



7681/19

ESERCIZIO 20 19

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1426

TEC. GEN. SR

MAUR MR

\_\_\_\_\_

**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      | 1.426         | 30/08/2019 |           |           | 3.160,00           |

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

TEC-GEN Srl

VIALE VIRGILIO 138

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03124320734 C.F. 03124320734

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilacentosessanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT16A0103015801000001362664

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n° FPR 103/19 del 20/05/2019

**PAGAMENTO FATTURE N.**FPR 108/19 CIG Z43289F1F5, FPR 104/19 CIG Z60287F02A, FPR  
103/19 CIG Z6028638EA

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 3.160,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 3.160,00 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
|                                       |                         | 3.160,00 |       |
|                                       | PREVISIONE              |          |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 913641612 Data SDI: 20/05/2019 19:26

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TEC. GEN SRL<br>VIALE VIRGILIO 138<br>74121 - Taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT03124320734<br>Cod. Fiscale: 03124320734<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AMAT SPA<br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - Taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                    |            |            |                |
|---------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                         | FPR 103/19 | 2019-05-20 | EUR 97,60      |
| Causale                         |            |            |                |
| LAVORO S105/2019-CIG Z6028638EA |            |            |                |

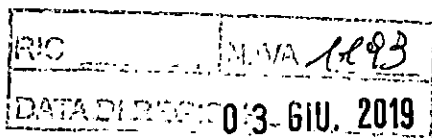
| Dettaglio linee Fattura                                                                    |      |              |            |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| CIG: Z6028638EA Programmazione Vs. sistema antintrusione presso gli uffici amministrativi. | 1    | 80,00        | 80,00      | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 80,00      | 17,60   |

| Dati pagamento       |          |               |           |                           |                             |
|----------------------|----------|---------------|-----------|---------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo   | Istituto                  | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |           |                           |                             |
|                      | Bonifico | 2019-07-20    | EUR 80,00 | MONTE DEI PASCHI DI SIENA | IT16A0103015801000001362664 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 103

Versione Style 2.5



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 913641612 Data SDI: 20/05/2019 19:26

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TEC. GEN SRL<br>VIALE VIRGILIO 138<br>74121 - Taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT03124320734<br>Cod. Fiscale: 03124320734<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AMAT SPA<br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - Taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                    |            |            |                |
|---------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                         | FPR 103/19 | 2019-05-20 | EUR 97,60      |
| Causale                         |            |            |                |
| LAVORO S105/2019-CIG Z6028638EA |            |            |                |

| Dettaglio linee Fattura                                                                    |      |              |            |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| CIG: Z6028638EA Programmazione Vs. sistema antintrusione presso gli uffici amministrativi. | 1    | 80,00        | 80,00      | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 80,00      | 17,60   |

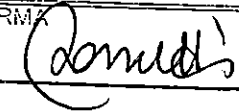
| Dati pagamento       |          |               |           |                           |                             |
|----------------------|----------|---------------|-----------|---------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo   | Istituto                  | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |           |                           |                             |
|                      | Bonifico | 2019-07-20    | EUR 80,00 | MONTE DEI PASCHI DI SIENA | IT16A0103015801000001362664 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 103

Versione Style 2.5

1093  
03 GIU. 2019

|                                                                        |                        |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizioni ordine e contratto |                        |
| Contr. Rep. n° _____ de' _____                                         |                        |
| Conv. n° _____ de' _____                                               |                        |
| Determin. A.D. n° _____ de' _____                                      |                        |
| Delib. C.A. n° _____ de' _____                                         |                        |
| Data scadenza pagamento                                                |                        |
| DATA                                                                   | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                          |                        |
| DATA                                                                   | FIRMA                  |

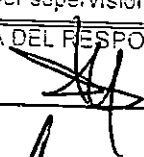
|                                                             |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                                                                     |
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                                                                                     |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                                                                     |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE                                                              |
| 03.06.2019                                                  |  |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                                                                     |
| DATA                                                        | FIRMA                                                                               |
| 02.09.2019                                                  |  |

