

T681/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1420

ARCHI. CARLITA

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2019	1.420	30/08/2019			2.954,77

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

CARETTA s.n.c. AUTOCARROZZERIA
di Caretta Cosimo D.& Francesco
via Lago di Pergusa, 74
74100 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02230020733 C.F. 02230020733
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilanovecentocinquantaquattro e 77 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT19D0538515806000000127273

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 667/01 del 31/05/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

1260/19 CIG ZA82833610, 667/01 CIG 743352962F

IMPORTO LORDO	2.954,77
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.954,77

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		2.954,77	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
AUTOCARROZZERIA CARETTA SNC VIA LAGO DI PERGUSA, 74 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02230020733 Cod. Fiscale: 02230020733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1260/19	2019-04-30	EUR 237,62

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.1260/19 Data Ord. 2019-04-30 149/2019 CIG ZA82833610					
Cantonale post. bicolore DX	NR	1			22 %
Manodopera carrozzeria	HR	4,88	26,00	126,88	22 %
Materiali di uso e consumo	HR	1	67,89	67,89	22 %
*****	NR	1			22 %
LAVORO N. 149/2019	NR	1			22 %
CIG ZA82833610	NR	1			22 %
*****	NR	1			22 %
IVA ART. 17 TER DPR 633/72	NR	1			22 %

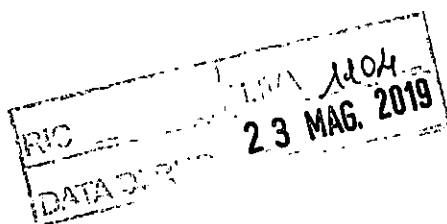
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	194,77	42,85

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-04-30	EUR 194,77	BANCA POPOLARE PUGLIA E BASILICATA	IT19D0538515806000000127273

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 1JPSO

Versione Style 2.5



655

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOCARROZZERIA CARETTA SNC VIA LAGO DI PERGUSA,74 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02230020733 Cod. Fiscale: 02230020733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1260/19	2019-04-30	EUR 237,62

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.1260/19 Data Ord. 2019-04-30 149/2019 CIG ZA82833610					
Cantonale post. bicolore DX	NR	1			22 %
Manodopera carrozzeria	HR	4,88	26,00	126,88	22 %
Materiali di uso e consumo	HR	1	67,89	67,89	22 %
*****	NR	1			22 %
LAVORO N. 149/2019	NR	1			22 %
CIG ZA82833610	NR	1			22 %
*****	NR	1			22 %
IVA-ART. 17 TER DPR 633/72	NR	1			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	194,77	42,85

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	2019-04-30	EUR 194,77	BANCA POPOLARE PUGLIA E BASILICATA	IT19D0538515806000000127273

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 1JPSO

Versione Style 2.5

1204
23 MAG. 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 23 MAR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 07-09-2019	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 10 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 10 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ.: 655

SEZIONE 1

DITTA ^{CARENA} ~~ASCAR~~ ¹⁴⁹ LAVORO: /2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

101779

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	66.350	26/04/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	378	26/04/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	6818	29/04/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	6908	30/04/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	94/3	30/04/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	-	02/05/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da: 		Data	Note:		
		18 GIU. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1260	Data fattura: 30/4/19	Importo: 194,48
-----------------------	-------------------	-----------------------	-----------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		18 GIU. 2019

03. 149/19

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA** snc

AUTORIZZATA



TQA
CERTIFICAZIONE ISO 9001:2015



Sede: via Lago di Pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

Cliente:
A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO
P.IVA 00146330733
C.FIS
Telefono: 0997356222

PREVENTIVO
WinCar 10.0 rel.2019.415.0.1 (c) System Data Software srl
Data di stampa: 29/04/2019
N. 6725 Pagina 1 di 1

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: taranto2@carrozzeriacaretta.com
Succ.: cesarebattisti@carrozzeriacaretta.com

BUS 655

Sinistro:

Numero:
Perito:

1a Revisione:
del

Veicolo:

Autobus n. 655

Targa:

Colore: GRIGIO/ROSSO

Val. antesin: 0,00

Telaio:

1a immatr.:

Doppio strato
KM:

Citez.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta	Prezzo	%Sc	Totale
--	Cantonale post. bicolore	Dx		0,50 L	2,20 L		1,00			
Suppl. (15%) =	0,33	+ Finit. (10%) =	0,25							
Compl.: 1,60 ore =										
Costo uso dime:	0,00									
			0,00	0,50	2,20	0,00				
					2,18					

Suppl. (15%) = 0,33 + Finit. (10%) = 0,25 +
Compl.: 1,60 ore =
Costo uso dime: 0,00

Totale ore di manodopera:

SR	LA	VE	ME
0,00	0,50	4,38	0,00

Totale Ricambi:	=	0,00	+	22% (	0,00) =	0,00
Totale Voci Complementari:	=	0,00	+	22% (	0,00) =	0,00
Manodop.carrozzeria:	4,88 x	26,00	=	126,88	+	22% (
Manodop.meccanica:	0,00 x	26,00	=	0,00	+	22% (
Mater. di consumo:	VE 4,38 x	15,50	=	67,89	+	22% (
						14,94) =
						82,83

Totale preventivo

194,77 + IVA (42,85) = 237,62

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Ci riserviamo da ulteriori danni/imprevisti in fase di lavorazione e finitura.

