

Tel/Fax +39 02 48403525

P.I./C.F.11816690157 C.C.I.A.A. R.E.A. n°1497844

Trib. Milano- Reg. Imprese Milano

E-Mail: amministrazione@elmecelettronica.com

Pec: elmecelettronica.srl@agn.legalmail.it

Internet: www.elmecelettronica.eu

Spett.

AMAT TARANTO SPA

VIA C.BATTISTI,657

74121 TARANTO (TA)

ITALIA

Prot. n.

del 05 DIC. 2018

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

|                                           |                               |                                     |                                               |
|-------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Tipo documento<br>FATTURA                 |                               | Numero<br>244-2018 del 21/11/2018   |                                               |
| Cod. Cliente<br>41                        | Partita IVA<br>IT 00146330733 | Codice fiscale<br>00146330733       | Codice fiscale aggiuntivo<br>Pagina<br>1 di 1 |
| Pagamento<br>BONIFICO BANCARIO 60 GG.F.M. |                               | IBAN<br>IT24M0306933033000014222164 |                                               |
| Commissa                                  |                               | Agente                              | Data Operazione                               |
| Codice                                    | Descrizione                   | U.M.                                | Qta                                           |
|                                           |                               | Prezzo Un.                          | Sc.% - Importo netto - C.I.                   |

RIF. DDT N. 413 DEL 16/11/2018

RIF. PREVENTIVO N. 93 DEL 14/11/2018

RIF.VS.ORD. PROT.20308/UT

COD.ICG.: Z0B25C7295

RIF.VS.DDT. N° 693 DEL 08/11/18

RIPARAZIONE VS.OBLITERATRICI

MATR.13261-13258-16492-13073-16460

9241-9244-16449-80824-16455-10179

13266-9223-13262

SCHEDE X OBL

TRASPORTO

|   |    |        |          |    |
|---|----|--------|----------|----|
| N | 14 | 169,00 | 2.366,00 | 22 |
| N | 2  | 75,00  | 150,00   | 22 |
| N | 1  | 30,00  | 30,00    | 22 |

Scissione dei pagamenti - art. 17 ter DPR 633/72

Scadenza rate:

€ 2.546,00 il 31/01/2019

Nota:

|                 |  |                   |       |                  |  |
|-----------------|--|-------------------|-------|------------------|--|
| Spese imballo   |  | Spese trasporto   |       | Spese bancarie   |  |
| Descrizione iva |  | Imponibile        | IVA % | Imposta          |  |
| [022] IVA 22%   |  | € 2.546,00        | 22    | € 560,12         |  |
| Totale Imposta  |  | Totale Imponibile |       | Totale Documento |  |
| € 560,12        |  | € 2.546,00        |       | € 3.106,12       |  |
| Split Payment   |  |                   |       | € - 560,12       |  |
| Netto a pagare  |  |                   |       | € 2.546,00       |  |

**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 **11 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 **12 GEN. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE \_\_\_\_\_
**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione
DATA **12 GEN. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE \_\_\_\_\_

NOTE:

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:** S286/18

ELMEC

**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE  
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa | Tipo Originale Copia | Protocollo | data     | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|------------|----------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  |                      |                      |            |          |                       |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | V                    | 0                    | 693        | 8/11/18  | ✓                     |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                      |                      |            |          |                       |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | V                    | C                    | 20262      | 15.11.18 | ✓                     |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | V                    | 0                    | 20308      | 15.11.18 | ✓                     |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              |                      |                      | 413        | 14/11/18 | ✓                     |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          | V                    | 0                    | 603        | 08/11/18 | ✓                     |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       |                      |                      |            |          |                       |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                      |                      |            |          |                       |
| 10. Altri documenti:                                                                                         |                      |                      |            |          |                       |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma                | Data                 | Note:      |          |                       |
|                                                                                                              |                      | 12 GEN. 2019         |            |          |                       |

**SEZIONE 2**

|                       |                         |                               |                      |
|-----------------------|-------------------------|-------------------------------|----------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>244</u> | Data fattura: <u>21/11/18</u> | Importo: <u>2546</u> |
|-----------------------|-------------------------|-------------------------------|----------------------|

**NOTE:**

|                     |       |              |
|---------------------|-------|--------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma | Data         |
|                     |       | 12 GEN. 2019 |



Elmec Elettronica S.r.l.

Via Scarlatti 5 - 20090 Trezzano sul Naviglio (MI)

Tel/Fax 02-48403525

P.I./C.F. 11816609157 C.C.I.A.A. R.E.A. n°1497844 Milano

Trib. Milano - Reg. Imprese Milano

E-Mail: [amministrazione@elmecelettronica.com](mailto:amministrazione@elmecelettronica.com)

Pec: [elmecelettronica srl@cgn.legalmail.it](mailto:elmecelettronica srl@cgn.legalmail.it)

Internet: [www.elmecelettronica.eu](http://www.elmecelettronica.eu)

## Documento di trasporto

D.P.R. 472 del 14/08/1996

Riferimento documento:

**N. 413 del 16/11/2018**

RIFERIMENTI COMMESSA:

Numero:

Codice:

Anno:

|                                                                                                                                                                              |                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <b>DESTINATARIO:</b>                                                                                                                                                         | <b>LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario):</b> |
| <b>AMAT TARANTO SPA</b><br>VIA C.BATTISTI,657<br>74121 TARANTO (TA)<br>Tel: 09973561<br>Fax: 0997356257 SIG. PIGNATALE<br>P.iva: IT 00146330733<br><br>Cod.Fisc: 00146330733 |                                                                            |
| Causale spedizione:<br><b>RESO DA RIPARAZIONE</b>                                                                                                                            |                                                                            |
| U.M. Qta Cod. int. Descrizione dei beni                                                                                                                                      | Sigla                                                                      |

### RIF. PREVENTIVO N. 93 DEL 14/11/2018

RIF.VS.ORD. PROT.20308/UT

COD.ICG.: Z0B25C7295

RIF.VS.DDT. N° 693 DEL 08/11/18

|   |    |                                                                                                                             |
|---|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| N | 14 | RIPARAZIONE VS.OBLITERATRICI<br>MATR.13261-13258-16492-13073-16460<br>9241-9244-16449-80824-16455-10179<br>13266-9223-13262 |
| N | 2  | SCHEDE X OBL                                                                                                                |
| N | 1  | TRASPORTO                                                                                                                   |

|                              |  |                    |                       |                            |                                |
|------------------------------|--|--------------------|-----------------------|----------------------------|--------------------------------|
|                              |  |                    |                       | Totale:                    |                                |
| Aspetto dei beni:<br>BANCALE |  | Numero colli:<br>1 | Peso in kg:<br>KG. 70 | A mezzo:<br>VETTORE        | Porto:<br>FRANCO C/ADD.FATTURA |
| Vettore:                     |  |                    |                       | Data ritiro:<br>16/11/2018 | Ora ritiro:                    |
|                              |  |                    |                       | Pagina:<br>1 di 1          |                                |
| Nota:                        |  |                    |                       | Firma del conducente:      |                                |
|                              |  |                    |                       | Firma del destinatario:    |                                |

PRG. 20308

OP. S286/18

14/11/2018 15.36.20



Elmec Elettronica S.r.l.