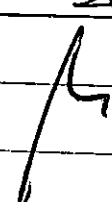
|                                                                |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
| Data scadenza pagamento                                        |       |
|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

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

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

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

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



**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE**

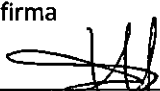
**SEZIONE 1**

**DITTA "TEC.GEN." LAVORO: S 105/2019**

**AUTORIZZAZIONE**

**COMMESSA Nr.**

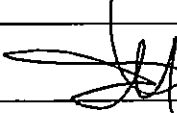
Protocollo e data

| <b>DOCUMENTAZIONE:</b>                                                                                       | 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                     | 7530       | 13/05/19 | SN ✓                  |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | OK                                                                                        | C                     | 7836       | 15/05/19 | SN ✓                  |
| 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: <b>RAPPORTO DI LAVORO</b><br>- RICHIESTA AUTORIZZAZIONE                                 | OK                                                                                        | C                     |            |          | SN ✓                  |
| <b>Controllo eseguito da:</b>                                                                                | firma  | Data<br>- 2 LUG. 2019 | Note:      |          |                       |

**SEZIONE 2**

|                              |                         |                              |                       |
|------------------------------|-------------------------|------------------------------|-----------------------|
| <b>VERIFICA FATTURAZIONE</b> | Nr. fattura: <b>103</b> | Data fattura: <b>20/5/19</b> | Importo: <b>80,00</b> |
|------------------------------|-------------------------|------------------------------|-----------------------|

**NOTE**

|                            |                                                                                           |                       |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>Capo Unità Tecnica:</b> | firma  | Data<br>- 2 LUG. 2019 |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|

Spett.  
TEC.GEN SRL  
Via Lido Bruno, 80  
74122 Taranto  
FAX 09922098232

Lavoro n. S105/2019

**OGGETTO: ORDINE PER LA PROGRAMMAZIONE SISTEMA ANTINTRUSIONE - SERVIZIO  
RICHIESTO IN EMERGENZA DAGLI UFFICI AMMINISTRATIVI**

**CIG Z6028638EA**

In riferimento al consuntivo, protocollato al nr.7530/19 del 13/05/19, relativo a **PROGRAMMAZIONE SISTEMA ANTINTRUSIONE** dell' importo di € 80,00+IVA, si emette ordine per un importo di € 80,00+IVA.

Si richiede attestazione dei lavori effettuati controfirmati da personale AMAT.

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.

I lavori effettuati sono elencati nel consuntivo lavori, richiesti in emergenza da personale AMAT come da rapporti di lavoro controfirmati.

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore generale  
Ing. Massimo Dicecca

**TEC.GEN SRL**

ORD. 5/05/19

Viale Virgilio 138 - 74121 Taranto - Tel/fax 099 22098232 port 335 7047304  
Email : [tecgen@tecgen.it](mailto:tecgen@tecgen.it) - Piva 03124320734

Taranto 08/05/2019

Spett.le  
Amat spa  
Via C.Battisti 657  
74100 Taranto

**Oggetto: Consuntivo di spesa per richiesta urgente di programmazione sistema antintrusione.**

**Intervento del 01/03/2019**

- PROGRAMMAZIONE INSERIMENTO/DISINSERIMENTO AUTOMATICO IMPIANTO ANTINTRUSIONE.

Pezzo € 80,00 iva esclusa.

