

T551/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1100

SOMME VENGILI

MACCHINARI E MECCANICI

**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	1.100	15/07/2019			12.092,88

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

SEMERARO UTENSILI SRL

VIALE VALLE D'ITRIA S.C.

72014 CISTERNINO (BR)

Partita IVA: 01880950744 C.F. 01880950744

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: dodicimilanovantadue e 88 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT71D0860779170001000713727

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 197/19 del 29/03/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

196/19 CIG ZB9271A550, 070/19 CIG ZC0270F6B7, 079/19 CIG ZEE26EF78B, 091/19 CIG Z97270A60D, 092/19 CIG Z0F2729AB1, 107/19 CIG Z4A27200F9, 171/19 CIG ZCD27A0711, 154/19 CIG Z452789317, 153/19 CIG Z012789269, 197/19 CIG Z8A2758891

IMPORTO LORDO	12.092,88
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	12.092,88

IDENTIFICATIVO**RICHIESTA** 2019/2061870

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

SARAR VIENSI!



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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900002061870

Codice Fiscale: 01880950744

Identificativo Pagamento: 1100

Data Inserimento: 15/07/2019 - 12:31

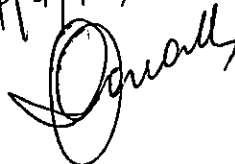
Importo: 12092,88 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

VRL
17/7/19


FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	070/19	2019-02-08	EUR 541,68

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione e sostituzione cavo alimentazione su n.°2 sollevatori RAV262 Ord. Lavoro n.S35/2019 Data Ord. 2019-02-07 CIG ZC0270F6B7 DDT 1 Data DDT 2019-02-02		0			22 %
- sostituzione cavo prolunga e sostituzione spina ingresso quadro elettrico colonna comando, materiali utilizzati: Ord. Lavoro n.S35/2019 Data Ord. 2019-02-07 CIG ZC0270F6B7 DDT 1 Data DDT 2019-02-02		0			22 %
spine CE 32 Amp 3P+T Ord. Lavoro n.S35/2019 Data Ord. 2019-02-07 CIG ZC0270F6B7 DDT 1 Data DDT 2019-02-02	PZ	4	11,00	44,00	22 %
prese CE 32 Amp 3P+T Ord. Lavoro n.S35/2019 Data Ord. 2019-02-07 CIG ZC0270F6B7 DDT 1 Data DDT 2019-02-02	pz	2	15,00	30,00	22 %
cavo extra flex sez 4x6 mm Ord. Lavoro n.S35/2019 Data Ord. 2019-02-07 CIG ZC0270F6B7 DDT 1 Data DDT 2019-02-02	ml	20	6,00	120,00	22 %
manodopera Ord. Lavoro n.S35/2019 Data Ord. 2019-02-07 CIG ZC0270F6B7 DDT 1 Data DDT 2019-02-02		1	200,00	200,00	22 %
chilometraggio Ord. Lavoro n.S35/2019 Data Ord. 2019-02-07 CIG ZC0270F6B7 DDT 1 Data DDT 2019-02-02	km	100	0,50	50,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	444,00	97,68

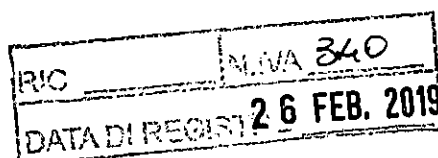
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 444,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0c374

Versione Style 2.3

ID SDI 340991814 14/2/19



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	070/19	2019-02-08	EUR 541,68

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione e sostituzione cavo alimentazione su n.°2 sollevatori RAV262 Ord. Lavoro n.535/2019 Data Ord. 2019-02-07 CIG ZC0270F6B7 DDT 1 Data DDT 2019-02-02		0			22 %
- sostituzione cavo prolunga e sostituzione spina ingresso quadro elettrico colonna comando, materiali utilizzati: Ord. Lavoro n.535/2019 Data Ord. 2019-02-07 CIG ZC0270F6B7 DDT 1 Data DDT 2019-02-02		0			22 %
spine CE 32 Amp 3P+T Ord. Lavoro n.535/2019 Data Ord. 2019-02-07 CIG ZC0270F6B7 DDT 1 Data DDT 2019-02-02	PZ	4	11,00	44,00	22 %
prese CE 32 Amp 3P+T Ord. Lavoro n.535/2019 Data Ord. 2019-02-07 CIG ZC0270F6B7 DDT 1 Data DDT 2019-02-02	pz	2	15,00	30,00	22 %
cavo extra flex sez 4x6 mm Ord. Lavoro n.535/2019 Data Ord. 2019-02-07 CIG ZC0270F6B7 DDT 1 Data DDT 2019-02-02	ml	20	6,00	120,00	22 %
manodopera Ord. Lavoro n.535/2019 Data Ord. 2019-02-07 CIG ZC0270F6B7 DDT 1 Data DDT 2019-02-02		1	200,00	200,00	22 %
chilometraggio Ord. Lavoro n.535/2019 Data Ord. 2019-02-07 CIG ZC0270F6B7 DDT 1 Data DDT 2019-02-02	km	100	0,50	50,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	444,00	97,68

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

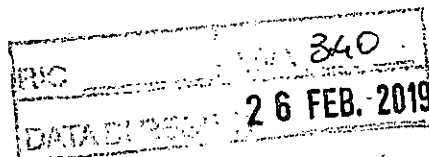
NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 444,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0c374

Versione Style 2.3

ID SDI 320991814 14/2/19



PAGAMENTO 00 GG. D.F.F.M.

09 APR. 2019

09 APR. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26 FEB. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

16-01-2019

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 APR. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 APR. 2019

NOTE:

SI ALLEGA RAPPORTINO DI LAVORAZIONE

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE LAVORO S 35/2019

SEZIONE 1 *RIPARAZ. N.2 PONTI SOLEVATORI* DITTA "SEMERARO UTENSILI"

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

PAV 262

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	c	2507	06/02/19	Si
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	2676	07/02/19	Si
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - BOLLA CON DESCRIZIONE LAVORO SVOLTO	OK	O	N.A.	02/02/19	Si
Controllo eseguito da:	firma <i>jeo</i>	Data 09 APR. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 70/19	Data fattura: 08/12/19	Importo: <i>e</i> 444,00 + IVA
-----------------------	--------------------	------------------------	--------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>jeo</i>	Data 09 APR. 2019
---------------------	------------------	-------------------

data 02-02-2019

Cliente AMAT S.p.A VIA C. BATTISTI 65X
Taranto.

Tipo di intervento richiesto RIPARAZIONE N°2 PONTI

SALVATORI RAY-262 -ANOMALIA-
(CAVO ALIMENTAZIONE INTERRUPTO)

Intervento richiesto il 01-02-2019 ING. ETORRE ore _____

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

INTERVENTO DI RIPARAZIONE CON
SOSTITUZIONE CAVO ALIMENTAZIONE E RELATIVE
PRESE E SPINE TRIFASI - E SOSTITUZIONE
SPINA TRIFASE INGRESSO QUADRO ELEZ. PRINCIPALE

MATERIALI UTILIZZATI

N° 4 SPINA CE 32A 3P+T.

N° 2 PRESE CE 32A. 3P+T.

M2 20 CAVO EXTRA FLEX SEZ 4x6mm

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE

Marangio Antonio

V° IL COMMITTENTE

X Mo

Taranto, 07/02/2019

Lavoro n. S35/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER RIPARAZIONE E SOSTITUZIONE CAVO ALIMENTAZIONE - ordine a consuntivo

CIG ZC0270F6B7

In riferimento al preventivo datato 06/02/2019, protocollato al n. 2507/2019 del 06/02/19, dell'importo di € 444,00 + IVA, inerente **RIPARAZIONE E SOSTITUZIONE CAVO ALIMENTAZIONE**, richiesto con carattere di urgenza per permettere l'utilizzo delle colonne, si emette ordine per un importo di € 444,00 + IVA.

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

ME

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

Taranto, 07/02/2019

Lavoro n. S35/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER RIPARAZIONE E SOSTITUZIONE CAVO ALIMENTAZIONE – ordine a consuntivo

CIG ZC0270F6B7

In riferimento al preventivo datato 06/02/2019, protocollato al n. 2507/2019 del 06/02/19, dell'importo di € 444,00 + IVA, inerente **RIPARAZIONE E SOSTITUZIONE CAVO ALIMENTAZIONE**, richiesto con carattere di urgenza per permettere l'utilizzo delle colonne, si emette ordine per un importo di € 444,00 + IVA.

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

ME 

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca 

QD. S35/19



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

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

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

CISTERNINO - - - li 06/02/2019

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE E SOSTITUZIONE CAVO ALIMENTAZIONE SU 11[°]2 N. 048u/19/G
RAV262

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

Q.tà		Descrizione		Prezzo unitario		Totale	
		Necessita della sostituzione di cavo prolunga e sostituzione spina ingresso quadro elettrico colonna comando materiali:					
04		spine CE 36 Amp 3P+T		11,00		44,00	
02		prese CE 32 Amp 3P+T		15,00		30,00	
20	ml	cavo extra flex sez 4x6 mm		6,00		120,00	
01		manodopera		-200,00		200,00	
100	km	chilometraggio		0,50		50,00	
				Imponibile :		444,00	
				Totale iva :		97,68	
				TOTALE :		541,68	

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

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. 01880950744

preventivo rip.e sost. cavo ponti

Oggetto: preventivo rip.e sost. cavo ponti

Mittente: <segreteria@semerarooronzo.it>

Data: 06/02/2019 9.04

A: <amat@amat.ta.it>

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

Distinti saluti

Semeraro Utensili srl

Allegati:

Amat rip. cavo sollevatori 060219.pdf

310 kB

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0002507/2019 del 06/02/2019 09:55:40

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RFD1 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	079/19	2019-02-13	EUR 1.090,68

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Installazione di n.2 sollevatori a colonne mobili Ravaglioli mod. RAV262 serie n.10370338-10370339, lavori eseguiti: Ord. Lavoro n.530/2019 Data Ord. 2019-01-30 CIG ZEE26EF78B		0			22 %
- allaccio rete elettrica Ord. Lavoro n.530/2019 Data Ord. 2019-01-30 CIG ZEE26EF78B		0			22 %
- fornitura di cavo extra flessibile di prolungamento Ord. Lavoro n.530/2019 Data Ord. 2019-01-30 CIG ZEE26EF78B		0			22 %
- rifornimento olio nelle vaschette Ord. Lavoro n.530/2019 Data Ord. 2019-01-30 CIG ZEE26EF78B		0			22 %
- lubrificazione carrelli e guide Ord. Lavoro n.530/2019 Data Ord. 2019-01-30 CIG ZEE26EF78B		0			22 %
- controllo e messa a punto del sistema di finecorsa Ord. Lavoro n.530/2019 Data Ord. 2019-01-30 CIG ZEE26EF78B		0			22 %
- controllo corretto funzionamento sistemi di sicurezza Ord. Lavoro n.530/2019 Data Ord. 2019-01-30 CIG ZEE26EF78B		0			22 %
- rilascio scheda rapporto di installazione Ord. Lavoro n.530/2019 Data Ord. 2019-01-30 CIG ZEE26EF78B		0			22 %
materiali utilizzati: Ord. Lavoro n.530/2019 Data Ord. 2019-01-30 CIG ZEE26EF78B		0			22 %
spina CE 32A 3P+T Ord. Lavoro n.530/2019 Data Ord. 2019-01-30 CIG ZEE26EF78B	pz	4	11,00	44,00	22 %
prese 32A 3P+T Ord. Lavoro n.530/2019 Data Ord. 2019-01-30 CIG ZEE26EF78B	pz	2	15,00	30,00	22 %
cavo extra flex sez 4x6 mm FF2H07RNF46 Ord. Lavoro n.530/2019 Data Ord. 2019-01-30 CIG ZEE26EF78B	mt	40	6,00	240,00	22 %
olio per guide Ord. Lavoro n.530/2019 Data Ord. 2019-01-30 CIG ZEE26EF78B	Lt	8	10,00	80,00	22 %
manodopera Ord. Lavoro n.530/2019 Data Ord. 2019-01-30 CIG ZEE26EF78B		2	250,00	500,00	22 %

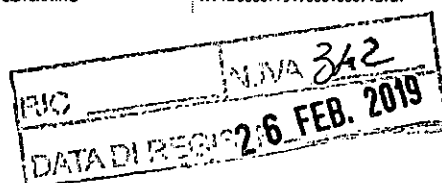
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
123456789101121314	Prot.n.2145/2019	2019-01-30				

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	894,00	196,68

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 894,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invi: 0e441

Versione Style 2.3



Lavoro n. S30/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER L'INSTALLAZIONE DI N. 2 KIT DI SOLLEVATORI A COLONNE

CIG ZEE26EF78B

In riferimento al preventivo datato 26/01/2018, protocollato al nr.1915/19 del 28/01/19, dell'importo di €894,00 +IVA, inerente **L'INSTALLAZIONE DI N. 2 KIT SOLLEVATORI A COLONNE MOBILI MOD. RAV262**, che necessitano di essere messe in servizio anche tramite il collegamento alla esistente rete elettrica di Officina, per permettere l'utilizzo delle stesse nelle lavorazioni di Officina, si emette ordine per un importo di €894,00+IVA.