Firma per accettazione



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **26/04/2019**
Numero problema **66.350**
Numero commessa **101779**

Data registrazione:

Autobus **0655**

26/04/2019 08:59:59

Autista **BARI ROBERTO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **BASILE -VITO**

AVARIA

**PANNELLO GRUPPO FANALE POST. DX DIVELTO.....SEGUE
RELAZIONE DEL
CONDUCENTE**

N.B. INVIATI RICHIAMI DITTA CARZITA & VERNICIATURA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: *26/04/19 PICHIONNI h1800-1950*

*Sostituito candelabro fanaliera posteriore DX, richiesti dalla
ditta CARZITA per verniciatura e stucco di bus*

Invio ditta esterna: _____

Collaudo ditta
esterna: _____

Data e ora
restituzione esercizio:

26/04/19

h1950

Firma Operatore

[Signature]

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 655 – VERNICIATURA CANTONALI POST.)

Il giorno 02/05/19, alle ore 09:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 6908/19 del 30/04/2019.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 - ~~Vincenzo Rochira~~, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205. **(min. 170)**.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

86

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CANTONALE DESTITUITO VERNICIATO			X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. 099 7798008

Lavoro n.149/2019

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di VERNICIATURA CANTONALI POST. BUS 655

CIG ZA82833610

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 378 del 26/04/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla **VERNICIATURA CANTONALI POST.;**
- b) il preventivo, pervenuto in data 29.04.2019, assunto al prot. 6818/19 del 29.04.2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 194,77+ IVA;**

Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 194,77+ IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna cantonali:** Ns carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** redazione da parte di AMAT del **"Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Area Tecnica: ing. Pellizzaro Domenico

**Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 975768894 Data SDI: 31/05/2019 14:09

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOCARROZZERIA CARETTA SNC VIA LAGO DI PERGUSA, 74 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02230020733 Cod. Fiscale: 02230020733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT 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	667/01	2019-05-31	EUR 3.367,20

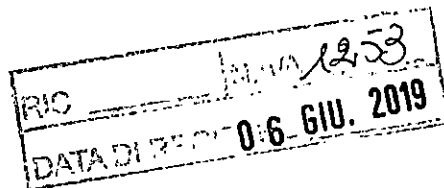
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord. 743352962F CIG 743352962F					
CANONE DEPOSITO BUS RELATIVO AL	NR	1			22 %
MESE DI APRILE 2019 COME DA ELENCO	NR	1			22 %
ALLEGATO	NR	1	2.760,00	2.760,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.760,00	607,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 2.760,00		

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 1YSEC

Versione Style 2.5



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:975768894 Data SDI: 31/05/2019 14:09

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOCARROZZERIA CARETTA SNC VIA LAGO DI PERGUSA ,74 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02230020733 Cod. Fiscale: 02230020733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT 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	667/01	2019-05-31	EUR 3.367,20

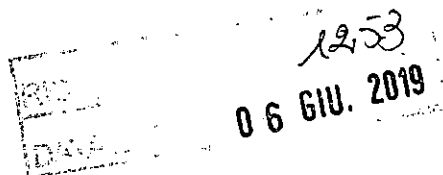
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.743352962F CIG 743352962F					
CANONE DEPOSITO BUS RELATIVO AL	NR	1			22 %
MESE DI APRILE 2019 COME DA ELENCO	NR	1			22 %
ALLEGATO	NR	1	2.760,00	2.760,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.760,00	607,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 2.760,00		

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invo: 1YSEC

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 31-7-19	
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 fatture	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 06 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-09-2019	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	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA -2 LUG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA -2 LUG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
DOCUMENTAZIONE d/o AREA CONTRATTI