TEC.GEN SRL

**TEC.GEN S.R.L.**

Viale Virgilio 138 - 74121 Taranto  
Piva 03124320734

# TEC.GEN SRL

Viale Virgilio 138 - 74121 Taranto - Tel/fax 099 22098232 port 335 7047304  
Email : [tecgen@tecgen.it](mailto:tecgen@tecgen.it) - Piva 03124320734

## RAPPORTO INTERVENTO

☒ Altissimo/entro 1ora    ☐ Alto/entro 24 ore    ☐ Medio/entro 48 ore

Basso/senza alcun vincolo di tempo o programmato

Cliente: AMAT SPA  
VIA C.BATTISTI 657  
TARANTO

Intervento richiesto in data 01-03-19 per: PROGRAMMAZIONE CENTRALE  
ANTINTRUSIONE.  
PAL. AMMAVA

PROGRAMMAZIONE CENTRALE ANTINTRUSIONE PRESSO PAL. AMMAVA  
~~IN BANCHELLA~~ VARIAZIONE ORARI INSERIMENTO/DISINSERIMENTO  
AUTOMATICO.

Note: SI CONSIGLIA LA SOSTITUZIONE DELLA BATTERIA TAMPORE.

Data 01-03-19    ☐ Diritto di Chiamata  
€ 30,00 Iva esclusa    Totale €

Intervento concluso ☒

Intervento da completare ☐

Firma Tecnico

TEC.GEN S.R.L.

Viale Virgilio 138 - 74121 Taranto  
Piva 03124320734

Nominativo Cliente

Firma per accettazione

Tutte le cifre si intendono in Euro e IVA esclusa.  
Il minimo intervento fatturabile è di un'ora esclusa chiamata. L'importo orario è stato preventivamente comunicato al Cliente.

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 952524431 Data SDI: 27/05/2019 21:28

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TEC. GEN SRL</b><br>VIALE VIRGILIO 138<br>74121 - Taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT03124320734<br>Cod. Fiscale: 03124320734<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT SPA</b><br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - Taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                  |            |            |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                              | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                       | FPR 104/19 | 2019-05-27 | EUR 2.806,00   |
| Causale                                                                                       |            |            |                |
| CIG: Z60287F02A LAVORO S115/2019 RIF. NS. CONSUNTIVO PROTOCOLLATO AL NR. 8037/19 DEL 20/05/19 |            |            |                |

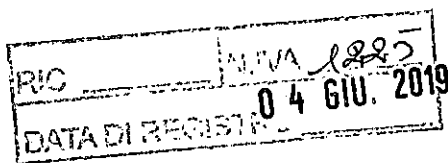
| Dettaglio linee Fattura                                          |     |              |            |      |
|------------------------------------------------------------------|-----|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                      | Qtà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| CIG: Z60287F02A Lavorazioni elettriche eseguite presso M/N ADRIA | 1   | 2.300,00     | 2.300,00   | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 2.300,00   | 506,00  |

| Dati pagamento       |          |               |              |                           |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|---------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                  | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |                           |                             |
|                      | Bonifico | 2019-07-27    | EUR 2.300,00 | MONTE DEI PASCHI DI SIENA | IT16A0103015801000001362664 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 104

Versione Style 2.5



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 952524431 Data SDI: 27/05/2019 21:28

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TEC. GEN SRL<br>VIALE VIRGILIO 138<br>74121 - Taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT03124320734<br>Cod. Fiscale: 03124320734<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AMAT SPA<br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - Taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                  |            |            |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                              | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                       | FPR 104/19 | 2019-05-27 | EUR 2.806,00   |
| Causale                                                                                       |            |            |                |
| CIG: Z60287F02A LAVORO S115/2019 RIF. NS. CONSUNTIVO PROTOCOLLATO AL NR. 8037/19 DEL 20/05/19 |            |            |                |

| Dettaglio linee Fattura                                          |      |              |            |      |
|------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                      | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| CIG: Z60287F02A Lavorazioni elettriche eseguite presso M/N ADRIA | 1    | 2.300,00     | 2.300,00   | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 2.300,00   | 506,00  |

| Dati pagamento       |          |               |              |                           |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|---------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                  | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |                           |                             |
|                      | Bonifico | 2019-07-27    | EUR 2.300,00 | MONTE DEI PASCHI DI SIENA | IT16A0103015801000001362664 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 104

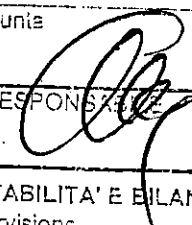
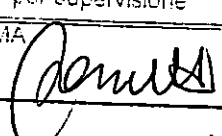
Versione Style 2.5