Via Scariatti 5 - 20090 Trezzano sul Naviglio (MI)

Tel/Fax 02-48403525

P.I./C.F. 11816609157 C.C.I.A.A. R.E.A. n°1497844 Milano

Trib. Milano - Reg. Imprese Milano

E-Mail: [amministrazione@elmecelettronica.com](mailto:amministrazione@elmecelettronica.com)Pec: [elmecelettronica@cn.legalmail.it](mailto:elmecelettronica@cn.legalmail.it)Internet: [www.elmecelettronica.eu](http://www.elmecelettronica.eu)**Preventivo**

N° 93 del 14/11/2018

Spett.le

**AMAT TARANTO SPA**

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO (TA)

Tel: 09973561

Fax: 0997356257 SIG. PIGNATALE

P.iva: IT 00146330733

|                         |                                            |                       |                   |            |          |     |               |
|-------------------------|--------------------------------------------|-----------------------|-------------------|------------|----------|-----|---------------|
| Operatore:<br>Operatore | Pagamento:<br>BONIFICO BANCARIO 60 GG.F.M. | Data scadenza:        | Pagina:<br>1 di 1 |            |          |     |               |
| Vettore:                | Porto:<br>FRANCO C/ADD.FATTURA             | Trasporto:<br>VETTORE |                   |            |          |     |               |
| Banca:                  |                                            |                       |                   |            |          |     |               |
| Cod.Articolo            | Descrizione                                | U.M.                  | Qtà               | Prz. Netto | Sconto % | Iva | Importo Netto |

RIF.VS.DDT. N° 693 DEL 08/11/18

RIPARAZIONE VS.OBLITERATRICI

MATR.13261-13258-16492-13073-16460

9241-9244-16449-80824-16455-10179

13266-9223-13262

SCHEDE X OBL

TRASPORTO

|   |    |        |    |          |
|---|----|--------|----|----------|
| N | 14 | 169,00 | 22 | 2.366,00 |
| N | 2  | 75,00  | 22 | 150,00   |
| N | 1  | 30,00  | 22 | 30,00    |

Prot. n°

15 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 Manutenzioni / Tecnica ☐  
 URU Risorse Umane ☐  
 UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐  
 RAG Ufficio Ragioneria ☐  
 STQ Stati Qualità ☐  
 MC Medico Competente ☐  
 RSP R.S.P.P. ☐

| Importo Netto | Codice | Descrizione | Imponibile |
|---------------|--------|-------------|------------|
| € 2.546,00    | 22     | IVA 22%     | € 2.546,00 |
| Importo Ivato |        |             |            |
| € 3.106,12    |        |             |            |

Firma

Firma per accettazione

Prot. 20308/UT

Taranto lì 15.11.2018

Lavoro n. S286/2018

Spett.  
ELMEC ELETTRONICA S.R.L.  
Via SCARLATTI, 5  
20090 TREZZANO SUL NAVIGLIO (MI)  
FAX 0249469129

**OGGETTO: ORDINE PER RIPARAZIONE 14 OBLITERATRICI E 2 SCHEDE**

**CIG Z0B25C7295**

In riferimento al preventivo, protocollato al nr. 20262 del 15/11/18, dell'importo di € 2.546,00+IVA per la **RIPARAZIONE 14 OBLITERATRICI E 2 SCHEDE**, si emette ordine per un importo di € 2.546,00+IVA.

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

 **PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore generale  
Ing. Massimo Dicecca  


# DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996  
 N. 693 del 08/11/2018

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Adatto per la "coltura" di "SNA"  
 74121 PARANITA - V.le "L. 12.12.1996"  
 Tel. 099.73301 - 73302 - 73303

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

DITTA ELMEC ELETRONICA

VIA SERRAVALLE, 5

REGGIO SU ILIVUO, 20

CAUSALE DEL TRASPORTO

90090 - HILANO

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO m

QUANTITÀ

13

OBG (ELETRONICA) AD

ELMEC

SCHEDE

7

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI PESO KG PORTO

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

CONSEGNA o inizio trasporto a mezzo

cedente cessionario

ANNOVAZIONI - VARIAZIONI

651203033(a)

1

(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

**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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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).





Elmec Elettronica S.r.l.

Via D. Scarlatti 5 - 20090 Trezzano sul Naviglio-MI

Tel/Fax +39 02 48403525

P.I./C.F.11816690157 C.C.I.A.A. R.E.A. n°1497844

Trib. Milano- Reg. Imprese Milano

E-Mail: amministrazione@elmecellectronica.com

Pec: elmecellectronica.srl@cn.legalmail.it

Internet: www.elmecallectronica.eu

Spett.

AMAT TARANTO SPA

VIA C.BATTISTI,657

74121 TARANTO (TA)

ITALIA

|                                           |                               |                                     |                           |                                    |
|-------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|
| Tipo documento<br>FATTURA                 |                               | Numero<br>270-2018 del 12/12/2018   |                           |                                    |
| Cod. Cliente<br>41                        | Partita IVA<br>IT 00146330733 | Codice fiscale<br>00146330733       | Codice fiscale aggiuntivo | Pagina<br>1 di 1                   |
| Pagamento<br>BONIFICO BANCARIO 60 GG.F.M. |                               | IBAN<br>IT24M0306933033000014222164 |                           |                                    |
| Commessa                                  |                               | Agente                              | Data Operazione           | -                                  |
| Codice                                    | Descrizione                   | U.M.                                | Qta                       | Prezzo Un. Sc.% Importo netto C.I. |

RIF. DDT N. 451 DEL 06/12/2018

RIF. PREVENTIVO N. 107 DEL 04/12/2018

COD.CIG. : Z322626013

RIF.VS.DDT. N° 744 DEL 27/11/18

RIF.VS.ORD. PROT.21720/UT

RIPARAZIONE VS.OBLITERATRICE

MATR. 80425-80063-80071

SCHEDA CPU -RIPARATA

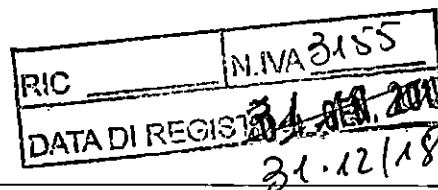
TRASPORTO

Prot. n.

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 ☐
- UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Stadi Qualità ☐
- MC Medico Competente ☐
- RSP R.S.F.P. ☐

|   |   |        |        |    |
|---|---|--------|--------|----|
| N | 3 | 169,00 | 507,00 | 22 |
| N | 1 | 75,00  | 75,00  | 22 |
| N | 1 | 18,00  | 18,00  | 22 |



Scissione dei pagamenti - art. 17 ter DPR 633/72

Scadenza rate:  
€ 600,00 il 28/02/2019

Nota:

Spese imballo

Spese trasporto

Spese bancarie

|                                  |                        |             |                     |
|----------------------------------|------------------------|-------------|---------------------|
| Descrizione iva<br>[022] IVA 22% | Imponibile<br>€ 600,00 | IVA %<br>22 | Imposta<br>€ 132,00 |
|----------------------------------|------------------------|-------------|---------------------|

|                            |                               |                              |
|----------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Totale Imposta<br>€ 132,00 | Totale Imponibile<br>€ 600,00 | Totale Documento<br>€ 732,00 |
|                            |                               | Split Payment<br>€ - 132,00  |
|                            |                               | Netto a pagare<br>€ 600,00   |



Elmec Elettronica S.r.l.

Via D. Scarlatti 5 - 20090 Trezzano sul Naviglio-MI

Tel/Fax +39 02 48403525

P.I./C.F.11816690157 C.C.I.A.A. R.E.A. n°1497844

Trib. Milano- Reg. Imprese Milano

E-Mail: amministrazione@elmecelettronica.com

Pec: elmecelettronica srl@cn.legalmail.it

Internet: www.elmecelettronica.eu

Spett.

AMAT TARANTO SPA

VIA C.BATTISTI,657

74121 TARANTO (TA)

ITALIA

|                                           |                               |                                     |                           |                                    |
|-------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|
| Tipo documento<br><b>FATTURA</b>          |                               |                                     |                           |                                    |
| Numero<br>270-2018 del 12/12/2018         |                               |                                     |                           |                                    |
| Cod. Cliente<br>41                        | Partita IVA<br>IT 00146330733 | Codice fiscale<br>00146330733       | Codice fiscale aggiuntivo | Pagina<br>1 di 1                   |
| Pagamento<br>BONIFICO BANCARIO 60 GG.F.M. |                               | IBAN<br>IT24M0306933033000014222164 |                           |                                    |
| Commessa                                  |                               | Agente                              | Data Operazione           |                                    |
| Codice Descrizione                        |                               | U.M.                                | Qtà                       | Prezzo Un. Sc.% Importo netto C.I. |