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

ME

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RFO1 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: SWKJP77

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	079/19	2019-02-13	EUR 1.090,68

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Installazione di n.2 sollevatori a colonne mobili Ravaglioli mod. RAV262 serie n.10370338-10370339, lavori eseguiti: Ord. Lavoro n.530/2019 Data Ord. 2019-01-30 CIG ZEE26EF78B		0			22 %
- allaccio rete elettrica Ord. Lavoro n.530/2019 Data Ord. 2019-01-30 CIG ZEE26EF78B		0			22 %
- fornitura di cavo extra flessibile di prolungamento Ord. Lavoro n.530/2019 Data Ord. 2019-01-30 CIG ZEE26EF78B		0			22 %
- rifornimento olio nelle vaschette Ord. Lavoro n.530/2019 Data Ord. 2019-01-30 CIG ZEE26EF78B		0			22 %
- lubrificazione carrelli e guide Ord. Lavoro n.530/2019 Data Ord. 2019-01-30 CIG ZEE26EF78B		0			22 %
- controllo e messa a punto del sistema di frenatura Ord. Lavoro n.530/2019 Data Ord. 2019-01-30 CIG ZEE26EF78B		0			22 %
- controllo corretto funzionamento sistemi di sicurezza Ord. Lavoro n.530/2019 Data Ord. 2019-01-30 CIG ZEE26EF78B		0			22 %
- rilascio scheda rapporto di installazione Ord. Lavoro n.530/2019 Data Ord. 2019-01-30 CIG ZEE26EF78B		0			22 %
materiali utilizzati: Ord. Lavoro n.530/2019 Data Ord. 2019-01-30 CIG ZEE26EF78B		0			22 %
spina CE 32A 3P+T Ord. Lavoro n.530/2019 Data Ord. 2019-01-30 CIG ZEE26EF78B	pz	4	11,00	44,00	22 %
prese 32A 3P+T Ord. Lavoro n.530/2019 Data Ord. 2019-01-30 CIG ZEE26EF78B	pz	2	15,00	30,00	22 %
cavo extra flex sez 4x6 mm FF2H07RNF46 Ord. Lavoro n.530/2019 Data Ord. 2019-01-30 CIG ZEE26EF78B	ml	40	6,00	240,00	22 %
olio per guide Ord. Lavoro n.530/2019 Data Ord. 2019-01-30 CIG ZEE26EF78B	lt	8	10,00	80,00	22 %
manodopera Ord. Lavoro n.530/2019 Data Ord. 2019-01-30 CIG ZEE26EF78B		2	250,00	500,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
1234567891011121314	Prot.n.2145/2019	2019-01-30				

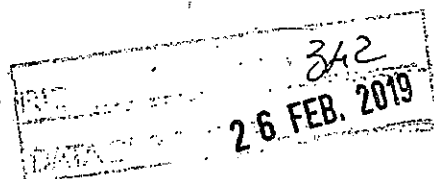
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	894,00	196,68

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

Bonifico	EUR 894,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0850779170001000713727
----------	------------	---------------------------------	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: De441

Versione Style 2.3



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 26 FEB. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-02-2019	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 02 MAG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 02 MAG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
31 ALLEGATO N.2 RAPPORTO DI INTERVENTO.

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

DITTA "SEMERARO UTENSILI" LAV.S30 /2019

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	c	1977 1915	26/01/19	Se'
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	2145	30/01/19	Se'
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - Bolla ORDINE DI LAVORO	Se'	O	2115/19	09/12/19	Se'
Controllo eseguito da:	firma 	Data 02 MAG. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 79/19	Data fattura: 13/2/19	Importo: € 894,00+IVA
------------------------------	--------------------	-----------------------	-----------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 02 MAG. 2019
----------------------------	--	----------------------

Lavoro n. S30/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER L'INSTALLAZIONE DI N. 2 KIT DI SOLLEVATORI A COLONNE

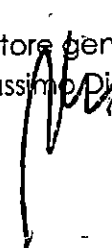
CIG ZEE26EF78B

In riferimento al preventivo datato 26/01/2018, protocollato al nr.1915/19 del 28/01/19, dell'importo di € 894,00 + IVA, inerente **L'INSTALLAZIONE DI N. 2 KIT SOLLEVATORI A COLONNE MOBILI MOD. RAV262**, che necessitano di essere messe in servizio anche tramite il collegamento alla esistente rete elettrica di Officina, per permettere l'utilizzo delle stesse nelle lavorazioni di Officina, si emette ordine per un importo di € 894,00 + IVA.

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

ME


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Picca


Lavoro n. S30/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER L'INSTALLAZIONE DI N. 2 KIT DI SOLLEVATORI A COLONNE

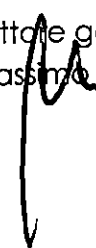
CIG ZEE26EF78B

In riferimento al preventivo datato 26/01/2018, protocollato al nr.1915/19 del 28/01/19, dell'importo di € 894,00 + IVA, inerente **L'INSTALLAZIONE DI N. 2 KIT SOLLEVATORI A COLONNE MOBILI MOD. RAV262**, che necessitano di essere messe in servizio anche tramite il collegamento alla esistente rete elettrica di Officina, per permettere l'utilizzo delle stesse nelle lavorazioni di Officina, si emette ordine per un importo di € 894,00 + IVA.

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

ME


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca


Ord. S 30/19



SEMERARO utensili srl

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

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

e-mail: Info@semeraroutensili.it

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

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

CISTERNINO ,li 26/01/2019

OGGETTO PREVENTIVO PER INSTALLAZIONE N.2 SOLLEVATORI A COLONNE MOBILI N. 035u/19/G
RAVAGLIOLI MOD. RAV 262

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

Articolo		Descrizione		Importo
		necessita di:		
		- allaccio alla rete elettrica		
		- fornitura di cavo extra flessibile di prolungamento		
		- rifornimento olio nelle vaschette		
		- lubrificazione carrelli e guide		
		- controllo e messa a punto del sistema fine corsa		
		- controllo del corretto funzionamento dei sistemi di sicurezza		
		- rilascio scheda del rapporto di installazione		
		materiali necessari:		
04		spina CE 32A 3P+T	11,00	44,00
02		prese 32A 3P+T	15,00	30,00
40	mt	FF2H07RNF46 cavo extra flex sez.4x6 mm	6,00	240,00
08	Lt	olio per guide	10,00	80,00
02		manodopera	250,00	500,00

Imponibile : 894,00
Totale Iva : 196,68
TOTALE : 1.090,68

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI SRL
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel. 080.4449776
C.F. P.IVA. 01880950744

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0001915/2019 del 28/01/2019 13:17:01

FAV 075/13

RAPPORTO DI INSTALLAZIONE RAPPORT D'INSTALLATION - RELACIÓN DE INSTALACIÓN

DA COMPILARE A CURA DELL'INSTALLATORE
A REMPLIR PAR L'INSTALLATEUR - PARA SER RELLENADO POR EL INSTALADOR

Sollevatore modello <u>RAW 262</u> Pont élévateur modèle Elevador modelo	matr. <u>10370338</u> Numéro de série matrícula
--	---

Operazione di controllo Opération de Contrôle - Operación de control

- Verifica della tensione di alimentazione ☒
Contrôle de la tension d'alimentation
Comprobación de la tensión de alimentación
- Interruttore generale ☒
Interrupteur principal
Interruptor general
- Comando salita e discesa ☒
Commande de la course de montée et de descente
Mando subida y bajada
- Corretto movimento del carrello - comando di azionamento ☒
Mouvement correct du chariot - commande d'actionnement
Movimiento correcto del carro - mando de accionamiento
- Controllo funzionamento fine corsa di salita ☒
Contrôle du fonctionnement de la butée de fin de course de montée
Control del funcionamiento tope de carrera de subida
- Controllo funzionamento fine corsa di discesa ☒
Contrôle du fonctionnement de la butée de fin de course de descente
Control del funcionamiento tope de carrera de bajada
- Controllo corretto funzionamento del dispositivo di riallineo ☒
Contrôle du fonctionnement correct du dispositif de réalignement
Control del correcto funcionamiento del dispositivo de reajuste
- Controllo coppia di serraggio delle viti di fissaggio colonna alla base ☐
Contrôle du couple de serrage des vis de fixation de la colonne à la base
Control del par de torsión de los tornillos de fijación columna a la base
- Controllo livello del dispositivo di lubrificazione della vite ☒
Contrôle du niveau du dispositif de lubrification de la vis
Control del nivel del dispositivo de lubricación del tornillo
- Controllo lubrificazione delle guide di scorrimento ☒
Contrôle de la lubrification des glissières
Control de la lubricación de las guías de deslizamiento
- Controllo della esatta collocazione dei dispositivi salvapiedi ☒
Contrôle du positionnement correct des dispositifs garde-pieds
Control de la exacta colocación de los dispositivos de protección de los pies
- Controllo della presenza e collocazione degli adesivi ☒
Contrôle de la présence et de l'emplacement des étiquettes adhésives
Control de la presencia y colocación de los adhesivos
- Portata - Capacité - Capacidad ☒
- Avvertenze - Recommandations - Advertencias ☐
- Matricola - Numéro de série - Matrícula ☒

Firma e timbro dell'installatore
Cachet et signature de l'installateur - Firma y sello del instalador
ERARO Utensili S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n.
72014 S. PETERNINO (BR)
Tel. 080.4449776
Fax 080.4449776
Cod. Fisc. 0180950744

Data di installazione
Date d'installation - Data de instalación

09-02-2019

Fatt. 079/19

RAPPORTO DI INSTALLAZIONE RAPPORT D'INSTALLATION - RELACIÓN DE INSTALACIÓN

DA COMPILARE A CURA DELL'INSTALLATORE
A REMPLIR PAR L'INSTALLATEUR - PARA SER RELLENADO POR EL INSTALADOR

Sollevatore modello Pont élévateur modèle Elevador modelo	RAV 262	matr. Numéro de série matricula	10370339
---	---------	---------------------------------------	----------

Operazione di controllo Opération de Contrôle - Operación de control

- Verifica della tensione di alimentazione ☒
Contrôle de la tension d'alimentation
Comprobación de la tensión de alimentación
- Interruttore generale ☒
Interrupteur principal
Interruptor general
- Comando salita e discesa ☒
Commande de la course de montée et de descente
Mando subida y bajada
- Corretto movimento del carrello - comando di azionamento ☒
Mouvement correct du chariot - commande d'actionnement
Movimiento correcto del carro - mando de accionamiento
- Controllo funzionamento fine corsa di salita ☒
Contrôle du fonctionnement de la butée de fin de course de montée
Control del funcionamiento tope de carrera de subida
- Controllo funzionamento fine corsa di discesa ☒
Contrôle du fonctionnement de la butée de fin de course de descente
Control del funcionamiento tope de carrera de bajada
- Controllo corretto funzionamento del dispositivo di riallineo ☒
Contrôle du fonctionnement correct du dispositif de réalignement
Control del correcto funcionamiento del dispositivo de reajuste
- Controllo coppia di serraggio delle viti di fissaggio colonna alla base ☐
Contrôle du couple de serrage des vis de fixation de la colonne à la base
Control del par de torsión de los tornillos de fijación columna a la base
- Controllo livello del dispositivo di lubrificazione della vite ☒
Contrôle du niveau du dispositif de lubrification de la vis
Control del nivel del dispositivo de lubricación del tornillo
- Controllo lubrificazione delle guide di scorrimento ☒
Contrôle de la lubrification des glissières
Control de la lubricación de las guías de deslizamiento
- Controllo della esatta collocazione dei dispositivi salvapiedi ☒
Contrôle du positionnement correct des dispositifs garde-pieds
Control de la exacta colocación de los dispositivos de protección de los pies
- Controllo della presenza e collocazione degli adesivi ☒
Contrôle de la présence et de l'emplacement des étiquettes adhésives
Control de la presencia y colocación de los adhesivos
- Portata - Capacité - Capacidad ☒
- Avvertenze - Recommendations - Advertencias ☐
- Matricola - Numéro de série - Matricula ☒

Firma e timbro dell'installatore
Cachet et signature de l'installateur - Firma y sello del instalador

SEMERARO Utensili S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n.
72014 CISTERNINO (BR)
Telefono 080 4449776
FAX 080 4449776
A.T.C.F. 01880950744

Data di installazione
Date d'installation - Data de instalación

09-02-2019

data 09/02/2019

Cliente ATAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657- TARANTO

Tipo di intervento richiesto INSTALLAZIONE N.2 SOLLEVATORI A

COLONNE TORILI RAV 262

Intervento richiesto il _____ ore _____

ESECUZIONE DEL LAVORO

- MATERIALI IMPIEGATI

N.04 SINE CE 32A 3P+T

N.02 PRESE 32A 3P+T

MT.40 CAVO EXTRA FLEX sez. 4x6mm

LIT.8 OLIO X GUIDE

- ESEGUITE LAVORAZIONI DI COLLEGAMENTO, DI LUBRIFICAZIONE,

MESSA A PUNTO, PROVE DI CORRETTO FUNZIONAMENTO

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE

Antonio Urcio

V° IL COMMITTENTE

JO

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	091/19	2019-02-21	EUR 33,70

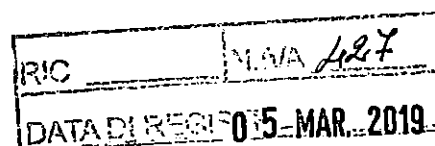
Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
728/15	Riduzione macchina con attacco F 3/4" e M 1/2" Ord. Lavoro n.S31/2019 Data Ord. 2019-02-06 CIG Z97270A60D DDT 092 Data DDT 2019-02-02	pz	1	26,50	- € 9,28- 35,00 %	17,22	22 %
928/15	Riduzione con attacco F 3/4" e M 1/2" Ord. Lavoro n.S31/2019 Data Ord. 2019-02-06 CIG Z97270A60D DDT 092 Data DDT 2019-02-02	pz	1	16,00	- € 5,60- 35,00 %	10,40	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	27,62	6,08

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 27,62	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0g549

Versione Style 2.3



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	091/19	2019-02-21	EUR 33,70

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
728/15	Riduzione macchina con attacco F 3/4" e M 1/2" Ord. Lavoro n.531/2019 Data Ord. 2019-02-06 CIG Z97270A60D DDT 092 Data DDT 2019-02-02	pz	1	26,50	- € 9,28- 35.00 %	17,22	22 %
928/15	Riduzione con attacco F 3/4" e M 1/2" Ord. Lavoro n.531/2019 Data Ord. 2019-02-06 CIG Z97270A60D DDT 092 Data DDT 2019-02-02	pz	1	16,00	- € 5,60- 35.00 %	10,40	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	27,62	6,08

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Pagamento completo

Bonifico

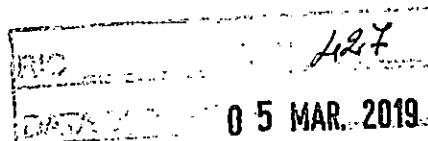
EUR 27,62

BCC di LOCOROTONDO -
CISTERNINO

IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0g549

Versione Style 2.3



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

05 MAR. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

16 OTT. 2019

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 APR. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 APR. 2019

NOTE:

SI ADEGA DAT AL CONSEGNA MATERIALE

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE LAVORO S 31/2019

SEZIONE 1 *FORNITURA UTENSILI*

DITTA "SEMERARO UTENSILI"

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	2388 ✓	04/02/19	Si
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	2584 ✓	06/02/19	Si
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	N.092 ✓	02/02/19	Si
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <i>86</i>	Data 09 APR. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 91/19	Data fattura: 21/2/19	Importo: € 27,62 + IVA
------------------------------	--------------------	-----------------------	------------------------

NOTE

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

Lavoro n. S31/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER FORNITURE DI N. 2 UTENSILI – ordine a consuntivo

CIG Z97270A60D

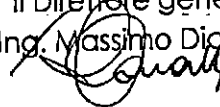
In riferimento al preventivo datato 04/02/2018, protocollato al n. 2388/2019 del 04/02/19, dell'importo di € 27,63 + IVA, inerente **LA FORNITURA DI N.2 UTENSILI (N. 1 RIDUZIONE MACCHINA CON ATTACCO F 3/4" E M 1/2" E N. 1 RIDUZIONE CON ATTACCO F 3/4" E M 1/2")**, richieste con ordine di urgenza per permettere il normale svolgimento delle attività manutentive e quindi per permettere l'utilizzo delle stesse nelle lavorazioni di Officina, consegnate in data 02/02/2019, si emette ordine per un importo di € 27,63 + IVA.