1225  
04 GIU. 2019

|                                                                        |                        |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione ordine e contratto |                        |
| Contr. Rep. n° _____ de' _____                                         |                        |
| Conv. n° _____ de' _____                                               |                        |
| Determin. A.D. n° _____ de' _____                                      |                        |
| Delib. C.A. n° _____ de' _____                                         |                        |
| Data scadenza pagamento                                                |                        |
| DATA                                                                   | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                          |                        |
| DATA                                                                   | FIRMA                  |

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

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

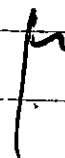
|                                                             |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                                                                     |
| data scadenza pagamento indicata in fatture                 |                                                                                     |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                                                                     |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE                                                              |
| 04/08/2019                                                  |  |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                                                                     |
| DATA                                                        | FIRMA                                                                               |
| 02-09-2019                                                  |  |

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

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

|                                                        |                                                                                       |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                                                                                       |
| Data scadenza pagamento                                |                                                                                       |
| <b>PAGAMENTO 60 gg. ....</b>                           |                                                                                       |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE                                                                |
| - 4 LUG. 2019                                          |  |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                                                                                       |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE                                                                |
| - 4 LUG. 2019                                          |  |

NOTE:



**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE**

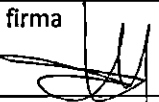
**SEZIONE 1**

**DITTA "TEC.GEN." LAVORO: S 115/2019**

**AUTORIZZAZIONE**

**COMMESSA Nr.**

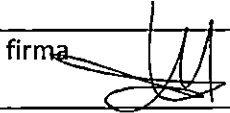
Protocollo e data

| 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                     | 8037       | 20/05/19 | SI ✓                  |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | OK                                                                                        | C                     | 8155       | 21/05/19 | 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: <b>RAPPORTO DI LAVORO</b><br>- RICHIESTA AUTORIZZAZIONE                                 | OK                                                                                        | C                     |            |          | SI ✓                  |
| <b>Controllo eseguito da:</b>                                                                                | firma  | Data<br>- 4 LUG. 2019 | Note:      |          |                       |

**SEZIONE 2**

|                              |                         |                              |                         |
|------------------------------|-------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <b>VERIFICA FATTURAZIONE</b> | <b>Nr. fattura:</b> 104 | <b>Data fattura:</b> 27/5/19 | <b>Importo:</b> 2300,00 |
|------------------------------|-------------------------|------------------------------|-------------------------|

**NOTE**

|                            |                                                                                           |                       |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>Capo Unità Tecnica:</b> | firma  | Data<br>- 4 LUG. 2019 |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|

Spett.  
TEC.GEN SRL  
Via Lido Bruno, 80  
74122 Taranto  
FAX 09922098232

Lavoro n. S115/2019

**OGGETTO: ORDINE A CONSUNTIVO PER LAVORAZIONI ELETTRICHE M/N ADRIA**

**CIG Z60287F02A**

A seguito di richiesta specifica effettuata del direttore macchina Sig. Sammarco Emiliano, ed all'intervento effettuato sulla motonave Adria,

in riferimento al Vs consuntivo, protocollato al nr.8037/19 del 20/05/19, relativo a LAVORAZIONI ELETTRICHE M/N ADRIA dell'importo di € 2.300,00+IVA,

si emette ordine per un importo di **€ 2.300,00+IVA.**

Si richiede attestazione dei lavori effettuati controfirmati da personale AMAT.

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

DP

Il Direttore generale  
Ing. Massimo Dicecca

ORD. 5/15/19

## TEC.GEN SRL

Viale Virgilio 138 – 74121 Taranto – Tel/fax 099 22098232 port 335 7047304

Email : [tecgen@tecgen.it](mailto:tecgen@tecgen.it) – Piva 03124320734

Taranto 20/05/2019

Spett.le  
Amat spa  
Via C.Battisti 657  
74100 Taranto

**Oggetto: Consuntivo di spesa per Lavorazioni Eseguite su M/N ADRIA .**

### Intervento del 11/05/2019

- Verifica anomalia elettrica al sistema di illuminazione.