RIF. DDT N. 451 DEL 06/12/2018

RIF. PREVENTIVO N. 107 DEL 04/12/2018

COD.CIG. : Z322626013

RIF.VS.DDT. N° 744 DEL 27/11/18

RIF.VS.ORD. PROT.21720/UT

RIPARAZIONE VS.OBLITERATRICI

MATR. 80425-80063-80071

SCHEDA CPU -RIPARATA

TRASPORTO

Prot. n. 23194  
del 28 DIC. 2018

- |     |                                |                          |
|-----|--------------------------------|--------------------------|
| PR  | Presidente                     | <input type="checkbox"/> |
| VP  | Vice Presidente                | <input type="checkbox"/> |
| CA  | Consiglieri di Amministrazione | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale             | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo       | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti            | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing        | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità Bilancio           | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sosta              | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistico       | <input type="checkbox"/> |
| UTM | Manutenzione / Tecnica         | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane                  | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI  | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Registro               | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Stati Qualità                  | <input type="checkbox"/> |
| MC  | Medico Competente              | <input type="checkbox"/> |
| RSP | R.S.P.P.                       | <input type="checkbox"/> |

|   |   |        |        |    |
|---|---|--------|--------|----|
| N | 3 | 169,00 | 507,00 | 22 |
| N | 1 | 75,00  | 75,00  | 22 |
| N | 1 | 18,00  | 18,00  | 22 |

Scissione dei pagamenti - art. 17 ter DPR 633/72

Scadenza rate:  
€ 600,00 il 28/02/2019

Nota:

Spese imballo

Spese trasporto

Spese bancarie

Descrizione Iva

[022] IVA 22%

Imponibile

€ 600,00

IVA %

22

Imposta

€ 132,00

Totale Imposta

€ 132,00

Totale Imponibile

€ 600,00

Totale Documento

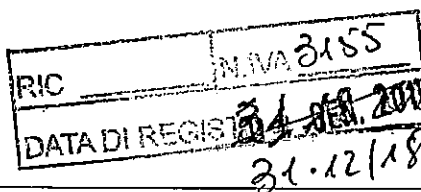
€ 732,00

Split Payment

€ - 132,00

Netto a pagare

€ 600,00



**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Conv. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Determ. A.D. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Delib. C.A. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Data scadenza pagamento \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ L'ADDETTO AL RISCONTRO \_\_\_\_\_

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura \_\_\_\_\_

data scadenza di pagamento presunta \_\_\_\_\_

DATA **07 GEN. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE \_\_\_\_\_
**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione
DATA **07-05 2019** FIRMA *Ronelli* \_\_\_\_\_
**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 **02 FEB. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE \_\_\_\_\_
**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione
DATA **02 FEB. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE \_\_\_\_\_

NOTE:

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:**

2208/18

ELHEC

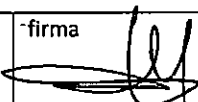
**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE  
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa | Tipo Originale Copia | Protocollo | data               | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|------------|--------------------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  |                      |                      |            |                    |                       |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | V                    | 0                    | 444        | 27.11.18           | ✓                     |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                      |                      |            |                    |                       |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | V                    | C                    | 21589      | 05.12.18           | ✓                     |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | V                    | 0                    | 21420      | 06.12.18           | ✓                     |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | V                    | 0                    | 444<br>451 | 27.12.18<br>6/1/19 | ✓                     |
| 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:                                                                                         |                      |                      |            |                    |                       |

Controllo eseguito da:

-firma 

Data: 02 FEB. 2019

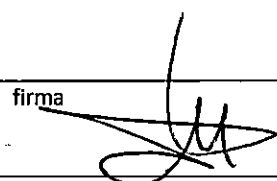
Note:

**SEZIONE 2**

|                       |                         |                               |                        |
|-----------------------|-------------------------|-------------------------------|------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>240</u> | Data fattura: <u>12/12/18</u> | Importo: <u>600,00</u> |
|-----------------------|-------------------------|-------------------------------|------------------------|

**NOTE:**

Capo Unità Tecnica:

-firma 

Data: 02 FEB. 2019



Elmec Elettronica S.r.l.  
Via D. Scarlatti 5 - 20090 Trezzano sul Naviglio-MI  
Tel/Fax +39 02 48403525  
P.I./C.F.11816690157 C.C.I.A.A. R.E.A. n°1497844  
Trib. Milano- Reg. Imprese Milano  
E-Mail: amministrazione@elmecellectronica.com  
Pec: elmecellectronicasrl@cgn.legalmail.it  
Internet: www.elmecallectronica.eu

## Preventivo

N° 107 del 04/12/2018

Spett.le

AMAT TARANTO SPA

VIA C.BATTISTI,657

74121 TARANTO (TA)

Tel: 09973561

Fax: 0997356257 SIG. PIGNATALE

P.iva: IT 00146330733

|                         |                                            |                       |                   |            |          |     |               |
|-------------------------|--------------------------------------------|-----------------------|-------------------|------------|----------|-----|---------------|
| Operatore:<br>Operatore | Pagamento:<br>BONIFICO BANCARIO 60 GG.F.M. | Data scadenza:        | Pagina:<br>1 di 1 |            |          |     |               |
| Vettore:                | Porto:<br>FRANCO C/ADD.FATTURA             | Trasporto:<br>VETTORE |                   |            |          |     |               |
| Banca:                  |                                            |                       |                   |            |          |     |               |
| Cod.Articolo            | Descrizione                                | U.M.                  | Qtà               | Prz. Netto | Sconto % | Iva | Importo Netto |

RIF.VS.DDT. N° 744 DEL 27/11/18

|                              |   |   |        |    |        |
|------------------------------|---|---|--------|----|--------|
| RIPARAZIONE VS.OBLITERATRICE | N | 3 | 169,00 | 22 | 507,00 |
| MATR. 80425-80063-80071      |   |   |        |    |        |
| SCHEDA CPU -RIPARATA         | N | 1 | 75,00  | 22 | 75,00  |
| TRASPORTO                    | N | 1 | 18,00  | 22 | 18,00  |

Prot. n. 21589  
del 05 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 / Finanze ☐  
UES Esercizio / Sosta ☐  
UIS Informatica / Statistico ☐  
UTM Manutenzione / Tecnica ☐  
URU Risorse Umane ☐  
UAC Affari Con. PR. PR. SINISTRI ☐  
RAG Ufficio Ragioneria ☐  
STQ Servizi Generali ☐  
MC Medico Competente ☐  
RSP R.S.P.P. ☐

|                |
|----------------|
| Importo Netto  |
| € 600,00       |
| Importo Iivato |
| € 732,00       |

| Codice | Descrizione | Imponibile |
|--------|-------------|------------|
| 22     | IVA 22%     | € 600,00   |

Firma

Firma per accettazione

Prot. 21720/UT

Taranto lì 06.12.2018

Lavoro n. S298/2018

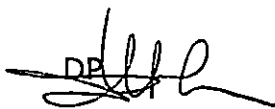
Spett.  
ELMEC ELETTRONICA S.R.L.  
Via SCARLATTI, 5  
20090 TREZZANO SUL NAVIGLIO (MI)  
FAX 0249469129

**OGGETTO: ORDINE PER RIPARAZIONE 3 OBLITERATRICI E 1 SCHEDA**

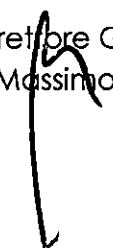
**CIG 7322626013**

In riferimento al preventivo, protocollato al nr. 21589 del 05/12/18, dell'importo di € 600,00+IVA per la **RIPARAZIONE DI 3 OBLITERATRICI E 1 SCHEDA**, si emette ordine per un importo di € 600,00+IVA.

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

DP 

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca  


**CEDENTE:** Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA**  
**74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657**  
**Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247**  
**Partita Iva 00146330732**

## DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 744 del 24/4/2018

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente☐ cessionario

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

DISEÑO MECÁNICO ELECTRÓNICA

11/A SEAFLAT, N° 5

TRETTANO SUL NAVIGLIO 2090 MILANO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conte

☐ a saldo[illegible]

|                                       |  |          |                        |                  |                       |                      |
|---------------------------------------|--|----------|------------------------|------------------|-----------------------|----------------------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI            |  | N. COLLI | PESO KG                | PORTO            | TOTALE €              |                      |
| A VIOLA                               |  |          |                        |                  |                       |                      |
| VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza |  |          | DATA E ORA DEL RITIRO  |                  | FIRME                 |                      |
|                                       |  |          |                        |                  |                       |                      |
|                                       |  |          |                        |                  |                       |                      |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo   |  |          | cedente<br>cessionario | DATA<br>21/11/18 | ORA<br>0935           | FIRMA DEL CONOQUENTE |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI              |  |          | NUMERO PROGRESSIVO*    |                  | FIRMA DEL CESSIONARIO |                      |
|                                       |  |          |                        |                  |                       |                      |

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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).