N.	TARGA	AZ.	DATA TRASPORTO CON DDT	apr-19					
				GG. SOSTA	CANONE MENS.				
1	EM267PE	621	09/06/2016 - DDT N.°312	30	60,00				
2	AH061FT	608	09/06/2016 - DDT N. 312	30	60,00				
3	EM147PE	612	09/06/2016 - DDT N. 312	30	60,00				
4	DW793TR	593	10/06/2016 - DDT N. 314	30	60,00				
5	DW515TR	576	10/06/2016 - DDT N. 315	30	60,00				
6	DN994TR	602	10/06/2016 - DDT N. 317	30	60,00				
7	DW525TR	583	11/06/2016 - DDT N. 318	30	60,00				
8	DW535TR	584	11/06/2016 - DDT N. 318	30	60,00				
9	EH142FT	613	11/06/2016 - DDT N. 318	30	60,00				
10	DW782TR	590	11/06/2016 - DDT N. 319	30	60,00				
11	EH005FT	606	14/06/2016 - DDT N. 323	30	60,00				
12	EH155FT	616	14/06/2016 - DDT N. 323	30	60,00				
13	DW524TR	577	14/06/2016 - DDT N. 323	30	60,00				
14	DW526TR	582	14/06/2016 - DDT N. 328	30	60,00				
15	EH083FT	607	14/06/2016 - DDT N. 328	30	60,00				
16	DW517TR	581	14/06/2016 - DDT N. 328	30	60,00				
17	EH138FT	614	14/06/2016 - DDT N. 303	30	60,00				
18	BA689YC	596	11/07/2016 - DDT N. 388	30	60,00				
19	BD763YC	594	11/07/2016 - DDT N. 388	30	60,00				
20	EH010FT	605	11/07/2016 - DDT N. 388	30	60,00				
21		468	12/07/2016 - DDT N. 394	30	60,00				
22		496	12/07/2016 - DDT N. 394	30	60,00				
23		498	15/07/2016 - DDT N. 403	30	60,00				
24		637	15/07/2016 - DDT N. 403	30	60,00				
25		618	27/09/2016 - DDT N. 555	30	60,00				
26		626	27/09/2016 - DDT N. 555	30	60,00				
27	CA339RJ	500	29/09/2016 - DDT N. 562	30	60,00				
28	EM665PE	630	29/09/2016 - DDT N. 562	30	60,00				
29	CG942HN	502	23/11/2016 - DDT N. 658	30	60,00				
30	CG936HN	503	23/11/2016 - DDT N. 659	30	60,00				
31	DW774TR	587	04/04/2018 - DDT N. 146	30	60,00				

Pr. Sost. dei Autosbar. € 2.760,00 + IVA

32	CA359RJ	486	04/04/2018 - DDT N. 147	30	60,00				
33	CA361RJ	488	10/04/2018 - DDT N. 164	30	60,00				
34	CA346RJ	473	10/04/2018 - DDT N. 163	30	60,00				
35	635AFH83		04/10/2018 - DDT N. 621	30	60,00				
36	CA384RJ	491	18/10/2018 - DDT N. 649	30	60,00				
37	CA387RJ	492	18/10/2018 - DDT N. 650	30	60,00				
38	EW324JF	684	19/10/2018 - DDT N. 653	30	60,00				
39		513	29/01/2019 - DDT N. 84	30	60,00				
40		548	30/01/2019 - DDT N. 87	30	60,00				
41		689	30/01/2019 - DDT N. 86	30	60,00				
42		527	01/02/2019 - DDT N. 88	30	60,00				
43		541	01/02/2019 - DDT N. 90	30	60,00				
44	EH426FT	647	08/02/2019 - DDT N. 108	30	60,00				
45		542	08/02/2019 - DDT N. 109	30	60,00				
46		483	08/02/2019 - DDT N. 110	30	60,00				
					2.760,00				

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 348 del 26/04/2012

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DIVA CAPEIRA
VIA C. BASFORD.

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

1 Dec 1944

CAUSALE DEL TRASPORTO

Page BW Δ. 655

VS. ORD. N.

DEL

 in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO ⁽¹⁾

1	CANTONALE	Podr.	IX	IX
	VERU CLARE			

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLIS

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA, 9

GRA

FIRMA DEL CONDUCTOR

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffett 6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Sede: Via Lago di Pergusa, 74
Succ.: Via Cesare Battisti, 5750
74121 Taranto
P.IVA 02230020733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. ~~596~~ del 21.12.1996

N. 94/3 del 30/04/2019

a mezzo: ✓

 vettore

cedente

 cessionario

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

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

AMAT TARANTO

IDEA

RESAR BATTIST, 74121

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

DEL TRASPORTO
FINE LAUDRI

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI:	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A-VISTA	2			
VETTORE: Ditta, Domicilio e Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA	39	04	1019
------	----	----	------

ORA
15:50

FIRMA DEL CONDUCENTE

~~FRANCHISEE~~

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

STAZIONI - VARIAZIONI

FINE LAVORI

NUMERO PROGRESSIVO 9

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

1607CD33 (a)

1

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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