### Intervento del 14/05/2019

- Ripristino Circuito plafoniere difettose e sostituzione porta lampade.
- Fornitura e sostituzione n.60 Tubi Led Luce 6000k°. attacco T8- 9 W.
- Verifica anomalia intervento Fusibile 220 V al quadro elettrico di distribuzione della sala macchine.
- Fornitura e sostituzione n.01 Contattori 4P. 15 KW. – BOBBINA 24 V AC. Al quadro elettrico della sala macchine.
- Fornitura n.02 Contattori 4P. 15 KW. – BOBBINA 24 V AC. (in scorta)

**Intervento del 15/05/2019**

- Continuo lavoro Ripristino Circuito plafoniere difettose e sostituzione porta lampade.
- Fornitura e sostituzione n.18 Tubi Led Luce 6000k°.attacco T8- 9 W.
- Fornitura n.30 tubi led Led Luce 6000k°.attacco T8- 9 W.( in scorta).

**PREZZO TOTALE CONSUNTIVO € 2300,00 IVA ESCLUSA.**

TEC.GEN SRL

**TEC.GEN S.R.L.**

Viale Vittorio 138 - 74124 Taranto  
Piva 03124320734

# TEC.GEN SRL

Viale Virgilio 138 - 74121 Taranto - Tel/fax 099 22098232 port 335 7047304  
Email : [tecgen@tecgen.it](mailto:tecgen@tecgen.it) - Piva 03124320734

## RAPPORTO INTERVENTO

Altissimo/entro 1ora

☐ Alto/entro 24 ore

☐ Medio/entro 48 ore

☒ Basso/senza alcun vincolo di tempo o programmato

M/N ADRIA

Cliente: AMAT. SPA  
VIA C. BATTISTI 657  
TARANTO

Intervento richiesto in data

per: MANUTENZIONI ELETTRICHE PRESSO

M/N. ADRIA

VERIFICA ANOMALIA ELETTRICA AL SISTEMA DI ILLUMINAZIONE

FORNITURA E SOSTITUZIONE N. 01 CONTATTORI 4P - 15KW - DEBB 24V.

FORNITURA N. 02 CONTATTORI 4P - 15W LUVATO (SCORTA)

FORNITURA, SOSTITUZIONE E CABLAGGIO PORTALAMPADINE ALLE IL LUMINIERE  
GUASTO -

FORNITURA E SOSTITUZIONE N. 108 TUBI LED - L-60cm  
LUV. 6000 K.

Note:

Data

14-05-19  
14-05-19  
15-05-19

☐

Diritto di Chiamata  
€ 30,00 iva esclusa

Totale €

Intervento concluso

☐

Intervento da completare

☐

Firma Tecnico

TEC.GEN SRL  
Viale Virgilio 138 - 74121 Taranto  
P.IVA 03124320734

Nominativo Cliente

SA DI RUTURO

Firma per accettazione

M/N ADRIA

Tutte le cifre si intendono in Euro e IVA esclusa.

Il minimo intervento fatturabile è di un'ora esclusa chiamata. L'importo orario è stato preventivamente comunicato al Cliente.

**Oggetto:** Fwd: Consuntivo M/N ADRIA  
**Mittente:** Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>  
**Data:** 20/05/2019 08.27  
**A:** amat <amat@amat.ta.it>

da protocollare

dp

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

**Oggetto:** Consuntivo M/N ADRIA  
**Data:** Mon, 20 May 2019 08:14:46 +0200  
**Mittente:** TEC.GEN SRL <tecgen@tecgen.it>  
**A:** 'Unità Tecnica' <unitatecnica@amat.ta.it>, amat@amat.ta.it

BUONGIORNO, SI ALLEGA IL CONSUNTIVO DI SPESA PER LE LAVORAZIONI EFFETTUATE PRESSO LA M/N ADRIA.