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

ME 

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca



Lavoro n. S31/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER FORNITURE DI N. 2 UTENSILI – ordine a consuntivo

CIG Z97270A60D

In riferimento al preventivo datato 04/02/2018, protocollato al n. 2388/2019 del 04/02/19, dell'importo di € 27,63 + IVA, inerente **LA FORNITURA DI N.2 UTENSILI (N. 1 RIDUZIONE MACCHINA CON ATTACCO F 3/4" E M 1/2" E N. 1 RIDUZIONE CON ATTACCO F 3/4" E M 1/2")**, richieste con ordine di urgenza per permettere il normale svolgimento delle attività manutentive e quindi per permettere l'utilizzo delle stesse nelle lavorazioni di Officina, consegnate in data 02/02/2019, si emette ordine per un importo di € 27,63 + IVA.

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

ME
80

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca




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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449776 Cell. 348.0165097 - 348.0165084

e-mail: info@semeraroutensili.it

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

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

CISTERNINO ,li 04/02/2019

OGGETTO: PREVENTIVO

N. 046u/19/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

Q.TA	Descrizione	Prezzo Unitario	Quantita	Importo Netto
01	728/15 Riduzione macchina con attacco F 3/4" e M 1/2"	26,50	35	17,23
01	928/15 Riduzione con attacco F 3/4" e M 1/2"	16,00	35	10,40
Imponibile :				27,63
Totale iva :				6,08
TOTALE :				33,70

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	092/19	2019-02-21	EUR 658,80

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione carrello portabombole ossigeno con: Ord. Lavoro n.S45-2019 Data Ord. 2019-02-14 CIG Z0F2729AB1 DDT 1 Data DDT 2019-02-18		0			22 %
- sostituzione ruote in gomma dischi in lamiera diam.200 Ord. Lavoro n.S45-2019 Data Ord. 2019-02-14 CIG Z0F2729AB1 DDT 1 Data DDT 2019-02-18		4	25,00	100,00	22 %
- manodopera Ord. Lavoro n.S45-2019 Data Ord. 2019-02-14 CIG Z0F2729AB1 DDT 1 Data DDT 2019-02-18		1	150,00	150,00	22 %
Riparazione carrello idraulico per estrazione ruote gemellari Omcn con: Ord. Lavoro n.S45-2019 Data Ord. 2019-02-14 CIG Z0F2729AB1 DDT 2 Data DDT 2019-02-18		0			22 %
- sostituzione ruote posteriori complete di supporto girevole Ord. Lavoro n.S45-2019 Data Ord. 2019-02-14 CIG Z0F2729AB1 DDT 2 Data DDT 2019-02-18		2	45,00	90,00	22 %
- manodopera Ord. Lavoro n.S45-2019 Data Ord. 2019-02-14 CIG Z0F2729AB1 DDT 2 Data DDT 2019-02-18		1	150,00	150,00	22 %
chilometraggio Ord. Lavoro n.S45-2019 Data Ord. 2019-02-14 CIG Z0F2729AB1 DDT 1 DDT 2 Data DDT 2019-02-18 Data DDT 2019-02-18	km	100	0,50	50,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	540,00	118,80

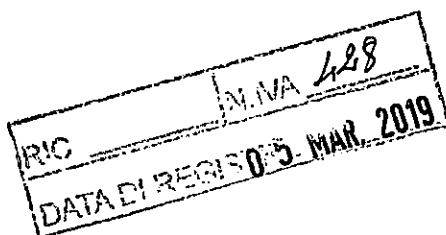
Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico		EUR 540,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0g550

Versione Style 2.3



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	092/19	2019-02-21	EUR 658,80

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
Riparazione carrello portabombole ossigeno con: Ord. Lavoro n. S45-2019 Data Ord. 2019-02-14 CIG Z0F2729AB1 DDT 1 Data DDT 2019-02-18		0			22 %	
- sostituzione ruote in gomma dischi in lamiera diam.200 Ord. Lavoro n. S45-2019 Data Ord. 2019-02-14 CIG Z0F2729AB1 DDT 1 Data DDT 2019-02-18		4	25,00	100,00	22 %	
- manodopera Ord. Lavoro n. S45-2019 Data Ord. 2019-02-14 CIG Z0F2729AB1 DDT 1 Data DDT 2019-02-18		1	150,00	150,00	22 %	
Riparazione carrello idraulico per estrazione ruote gemellari Omcn con: Ord. Lavoro n. S45-2019 Data Ord. 2019-02-14 CIG Z0F2729AB1 DDT 2 Data DDT 2019-02-18		0			22 %	
- sostituzione ruote posteriori complete di supporto girevole Ord. Lavoro n. S45-2019 Data Ord. 2019-02-14 CIG Z0F2729AB1 DDT 2 Data DDT 2019-02-18		2	45,00	90,00	22 %	
- manodopera Ord. Lavoro n. S45-2019 Data Ord. 2019-02-14 CIG Z0F2729AB1 DDT 2 Data DDT 2019-02-18		1	150,00	150,00	22 %	
chilometraggio Ord. Lavoro n. S45-2019 Data Ord. 2019-02-14 CIG Z0F2729AB1 DDT 1 DDT 2 Data DDT 2019-02-18 Data DDT 2019-02-18	km	100	0,50	50,00	22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	540,00	118,80

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

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

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

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

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

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

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

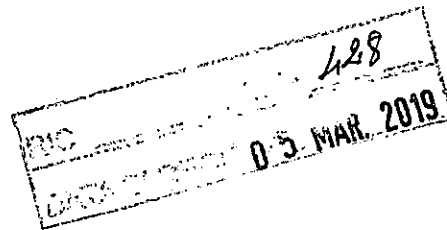
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico		EUR 540,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0g550

Versione Style 2.3



PAGAMENTO GO. D.F.M.

03. MAR. 2019

03. MAR. 2019

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
03 MAR 2019	12/1/19
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
1608-2019	Donm...

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 APR. 2019	Seo
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 APR. 2019	SG

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

NOTE:
 Si allegano 2 RAPPORTINI DI INTERVENTO
 Mm
 SG

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1 R.P. **PADRENO IDRAULICO**

DITTA "SEMERARO UTENSILI" LAV.S45 /2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

E CARMELO PONTA
ORRIGENO

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	c	2965	13/02/19	Si
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	o/c	3032	14/02/19	Si
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
- RAPPORTINI DI LAVORO	OK	o	1	-	Si
- RAPPORTINI DI LAVORO	OK	o	2	-	Si
Controllo eseguito da:	firma Jo	Data 09 APR. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 92/19	Data fattura: 21/02/19	Importo: € 540,00 + IVA
------------------------------	---------------------------	-------------------------------	--------------------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma Jo	Data 09 APR. 2019

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Vello d'India, s.n. - Tel/Fax 080.4459776
72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.IVA: 01880950744

ORDINE DI LAVORO n. 1

data _____

Cliente

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657 - TARANTO

Tipo di intervento richiesto

CARRELLO PORTABOMBOLE OSSIGENO

Intervento richiesto il _____

ore _____

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

SOSTITUZIONE DI:

n. 4 RUOTE IN GOMMA DISCHI IN ALLUMINIO Ø 200

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE

V° IL COMMITTENTE

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Vele d'India, s.n. - Tel./Fax 080.4449776
72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.IVA: 01830950744

ORDINE DI LAVORO n. 2

data _____

Cliente

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657 - TARANTO

Tipo di intervento richiesto

CARRELLO IDRAULICO PER ESTRAZIONE

RUOTE GEMELLARI OMCN

Intervento richiesto il _____

ore _____

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

SOSTITUZIONE DI:

N.02 RUOTE POSTERIORI COMPLETE DI
SUPPORTO GIREVOLE

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE

V° IL COMMITTENTE

Lavoro n. S45/2019

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

**OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE CARRELO IDRAULICO ESTRAZIONE RUOTE E
CARRELLO PORTABOMBOLE OSSIGENO**

CIG Z0F2729AB1

In riferimento ai 2 preventivi n. 63u/19/G e 64u/19/G, datati 13/02/2019, protocollati al n. 2965/2019 del 13/02/19, dell'importo totale di € 590,00 + IVA, inerenti la **RIPARAZIONE del CARRELLO IDRAULICO di ESTRAZIONE RUOTE GEMELLARI OMCN e del CARRELLO PORTABOMBOLE OSSIGENO per saldature**, interventi richiesti con carattere di urgenza per ripristinare le normali condizioni di attività in Officina, si emette ordine per un importo di € **540,00 + IVA** (si computano una sola volta le spese di trasporto).

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

ME
86

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

Lavoro n. S45/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE CARRELO IDRAULICO ESTRAZIONE RUOTE E CARRELLO PORTABOMBOLE OSSIGENO

CIG Z0F2729AB1

In riferimento ai 2 preventivi n. 63u/19/G e 64u/19/G, datati 13/02/2019, protocollati al n. 2965/2019 del 13/02/19, dell'importo totale di € 590,00 + IVA, inerenti la **RIPARAZIONE del CARRELLO IDRAULICO di ESTRAZIONE RUOTE GEMELLARI OMCN e del CARRELLO PORTABOMBOLE OSSIGENO per saldature**, interventi richiesti con carattere di urgenza per ripristinare le normali condizioni di attività in Officina; si emette ordine per un importo di **€ 540,00 + IVA** (si computano una sola volta le spese di trasporto).

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

ME


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Ricecca


ORD. 545/10



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

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

e-mail: info@semeraroutensili.it

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

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

CISTERNINO ,li 13/02/2019

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE CARRELLO IDRAULICO PER ESTRAZIONE RUOTE N. 063u/19/G
GEMELLARI OMCN

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	PREZZO TOTALE
02	necessita di:		
01	- sostituzione ruote posteriori		
100	materiali:		
km	ruote complete di supporto girevole	45,00	90,00
	manodopera	150,00	150,00
	chilometraggio	0,50	50,00
		Imponibile :	290,00
		Totale Iva :	63,80
		TOTALE :	353,80

CONTEGGIA
TO
SULL'ALTA
INTER.