# MODULO ORDINE SPEDIZIONE



N. 0244219



MAIL BOXES ETC.  
#PeoplePossible

Data 23.11.2018

DOCUMENTO SENZA VALIDITÀ FISCALE  
v. 05/2018 ©2018 Mail Boxes Etc.

|                  |                 |         |           |       |
|------------------|-----------------|---------|-----------|-------|
| CLIENTE MITTENTE | Ragione Sociale | P.IVA   |           |       |
|                  | Nome            | Cognome |           |       |
|                  | Indirizzo       |         |           |       |
|                  | CAP             | Città   | Provincia | Stato |
|                  | Telefono/Mobile |         | e-mail    |       |

|                      |                             |             |                |           |
|----------------------|-----------------------------|-------------|----------------|-----------|
| CLIENTE DESTINATARIO | Ragione Sociale             | ALLIANZ SPA |                |           |
|                      | Nome                        | HASSIMO     | Cognome        | DI CUCO   |
|                      | Indirizzo VIA LUCULLO 14/16 |             |                |           |
|                      | Cap 00187                   | Città ROMA  | Provincia ROMA | Stato ITA |
|                      | Telefono/Mobile 06 67682344 |             | e-mail         |           |

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                             |          |           |              |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|----------|-----------|--------------|
| DATI SPEDIZIONE | A cura del cliente:                                                                                                                                                                                                                                 |  | N. Colli                    | Peso Kg. | Peso Vol. | Misure collo |
|                 | Contenuto                                                                                                                                                                                                                                           |  | 1                           |          |           | Collo 1      |
|                 | Tipo servizio <input checked="" type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Express <input type="checkbox"/>                                                                                                                                |  | Tracking                    |          |           | Collo 2      |
|                 | <input type="checkbox"/> Imballaggio <input checked="" type="checkbox"/> Imballaggio cliente                                                                                                                                                        |  | Costo spedizione €          |          |           | Collo 3      |
|                 | <input type="checkbox"/> Contrassegno <input checked="" type="checkbox"/> A Indicare valore €                                                                                                                                                       |  | Costo imballaggio €         |          |           | Collo 4      |
|                 | <input type="checkbox"/> Assicurazione Indicare valore merce €                                                                                                                                                                                      |  | Costo contrassegno €        |          |           | Collo 5      |
|                 | <input type="checkbox"/> MBE SafeValue Indicare valore merce €                                                                                                                                                                                      |  | Costo assicurazione €       |          |           |              |
|                 | Note                                                                                                                                                                                                                                                |  | Costo MBE SafeValue €       |          |           |              |
|                 |                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Importo totale spedizione € |          |           |              |
|                 | Documento fiscale <input type="checkbox"/> Scontrino <input type="checkbox"/> Fattura <input type="checkbox"/> Tipologia di pagamento <input type="checkbox"/> Contanti <input type="checkbox"/> Bancomat <input type="checkbox"/> Carta di Credito |  |                             |          |           |              |

Timbro e firma Affiliato MBE

*[Firma]*

1. Il cliente dà incarico a Mail Boxes Etc. (qui di seguito MBE) di provvedere alla consegna del suo collo al corriere ☐ UPS - MI/0878041/K - Termini e condizioni di trasporto disponibili su [www.ups.it](http://www.ups.it) ☐ SDA - RM/5818599/U/00 - Termini e condizioni di trasporto disponibili su [www.sda.it](http://www.sda.it) ☐ FEDEX - MI/0875416/V - Termini e condizioni di trasporto disponibili su [www.fedex.it](http://www.fedex.it) ☐ TNT - TO/0073195/W - Termini e condizioni di trasporto disponibili su [www.tnt.it](http://www.tnt.it) ☐ SGT - MI/888221/F - Termini e condizioni di trasporto disponibili su [www.sgt.it](http://www.sgt.it) ☐ Nexive Commerce - MI/0887442/U - Termini e condizioni di trasporto disponibili su [www.nexive.it](http://www.nexive.it) che ne curerà la consegna al luogo di destinazione e di sottoscrivere in suo nome e conto la relativa lettera di vettura le cui condizioni di trasporto il Cliente dichiara di conoscere in quanto disponibili agli indirizzi web sopra indicati. In merito a ciò, si invita il Cliente a leggere e/o scaricare la versione pdf delle suddette Condizioni Generali e in tal caso a conservarle, il che costituisce altresì suo onere. Il Cliente, sottoscrivendo il presente Modulo, conferma che provvederà autonomamente a tale riguardo. I colli accettati da MBE possono essere soggetti al rifiuto di spedizione da parte del corriere.

2. MBE non accetta consegne di materiali non trasportabili dal corriere. A tal fine il cliente dichiara che i beni consegnati non sono del tipo di quelli non accettabili e/o non trasportabili dal corriere e riconosce che gli standard di imballaggio dei corrieri sono stati resi noti da MBE.

3. MBE è responsabile nei limiti del valore dichiarato dal cliente per le operazioni di imballaggio (solo se effettuato da MBE), custodia e consegna del collo al corriere.

4. Fatti salvi i casi di dolo e colpa grave, la responsabilità di MBE è regolata dalle presenti condizioni:

- MBE non si assume la responsabilità per il buon esito del trasporto dei colli accettati né per la perdita o danneggiamento dei contenuti, per qualsiasi causa. Nel caso di eventuale perdita o danneggiamento dei suddetti colli, MBE provvederà, in nome e per conto del cliente e in via extragiudiziale, a richiedere al corriere il risarcimento. MBE non si assume nessuna responsabilità per il rifiuto di pagamento da parte del corriere, e comunque non sarà tenuto al rimborso del danno. Il risarcimento per perdita o danneggiamento è limitato ai massimi stabiliti dal Decreto Legislativo 21 novembre 2005, n. 286 e succ. modifiche per le spedizioni in Italia, o dalla Convenzione di Varsavia del 12 ottobre 1929 e succ. modifiche per le spedizioni via aerea, o dalla Convenzione di Ginevra del 19 maggio 1956 per le spedizioni internazionali su strada.
- MBE non si assume la responsabilità per il danneggiamento dei colli imballati dal cliente. La responsabilità del corriere per i colli imballati dal cliente è limitata al caso di perdita e non al caso di danneggiamento, a meno che il cliente non abbia scelto il servizio "MBE SafeValue" se disponibile nel rispetto delle condizioni specifiche previste e consultabili al link [www.mbe.it/condizioni-particolari-safevalue](http://www.mbe.it/condizioni-particolari-safevalue). In caso di trasporto assicurato, il corriere si assume la responsabilità solo per il valore di riparazione o di sostituzione basato sul valore dichiarato e debitamente comprovato, ad eccezione del servizio "MBE SafeValue" che prevede delle condizioni specifiche.
- MBE non si assume la responsabilità per la tempestività di consegna da parte del corriere. Qualsiasi dichiarazione fatta dal personale MBE sulla data probabile di consegna rappresenta soltanto un'opinione. MBE non si assume la responsabilità per i ritardi di spedizione da parte del corriere.
- In caso di pagamento tramite contrassegno, MBE non si assume alcuna responsabilità per assegni circolari e/o di c/c eventualmente irregolari, falsificati, scoperti e/o compilati in modo non corretto dal destinatario.
- In caso di spedizione che preveda tasse, dazi doganali, oneri e/o altre spese connesse al trasporto, le stesse dovranno essere pagate dal cliente.
- Nel caso in cui il cliente avesse scelto il servizio "MBE SafeValue", MBE non si assume alcuna responsabilità per il mancato riconoscimento del rimborso qualora il cliente non avesse seguito le indicazioni prescritte da MBE per la presentazione della documentazione richiesta per l'eventuale espletamento della pratica di risarcimento.

5. I Centri MBE sono di proprietà di imprenditori indipendenti che operano sotto il marchio MBE per effetto di un contratto di franchising.

FIRMA DEL CLIENTE

Dichiaro di avere letto e di approvare quanto sopra scritto, le condizioni generali di trasporto del corriere prescelto e che i contenuti nonché i valori dei colli sopra elencati sono veri e completi.

