

1589



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1167

SEMPRARIO UTENSILI

**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	1.167	23/07/2019			1.800,00

**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: milleottocento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT71D0860779170001000713727

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 769/18 del 16/10/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

768/18 CIG ZF6254915E, 769/18 CIG ZB8254924E

IMPORTO LORDO	1.800,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.800,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.800,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISIO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**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 - 348.0165094e-mail: info@semeraroutensili.it

P.Iva / Cod. Fisc. 01880850744

www.semeraroutensili.it

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

Amat S.p.A.

Prot. Entrata Nr. 0008358/2019
del 23/05/2019 ore: 14:31:19

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	16/10/2018	769/18	852	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D'APPOGGIO

BCC di LOCOROTONDO - Ag. CISTERNINO IBAN: IT71D0860779170001000713727

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO C	SCONTO	IMPORTO C
		rif. Vs. Prot.n°18155/UT Lavoro n°S251/2018 del 11/10/2018 - CIG: ZB8254924E			
01	DP 320	rif. D.d.T. Del 11/10/2018 n. 856 Avvitatore pneumatico Paoli att. 1" matr.n.017675 "completo di manuale uso e manutenzione e Dichiarazione di Conformità CE"	2.123,00	25	1.592,25
01		Manopola x avvitatore	51,10	25	38,33
-01		ulteriore sconto	30,58		-30,58
COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE <i>P. 201. 11119</i> <i>24/5/19</i>					
operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72					
Contributo ambientale conai assolto ove dovuto					

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
1.600,00		1.600,00		352,00		€ 1.952,00

**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 - 348.0165094e-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

Amat S.p.A.

Prot. Entrata Nr. 0008358/2019
del 23/05/2019 ore: 14:31:19

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	16/10/2018	769/18	852	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D'APPOGGIO

BCC di LOCOROTONDO - Ag. CISTERNINO IBAN: IT71D0860779170001000713727

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
		rif. Vs. Prot.n°18155/UT Lavoro n°S251/2018 del 11/10/2018 - CIG: ZB8254924E			
01	DP 320	rif. D.d.T. Del 11/10/2018 n. 856 Avvitatore pneumatico Paoli att. 1" matr.n.017675 "completo di manuale uso e manutenzione e Dichiarazione di Conformità CE"	2.123,00	25	1.592,25
01		Manopola x avvitatore	51,10	25	38,33
-01		ulteriore sconto	30,58		-30,58
COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE 24/5/19					
operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72					
Contributo ambientale conai assolto ove dovuto					

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
1.600,00		1.600,00		352,00		€ 1.952,00

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 28 MAG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE [Firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 28-05-2019	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 03 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE [Firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 03 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE [Firma]

NOTE:

SI ADEGA DAT AL CONSEGNA. [Firma]

[Firma]

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

SEZIONE 1 **FORNITURA VITTORE PNEUMATICO PAOU At. 1"**

225/18
SEHERAB

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

MATR. 017675

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	18/169	11.10.18	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	18/155	11.10.18	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	856	11.10.18	SI
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 03 GIU. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 769/18	Data fattura: 16/10/18	Importo: € 1.600,00 + IVA
-----------------------	---------------------	------------------------	---------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 03 GIU. 2019
---------------------	---	-------------------

Prot. 18155/UT

Taranto li 11.10.2018

Lavoro n. S251/2018

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

**OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI N°1 AVVITATORE PNEUMATICO PAOLI ATT. 1" PER
REPARTO GOMMISTA**

CIG ZB8254924E

In riferimento al preventivo datato 11/10/2018, protocollato al nr. 18149 del 11/10/18, dell'importo di € 1.630,58+IVA, inerente **LA FORNITURA DI N°1 AVVITATORE PNEUMATICO PAOLI ATT. 1" E DI UNA MANOPOLA PER AVVITATORE**, richiesto con carattere di urgenza al fine di permettere un più celere lavoro del reparto gomme, si emette ordine per un importo di € 1.600,00+IVA.

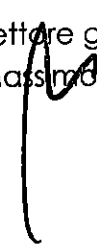
Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

ME



PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca



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

N. N. 8 5 6 7 Data 11 10 2018

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

ATTAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 651
TARANTO

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

Idem

VENUTA

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

CARDONE

N. COLL

04

PESO KG.

PORTO

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

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

11	10	18	06	02
----	----	----	----	----

Seunobu Oishi

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

MAV C.F. 018809078
Legg. 1788/08
150,4 CISTERNINO (BR)
Via Valle d'Aosta
018809078

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).

Q. 5251/18



Pagina 1

**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 - 348.0165094e-mail: info@semeraroutensili.it

P.Iva / Cod. Fisc. 01880850744

www.semeraroutensili.it

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

Amat S.p.A.

Prot. Entrata Nr. 0008357/2019
del 23/05/2019 ore: 14:29:18

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	16/10/2018	768/18	852	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D'APPOGGIO

BCC di LOCOROTONDO - Ag. CISTERNINO IBAN: IT71D0860779170001000713727

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO C	SCONTO	IMPORTO C
		rif. Vs. Prot.n°18153/UT Lavoro n°S248/2018 del 11/10/2018 - CIG: ZF6254915E			
	**	ref. D.d.T. Del 10/10/2018 n. 855 Riparazione, manutenzione e cura di n.2 avvitatori Beta art. 1928/K4			
		lavori eseguiti:			
		- smontaggio, scomposizione			
		- ripristino ingresso aria con estrazione raccordi			
		- pulizia, lubrificazione e ingrassaggio			
		- ripristino filetti			
		- montaggio nuovi raccordi ingresso aria			
02		importo coppia raccordi	10,00		20,00
02		importo olio e grasso	10,00		20,00
02		importo manodopera	80,00		160,00
COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE			1120 Prot. 27/5/19		
operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72					
Contributo ambientale conai assolto ove dovuto					