Distinti saluti.

Marco Mandrillo

**TEC.GEN SRL**  
Viale Virgilio 138  
74123 Taranto  
Tel. +39 099 22098232  
Mob. +39 335 7047304  
Fax 6 +39 099 22098232  
E-mail : [tecgen@tecgen.it](mailto:tecgen@tecgen.it)

ing. Domenico Pellicoro <[unitatecnica@amat.ta.it](mailto:unitatecnica@amat.ta.it)>

-- Allegati: -----

|                                  |           |
|----------------------------------|-----------|
| AMAT CONSUNTIVO MN ADRIA.pdf     | 128 kB    |
| Rapp Lavoro MN ADRIA20052019.pdf | 928 kB    |
| unitatecnica.vcf                 | 213 bytes |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 971303803 Data SDI: 30/05/2019 20:17

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TEC. GEN SRL<br>VIALE VIRGILIO 138<br>74121 - Taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT03124320734<br>Cod. Fiscale: 03124320734<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AMAT SPA<br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - Taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                     |            |            |                |
|----------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                 | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                          | FPR 108/19 | 2019-05-30 | EUR 951,60     |
| Causale                          |            |            |                |
| CIG: Z43289F1F5 LAVORO S124/2019 |            |            |                |

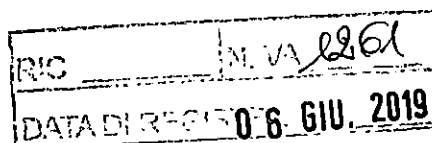
| Dettaglio linee Fattura                                                            |      |              |            |      |
|------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                        | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| CIG: Z43289F1F5 MANUTENZIONI VARIE FOSSE OFFICINA PER ALIMENTAZIONE POMPE SOMMERSE | 1    | 780,00       | 780,00     | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 780,00     | 171,60  |

| Dati pagamento       |          |               |            |                           |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|---------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                  | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |                           |                             |
|                      | Bonifico | 2019-07-30    | EUR 780,00 | MONTE DEI PASCHI DI SIENA | IT16A0103015801000001362664 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 108

Versione Style 2.5



## FATTURA ELETTRONICA

512856

Id SDI: 971303803 Data SDI: 30/05/2019 20:17

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TEC. GEN SRL<br>VIALE VIRGILIO 138<br>74121 - Taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT03124320734<br>Cod. Fiscale: 03124320734<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AMAT SPA<br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - Taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                     |            |            |                |
|----------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                 | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                          | FPR 108/19 | 2019-05-30 | EUR 951,60     |
| Causale                          |            |            |                |
| CIG: Z43289F1F5 LAVORO S124/2019 |            |            |                |

| Dettaglio linee Fattura                                                            |      |              |            |      |
|------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                        | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| CIG: Z43289F1F5 MANUTENZIONI VARIE FOSSE OFFICINA PER ALIMENTAZIONE POMPE SOMMERSE | 1    | 780,00       | 780,00     | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 780,00     | 171,60  |

| Dati pagamento       |          |               |            |                           |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|---------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                  | IBAN                        |
| Pagamento completo   | Bonifico | 2019-07-30    | EUR 780,00 | MONTE DEI PASCHI DI SIENA | IT16A0103015801000001362664 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 108

Versione Style 2.5

2261  
06 GIU. 2019

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>06 GIU. 2019                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>02-09-2019                                          | FIRMA                  |