*[Firma]*

FIRMA DEL CLIENTE

Per espressa accettazione dei precedenti punti 1, 2, 3, 4, nonché secondo il corriere prescelto (vedi condizioni sul sito del corriere) degli articoli 1, 5, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23 e 27 delle condizioni generali di trasporto SDA riportate sul sito del corriere; degli articoli 2, 3, 5, 6, 9, 10, 12, 13 e 14 delle condizioni generali di trasporto UPS riportate sul sito del corriere; degli articoli 8, 10, 19 e 21 delle condizioni generali di trasporto FedEx riportate sul sito del corriere; degli articoli 3, 5, 12, 13, 14, 15 e 27 delle condizioni generali di trasporto TNT riportate sul sito del corriere; degli articoli 2, 3, 4, 5, 7, 8, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18 e 20 delle condizioni generali di trasporto Nexive riportate sul sito del corriere.

*[Firma]*

Dichiaro di aver letto l'informativa privacy riportata sul retro del presente MOS

Firma \_\_\_\_\_

Acconsento ☐ Non Acconsento ☐ al trattamento per finalità di marketing da parte dell'Affiliato MBE con le modalità e per la finalità di cui al paragrafo 3.1(ii) della sopraindicata informativa;

Firma \_\_\_\_\_

Acconsento ☐ Non Acconsento ☐ al trattamento dei dati personali per la finalità di marketing da parte di Sistema Italia 93 S.r.l. con le modalità e per la finalità di cui al paragrafo 3.2(ii) della sopraindicata informativa;

Firma \_\_\_\_\_

Acconsento ☐ Non Acconsento ☐ al trattamento per finalità di profilazione da parte di Sistema Italia 93 S.r.l. con le modalità e per la finalità di cui al punto 3.2(ii) della sopraindicata informativa;

Firma \_\_\_\_\_

Acconsento ☐ Non Acconsento ☐ alla comunicazione sia da parte di Sistema Italia 93 S.r.l. che da parte dell'Affiliato MBE a terzi dei miei dati personali con le modalità e per le finalità meglio specificate nella sopraindicata informativa.

Firma \_\_\_\_\_

# INFORMATIVA E RICHIESTA DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (MODULO ORDINE SPEDIZIONE – MOS)

Al sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito anche solo il "Codice") e dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679, recante disposizioni a protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e alla libera circolazione di tali dati (di seguito anche solo il "GDPR"), Le forniamo, qui di seguito, l'informativa riguardante il trattamento dei Suoi dati personali.

## 1. Titolare del trattamento dei dati personali

I Suoi dati personali saranno trattati, a seconda delle finalità come meglio identificate al paragrafo 3 "Finalità del trattamento dei dati personali" che segue, dai seguenti soggetti in qualità di titolari autonomi del trattamento:

- Sistema Italia 93 S.r.l. - (C.F. e P.IVA 10697630159), con sede in Milano, Viale Lunigiana, 35-37, Tel.02 676251, Fax 0267625625 – licenziataria esclusiva per l'Italia del marchio "Mail Boxes Etc" (di seguito anche solo "MBE");
- Affiliato MBE ossia l'imprenditore così come specificamente individuato nel Modulo Ordine Spedizione (di seguito anche solo "MOS") cui detta informativa privacy è allegata.

## 2. Categorie di dati personali trattati

2.1. Dati personali forniti da Lei volontariamente  
Nell'ambito del processo di trattamento dei dati personali saranno trattati i Suoi dati personali forniti da Lei direttamente.  
Per dato personale si intende "qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile («interessato»); si considera identificabile la persona fisica che può essere identificata, direttamente o indirettamente, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale" e le immagini (art. 4 par. 1 n. 1 del GDPR).

2.2. Dati personali di terzi da Lei forniti volontariamente  
Lei prende atto che la eventuale indicazione (ad esempio nella compilazione del MOS e/o di moduli elettronici via internet da parte Sua e/o dell'Affiliato MBE) di dati personali e di contatto di qualsiasi altro soggetto nell'ambito del servizio di spedizione, rappresenta un trattamento di dati personali rispetto al quale Lei si pone come titolare del trattamento dei dati personali dei predetti soggetti. Pertanto, Lei, nella qualità di titolare del trattamento dei dati personali e di contatto garantirà che i dati personali e di contatto dei predetti soggetti sono stati raccolti e comunicati in conformità con le disposizioni vigenti in materia privacy. A tal fine si impegna ai sensi dell'articolo 13 del Codice e dell'articolo 13 del GDPR a informare i predetti soggetti i cui dati personali sono raccolti e comunicati in relazione alle modalità e finalità del trattamento. I dati personali dei predetti soggetti saranno comunicati al solo scopo di effettuare e gestire la spedizione.

## 3. Finalità del trattamento dei dati personali

I Suoi dati personali saranno trattati, con il suo preventivo esplicito consenso ove necessario, da Sistema Italia 93 S.r.l. e/o dall'Affiliato MBE a seconda delle finalità da ognuno perseguite in qualità di Titolare autonomo del trattamento e di seguito meglio descritte.

### 3.1 Finalità del trattamento dei dati personali da parte dell'Affiliato MBE

L'Affiliato MBE tratterà i Suoi dati personali per:

(i) la esecuzione e gestione della spedizione meglio descritta nel MOS nonché per la gestione dei relativi pagamenti, degli eventuali reclami e comunicazioni con Lei;  
(ii) finalità di marketing in senso lato ossia per inviare, con qualsiasi modalità di comunicazione (fax, e-mail, sms, mms, posta cartacea, telefonate con operatore), materiale pubblicitario ed informativo, a carattere promozionale o comunque a carattere di sollecitazione commerciale relativamente a servizi, prodotti o sconti dell'Affiliato MBE, e ciò anche ai sensi dell'articolo 130 del Codice nonché per elaborare studi, ricerche e statistiche di mercato.

### 3.2 Finalità del trattamento dei dati personali da parte di Sistema Italia 93 S.r.l.

Sistema Italia 93 S.r.l. tratterà i Suoi dati personali per:

(i) finalità di marketing in senso lato ossia per inviare, con qualsiasi modalità di comunicazione (fax, e-mail, sms, mms, posta cartacea, telefonate con operatore), materiale pubblicitario ed informativo, a carattere promozionale o comunque a carattere di sollecitazione commerciale relativamente a servizi, prodotti o sconti di Sistema Italia 93 S.r.l. e ciò anche ai sensi dell'articolo 130 del Codice nonché per elaborare studi, ricerche e statistiche di mercato;  
(ii) finalità di profilazione riguardante singoli clienti o gruppi di clienti per permettere di valutare, analizzare o prevedere aspetti riguardanti le preferenze personali in merito al valore e tipo di servizi acquistati, alle modalità e tipo di spedizioni, all'affidabilità, al comportamento, agli indirizzi di destinazione delle Sue spedizioni, ai servizi che più spesso richiede al fine di proporre ulteriori servizi, prodotti o sconti (quali prodotti di cancelleria, grafica e stampa, siti web, servizi di domiciliazione, etc.).

## 4. Base giuridica del trattamento dei dati personali

- La base giuridica del trattamento dei dati personali per la finalità di cui al paragrafo 3.1(i) è il contratto di cui Lei è parte al fine di permettere la esecuzione e la gestione della spedizione da Lei richiesta.

Il conferimento dei Suoi dati personali e/o del soggetto destinatario della spedizione per la predetta finalità è facoltativo, tuttavia, il mancato conferimento dei Suoi dati personali e/o quella della persona destinataria della spedizione comporterà la impossibilità di eseguire e di gestire la spedizione da Lei richiesta.

- La base giuridica del trattamento per le finalità di cui al paragrafo 3.1(ii) è il Suo specifico consenso.

Il conferimento dei Suoi dati personali per la predetta finalità è facoltativo e il mancato conferimento comporterà come conseguenza solo l'impossibilità per l'Affiliato MBE di inviare messaggi pubblicitari e promozionali e di compiere ricerche di mercato. Resta, invece, impregiudicata la esecuzione e la gestione della Sua spedizione da parte dell'Affiliato MBE.

- La base giuridica del trattamento per le finalità di cui al paragrafo 3.2(i) e (ii) è il Suo specifico consenso.