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
200,00		200,00		44,00		€ 244,00

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: FATTURE SCOPERTE

Mittente: "Per conto di: semeraroutensili@pec.buffetti.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

Data: 21/05/2019 18:13

A: "amat" <areacontratti@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 21/05/2019 alle ore 18:13:20 (+0200) il messaggio

"FATTURE SCOPERTE" è stato inviato da "semeraroutensili@pec.buffetti.it"

indirizzato a:

areacontratti@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec2891.20190521181320.25755.950.1.66@pec.aruba.it

Oggetto: FATTURE SCOPERTE

Mittente: "semeraroutensili" <semeraroutensili@pec.buffetti.it>

Data: 21/05/2019 18:13

A: "amat" <areacontratti@pec.amat.ta.it>

BUONASERA PER CORTESIA RECAPITATE A CHI DI COMPETENZA .PUTROPPO RISULTANO ANCORA
SCOPERTE LE SEGUENTI FATTURE ALLEGATE.PREGHIAMO PRENDERE NOTA .IN QUANTO IN
RAGIONERIA NON RECAPITATE GRAZIE LINA SEMERARO
NB. LE FATTURE SONO DEL 2018

Allegati:

dati-cert.xml	816 bytes
postacert.eml	742 KB
Amat Spa fatt.768-769 19.pdf	741 KB



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

Amst S.p.A.

Prot. Entrata Nr. 0008357/2019
del 23/05/2019 ore: 14:29:18



FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	16/10/2018	768/18	852	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D'APPOGGIO

BCC di LOCOROTONDO - Ag. CISTERNINO IBAN: IT71D0860779170001000713727

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
		rif. Vs. Prot.n°18153/UT Lavoro n°S248/2018 del 11/10/2018 - CIG: ZF6254915E			
		rif. D.d.T. Del 10/10/2018 n. 855			
		Riparazione, manutenzione e cura di n.2 avvitatori Beta art. 1928/K4			
		lavori eseguiti:			
		smontaggio, scomposizione			
		ripristino ingresso aria con estrazione raccordi			
		pulizia, lubrificazione e ingrassaggio			
		ripristino filetti			
		montaggio nuovi raccordi ingresso aria			
02		importo coppia raccordi	10,00		20,00
02		importo olio e grasso	10,00		20,00
02		importo manodopera	80,00		160,00
COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE <i>PR</i> <i>1120</i> <i>27/5/19</i>					
operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72					
Contributo ambientale conai assolto ove dovuto					

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
200,00		200,00		44,00		€ 244,00

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 28 MAG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 28-07-2019	FIRMA <i>[Signature]</i>

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.ivi..	
DATA 03 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 03 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>

NOTE:

SI ALLEGA ADT DI CONSEGNA *[Signature]*



5248/18

REPAM 2. N.2 AUVITATION BETA.

Left Page

COMMESSA Nr.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 18153/UT

Taranto lì 11.10.2018

Lavoro n. S248/2018

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

OGGETTO: ORDINE PER RIPARAZIONE E MANUTENZIONE DI N°2 AVVITATORI BETA 1928/K4

CIG ZF6254915E

In riferimento al preventivo datato 10/10/2018, protocollato al nr. 18120 del 11/10/18, dell'importo di € 200,00 + IVA, inerente **RIPARAZIONE E MANUTENZIONE DI N°2 AVVITATORI BETA 1928/K4**, ritirati con d.d.t. n. 609 del 01/10/18, lavorazione richiesta con carattere di urgenza per garantire il proseguo delle lavorazioni in Officina, si emette ordine per un importo di € 200,00 + 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



Prot. 18153

OFB S248/18



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

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

e-mail: info@semeraroutensili.it

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

Spett.le

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

Via Cesare Battisti, 657

74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 10/10/2018

OGGETTO: PREVENTIVO PER RIPARAZIONE, MANUTENZIONE E CURA DI N.2 AVVITATORI N. 365u/18/G
BETA 1928/K4

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

				Importo
	necessitano di:			
	- smontaggio, scomposizione			
	- ripristino ingresso aria con estrazione raccordi			
	- pulizia, lubrificazione e ingrassaggio			
	- ripristino filetti			
	- montaggio nuovi raccordi ingresso aria			
02	importo coppia raccordi	10,00		20,00
02	importo olio e grasso	10,00		20,00
02	importo manodopera	80,00		160,00
Imponibile :				200,00
Totale iva :				44,00
TOTALE :				244,00

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

Prot. n.

del 11 OTT. 2018

- 18120
- PR Presidente ☐
 - VP Vice Presidente ☐
 - CA Consiglieri di Amministrazione ☐
 - DG Direttore Generale ☐
 - DA Direttore Amministrativo ☐
 - UAP Appalti / Contratti ☐
 - UCM Commerciale / Marketing ☐
 - UCB Contabilità Bilancio ☐
 - UES Esercizio / Sosta ☐
 - UIS Informatica / Statistico ☐
 - UTM Manutenzione / Tecnica ☐
 - URU Risorse Umane ☐
 - UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
 - RAG Ufficio Ragioneria ☐
 - STQ Stati Qualità ☐
 - MC Medico Competente ☐
 - RSP R.S.P.P. ☐

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

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

N. 955 Data 10/10/2018

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

ATTAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

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

1881

RESO RIPARATO DI US. PROPRIETÀ

VS. ORDINE N.

h. 669

DATA

01/10/2018

☒ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
VISTA		02			
VETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		11/10/18	0800	Senero	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO	

STAMPATO IN ITALIA
Via Vercelli 41/A 20121 Milano
Tel. 02/4802074
Fax 02/4802075
CIVILIA C.F. 01802070154

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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