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

SEMERARO UTENSILI SRL
Via Valle d'Itria s.n.
72014 CISTERNINO (BR)
C.F. 01880950744



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449778 Cell. 348.0165097 - 348.0165094

e-mail: info@semeraroutensili.it

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

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

CISTERNINO ,li 13/02/2019

OGGETTO: - PREVENTIVO RIPARAZIONE CARRELLO PORTABOMBOLE OSSIGENO

N. 064u/19/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

CANTITA'		DESCRIZIONE		PREZZO UNITARIO		TOTALE	
		necessita di:					
		sostituzione ruote					
04		materiali:					
01		ruote in gomma dischi in lamiera diam.200	25,00			100,00	
100	km	manodopera	150,00			150,00	
		chilometraggio	0,50			50,00	
Imponibile :						300,00	
Totale Iva :						66,00	
TOTALE :						366,00	

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

SEMERARO UTENSILI SRL
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449778
Cell. 348.0165097 - 348.0165094

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	107/19	2019-02-26	EUR 470,32

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
1370 g.800	Martello Ord. Lavoro n.S42/2019 Data Ord. 2019-02-12 CIG Z4A27200F9 DDT 138 Data DDT 2019-02-19	pz	1	19,80	- € 8,91- 45.00 %	10,89	22 %
1390/35	Mazzuola Ord. Lavoro n.S42/2019 Data Ord. 2019-02-12 CIG Z4A27200F9 DDT 138DDT 159 Data DDT 2019-02-19 Data DDT 2019-02-25	pz	1	25,00	- € 11,25- 45.00 %	13,75	22 %
97 BTX/B8	Serie chiavi torx pz.8 Ord. Lavoro n.S42/2019 Data Ord. 2019-02-12 CIG Z4A27200F9 DDT 138 Data DDT 2019-02-19	pz	1	64,00	- € 28,80- 45.00 %	35,20	22 %
1737 NX	Spazzola in acciaio Ord. Lavoro n.S42/2019 Data Ord. 2019-02-12 CIG Z4A27200F9 DDT 138 Data DDT 2019-02-19	pz	1	5,00	- € 2,25- 45.00 %	2,75	22 %
1128 BMX	Forbici Ord. Lavoro n.S42/2019 Data Ord. 2019-02-12 CIG Z4A27200F9 DDT 138 Data DDT 2019-02-19	pz	1	14,40	- € 6,48- 45.00 %	7,92	22 %
B 6056/6	Kit scalpelli x legno Ord. Lavoro n.S42/2019 Data Ord. 2019-02-12 CIG Z4A27200F9 DDT 159 Data DDT 2019-02-25	pz	2	210,00	- € 52,50- 25.00 %	315,00	22 %

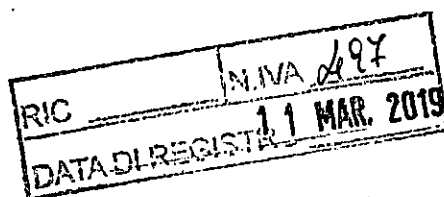
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	385,51	84,81

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 385,51	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0h593

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	107/19	2019-02-26	EUR 470,32

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
1370 g.800	Martello Ord. Lavoro n.542/2019 Data Ord. 2019-02-12 CIG Z4A27200F9 DDT 138 Data DDT 2019-02-19	pz	1	19,80	- € 8,91- 45,00 %	10,89	22 %
1390/35	Mazzuola Ord. Lavoro n.542/2019 Data Ord. 2019-02-12 CIG Z4A27200F9 DDT 138DDT 159 Data DDT 2019-02-19 Data DDT 2019-02-25	pz	1	25,00	- € 11,25- 45,00 %	13,75	22 %
97 BTX/B8	Serie chiavi torx pz.8 Ord. Lavoro n.542/2019 Data Ord. 2019-02-12 CIG Z4A27200F9 DDT 138 Data DDT 2019-02-19	pz	1	64,00	- € 28,80- 45,00 %	35,20	22 %
1737 NX	Spazzola in acciaio Ord. Lavoro n.542/2019 Data Ord. 2019-02-12 CIG Z4A27200F9 DDT 138 Data DDT 2019-02-19	pz	1	5,00	- € 2,25- 45,00 %	2,75	22 %
1128 BMX	Forbici Ord. Lavoro n.542/2019 Data Ord. 2019-02-12 CIG Z4A27200F9 DDT 138 Data DDT 2019-02-19	pz	1	14,40	- € 6,48- 45,00 %	7,92	22 %
B 6056/6	Kit scalpelli x legno Ord. Lavoro n.542/2019 Data Ord. 2019-02-12 CIG Z4A27200F9 DDT 159 Data DDT 2019-02-25	pz	2	210,00	- € 52,50- 25,00 %	315,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	385,51	84,81

Dati pagamento

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

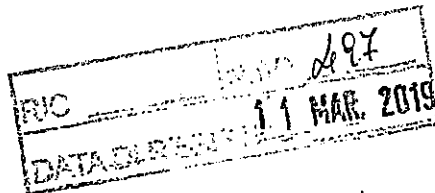
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 385,51	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT05628860964 - Progressivo Invio: 0h593

Versione Style 2.4



PAGAMENTO OG. D.F.F.M.

09 MAR 2019

09 MAR 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

11 MAR. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

16 APR. 2019

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 APR. 2019

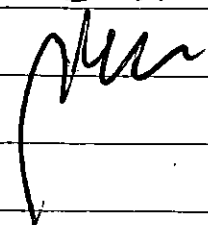
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 APR. 2019

NOTE:

SI ADEGAANO N. 2 DDT DI CONSEGNA




AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1 FORN. UTENSILI BASTUCCO ANNOLZERA **DITTA "SEMERARO UTENSILI" LAV.542 /2019**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	c	2828 ✓	12/02/19	Si
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	o/c	2888 ✓	12/02/19	Si
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK OK	o o	138 159 ✓	19/02/19 25/02/19	Si Si
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 09 APR. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 107/19	Data fattura: 26/2/19	Importo: € 385,51 +IVA
------------------------------	---------------------	-----------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 09 APR. 2019
----------------------------	---	----------------------

Lavoro n. S42/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI UTENSILI PER CARRELLO CARROZZERIA

CIG Z4A27200F9

In riferimento al preventivo datato 11/02/2019, protocollato al n. 2828/2019 del 12/02/19, dell'importo di € 385,51 + IVA, inerente **LA FORNITURA DI UTENSILI PER CARROZZERIA**, necessari per il normale svolgimento delle attività manutentive relative alla carrozzeria, si emette ordine per un importo di € 385,51 + IVA.

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

ME 88

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

Lavoro n. S42/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI UTENSILI PER CARRELLO CARROZZERIA

CIG Z4A27200F9

In riferimento al preventivo datato 11/02/2019, protocollato al n. 2828/2019 del 12/02/19, dell'importo di € 385,51 + IVA, inerente **LA FORNITURA DI UTENSILI PER CARROZZERIA**, necessari per il normale svolgimento delle attività manutentive relative alla carrozzeria, si emette ordine per un importo di € 385,51 + IVA.

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

ME 88

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

ORD. 542/19



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

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

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

CISTERNINO ,li 11/02/2019

OGGETTO: PREVENTIVO UTENSILI X CARROZZERIA - CARRELLO RV2-N

N. 057u/19/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

Q.tà	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo Totale
01	1370 g.800 Martello	19,80	10,89
01	1390/35 diam.35 Mazzuola	25,00	13,75
01	B 6056/6 Kit scalpelli x legno Abc	210,00	157,50
01	97 BTX/SC8 Serie chiavi torx pz.8	64,00	35,20
01	1737 NX Spazzola in acciaio	5,00	2,75
01	B 6056/6 Kit scalpelli x legno Abc	210,00	157,50
01	1128 BMX Forbici	14,40	7,92
		Imponibile :	385,51
		Totale iva :	84,81
		TOTALE :	470,32

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

~~SEMERARO UTENSILI srl
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
C.F. - P.IVA 01880950744~~

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0002828/2019 del 12/02/2019 08:03:54

Oggetto: Re: Fwd: Immagine digitalizzata da Sharp

Mittente: <segreteria@semerarooronzo.it>

Data: 11/02/2019 19.19

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

Distinti saluti

Semeraro Utensili srl

From: Marianna Ettore

Sent: Monday, February 11, 2019 3:54 PM

To: segreteria@semerarooronzo.it

Subject: Fwd: Immagine digitalizzata da Sharp

gentilmente mi fate un preventivo per la fornitura dei seguenti attrezzi per RV2_N?

grazie

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: Immagine digitalizzata da Sharp

Data: Mon, 11 Feb 2019 14:59:54 +0000

Mittente: SHARP MX-3070N <mailto:sharp@amatmail.net>

Rispondi a: sharp@amatmail.net

A: unitamanutenzioni@amatmail.net

Rispondere a: SHARP MX-3070N <mailto:sharp@amatmail.net>

Nome dispositivo: Sharp

Modello dispositivo: MX-3070N

Collocazione: Palazzina Tecnica

Formato File: PDF (Media compressione)

Risoluzione: 200dpi x 200dpi

Il file allegato è un'immagine digitalizzata in formato PDF.

Usare Acrobat(R)Reader(R) o Adobe(R)Reader(R) di Adobe Systems Incorporated per visualizzare il documento.

Effettuare il download Adobe(R)Reader(R) dalla seguente URL:

Adobe, il logo Adobe, Acrobat e il logo Adobe PDF e Reader sono marchi registrati o marchi di fabbrica di Adobe Systems Incorporated negli Stati Uniti e in altri paesi.

<http://www.adobe.com/>

Allegati:

Amat preventivo chiavi 110219.pdf

306 kB

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

N. 159

Date | 25.08.2019

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

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

ATAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENDITA

DET

Lavoro n. 542/2019- CIG, Z4A77200F9

VS. ORDINE N.

DATA

Pr. n.º 2828/2019

17 02 2018

☐ in cento

☐ a saldo

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario	DATA 26/02/19	ORA 08/10	FIRMA DEL CONDUCENTE 
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI:	NUMERO PROGRESSIVO (2) 1018003		FIRMA DEL CESSIONARIO 

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO

PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

N. 138

Data | 19 02 2019

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

ARAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

1 DEM

KNDITA

VS. ORDINE N.

DATA

Prot. n° 2888/2019

 in conto

☐ a saldo

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	154/19	2019-03-14	EUR 1.194,32

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Riparazione sollevatore oleopneumatico Pasquin P305NV sn.09514 anno 2009, lavori eseguiti: Ord. Lavoro n.S65/2019 Data Ord. 2019-03-12 CIG Z452789317 DDT 209 Data DDT 2019-03-08		0				22 %
	- smontaggio, scomposizione, pulizia componenti		0				22 %
	- sostituzione guarnizioni		0				22 %
	-rimontaggio con prove di corretto funzionamento		0				22 %
	materiali utilizzati:		0				22 %
	serie guarnizioni cilindri Ord. Lavoro n.S65/2019 Data Ord. 2019-03-12 CIG Z452789317 DDT 209 Data DDT 2019-03-08	pz	1	92,00		92,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	serie guarnizioni valvola di scarico	pz	1	15,00		15,00	22 %
	olio idraulico H32	Lt	4,5	10,00		45,00	22 %
	ruote	pz	2	12,00		24,00	22 %
	manodopera	ore	7	30,00		210,00	22 %
	Riparazione sollevatore oleopneumatico Pasquin P305NV sn.09527, lavori eseguiti: Ord. Lavoro n.565/2019 Data Ord. 2019-03-12 CIG Z452789317 DDT 212 Data DDT 2019-03-08		0				22 %
	- smontaggio, scomposizione, pulizia componenti		0				22 %
	- sostituzione guarnizioni		0				22 %
	- rimontaggio con prove di corretto funzionamento		0				22 %
	materiali utilizzati:		0				22 %
	serie guarnizioni cilindri	pz	1	92,00		92,00	22 %
	serie guarnizioni valvola di scarico	pz	1	15,00		15,00	22 %
	cilindro canna P2	pz	1	247,00	- € 37,05- 15.00 %	209,95	22 %
	olio idraulico	Lt	4,5	10,00		45,00	22 %
144	molla	pz	1	5,00		5,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
145	spina di fermo	pz	1	16,00		16,00	22 %
	manodopera	ore	7	30,00		210,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	978,95	215,37

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 978,95	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 00895

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	154/19	2019-03-14	EUR 1.194,32

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Riparazione sollevatore oleopneumatico Pasquin P305NV sn.09514 anno 2009, lavori eseguiti: Ord. Lavoro n.S65/2019 Data Ord. 2019-03-12 CIG Z452789317 DDT 209 Data DDT 2019-03-08		0				22 %
	- smontaggio, scomposizione, pulizia componenti		0				22 %
	- sostituzione guarnizioni		0				22 %
	-rimontaggio con prove di corretto funzionamento		0				22 %
	materiali utilizzati:		0				22 %
	serie guarnizioni cilindri Ord. Lavoro n.S65/2019 Data Ord. 2019-03-12 CIG Z452789317 DDT 209 Data DDT 2019-03-08	pz	1	92,00		92,00	22 %

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	serie guarnizioni valvola di scarico	pz	1	15,00		15,00	22 %
	olio idraulico H32	Lt	4,5	10,00		45,00	22 %
	ruote	pz	2	12,00		24,00	22 %
	manodopera	ore	7	30,00		210,00	22 %
	Riparazione sollevatore oleopneumatico Pasquin P305NV sn.09527, lavori eseguiti: Ord. Lavoro n.S65/2019 Data Ord. 2019-03-12 CIG Z452789317 DDT 212 Data DDT 2019-03-08		0				22 %
	- smontaggio, scomposizione, pulizia componenti		0				22 %
	- sostituzione guarnizioni		0				22 %
	- rimontaggio con prove di corretto funzionamento		0				22 %
	materiali utilizzati:		0				22 %
	serie guarnizioni cilindri	pz	1	92,00		92,00	22 %
	serie guarnizioni valvola di scarico	pz	1	15,00		15,00	22 %
	cilindro canna P2	pz	1	247,00	- € 37,05- 15.00 %	209,95	22 %
	olio idraulico	Lt	4,5	10,00		45,00	22 %
144	molla	pz	1	5,00		5,00	22 %

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

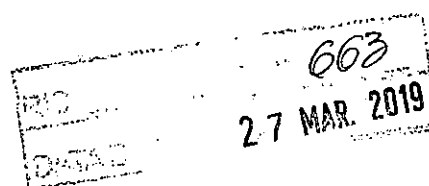
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
145	spina di fermo	pz	1	16,00		16,00	22 %
	manodopera	ore	7	30,00		210,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	978,95	215,37

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 978,95	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 00895

Versione Style 2.5



PAGAMENTO 80 GG. D.F.F.M.

08 APR. 2019

08 APR. 2019

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 27 MAR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16 APR. 2019	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 09 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 09 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Se ALEGANO N. 2. BDT DI CONSEGNA

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1 RIPARAZIONE N.2 SOLEVAT. DITTA "SEMERARO UTENSILI" LAV. S 65 /2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

PASQUIN

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	4352 4353	11/03/19 11/03/19	SI ✓ SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	4381	12/03/19	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	209 212	08/03/19 08/03/19	SI ✓ SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DDT EMESSO DA AMAT PER CONSEGNA MATERIALE	OK	C	154	28/02/19	SI ✓
Controllo eseguito da:	firma <u>88</u>	Data	Note:		
		09 APR. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>154/19</u>	Data fattura: <u>14/3/19</u>	Importo: <u>€ 978,95 + IVA</u>
-----------------------	----------------------------	------------------------------	--------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <u>88</u>	Data
		09 APR. 2019

Lavoro n. S65/2019

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

**OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE SOLLEVATORE OLEOPNEUMATICO PASQUIN -
ordine a consuntivo**

CIG Z452789317

In riferimento ai preventivi, datati 11/03/2019, protocollati ai n.4352 e 4353/2019 del 11/03/19, dell'importo totale di € 978,95 + IVA, inerenti **LA RIPARAZIONE di n. 2 SOLLEVATORI OLEOPNEUMATICI PASQUIN**, inviati con d.d.t. n. 154 del 28/02/19, il cui ripristino è stato richiesto con carattere di urgenza al fine di permettere il normale svolgimento delle attività manutentive in Officina, si emette ordine per un importo di € **978,95 + 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.