Il conferimento dei Suoi dati personali per le predette finalità è facoltativo e il mancato conferimento comporterà come conseguenza solo l'impossibilità per Sistema Italia 93 S.r.l. di i) inviare messaggi pubblicitari e promozionali e di compiere ricerche di mercato e/o ii) di procedere alla menzionata profilazione. Resta, invece, impregiudicata la esecuzione e la gestione della Sua spedizione da parte dell'Affiliato MBE.

Le precisiamo, inoltre, che laddove Lei abbia prestato il consenso per autorizzare l'Affiliato MBE e Sistema Italia 93 S.r.l. a perseguire le finalità, rispettivamente, di cui al paragrafo 3.1(ii) e 3.2 (i) e (ii) che precede, resterà comunque libero in ogni momento di revocare il consenso e/o di opporsi al trattamento dei dati per le predette finalità, inviando senza formalità alcuna una chiara comunicazione scritta in tal senso ai recapiti meglio specificati al paragrafo 10 "Contatti per l'esercizio dei diritti dell'interessato e per ulteriori informazioni" che segue.  
Quanto in particolare all'esercizio del diritto di opposizione per finalità di marketing, La informiamo che qualora da Lei esercitato esso riguarderà tutte le modalità di contatto sia elettroniche che automatizzate e salva la Sua facoltà di esercitare il Suo diritto di opposizione limitatamente ad alcuni canali di contatto. Ad esempio, in ogni momento, contattando il Titolare del trattamento ai recapiti meglio specificati al paragrafo 10 "Contatti per l'esercizio dei diritti dell'interessato e per ulteriori informazioni" che segue Lei potrà opporsi al solo invio di comunicazioni promozionali effettuato tramite modalità automatizzate (ossia contatto tramite e-mail, sms, mms, ecc.) e quindi prestare il proprio consenso unicamente alla ricezione di comunicazioni mediante modalità tradizionali (ossia posta cartacea o contatto telefonico con operatore).  
A seguito della ricezione di tale richiesta di revoca e/o di opposizione sarà cura dell'Affiliato MBE e/o, a seconda dei casi, di Sistema Italia 93 S.r.l. procedere tempestivamente alla rimozione e cancellazione dei Suoi dati personali dai database e informare, ove possibile, per le medesime finalità di cancellazione eventuali terzi cui i dati siano stati comunicati.

## 5. Modalità del trattamento dei dati personali

Il trattamento dei Suoi dati personali avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici, nonché cartacei.

I dati personali da Lei forniti non saranno sottoposti a processi decisionali automatizzati, ad eccezione della profilazione di cui al paragrafo 3.2 (ii) che precede.

## 6. Destinatari dei dati personali

I Suoi dati personali – che non saranno oggetto di diffusione né da parte dell'Affiliato MBE né da parte di Sistema Italia 93 S.r.l. – potranno essere comunicati:

- dall'Affiliato MBE a:

- (i) dipendenti, agenti o collaboratori dell'Affiliato MBE che si trovano sul territorio dell'Unione Europea;
- (ii) dipendenti, agenti o collaboratori di Sistema Italia 93 S.r.l. che si trovano sul territorio dell'Unione Europea;
- (iii) soggetti che prestano attività di assistenza e consulenza all'Affiliato MBE in materia contabile, amministrativa, legale, tributaria e finanziaria che si trovano sul territorio dell'Unione Europea;
- (iv) soggetti, enti od autorità a cui la comunicazione dei Suoi dati personali sia obbligatoria in forza di disposizioni di legge o di ordini delle autorità;

- da Sistema Italia 93 S.r.l. a:

- (i) dipendenti, agenti o collaboratori di Sistema Italia 93 S.r.l. che si trovano sul territorio dell'Unione Europea;
- (ii) soggetti di cui Sistema Italia 93 S.r.l. si avvale per attività di profilazione e marketing che si trovano sul territorio dell'Unione Europea;
- (iii) società controllate o collegate, quali – attualmente - MBE Worldwide S.p.A. Jonathan & Assist S.r.l. Ponyzero S.r.l.; Eurocubia S.r.l.; DireFareStampare S.r.l.; Buy-me S.r.l.;
- (iv) società terze con le quali di volta in volta verranno sviluppati accordi di partnership commerciale e/o iniziative, campagne e progetti comuni che sono dislocati sul territorio dell'Unione Europea;
- (v) persone, società o studi professionali che prestano attività di assistenza e consulenza in materia contabile, amministrativa, legale, tributaria e finanziaria che sono dislocati sul territorio dell'Unione Europea;
- (vi) soggetti, enti od autorità a cui la comunicazione dei Suoi dati personali sia obbligatoria in forza di disposizioni di legge o di ordini delle autorità.

I soggetti o le categorie di soggetti ai quali i Suoi dati personali saranno comunicati da parte dell'Affiliato MBE e/o da Sistema Italia 93 S.r.l. potranno trattarli in qualità di responsabili del trattamento, o titolari autonomi del trattamento o di contitolari del trattamento.

## L'elenco completo dei responsabili del trattamento:

- dell'Affiliato MBE è disponibile presso la sede di quest'ultimo cui potrà inviare, per ottenere maggiori informazioni, una richiesta scritta ai recapiti indicati al paragrafo 10 "Contatti per l'esercizio dei diritti dell'interessato e per ulteriori informazioni" che segue.  
- di Sistema Italia 93 S.r.l. è disponibile presso la sede di quest'ultima cui potrà inviare, per ottenere maggiori informazioni, una richiesta scritta ai recapiti indicati al paragrafo 10 "Contatti per l'esercizio dei diritti dell'interessato e per ulteriori informazioni" che segue.

## 7. Trasferimento dei dati personali extra UE

I Suoi dati personali e quelli dei soggetti cui le spedizioni sono destinate non saranno trasferiti fuori dall'Unione Europea né da parte di Sistema Italia 93 S.r.l. né da parte dell'Affiliato MBE.

## 8. Tempi di conservazione dei dati personali

In applicazione del principio di proporzionalità, La informiamo che:

- (i) l'Affiliato MBE per la finalità di cui al paragrafo 3.1(i) (esecuzione e gestione della spedizione) che precede conserverà i Suoi dati personali per il tempo necessario per la esecuzione e gestione della spedizione fatti salvi eventuali specifici obblighi di legge sulla conservazione di documentazione contabile;
- (ii) l'Affiliato MBE per la finalità di cui al paragrafo 3.1(ii) (marketing) conserverà i Suoi dati personali per un periodo non superiore a ventiquattro mesi dalla loro registrazione, salva la reale trasformazione in forma anonima e non permetterà, anche indirettamente o collegando altre banche di dati, di identificare gli interessati;
- (iii) Sistema Italia 93 S.r.l. per le finalità di cui al paragrafo 3.2(i) (marketing) e 3.2(ii) (profilazione) conserverà i Suoi dati personali per un periodo non superiore, rispettivamente, a ventiquattro e dodici mesi dalla loro registrazione, salva la reale trasformazione in forma anonima che non permetterà, anche indirettamente o collegando altre banche di dati, di identificare gli interessati.

Sistema Italia 93 S.r.l. e l'Affiliato MBE hanno attuato idonei meccanismi di cancellazione automatica dei dati personali, anche con riferimento a terzi cui tali dati personali siano stati eventualmente comunicati.

## 9. Esercizio dei diritti da parte dell'interessato

Al sensi dell'articolo 7 del Codice nonché ai sensi degli articoli 13, comma 2, lettere (b) e (d) e da 15 a 22 del GDPR, La informiamo che:

- a) Lei ha il diritto di chiedere ai Titolari del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, o di revocare il consenso, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- b) Lei ha il diritto di proporre un reclamo al Garante, seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito web ufficiale del Garante medesimo su [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it);
- c) le eventuali rettifiche o cancellazioni o limitazioni del trattamento effettuate su Sua richiesta - salvo che ciò si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato - saranno comunicate dai Titolari del trattamento a ciascuno dei destinatari cui sono stati trasmessi i Suoi Dati Personali. I Titolari del trattamento potranno comunque Le farla espressa richiesta.
- d) Le Sue richieste e dei Suoi diritti dovranno essere rivolte per iscritto ai Titolari del trattamento ai recapiti indicati nel paragrafo 10 "Contatti per l'esercizio dei diritti dell'interessato e per ulteriori informazioni" che segue.

L'esercizio dei diritti non è soggetto ad alcun vincolo di forma ed è gratuito.