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

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

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

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

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

|      |  |
|------|--|
| NOTE |  |
|      |  |
|      |  |

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE**

**SEZIONE 1**

**DITTA "TEC.GEN SRL" LAVORO: S 124/2019**

**AUTORIZZAZIONE**

**COMMESSA Nr.**

Protocollo e data

| <b>DOCUMENTAZIONE:</b>                                                                                              | <b>Presente in commessa</b>                                                               | <b>Tipo Originale Copia</b> | <b>Protocollo</b> | <b>data</b> | <b>Allegato Copia gialla</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------|------------------------------|
| 1. <b>Bolla di avaria officina</b>                                                                                  |                                                                                           |                             |                   |             |                              |
| 2. <b>D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore</b>                                          |                                                                                           |                             |                   |             |                              |
| 3. <b>"Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)</b>                                                     |                                                                                           |                             |                   |             |                              |
| 4. <b>Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)</b>                                     | OK                                                                                        | C                           | 8502              | 27/05/19    | ✓                            |
| 5. <b>"Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)</b>                                               | OK                                                                                        | C                           | 8753              | 29/05/19    | ✓                            |
| 6. <b>D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus</b>                                                              |                                                                                           |                             |                   |             |                              |
| 7. <b>D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI</b>                                                          |                                                                                           |                             |                   |             |                              |
| 8. <b>"Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura</b>       |                                                                                           |                             |                   |             |                              |
| 9. <b>"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)</b> |                                                                                           |                             |                   |             |                              |
| 10. Altri documenti: <b>RAPPORTO DI LAVORO</b><br>- RICHIESTA AUTORIZZAZIONE                                        | OK                                                                                        | C                           |                   |             | ✓                            |
| <b>Controllo eseguito da:</b>                                                                                       | firma  | Data <b>- 2 LUG. 2019</b>   | Note:             |             |                              |

**SEZIONE 2**

|                              |                         |                              |                           |
|------------------------------|-------------------------|------------------------------|---------------------------|
| <b>VERIFICA FATTURAZIONE</b> | <b>Nr. fattura:</b> 108 | <b>Data fattura:</b> 30/5/19 | <b>Importo:</b> € 780+IVA |
|------------------------------|-------------------------|------------------------------|---------------------------|

**NOTE**

|                            |                                                                                           |                           |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>Capo Unità Tecnica:</b> | firma  | Data <b>- 2 LUG. 2019</b> |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|

# TEC.GEN SRL

Viale Virgilio 138 - 74121 Taranto - Tel/fax 099 22098232 port 335 7047304  
Email : [tecgen@tecgen.it](mailto:tecgen@tecgen.it) - Piva 03124320734

## RAPPORTO INTERVENTO

Altissimo/entro 1ora

☐ Alto/entro 24 ore

☐ Medio/entro 48 ore

☒ Basso/senza alcun vincolo di tempo o programmato

Cliente: AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657  
TARANTO

Intervento richiesto in data

per: IMPIANTO ELETTRICO ALIMENTAZIONE  
POMPE SOMMERSE FOSSE OFFICINA

REALIZZAZIONE TUBAZIONE ESTERNA - SOVRAPPESA PER CA

PREDISPOSIZIONE AL COLLEGAMENTO DI N.03 POMPE SOMMERSE

MONOFASI 220V.

FORNITURA E POSA CAVO ELETTRICO A DOPIO ISOLAMENTO.

CABLAGGIO E COLLEGAMENTI.

FORNITURA E POSA N.01 INTERRUTTORE M.TERMICO DIFFERENZIALE  
2P ID 0,03A.

Note: IMPIANTO REALIZZATO PRESSO LA FOSSE ROPARTO  
OFFICINA

Data 16-05-19  
17-05-19

☐ Diritto di Chiamata  
€ 30,00 iva esclusa

Totale €

Intervento concluso ☒

Intervento da completare ☐

Firma Tecnico

TEC.GEN SRL  
Viale Virgilio 138 - 74121 Taranto  
P.IVA 03124320734

Nominativo Cliente

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA  
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657  
Tel. 099.735561 - Fax 099.734424  
Partita IVA 00146630735

Tutte le cifre si intendono in Euro e IVA esclusa.  
Il minimo intervento fatturabile è di un'ora esclusa chiamata. L'importo orario è stato preventivamente comunicato al Cliente.

Fwd: I: CONSUNTIVO LAVORI COLL.ELETTRICO POMPE SOMM...