Ing. Ettore Marianna
Area Tecnica *26*

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

Massimo Dicecca

Lavoro n. S65/2019

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

**OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE SOLLEVATORE OLEOPNEUMATICO PASQUIN -
ordine a consuntivo**

CIG Z452789317

In riferimento ai preventivi, datati 11/03/2019, protocollati ai n.4352 e 4353/2019 del 11/03/19, dell'importo totale di € 978,95 + IVA, inerenti **LA RIPARAZIONE di n. 2 SOLLEVATORI OLEOPNEUMATICI PASQUIN**, inviati con d.d.t. n. 154 del 28/02/19, il cui ripristino è stato richiesto con carattere di urgenza al fine di permettere il normale svolgimento delle attività manutentive in Officina, si emette ordine per un importo di € **978,95 + 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.

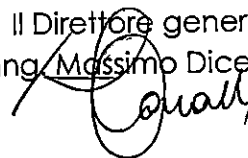
Ing. Ettore Marianna
Area Tecnica



Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca



OR. 565/19



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

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

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

CISTERNINO ,li 11/03/2019

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE SOLLEVATORE OLEOPNEUMATICO PASQUIN N. 102u/19/G
mod. P305 NV serie n.09514 anno 2009

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

Q.TA	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	QUANTITA'	TOTALE
	lavori eseguiti:			
	- smontaggio, scomposizione, pulizia componenti			
	- sostituzione guarnizioni			
	- rimontaggio con prove di corretto funzionamento			
	materiali utilizzati:			
01	serie guarnizioni cilindri	92,00		92,00
01	serie guarnizioni valvola di scarico	15,00		15,00
4,5 Lt	olio idraulico H32	10,00		45,00
02	ruote	12,00		24,00
07 ore	manodopera	30,00		210,00

Imponibile : 386,00
Totale iva : 84,92
TOTALE : 470,92

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

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

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0004352/2019 del 11/03/2019 18:19:19



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4448776 Cell. 348.0165087 - 348.0165094

e-mail: info@semeraroutensili.it

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

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

CISTERNINO ,li 11/03/2019

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE SOLLEVATORE OLEOPNEUMATICO PASQUIN N. 103w/19/G
mod. P305 NV serie n.09527

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

COSTI		COSTI		COSTI	
Q.TA	DESCRIZIONE	Q.TA	PREZZO UNITARIO	Q.TA	TOTALE
	lavori eseguiti:				
	- smontaggio, scomposizione, pulizia componenti				
	- sostituzione guarnizioni				
	- rimontaggio con prove di corretto funzionamento				
	- materiali utilizzati:				
01	serie guarnizioni cilindri	92,00		92,00	
01	serie guarnizioni valvola di scarico	15,00		15,00	
01	cilindro canna P2	247,00	15	209,95	
4,5 Lt.	olio idraulico	10,00		45,00	
01 144	molla	5,00		5,00	
01 145	spina di fermo	16,00		16,00	
07 ore	manodopera	30,00		210,00	
Imponibile :				592,95	
Totale Iva :				130,45	
TOTALE :				723,40	

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

SEMERARO Ustensili S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n.
72014 CISTERMINO (BT)
Telefono / Fax 080.4449776
P.Iva / C.F. 01300950744

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 212. ☐ Data 08/03/2013

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

~~HEAT~~ RESO RIPARATO DI US. PROPRIETA'

VS. ORDINE N.

n° 154

DATA

2802 | 2013

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISA

N. COLLI

of

PESO KG.

100

PORTO

1

TOTALE €**VETTORE:** ditta, domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA

09/03/1907/30

ORA

0730

FIRMA DEL CONDUCENTE

Am

'ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	153/19	2019-03-14	EUR 94,55

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione avvolgicavo portalampada Zeca (reparto Motoristi), lavori eseguiti: Ord. Lavoro n.564/2019 Data Ord. 2019-03-12 CIG Z012789269 DDT 1 Data DDT 2019-03-09		0			22 %
- ricerca guasto		0			22 %
- riscontrato cavo interrotto		0			22 %
- ripristino cavo		0			22 %
importo intervento		1	60,00	60,00	22 %
Cilindretto con chiave x carrello portautensili Beta Ord. Lavoro n.564/2019 Data Ord. 2019-03-12 CIG Z012789269 DDT 1 Data DDT 2019-03-09	pz	1	17,50	17,50	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	77,50	17,05

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 77,50	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 00895

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	153/19	2019-03-14	EUR 94,55

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione avvolgicavo portalamпада Zeca (reparto Motoristi), lavori eseguiti: Ord. Lavoro n.564/2019 Data Ord. 2019-03-12 CIG Z012789269 DDT 1 Data DDT 2019-03-09		0			22 %
- ricerca guasto		0			22 %
- riscontrato cavo interrotto		0			22 %
- ripristino cavo		0			22 %
importo intervento		1	60,00	60,00	22 %
Cilindretto con chiave x carrello portautensili Beta Ord. Lavoro n.564/2019 Data Ord. 2019-03-12 CIG Z012789269 DDT 1 Data DDT 2019-03-09	pz	1	17,50	17,50	22 %

Dati Riepilogo

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

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

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

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

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

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

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

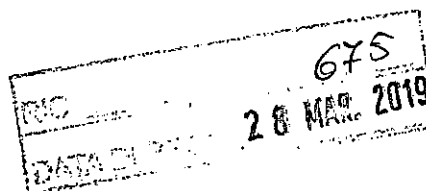
NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	77,50	17,05

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 77,50	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 00895

Versione Style 2.5



PAGAMENTO OG. D.F.M.

0505.89A 00

0505.89A 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 01 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-07-2019	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 09 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 09 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Si allega report di lavoro

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1 PIRANAZ. ANVIGIBNO DITTA "SEMERARO UTENSILI" LAV. S 64 /2019

AUTORIZZAZIONE PONTALAMPADA COMMESSA Nr. REP - MOTORIST
Protocollo e data

DOCUMENTAZIONE:		Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina						
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore						
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)		OK	C	4354	11/03/19	OK
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)		OK	C	4380	12/03/19	OK
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus						
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura						
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti: - REPORT LAVORI		OK	O	N.A.	09/3/19	OK
Controllo eseguito da:	firma 	Data	09 APR. 2019			
Note:						

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>153/19</u>	Data fattura: <u>14/3/19</u>	Importo: <u>€ 77,50 + IVA</u>
-----------------------	----------------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Lavoro n. S64/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE AVVOLGICAVO PORTALAMPADA ZECA E PER LA FORNITURA DI N° 1 CILINDRETTO CON CHIAVE PER CARRELLO PORTAUTENSILI - ordine a consuntivo

CIG Z012789269

In riferimento ai preventivi, datati 11/03/2019, protocollati ai n. 4354 e 4355/2019 del 11/03/19, dell'importo totale di € 77,50 + IVA, inerenti **LA RIPARAZIONE AVVOLGICAVO PORTALAMPADA ZECA E LA FORNITURA DI N° 1 CILINDRETTO CON CHIAVE PER CARRELLO PORTAUTENSILI**, necessari per il normale svolgimento delle lavorazioni manutentive in Officina, si emette ordine per un importo di **€ 77,50 + IVA**.

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

Ing. Ettore Marianna

Area Tecnica



Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca



Lavoro n. S64/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE AVVOLGICAVO PORTALAMPADA ZECA E PER LA FORNITURA DI N° 1 CILINDRETTO CON CHIAVE PER CARRELLO PORTAUTENSILI – ordine a consuntivo

CIG Z012789269

In riferimento ai preventivi, datati 11/03/2019, protocollati ai n. 4354 e 4355/2019 del 11/03/19, dell'importo totale di € 77,50 + IVA, inerenti **LA RIPARAZIONE AVVOLGICAVO PORTALAMPADA ZECA E LA FORNITURA DI N° 1 CILINDRETTO CON CHIAVE PER CARRELLO PORTAUTENSILI**, necessari per il normale svolgimento delle lavorazioni manutentive in Officina, si emette ordine per un importo di **€ 77,50 + IVA**.

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

Ing. Ettore Marianna
Area Tecnica



Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca



SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Inna, s.n. - Tel/Fax 060.4449776
72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.IVA: 01880950744

ORDINE DI LAVORO n. _____

del

09/03/2019

Cliente

AMAT spe

TARANTO

Tipo d'intervento richiesto

RIPARAZIONE AVVOLGICAVO

BORACAMPORA ZECA (REP. MOTORISTI)

Intervento richiesto il

ore

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

- RICERCA GUASTO ELETTRICO

- RICONNETTATO CAVO INTERRATO

- RIPRISTINO CAVO

€

€

€

€

€

€

€

€

N.B. CONSEGNATO N° 01 CILINDRINI ELETRICI
X CARICLO BETA

N. ore

a €

€

N. ore

a €

€

N. ore

a €

€

Importo

L'ESECUTORE

IL COMMITTENTE

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

DATA UFFICIO - Cod. DU1365 Ric.



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4448776 Cell. 348.0165097 - 348.0165094

e-mail: info@semeraroutensili.it

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

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

CISTERNINO ,li 11/03/2019

OGGETTO: PREVENTIVO

N. 105u/19/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

Q.TA	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	PREZZO TOTALE
01	Cilindretto con chiave x carrello portautensili Beta	17,50	17,50
Imponibile :			17,50
Totale Iva :			3,85
TOTALE :			21,35

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

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4448776
Cell. 348.0165097 - 348.0165094

ORD. 564/19



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449776 Cell. 348.0165097 - 348.0165084
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

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

CISTERNINO ,li 11/03/2019

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE AVVOLGICAVO PORTALAMPADA ZECA (REPARTO N. 104u/19/G MOTORISTI)

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

01	lavori eseguiti: - ricerca guasto - riscontrato cavo interrotto - ripristino cavo importo intervento	60,00		60,00
			Imponibile :	60,00
			Totale iva :	13,20
			TOTALE :	73,20

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

SEMERARO UTENSILI <
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.IVA. 01880950744

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	171/19	2019-03-19	EUR 109,80

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione, manutenzione e controllo avvitatore pneumatico Beta art. 1930 CD Ord. Lavoro n.S68/2019 Data Ord. 2019-03-19 CIG ZCD27A0711 DDT 224 Data DDT 2019-03-14	0			22 %
lavorazioni:	0			22 %
-smontaggio, scomposizione, pulizia componenti e lubrificazione	0			22 %
-sostituzione guarnizione, rimontaggio	0			22 %
-materiali:	0			22 %
guarnizione corpo centrale	1	20,00	20,00	22 %
materiale di consumo olio e grasso	1	10,00	10,00	22 %
-prove di funzionamento con esito positivo	0			22 %

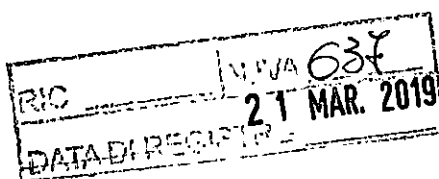
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
manodopera	1	60,00	60,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	90,00	19,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 90,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0q1004

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	171/19	2019-03-19	EUR 109,80

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione, manutenzione e controllo avvitatore pneumatico Beta art. 1930 CD Ord. Lavoro n.S68/2019 Data Ord. 2019-03-19 CIG ZCD27A0711 DDT 224 Data DDT 2019-03-14	0			22 %
lavorazioni:	0			22 %
-smontaggio, scomposizione, pulizia componenti e lubrificazione	0			22 %
-sostituzione guarnizione, rimontaggio	0			22 %
-materiali:	0			22 %
guarnizione corpo centrale	1	20,00	20,00	22 %
materiale di consumo olio e grasso	1	10,00	10,00	22 %
-prove di funzionamento con esito positivo	0			22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

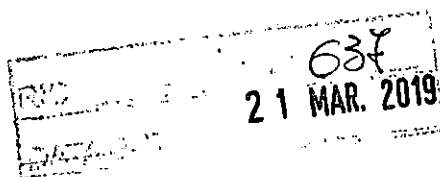
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
manodopera	1	60,00	60,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	90,00	19,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 90,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0q1004

Versione Style 2.5



PAGAMENTO 60 GG D.F.W.

21 APR. 2019

22 APR. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 26 MAR 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 16-04-2019 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA 09 APR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 09 APR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

ST. ALLEGIA DOT. DI CONSEGNA JES

M

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE LAVORO S 68/2019

SEZIONE 1 M.P. AUVITATORE PNEUMATICO DITTA "SEMERARO UTENSILI"

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	4477	14/03/19	Si ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	4649	19/03/19	Si ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	224	14/03/19	Si ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DDT EMESSO DA AMAT PER CONSEGNA RICAMBI	OK	C	644	16/10/18	Si ✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 09 APR. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 171/19	Data fattura: 19/3/19	Importo: € 90,00
-----------------------	---------------------	-----------------------	------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 09 APR. 2019

Lavoro n. S68/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE, MANUTENZIONE E CONTROLLO AVVITATORE PNEUMATICO BETA

CIG ZCD27A0711

In riferimento al preventivo datato 14/03/2019, protocollato al nr. 4477/19 del 14/03/19, dell'importo di € 90,00 + IVA, inerente **LA RIPARAZIONE, MANUTENZIONE E CONTROLLO AVVITATORE PNEUMATICO BETA art. 1930CD**, richiesti al fine di rimettere in servizio il suddetto avvitatore necessario per il normale svolgimento della attività manutentive dell'Officina, si emette ordine per un importo di € 90,00 + IVA.