Per utilità è riportato integralmente di seguito il testo dell'articolo 7 del Codice:

Art. 7. Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

- 1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
- 2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali;
  - b) delle finalità e modalità del trattamento;
  - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
- 3. L'interessato ha diritto di ottenere:
  - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
- 4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Per gli articoli da 15 a 22 del GDPR può consultare il seguente link:

<http://eur-lex.europa.eu/legal-content/IT/TXT/PDF/?uri=CELEX:32016R0679&from=it>

## 10. Contatti per l'esercizio dei diritti dell'interessato e per ulteriori informazioni

- Per l'esercizio dei Suoi diritti in relazione alla finalità di cui al paragrafo 3.1 che precede e/o per ottenere qualsiasi tipo di informazioni di cui dovesse aver bisogno in relazione all'Affiliato MBE ai sensi della presente informativa sulla privacy, potrà inviare una comunicazione scritta alla sede dell'Affiliato MBE.

- Per l'esercizio dei Suoi diritti in relazione alla finalità di cui al paragrafo 3.2 che precede e/o per ottenere qualsiasi tipo di informazioni di cui dovesse aver bisogno in relazione a Sistema Italia 93 S.r.l. ai sensi della presente informativa sulla privacy, potrà inviare una comunicazione scritta a Sistema Italia 93 S.r.l. (C.F. e P.IVA 10697630159), con sede in Milano, Viale Lunigiana, 35-37 oppure un fax al numero 02 67625625 oppure un'email a [privacy@mbe.it](mailto:privacy@mbe.it).



**D.P.R. 472 del 14/08/1996**

**Riferimento documento:**

**N. 451 del 06/12/2018**

**RIFERIMENTI COMMESSA:**

Numero:

Codice:

**Anno:**

**DESTINATARIO:**

## AMAT TARANTO SPA

VIA C.BATTISTI,657

74121 TARANTO (TA)

**Tel: 09973561**

**Fax: 0997356257 SIG. PIGNATALE**

P.iva: IT 00146330733

**Cod.Fisc: 00146330733**

**LUOGO DI DESTINAZIONE** (se diverso dall'indirizzo del destinatario):

**Causale spedizione:**

**RESO DA RIPARAZIONE**

| U.M. | Qtà | Cod. int. | Descrizione dei beni |
|------|-----|-----------|----------------------|
|------|-----|-----------|----------------------|

**Sigla**

**RIF. PREVENTIVO N. 107 DEL 04/12/2018**

COD.CIG. : Z322626013

**RIF.VS.DDT. N° 744 DEL 27/11/18**

**RIE.VS.ORD. PROT.21720/UT**

|   |   |                                                         |
|---|---|---------------------------------------------------------|
| N | 3 | RIPARAZIONE VS.OBLITERATRICE<br>MATR. 80425-80063-80071 |
| N | 1 | SCHEDA CPU -RIPARATA                                    |
| N | 1 | TRASPORTO                                               |

|                   |               |             |                         |                      |         |
|-------------------|---------------|-------------|-------------------------|----------------------|---------|
|                   |               |             |                         | Totale:              |         |
| Aspetto dei beni: | Numero colli: | Peso in kg: | A mezzo:                | Porto:               |         |
| SCATOLA           | 2             | KG. 15      | VEETTORE                | FRANCO C/ADD.FATTURA |         |
| Vettore:          |               |             | Data ritiro:            | Ora ritiro:          | Pagina: |
|                   |               |             | 06/12/2018              |                      | 1 di 1  |
|                   |               |             | Firma del conducente:   |                      |         |
| Nota:             |               |             | Firma del destinatario: |                      |         |

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

| Mittente                                                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ELMEC ELETTRONICA S.R.L.</b><br>Via Scarlatti 5<br>20090 - Trezzano sul Naviglio - MI - IT<br>P.IVA: IT11816690157<br>Cod. Fiscale: 11816690157<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT TARANTO SPA</b><br>VIA C.BATTISTI,657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura |        |            |                |
|--------------|--------|------------|----------------|
| Tipo         | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura      | 12     | 2019-01-29 | € 1662.86      |

| Dettaglio linee Fattura                                       |      |      |              |           |            |         |
|---------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|---------|
| Descrizione                                                   | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | Al. IVA |
| Cod. Articolo:<br>RIF. DDT N. 20 DEL 21/01/2019               |      | 0,00 | € 0,00       |           | € 0,00     | 22,00 % |
| Cod. Articolo:<br>_____                                       |      | 0,00 | € 0,00       |           | € 0,00     | 22,00 % |
| Cod. Articolo:<br>RIF. PREVENTIVO N. 3 DEL 16/01/2019         |      | 0,00 | € 0,00       |           | € 0,00     | 22,00 % |
| Cod. Articolo:<br>_____                                       |      | 0,00 | € 0,00       |           | € 0,00     | 22,00 % |
| Cod. Articolo:<br>COD.CIG. Z4226C0549                         |      | 0,00 | € 0,00       |           | € 0,00     | 22,00 % |
| Cod. Articolo:<br>RIFVS.DDT. N 11 DEL 08/01/19                |      | 0,00 | € 0,00       |           | € 0,00     | 22,00 % |
| Cod. Articolo:<br>RIPARAZIONE VS.OBLITERATRCI<br>C/ADDEBITO   | N    | 7,00 | € 169,00     |           | € 1183,00  | 22,00 % |
| Cod. Articolo:<br>MATR.<br>13312-13316-9248-13007-13100-13295 |      | 0,00 | € 0,00       |           | € 0,00     | 22,00 % |

| Descrizione                                      | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | Al. IVA |
|--------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|---------|
| Cod. Articolo:<br>MATR. 13267                    |      | 0,00 | € 0,00       |           | € 0,00     | 22,00 % |
| Cod. Articolo:<br>SCHEDE -RIPARAZIONE C/ADDEBITO | N    | 2,00 | € 75,00      |           | € 150,00   | 22,00 % |
| Cod. Articolo:<br>TRASPORTO                      | N    | 1,00 | € 30,00      |           | € 30,00    | 22,00 % |

| Linea | Numero DDT | Data DDT   |
|-------|------------|------------|
|       | 20         | 2019-01-21 |

| Dati Riepilogo              |         |            |          |
|-----------------------------|---------|------------|----------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
| S (scissione dei pagamenti) | 22,00 % | € 1363,00  | € 299,86 |

| Dati pagamento       |          |               |           |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|-----------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo   | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |           |          |                             |
|                      | Bonifico | 2019-03-31    | € 1363,00 |          | IT24M0306933033000014222164 |

Versione Style 1.10

ID 581 230795583 29/1/19



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

| Mittente                                                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELMEC ELETTRONICA S.R.L.<br>Via Scarlatti 5<br>20090 - Trezzano sul Naviglio - MI - IT<br>P.IVA: IT11816690157<br>Cod. Fiscale: 11816690157<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AMAT TARANTO SPA<br>VIA C.BATTISTI,657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura |        |            |                |
|--------------|--------|------------|----------------|
| Tipo         | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura      | 12     | 2019-01-29 | € 1662.86      |

| Dettaglio linee Fattura                                       |      |      |              |           |            |         |
|---------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|---------|
| Descrizione                                                   | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | Al. IVA |
| Cod. Articolo:<br>RIF. DDT N. 20 DEL 21/01/2019               |      | 0,00 | € 0,00       |           | € 0,00     | 22,00 % |
| Cod. Articolo:<br>_____                                       |      | 0,00 | € 0,00       |           | € 0,00     | 22,00 % |
| Cod. Articolo:<br>RIF. PREVENTIVO N. 3 DEL 16/01/2019         |      | 0,00 | € 0,00       |           | € 0,00     | 22,00 % |
| Cod. Articolo:<br>_____                                       |      | 0,00 | € 0,00       |           | € 0,00     | 22,00 % |
| Cod. Articolo:<br>COD.CIG. Z4226C0549                         |      | 0,00 | € 0,00       |           | € 0,00     | 22,00 % |
| Cod. Articolo:<br>RIFVS.DDT. N 11 DEL 08/01/19                |      | 0,00 | € 0,00       |           | € 0,00     | 22,00 % |
| Cod. Articolo:<br>RIPARAZIONE VS.OBLITERATRCI<br>C/ADDEBITO   | N    | 7,00 | € 169,00     |           | € 1183,00  | 22,00 % |
| Cod. Articolo:<br>MATR.<br>13312-13316-9248-13007-13100-13295 |      | 0,00 | € 0,00       |           | € 0,00     | 22,00 % |

# VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                        |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

| Descrizione                                      | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | Al. IVA |
|--------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|---------|
| Cod. Articolo:<br>MATR. 13267                    |      | 0,00 | € 0,00       |           | € 0,00     | 22,00 % |
| Cod. Articolo:<br>SCHEDE -RIPARAZIONE C/ADDEBITO | N    | 2,00 | € 75,00      |           | € 150,00   | 22,00 % |
| Cod. Articolo:<br>TRASPORTO                      | N    | 1,00 | € 30,00      |           | € 30,00    | 22,00 % |

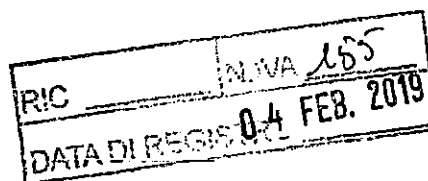
| Linea | Numero DDT | Data DDT   |
|-------|------------|------------|
|       | 20         | 2019-01-21 |

| Dati Riepilogo              |         |            |          |
|-----------------------------|---------|------------|----------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
| S (scissione dei pagamenti) | 22,00 % | € 1363,00  | € 299,86 |

| Dati pagamento       |          |               |           |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|-----------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo   | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |           |          |                             |
|                      | Bonifico | 2019-03-31    | € 1363.00 |          | IT24M0306933033000014222164 |

Versione Style 1.10

ID SBI 230795583 28/1/19



**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

17/4/19

**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

07 MAR. 2019

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

07 MAR. 2019

NOTE:

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:** S14

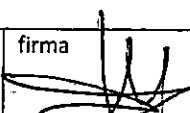
ELMEC

**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

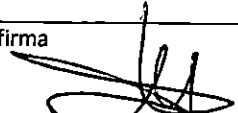
COMMESSA Nr.

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa                                                                      | Tipo Originale Copia | Protocollo | data     | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|----------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | ✓                                                                                         | 0                    | 11         | 08.01.19 | ✓                     |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | ✓                                                                                         | 0                    | 1015       | 16.01.19 | ✓                     |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | ✓                                                                                         | 0                    | 1488       | 17.01.19 | ✓                     |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna R/CAMBI                                                          | ✓                                                                                         | 0                    | 20         | 21/1/19  | ✓                     |
| 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<br>07 MAR. 2019 | Note:      |          |                       |

**SEZIONE 2**

|                       |                        |                              |                        |
|-----------------------|------------------------|------------------------------|------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>12</u> | Data fattura: <u>29/1/19</u> | Importo: <u>136300</u> |
|-----------------------|------------------------|------------------------------|------------------------|

NOTE:

|                     |                                                                                           |                      |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data<br>07 MAR. 2019 |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|



Elmec Elettronica S.r.l.  
Via D. Scarlatti 5 - 20090 Trezzano sul Naviglio-MI  
Tel/Fax +39 02 48403525  
P.I./C.F.11816690157 C.C.I.A.A. R.E.A. n°1497844  
Trib. Milano- Reg. Imprese Milano  
E-Mail: amministrazione@elmecelettronica.com  
Pec: elmecelettronicasrl@cn.legalmail.it  
Internet: www.elmecelettronica.eu

## Documento di trasporto

D.P.R. 472 del 14/08/1996

Riferimento documento:

**N. 20 del 21/01/2019**

RIFERIMENTI COMMESSA:

Numero:

Codice:

Anno:

DESTINATARIO:

**AMAT TARANTO SPA**

VIA C.BATTISTI,657  
74121 TARANTO (TA)

P.iva: IT 00146330733

Cod.Fisc: 00146330733

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario):

Causale spedizione:

**RESO DA RIPARAZIONE**

U.M. Qtà Cod. int. Descrizione dei beni

Sigla

### RIF. PREVENTIVO N. 3 DEL 16/01/2019

COD.CIG. Z4226C0549

RIF.VS.DDT. N° 11 DEL 08/01/19

|   |   |                                                                                                   |
|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| N | 2 | RIPARAZIONE VS.OBLITERATRICI C/GARANZIA<br>MATR.81456-80827                                       |
| N | 7 | RIPARAZIONE VS.OBLITERATRCI C/ADDEBITO<br>MATR. 13312-13316-9248-13007-13100-13295<br>MATR. 13267 |
| N | 2 | SCHEDE -RIPARAZIONE C/ADDEBITO                                                                    |
| N | 1 | TRASPORTO                                                                                         |

|                              |  |                    |                       |                            |                                  |
|------------------------------|--|--------------------|-----------------------|----------------------------|----------------------------------|
|                              |  |                    |                       | Totale:                    |                                  |
| Aspetto dei beni:<br>BANCALE |  | Numero colli:<br>1 | Peso in kg:<br>KG. 40 | A mezzo:<br>VETTORE        | Porto:<br>FRANCO C/ADD.FATTURA   |
| Vettore:                     |  |                    |                       | Data ritiro:<br>21/01/2019 | Ora ritiro:<br>Pagina:<br>1 di 1 |
|                              |  |                    |                       | Firma del conducente:      |                                  |
| Nota:                        |  |                    |                       | Firma del destinatario:    |                                  |

Spett.  
ELMEC ELETTRONICA S.R.L.  
Via SCARLATTI, 5  
20090 TREZZANO SUL NAVIGLIO (MI)  
FAX 0249469129

Lavoro n. S14/2018

**OGGETTO: ORDINE PER RIPARAZIONE 9 OBLITERATRICI E 2 SCHEDE**

**CIG 74226C0549**

In riferimento al preventivo, protocollato al nr. 1015 del 16/01/19, dell'importo di € 1.363,00+IVA per la **RIPARAZIONE DI 9 OBLITERATRICI E 2 SCHEDE**, si emette ordine per un importo di € 1.363,00+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.

LDP

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca



### **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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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. 516/19

16/01/2019 9.52.02



Elmec Elettronica S.r.l.  
Via D. Scarlatti 5 - 20090 Trezzano sul Naviglio-MI  
Tel/Fax +39 02 48403525  
P.I./C.F.11816690157 C.C.I.A.A. R.E.A. n°1497844  
Trib. Milano- Reg. Imprese Milano  
E-Mail: amministrazione@elmecelatronica.com  
Pec: elmecelatronicasrl@cgsl.legalmail.it  
Internet: www.elmecelatronica.eu

## Preventivo

N° 3 del 16/01/2019

Spett.le  
AMAT TARANTO SPA  
VIA C.BATTISTI,657  
74121 TARANTO (TA)

P.iva: IT 00146330733

|                         |             |                                            |                       |            |                   |     |               |
|-------------------------|-------------|--------------------------------------------|-----------------------|------------|-------------------|-----|---------------|
| Operatore:<br>Operatore |             | Pagamento:<br>BONIFICO BANCARIO 60 GG.F.M. | Data scadenza:        |            | Pagina:<br>1 di 1 |     |               |
| Vettore:                |             | Porto:<br>FRANCO C/ADD.FATTURA             | Trasporto:<br>VETTORE |            |                   |     |               |
| Banca:                  |             |                                            |                       |            |                   |     |               |
| Cod.Articolo            | Descrizione | U.M.                                       | Qtà                   | Prz. Netto | Sconto %          | Iva | Importo Netto |

RIF.VS.DDT. N° 11 DEL 08/01/19

RIPARAZIONE VS.OBLITERATRICI C/GARANZIA  
MATR.81456-80827

N 2

RIPARAZIONE VS.OBLITERATRICI C/ADDEBITO  
MATR. 13312-13316-9248-13007-13100-13295  
MATR. 13267

N 7

169,00

22

1.183,00

SCHEDE -RIPARAZIONE C/ADDEBITO

N 2

75,00

22

150,00

TRASPORTO

N 1

30,00

22

30,00

|               |        |             |            |
|---------------|--------|-------------|------------|
| Importo Netto | Codice | Descrizione | Imponibile |
| € 1.363,00    | 22     | IVA 22%     | € 1.363,00 |
| Importo Ivato |        |             |            |
| € 1.662,86    |        |             |            |

Firma

Firma per accettazione