**Oggetto:** Fwd: I: CONSUNTIVO LAVORI COLL.ELETTRICO POMPE SOMMERSE FOSSE.

**Mittente:** Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>

**Data:** 25/05/2019 12.33

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

da protocollare

grazie

dp

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

**Oggetto:** I: CONSUNTIVO LAVORI COLL.ELETTRICO POMPE SOMMERSE FOSSE.

**Data:** Sat, 25 May 2019 12:19:43 +0200

**Mittente:** TEC.GEN SRL <tecgen@tecgen.it>

**A:** 'Unità Tecnica' <unitatecnica@amat.ta.it>

**Da:** TEC.GEN SRL [<mailto:tecgen@tecgen.it>]

**Inviato:** sabato 25 maggio 2019 12:15

**A:** 'Unità Tecnica'

**Oggetto:** CONSUNTIVO LAVORI COLL.ELETTRICO POMPE SOMMERSE FOSSE.

BUONGIORNO ING. IN ALLEGATO IL CONSUNTIVO PER I LAVORI IN OGGETTO.

Distinti saluti.

Marco Mandrillo

**TEC.GEN SRL**

Viale Virgilio 138

74123 Taranto

Tel. +39 099 22098232

Mob. +39 335 7047304

Fax 6 +39 099 22098232

E-mail : [tecgen@tecgen.it](mailto:tecgen@tecgen.it)

Fwd: I: CONSUNTIVO LAVORI COLLETTTRICO POMPE SOMM...

ing. Domenico Pellicoro <[unitatecnica@amat.ta.it](mailto:unitatecnica@amat.ta.it)>

—Allegati:—

|                            |           |
|----------------------------|-----------|
| RAPPORTO INTERVENTO.pdf    | 940 kB    |
| AMAT CONSUNTIVO 250519.pdf | 126 kB    |
| unitatecnica.vcf           | 213 bytes |

ORD. 5/24/19

**TEC.GEN SRL**

Viale Virgilio 138 - 74121 Taranto - Tel/fax 099 22098232 port 335 7047304  
Email : [tecgen@tecgen.it](mailto:tecgen@tecgen.it) - Piva 03124320734

Taranto 25/05/2019

Spett.le  
Amat spa  
Via C.Battisti 657  
74100 Taranto

**Oggetto: Consuntivo di spesa per manutenzioni varie:**

- **Intervento del 16/05/2019 e del 17/05/2019 Alimentazione Pompe sommerse Fosse Officina.**

Realizzazione Tubazione esterna per consentire la predisposizione dell'alimentazione di n.03 pompe sommerse installate presso la Fossa n.03,04,05. Fornitura, posa e cablaggio e posa di cavo a doppio isolamento FG16OR 3G2,5. Realizzazione Cablaggi pompe in cassetta sovrapposta. Fornitura e cablaggio di N.01 Interruttore M. Termico differenziale 2 P C10 A Id 0.03 A in centralino esistente.

**TOTALE CONSUNTIVO € 780,00 IVA ESCLUSA.**

Distinti saluti.

TEC.GEN SRL

**TEC.GEN S.R.L.**  
Viale Virgilio 138 - 74121 Taranto  
Piva 03124320734

Spett.  
TEC.GEN SRL  
Via Lido Bruno, 80  
74122 Taranto  
FAX 09922098232

Lavoro n. S124/2019

**OGGETTO: ORDINE A CONSUNTIVO PER MANUTENZIONI VARIE FOSSE OFFICINA:  
ALIMENTAZIONE ELETTRICHE POMPE SOMMERSE**

**CIG Z43289F1F5**

In riferimento al Vs consuntivo, protocollato al nr.8502/19 del 27/05/19, relativo a MANUTENZIONI VARIE FOSSE OFFICINA dell' importo di € 780,00+IVA, si emette ordine per un importo di **€ 780,00+IVA.**

Si richiede attestazione dei lavori effettuati controfirmati da personale AMAT.

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.

Il Direttore generale  
Ing. Massimo Dicecca