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

ME 

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

Lavoro n. S68/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE, MANUTENZIONE E CONTROLLO AVVITATORE PNEUMATICO BETA

CIG ZCD27A0711

In riferimento al preventivo datato 14/03/2019, protocollato al nr. 4477/19 del 14/03/19, dell'importo di € 90,00 + IVA, inerente **LA RIPARAZIONE, MANUTENZIONE E CONTROLLO AVVITATORE PNEUMATICO BETA art. 1930CD**, richiesti al fine di rimettere in servizio il suddetto avvitatore necessario per il normale svolgimento della attività manutentive dell'Officina, si emette ordine per un importo di € 90,00 + IVA.

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

ME *jes*

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca



SEMPERARO Uboldi s.r.l.
Via Valle d'Ina s.n.
72014 GISTRINO (BT)
Telefono / Fax 080.4449776
E-Mail: C.F. 01220950744

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

N.º 224 Data 14/03/2019

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

AIOT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

1501

RESO RIPARATO DI VS. PROPRIETA'

n° 644

16 10 2018

☐ in conto
☒ a saldo

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario	DATA 14/03/19	ORA 08:30	FIRMA DEL CONDUCENTE Sennaro Gatti
--	------------------	--------------	---------------------------------------

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 664 del 16/10/2018

a mezzo:

 **vektore**

cedente

☐ -cessionario

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

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

Dalla famiglia URSINI

VIALE VALLE D'ARDA S.N.

Asferino (32)

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

ORD. N

DEF

☐ in conto

☐ a saído

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO n.

1. AVVIAFORE. 1930/CD

* ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N: COLLE

PESO KG*

PORTO

TOTALE €

Δ VHS

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

Questionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESIONARIO



6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

02. 568/19



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

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

e-mail: info@semararoutensili.it

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

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

CISTERNINO 14/03/2019

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE, MANUTENZIONE E CONTROLLO VS.
AVVITATORE PNEUMATICO BETA art. 1930CD

N. 111u/19/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

Q.TA	DESCRIZIONE	UNITA'	PREZZO UNITARIO	IMPORTO
	lavorazioni:			
	- smontaggio, scomposizione, pulizia componenti e lubrificazione			
	- rimontaggio con prove di corretto funzionamento			
	- sostituzione guarnizione			
	- materiali utilizzati:			
01	guarnizione corpo centrale		20,00	20,00
01	materiale di consumo olio e grasso		10,00	10,00
01	- prove di funzionamento con esito positivo manodopera		60,00	60,00
Imponibile :				90,00
Totale iva :				19,80
TOTALE :				109,80

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

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel. 080.4449776 - Fax 080.4449776

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	196/19	2019-03-28	EUR 1.317,60

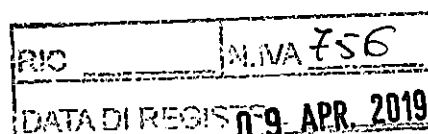
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Vasche ecologiche raccolta oli 1200x1200 Ord. OACE000064 Data Ord. 2019-02-11 CIG ZB9271A550 DDT 261 Data DDT 2019-03-28	pz	3	360,00	1.080,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.080,00	237,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.080,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0t1127

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	196/19	2019-03-28	EUR 1.317,60

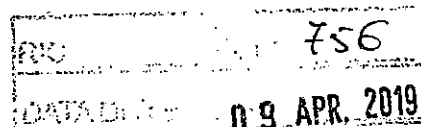
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Vasche ecologiche raccolta oli 1200x1200 Ord. OACE000064 Data Ord. 2019-02-11 CIG ZB9271A550 DDT 261 Data DDT 2019-03-28	pz	3	360,00	1.080,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.080,00	237,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.080,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0t1127

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08 APR. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

16-04-2019

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

02 MAG. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

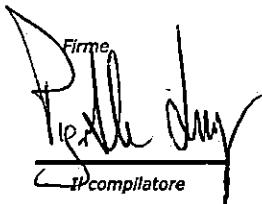
02 MAG. 2019

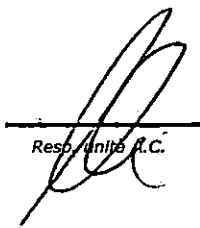
NOTE:

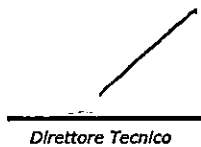
82 AUECA DAT DI TRASPORTO

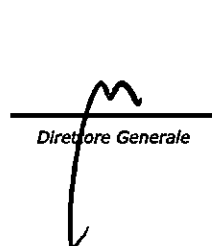
80

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA S.C. CISTERNINO 72014 BR P.I. 01880950744 C.F. 01880950744 Tel: 0804449776 Fax: E-mail: info@semeraroutensili.it					
Ordini a-Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. del 04/02/2019	Nostro Riferimento Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 11/02/2019	Numero Documento OACE000064				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte CIG ZB9271A550		Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF					
Commento:							
Indirizzo Spedizione:							
Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00008121		Vasche ecologiche raccolta olii 1200x1200 Forniture n° 3 vasche raccolta olii per Ing. Marianna Ettore	NR	3,00	360,0000		1.080,00
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.							
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629.B L.23-12-14	22,00	€ 1.080,00	€ 237,60	€ 1.317,60		
		Totali	€ 1.080,00	€ 237,60	€ 1.317,60		

Firma

 IP compilatore


 Resp. unico A.C.


 Direttore Tecnico


 Direttore Generale


 PRESIDENTE

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

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

N. N. 261 - [] Data 28/03/2019

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

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

ALIAT SPA
 VIA CESARE BATTISTI, 657
 TARANTO

15-TH

VS. ORDINE N.

DATA

VENUTA

PAGE 000064

11/02/2019

☐ in conto
☐ a saldo

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

VELOCITÀ: diretta, battente o resistenza	DATA E ORA DEL RIVIS	FIRMA

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario	DATA 28/03/13	ORA 08:00	FIRMA DEL CONDUCENTE 
--	------------------	--------------	---

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾	FIRMA DEL CESSIONARIO 
--------------------------	-----------------------------------	--

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	197/19	2019-03-29	EUR 9.241,87

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Axone Nemo strumento diagnosi serie n.DAAJT008847 Ord. Lavoro n.S50/2019 Data Ord. 2019-02-27 CIG Z8A2758891 DDT 255 Data DDT 2019-03-26	1	3.100,00	- € 992,00- 32.00 %	2.108,00	22 %
	Navigator TXTs serie n.DNRKT019602 Ord. Lavoro n.S50/2019 Data Ord. 2019-02-27 CIG Z8A2758891 DDT 255 Data DDT 2019-03-26	1	1.600,00	- € 512,00- 32.00 %	1.088,00	22 %
S04929	Valigia cavi Truck Ord. Lavoro n.S50/2019 Data Ord. 2019-02-27 CIG Z8A2758891 DDT 255 Data DDT 2019-03-26	1	850,00	- € 255,00- 30.00 %	595,00	22 %
3905031	Kit cavi alimentazione e adapter truck Ord. Lavoro n.S50/2019 Data Ord. 2019-02-27 CIG Z8A2758891 DDT 255 Data DDT 2019-03-26	1	199,00	- € 59,70- 30.00 %	139,30	22 %

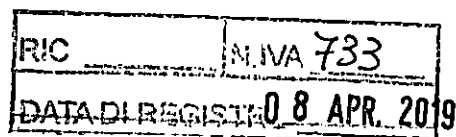
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
S04926	Valigia cavi Bus Ord. Lavoro n.S50/2019 Data Ord. 2019-02-27 CIG Z8A2758891 DDT 255 Data DDT 2019-03-26	1	990,00	- € 297,00- 30.00 %	693,00	22 %
P13020	IDC Premium Truck software Ord. Lavoro n.S50/2019 Data Ord. 2019-02-27 CIG Z8A2758891 DDT 255 Data DDT 2019-03-26	1	2.650,00	- € 848,00- 32.00 %	1.802,00	22 %
Texpack	Abbonamento software annuale Ord. Lavoro n.S50/2019 Data Ord. 2019-02-27 CIG Z8A2758891 DDT 255 Data DDT 2019-03-26	1	750,00		750,00	22 %
Texainfo	Abbonamento annuale Ord. Lavoro n.S50/2019 Data Ord. 2019-02-27 CIG Z8A2758891 DDT 255 Data DDT 2019-03-26	1	400,00		400,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	7.575,30	1.666,57

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 7.575,30	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0t1130

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	197/19	2019-03-29	EUR 9.241,87

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Axone Nemo strumento diagnosi serie n.DAAJT008847 Ord. Lavoro n.S50/2019 Data Ord. 2019-02-27 CIG Z8A2758891 DDT 255 Data DDT 2019-03-26	1	3.100,00	- € 992,00- 32.00 %	2.108,00	22 %
	Navigator TXTs serie n.DNRKT019602 Ord. Lavoro n.S50/2019 Data Ord. 2019-02-27 CIG Z8A2758891 DDT 255 Data DDT 2019-03-26	1	1.600,00	- € 512,00- 32.00 %	1.088,00	22 %
S04929	Valigia cavi Truck Ord. Lavoro n.S50/2019 Data Ord. 2019-02-27 CIG Z8A2758891 DDT 255 Data DDT 2019-03-26	1	850,00	- € 255,00- 30.00 %	595,00	22 %
3905031	Kit cavi alimentazione e adapter truck Ord. Lavoro n.S50/2019 Data Ord. 2019-02-27 CIG Z8A2758891 DDT 255 Data DDT 2019-03-26	1	199,00	- € 59,70- 30.00 %	139,30	22 %

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
S04926	Valigia cavi Bus Ord. Lavoro n.S50/2019 Data Ord. 2019-02-27 CIG Z8A2758891 DDT 255 Data DDT 2019-03-26	1	990,00	- € 297,00- 30.00 %	693,00	22 %
P13020	IDC Premium Truck software Ord. Lavoro n.S50/2019 Data Ord. 2019-02-27 CIG Z8A2758891 DDT 255 Data DDT 2019-03-26	1	2.650,00	- € 848,00- 32.00 %	1.802,00	22 %
Texpack	Abbonamento software annuale Ord. Lavoro n.S50/2019 Data Ord. 2019-02-27 CIG Z8A2758891 DDT 255 Data DDT 2019-03-26	1	750,00		750,00	22 %
Texainfo	Abbonamento annuale Ord. Lavoro n.S50/2019 Data Ord. 2019-02-27 CIG Z8A2758891 DDT 255 Data DDT 2019-03-26	1	400,00		400,00	22 %

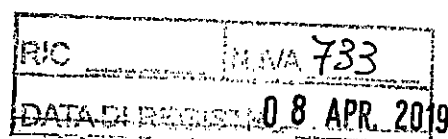
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	7.575,30	1.666,57

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
M.F.T. Pagamento completo					
	Bonifico	08/04/2019	EUR 7.575,30	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0t1130

Versione Style 2.5

1900100.00001



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA **08 APR. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **16 OTT 2019** FIRMA *[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 **02 MAG. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE *[firma]*
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA **02 MAG. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE *[firma]*

NOTE:

SE ADEGA DDT DI CONSEGNA *[firma]*

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE LAVORO S 50/2019

SEZIONE 1 Forn. AXONE NEMO DITTA "SEMERARO UTENSILI"
STRUMENTO DIAGNOSI

AUTORIZZAZIONE

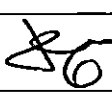
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	3174	18/02/19	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	3690	27/02/19	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	N. 255	26/3/19	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 02 MAG. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 197/19	Data fattura: 29/3/19	Importo: € 7.575,30 + IVA
-----------------------	---------------------	-----------------------	---------------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 02 MAG. 2019

SEMERARO Ustensili S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n.
72014 CISTERNINO (BT)
Telefono / Fax 080.4449776
E-mail: SEMERARO@CUCULLA.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 1255 Date 26/03/2019

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

PIAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

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

DETC

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENUTA

NP Pro. 3620/2013 - CG

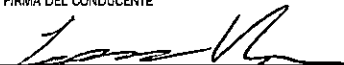
VS. ORD. NE N.

DATA

Latvian S50/2019 27.02.2019

☐ in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLU	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
CARTONI		05			
VEETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		27 03 19	1000		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO	
					

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Lavoro n. S50/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI DIAGNOSI TEXA, ACCESSORI E CAVI TRUCK, SERVIZIO ASSISTENZA

CIG Z8A2758891

In riferimento al preventivo, datato 04/02/2019, protocollato al n. 3174/2019 del 18/02/19, dell'importo di € 4.998,00 + IVA, inerente la **FORNITURA DELLO STRUMENTO DI DIAGNOSI AXONE NEMO DA 12" CON NAVIGATOR TXTS E SOFTWARE IDC5 PREMIUM TRUCK**, e in riferimento al preventivo, datato 13/02/2019, protocollato al n. 3175/2019 del 18/02/19, dell'importo di € 2.577,30 + IVA, inerente la **FORNITURA DI ACCESSORI E CAVI PER LA DIAGNOSI TRUCK (VALIGIA CAVI BUS, VALIGIA CAVI TRUCK, KIT CAVI ALIMENTAZIONE ADAPTER TRUCK) UNITAMENTE ALL'ABBONAMENTO AL SOFTWARE (12 MESI) E AL SERVIZIO DI ASSISTENZA (12 MESI)**, per un totale di € 7.575,30 + IVA, richiesto con urgenza al fine di svolgere internamente, nell'Officina Amat, attività di diagnosi ed azzeramento dei guasti sui bus aziendali, sopperendo così alla mancanza di strumenti diagnostici utilizzabili sui vari marchi di autobus del parco aziendale, si emette ordine per un importo di **€ 7.575,30 + 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.

Area Tecnica: Ing. M. Ettore

Direzione Generale: Ing. M. Dicecca

PER ACCETTAZIONE

Il Presidente
Avv. Giorgia Gira

Lavoro n. S50/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI DIAGNOSI TEXA, ACCESSORI E CAVI TRUCK, SERVIZIO ASSISTENZA

CIG Z8A2758891

In riferimento al preventivo, datato 04/02/2019, protocollato al n. 3174/2019 del 18/02/19, dell'importo di € 4.998,00 + IVA, inerente la **FORNITURA DELLO STRUMENTO DI DIAGNOSI AXONE NEMO DA 12" CON NAVIGATOR TXTS E SOFTWARE IDC5 PREMIUM TRUCK**, e in riferimento al preventivo, datato 13/02/2019, protocollato al n. 3175/2019 del 18/02/19, dell'importo di € 2.577,30 + IVA, inerente la **FORNITURA DI ACCESSORI E CAVI PER LA DIAGNOSI TRUCK (VALIGIA CAVI BUS, VALIGIA CAVI TRUCK, KIT CAVI ALIMENTAZIONE ADAPTER TRUCK) UNITAMENTE ALL'ABBONAMENTO AL SOFTWARE (12 MESI) E AL SERVIZIO DI ASSISTENZA (12 MESI)**, per un totale di € 7.575,30 + IVA, richiesto con urgenza al fine di svolgere internamente, nell'Officina Amat, attività di diagnosi ed azzeramento dei guasti sui bus aziendali, sopperendo così alla mancanza di strumenti diagnostici utilizzabili sui vari marchi di autobus del parco aziendale, si emette ordine per un importo di **€ 7.575,30 + 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.

Area Tecnica: Ing. M. Ettore
Direzione Generale: Ing. M. Dicecco

PER ACCETTAZIONE

Il Presidente
Avv. Giorgia Gira

OP. 550/19



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

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

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
7401 TARANTO

CISTERNINO ,li 04/02/2019

OGGETTO: OFFERTA PER DIAGNOSI TEXA TRUCK

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta:

Q	Art	Descrizione	Prezzo Unitario	Quantita	Importo
01	D127X0	AXONE NEMO NUOVO STRAORDINARIO STRUMENTO DI DIAGNOSI DA 12" alta definizione progettato per operare in ambienti ostili. E' dotato di corpo in magnesio resistente ai liquidi. processore Quad Core 8 GB DI RAM 250GB SSD, modulo GPS, antenna WI-FI BLUETOOTH 4,0 LOW ENERGY E 2 FOTOCAMERA	3.100,00	32	2.108,00
01	D072A1	NAVIGATOR TXTS	1.800,00	32	1.088,00
01	P13020	IDC5 PREMIUM TRUCK	2.650,00	32	1.802,00
Imponibile :					4.998,00
Totale iva :					1.099,56
TOTALE :					6.097,56

CONSEGNA PRONTA

SEMERARO UTENSILI SRL

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



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449776 Cell. 348.0185097 - 348.0185084
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
7401 TARANTO

CISTERNINO li 13/02/2019

OGGETTO: OFFERTA ACCESSORI E CAVI PER DIAGNOSI TRUCK

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta:

Q.TA	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	Q.TA	TOTALE
01	3905031 kit cavi alimentazione e adapter truck	199,00	30	139,30
01	S04926 VALIGIA CAVI BUS	990,00	30	693,00
01	S04929 VALIGIA CAVI TRUCK	850,00	30	595,00
01	TEXPACK ABBONAMENTO SOFTWARE VALIDO 12 MESI *SI RINNOVA AUTOMATICAMENTE * SE NON FATTA DISDETTA 2 MESI PRIMA DELLA SCADENZA	750,00		750,00
01	TEXA INFO SERVIZIO DI BOLLETTINI TECNICI-GUASTI RISOLTI-CALL CENTER 12 MESI SEMPRE CON RINNOVO AUTOMATICO SE NON DISDETTA 2 MESI PRIMA DELLA SCADENZA	400,00		400,00

Imponibile : 2.577,30
Totale Iva : 567,01
TOTALE : 3.144,31

NELL'ATTESA DI RISCONTRO SALUTIAMO
CORDIALMENTE

SEMERARO-UTENSILI-SRL

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

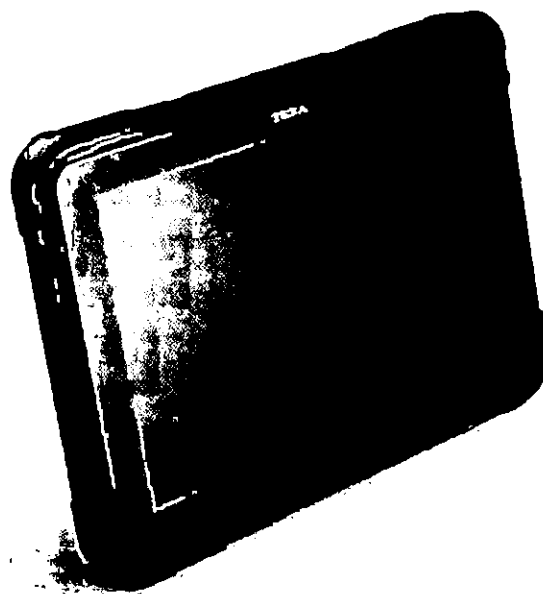
D127X0

AXONE Nemo*

Nuovo straordinario strumento di diagnosi da 12" in alta definizione progettato per operare in ambienti "ostili". È dotato di corpo in magnesio resistente agli urti, processore Quad Core, 8 GB di RAM e 250 GB SSD, modulo GPS, antenna Wi-Fi, Bluetooth 4.0 Low Energy e 2 camere.



**Necessario l'uso
di un'interfaccia veicolo
e di una licenza software**



€ 3.100,00



DIAGNOSI	SOFTWARE	MISURE	ANALISI EMISSIONI	SERVIZI (E AGGIORNAMENTI)
NAVIGATOR NANO S** D08662 € 1.000,00	IDC5 PREMIUM CAR P13010 € 1.400,00	TWINPROBE D09640 € 950,00	OPABOX Autopower Z00953 € 2.200,00	TEXPACK CAR AGA00 € 620,00
NAVIGATOR TXB Evolution D117D0 € 950,00	IDC5 PREMIUM TRUCK P13020 € 2.650,00	UNIPROBE CAR/BIKE MARINE Z04260 € 2.330,00	GASBOX Autopower Z00815 € 2.860,00	TEXPACK TRUCK AGR96T € 750,00
NAVIGATOR TXTs D072A1 € 1.600,00	IDC5 PREMIUM BIKE P13030 € 600,00	UNIPROBE TRUCK/OHW Z04220 € 2.360,00	RC3 G01252 € 930,00	TEXPACK BIKE AGR96B € 350,00
TPS KEY... D10940 € 350,00	IDC5 PREMIUM OHW P130C0 € 1.450,00		RC2 G05110 € 520,00	TEXPACK OHW AGA00AG € 400,00
TPS**** D10840 € 450,00	IDC5 PREMIUM MARINE P13090 € 1.400,00			TEXPACK MARINE AGA00M € 300,00
				TEX@INFO

CAVI E ACCESSORI

pagina 26

NOTE:

- * Impermeabilità e galleggiabilità sono caratteristiche disponibili acquistando la versione speciale "AXONE Nemo Waterproof" al prezzo di listino di € 3.600 (Cod. D127X1). Per la disponibilità riceverete apposita comunicazione da TEXA.
- ** La diagnosi sui marchi Benelli e Bimota e la funzionalità riprogrammazione racing per i modelli di moto SUZUKI non sono disponibili con l'interfaccia Navigator NANO S
- *** Per l'utilizzo dello strumento TPS è necessario scaricare l'APP TPMS Repair
- **** Per l'utilizzo dello strumento TPS è necessario scaricare l'APP TPMS Repair e il sw TPS deve essere ad una versione almeno uguale al sw IDC5

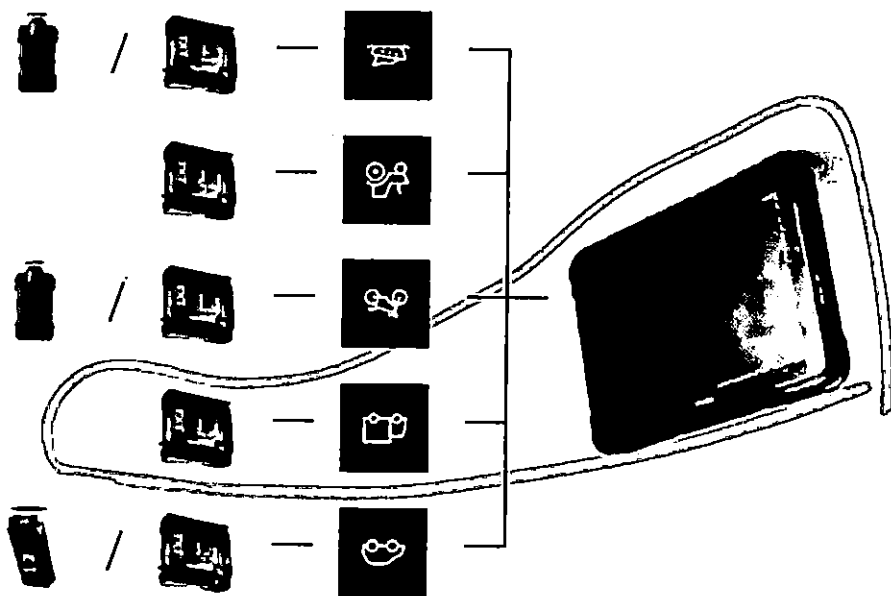
Giorno	Codice turno	Inizio HH-MM	Fine HH-MM	Montag.	Linea	Inizio HH-MM	Fine HH-MM	Montag.	Linea	Ore
12 Lunedì	021	04.34	11.03	De	017					06.29
13 Martedì	016	04.18	10.47	De	008					06.29
14 Mercoledì	025	04.37	11.35	De	001/2					06.58
15 Giovedì	026	04.37	11.06	De	001/2					06.29
16 Venerdì	069	04.00	10.30	De						06.30
17 Sabato	046	05.14	11.51	De	021A					06.37
18 Domenica	RIP									
19 Lunedì	065	06.26	12.39	De	008					06.13
20 Martedì	029	04.42	11.44	De	017					07.02
21 Mercoledì	014	04.15	11.01	De	011					06.46
22 Giovedì	062	06.02	12.39	De	027C					06.37
23 Venerdì	017	04.12	11.00	De	001/2					06.48
24 Sabato	003	03.44	10.11	De	029					06.27
25 Domenica	RIP									
26 Lunedì	001	03.56	10.39							06.43
27 Martedì	023	04.35	11.33	De	029					06.58
28 Mercoledì	006	03.58	10.43	De	029					06.45
29 Giovedì	030	04.42	11.24	De	021A					06.42
30 Venerdì	009	04.06	10.17	De	001/2					06.11
Totale ore del mese										112.44
Totale ore periodo dal 01/12/2004 al 31/01/2005										0.00

LEGENDA LOCALITA' DI CAMBIO

De = Deposito (Via C. Battisti n.657)
PM = PM-P.to Mercantile [Capolinea]
CM = CM-Capolinea Via Consiglio
CP = CP Via Lago di Garda (Capolinea)

NOTE:

CODICE	NOME	PACCHETTO	PREZZO
Z12710	AXONE Nemo CAR	D127X0 	P13010  D08662  AGU001  € 5.500,00
Z12720	AXONE Nemo TRUCK	D127X0 	P13020  D072A1  P130C0  € 7.350,00
Z12730	AXONE Nemo BIKE	D127X0 	P13030  D117D0  € 4.650,00
Z127C0	AXONE Nemo OHV	D127X0 	P130C0  D072A1  Adattatore OBD-DEUTSCH 9 vie "Type II" 3905786 € 6.190,00
Z12790	AXONE Nemo MARINE	D127X0 	P13090  D117D0  € 5.450,00



DIAGNOSI - AXONE Nemo

DIAGNOSI



Giorno	Codice turno	Inizio HH-MM	Fine HH-MM	Montag.	Linea	Inizio HH-MM	Fine HH-MM	Montag.	Linea	Ore
12 Lunedì	215	16.12	23.21	De	008					07.09
13 Martedì	452	09.17	16.03							06.46
14 Mercoledì	476	11.09	17.33							06.24
15 Giovedì	RIP									
16 Venerdì	500	12.08	18.19							06.11
17 Sabato	003	03.44	10.11	De	029					06.27
18 Domenica	027	05.15	11.45	De	017					06.30
19 Lunedì	051	05.32	12.02	De	020					06.30
20 Martedì	203	15.06	21.57	PM	008					06.51
21 Mercoledì	RIP									
22 Giovedì	227	16.57	23.29	CM	024					06.32
23 Venerdì	251	18.06	00.17							06.11
24 Sabato	453	09.48	16.08							06.20
25 Domenica	477	11.39	18.25	CM	001/2					06.46
26 Lunedì	501	12.10	18.45							06.35
27 Martedì	RIP									
28 Mercoledì	004	03.52	10.22	De	008					06.30
29 Giovedì	028	04.39	11.45	De	001/2					07.06
30 Venerdì	052	05.34	12.28	De	003					06.54
Totale ore del mese										105.42
Totale ore periodo dal 01/12/2004 al 31/01/2005										0.00

LEGENDA LOCALITA' DI CAMBIO

De = Deposito (Via C. Battisti n.657)

PM = PM-P.to Mercantile [Capolinea]

CM = CM-Capolinea Via Consiglio

CP = CP Via Lago di Garda (Capolinea)



TIPO	ARTICOLO	DESCRIZIONE	PREZZO
CAR			
	3903688	Kit cavi alimentazione e adapter CAR per NAVIGATOR TXTs	€ 210,00
	3903894	Kit cavi alimentazione (batteria e accendisigari) e adapter CAR per Navigator NANO S	€ 210,00
	S04910	VALIGIA CAVI EUROPA CAR	€ 699,00
	3151/C01	Cavo gruppo FIAT/ALFA/LANCIA/AUTOBIANCHI	€ 52,00
	3151/C03B	Cavo 2 vie gruppo PEUGEOT/CITROEN	€ 56,00
	3151/C04B	Cavo 30 vie gruppo PEUGEOT/CITROEN/FIAT	€ 100,00
	3151/C07	Cavo 10 vie gruppo OPEL	€ 56,00
	3151/C08	Cavo 2 vie gruppo VOLKSWAGEN/AUDI/SEAT/SKODA	€ 56,00
	3151/C09B	Cavo 12 vie gruppo RENAULT	€ 118,00
	3905535	Adattatore OBD per BMW 20 Vie	€ 40,00
	3151/C13	Cavo 3 vie gruppo ROVER	€ 68,00
	3151/C14	Cavo multiprese UNIVERSALE completo di puntalini derivazione	€ 200,00
	3905534	Adattatore OBD per MERCEDES BENZ 38 Vie	€ 40,00
	3902172	Cavo 2 vie + 3 vie FORD (3151/C18C)	€ 73,00
	3250AC2	VALIGIA CAVI ASIA CAR	€ 1.250,00
	3151/C16A	Cavo NISSAN	€ 160,00
	3151/C19	Cavo HYUNDAI/MITSUBISHI	€ 110,00
	3151/C20	Cavo SUBARU	€ 100,00
	3151/C21	Cavo KIA 1° Serie	€ 105,00
	3151/C22	Cavo TOYOTA e LEXUS 1° Serie	€ 105,00
	3151/C23	Cavo TOYOTA e LEXUS 2° Serie	€ 110,00
	3151/C24	Cavo DAEWOO	€ 105,00
	3151/C25	Cavo HONDA 1° Serie	€ 90,00
	3151/C26	Cavo SSANGYONG 2° Serie	€ 110,00
	3151/C27	Cavo SSANGYONG 1° Serie	€ 120,00
	3151/C28	Cavo KIA 2° Serie	€ 110,00
	3151/C29	Cavo MAZDA	€ 120,00
	3151/C30	Cavo TOYOTA e LEXUS 3° Serie	€ 110,00
	3151/C31	Cavo HONDA 2° Serie	€ 80,00

NOTE:

Giorno	Codice turno	Inizio HH-MM	Fine HH-MM	Montag.	Linea	Inizio HH-MM	Fine HH-MM	Montag.	Linea	Ore
12 Lunedì	047	05.18	12.12	De	021A					06.54
13 Martedì	RIP									
14 Mercoledì	071	05.00	11.30	De	DISPON					06.30
15 Giovedì	223	16.47	23.49	De	005					07.02
16 Venerdì	247	17.59	00.21							06.22
17 Sabato	271	18.00	00.30	De	DISPON					06.30
18 Domenica	473	11.22	17.46	De	015					06.24
19 Lunedì	RIP									
20 Martedì	497	12.01	18.20							06.19
21 Mercoledì	401	06.08	09.10			12.24	15.23			06.01
22 Giovedì	024	04.38	11.21	De	015					06.43
23 Venerdì	048	05.20	12.23	De	008					07.03
24 Sabato	072	05.30	12.00	De	DISPON					06.30
25 Domenica	RIP									
26 Lunedì	224	16.52	23.32	De	003					06.40
27 Martedì	248	18.02	00.12							06.10
28 Mercoledì	272	18.00	00.30	De	DISPON					06.30
29 Giovedì	474	11.06	17.26							06.20
30 Venerdì	498	12.01	17.47							05.46
Totale ore del mese										103.44
Totale ore periodo dal 01/12/2004 al 31/01/2005										0.00

LEGENDA LOCALITA' DI CAMBIO

De = Deposito (Via C. Battisti n.657)

PM = PM-P.to Mercantile [Capolinea]

CM = CM-Capolinea Via Consiglio

CP = CP Via Lago di Garda (Capolinea)



TIPO	ARTICOLO	DESCRIZIONE	PREZZO
------	----------	-------------	--------

TRUCK

3905031 Kit cavi alimentazione e adapter TRUCK e OHW per NAVIGATOR TXTs

199



S04929	VALIGIA CAVI TRUCK	€ 850,00
3151/T01	Cavo IVECO 3 poli per veicoli prodotti fino al 2001	€ 48,00
3903430	Cavo IVECO/FPT applicazioni industriali (3151/T02B)	€ 80,00
3903427	Cavo IVECO DAILY 38 vie (M.Y.2000) (3151/T03A)	€ 90,00
3903428	Cavo RENAULT TRUCK per veicoli Euro2 ed Euro3 (3151/T04A)	€ 100,00
3151/T07	Cavo UNIVERSALE completo di puntalini derivazione	€ 138,00
3151/T08A	Cavo SCANIA per veicoli Euro2 ed Euro3	€ 70,00
3903429	Cavo MERCEDES BENZ per veicoli Euro2 ed Euro3 (3151/T09A)	€ 110,00
3903431	Cavo DAF per veicoli Euro2 ed Euro3 (3151/T10A)	€ 95,00
3151/T11B	Cavo VOLVO TRUCK	€ 110,00
3151/T13	Cavo MAN 4+8 vie per veicoli Euro2 ed Euro3	€ 95,00
3905786	ADATTATORE OBD-DEUTSCH 9 VIE "Type II" PER CUMMINS, ALLISON, JOHN DEERE, CNH GROUP, JCB, ARGO GROUP E AMERICAN TRUCK	€ 40,00
3151/T17	Cavo sistemi ZF 1ª generazione	€ 90,00
S04926	VALIGIA CAVI BUS	€ 990,00
3151/T12	Cavo MAN 37 vie per veicoli Euro2 ed Euro3	€ 140,00
3903432	Cavo AUTOBUS 16 vie per VAN HOOL, SOLARIS, BREDAMENNARINI e VDL (3151/T18A)	€ 125,00
3900332	Cavo sistemi VOITH (3151/T19)	€ 90,00
3900333	Cavo KAMAZ, SOLARIS, VAN HOOL e TEMSA 9 vie (3151/T20)	€ 125,00
3901982	Cavo 12 vie motori DEUTZ (3151/T27)	€ 130,00
3902284	Cavo BOSCH FAN e HYDRAULIC REXROTH (3151/T34)	€ 130,00
3901863	Cavo VOITH Gearbox DIWA5 (3151/T36)	€ 110,00
3903112	Cavo sistemi ZF 2ª generazione (3151/T41)	€ 90,00
3904596	Cavo WABCO ABS D/E (3151/T48)	€ 119,00
3904768	Cavo A/C WABCO ATC (3151/T49)	€ 90,00
3903942	KIT CAVI RIMORCHIO	€ 540,00
3902061	Cavo ABS/EBS TRAILERS WABCO-KNORR (3151/T05A)	€ 75,00
3903937	Cavo Trailers HALDEX EB+ (3151/T15A)	€ 70,00
3900334	Cavo Trailers 4 HALDEX MODULAR (3151/T21)	€ 130,00
3906487	Cavo ISO 7638 ABS/EBS TRAILERS (3151/T30B)	€ 320,00



NOTE:

Giorno	Codice turno	Inizio HH-MM	Fine HH-MM	Montag.	Linea	Inizio HH-MM	Fine HH-MM	Montag.	Linea	Ore
12 Lunedì	051	05.32	12.02	De	020					06.30
13 Martedì	001	03.56	10.39							06.43
14 Mercoledì	005	03.49	10.25	De	025					06.36
15 Giovedì	049	05.24	12.28	De	029					07.04
16 Venerdì	006	03.58	10.43	De	029					06.45
17 Sabato	048	05.20	12.23	De	008					07.03
18 Domenica	RIP									
19 Lunedì	011	04.08	11.13	De	017					07.05
20 Martedì	007	04.00	10.49	De	001/2					06.49
21 Mercoledì	021	04.34	11.03	De	017					06.29
22 Giovedì	038	05.02	11.49	De	003					06.47
23 Venerdì	004	03.52	10.22	De	008					06.30
24 Sabato	022	04.35	11.21	De	008					06.46
25 Domenica	RIP									
26 Lunedì	050	04.48	11.56	De	028C					07.08
27 Martedì	027	04.40	11.25	De	028C					06.45
28 Mercoledì	071	05.00	11.30	De	DISPON					06.30
29 Giovedì	008	04.05	10.30	De	008					06.25
30 Venerdì	002	03.43	10.13	De	011					06.30
Totale ore del mese										114.25
Totale ore periodo dal 01/12/2004 al 31/01/2005										0.00

LEGENDA LOCALITA' DI CAMBIO

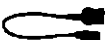
De = Deposito (Via C. Battisti n.657)

PM = PM-P.to Mercantile [Capolinea]

CM = CM-Capolinea Via Consiglio

CP = CP Via Lago di Garda (Capolinea)



TIPO	ARTICOLO	DESCRIZIONE	PREZZO
CAVI OPTIONAL TRUCK E BUS			
	3151/T14	Cavo NISSAN Cabstar TLO e Atleon Euro3	€ 140,00
	3906978	Cavo AMERICAN TRUCK "Type II" (3151/T22)	€ 180,00
	3900679	Cavo WEBASTO VAN HOOL (3151/T23)	€ 185,00
	3903433	Cavo VDL GROUP 16 vie (3151/T25A)	€ 90,00
	3901531	Cavo BOSCH FAN REXROTH per SOLARIS (3151/T26)	€ 143,00
	3901868	Cavo VOLVO PENTA 1 (3151/T28)	€ 90,00
	3903918	Cavo VOLVO PENTA 2 (3151/T29A) + adapter n°16 a 8 vie	€ 150,00
	3900936	Cavo EBERSPÄCHER per SOLARIS e TEMSA (3151/T31)	€ 140,00
	3902643	Cavo WEBASTO HEATER per TEMSA (3151/T35)	€ 250,00
	3902892	Cavo 9 vie per CATERPILLAR e PERKINS (3151/T38)	€ 100,00
	3904328	Cavo IRIZAR (3151/T45)	€ 60,00
	3905382	Cavo IRIZAR MASATS DOOR SYSTEM (3151/T52)	€ 80,00
	3902144	Cavo adattatore motori FTP/IVECO MOTORS per 3151/T02B (Adattatore n°13)	€ 130,00
	3903089	Cavo adapter WABCO ATC TEMSA per 3151/T20 (Adattatore n°15)	€ 25,00
	3902518	Cavo adattatore CASAPPA FAN per SOLARIS per 3151/T26	€ 30,00
CAVI OPTIONAL TRAILER			
	3906902	Cavo diagnosi Truck THERMOKING (3151/T56)	€ 95,00
	3907528	Cavo Truck CARRIER SYSTEM 3 vie (3151/T57)	€ 60,00
	3907697	Cavo diagnosi PLC ABS-TRAILERS OBD-II (3151/T59)	€ 240,00
	3906198	Cavo adattatore alimentazione ISO-7638	€ 110,00
	S03220	VALIGIA CAVI TRUCK PER PASSAGGIO A STRUMENTI DI NUOVA GENERAZIONE	€ 1.040,00
	3903430	Cavo IVECO/FPT applicazioni industriali (3151/T02B)	€ 80,00
	3903427	Cavo IVECO DAILY 38 vie (M.Y.2000) (3151/T03A)	€ 90,00
	3903428	Cavo RENAULT TRUCK per veicoli Euro2 ed Euro3 (3151/T04A)	€ 100,00
	3903429	Cavo MERCEDES BENZ per veicoli Euro2 ed Euro3 (3151/T09A)	€ 110,00
	3903431	Cavo DAF per veicoli Euro2 ed Euro3 (3151/T10A)	€ 95,00
	3903937	Cavo Trailers HALDEX EB+ (3151/T15A)	€ 70,00
	3903432	Cavo AUTOBUS 16 vie per VAN HOOL, SOLARIS, BREDAMENNARINI e VDL (3151/T18A)	€ 125,00
	3906487	Cavo ISO 7638 ABS/EBS TRAILERS (3151/T30B)	€ 320,00
	3902990	Cavo adattatore autodiagnosi TRUCK	
	3902216	Cavo truck alimentazione da accendisigari	
	3902235	Codino di alimentazione strumento 4 pin	

NOTE:

- La valigia contiene i cavi TRUCK che devono essere sostituiti per il passaggio allo strumento di nuova generazione

Giorno	Codice turno	Inizio HH-MM	Fine HH-MM	Montag.	Linea	Inizio HH-MM	Fine HH-MM	Montag.	Linea	Ore
12 Lunedì	486	11.33	18.01							06.28
13 Martedì	510	12.42	18.49							06.07
14 Mercoledì	013	04.11	11.23	De	025					07.12
15 Giovedì	RIP									
16 Venerdì	037	05.00	11.38	De	011					06.38
17 Sabato	061	06.08	12.55	De	003					06.47
18 Domenica	213	17.12	23.47	PM	008					06.35
19 Lunedì	237	17.23	23.57	PM	027C					06.34
20 Martedì	261	18.52	00.53							06.01
21 Mercoledì	RIP									
22 Giovedì	463	10.36	16.54							06.18
23 Venerdì	487	11.35	18.22							06.47
24 Sabato	511	12.43	18.48							06.05
25 Domenica	014	04.35	11.18	De	025					06.43
26 Lunedì	038	05.02	11.49	De	003					06.47
27 Martedì	RIP									
28 Mercoledì	062	06.02	12.39	De	027C					06.37
29 Giovedì	214	16.08	22.52	CM	024					06.44
30 Venerdì	238	17.39	23.55							06.16
Totale ore del mese										104.39
Totale ore periodo dal 01/12/2004 al 31/01/2005										0.00

LEGENDA LOCALITA' DI CAMBIO

De = Deposito (Via C. Battisti n.657)
PM = PM-P.to Mercantile [Capolinea]
CM = CM-Capolinea Via Consiglio
CP = CP Via Lago di Garda (Capolinea)