

7681/1P



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1415

CASALE CORRADO

MANA. BUS

**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	1.415	30/08/2019			1.953,90

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

CASALE CORRADO S.N.C.

VIA UMBRIA, 152/154

74100 T A R A N T O (TA)

Partita IVA: 00977020734 C.F. 00977020734

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millenovecentocinquantatrè e 90 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO SPA

IBAN: IT81K0303215800010000002053

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 23/E del 31/05/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

20/E CIG ZA1284C726, 23/E CIG Z0E289F261

IMPORTO LORDO	1.953,90
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.953,90

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.953,90	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRITTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 911650091 Data SDI: 20/05/2019 15:01

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/E	2019-05-20	EUR 907,11
Causale			
VS. M/N ADRIA - LAVORAZIONI TESTATA MOTORE . RICEVUTA FISCALE N. 476 DEL 14/05/2019 .			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ord.LAVORO N. 156/2019 Data Ord. 0002-11-30 CIG ZA1284C726					
ST	SPIANATURA TESTA	MD	1	61,00	61,00	22 %
FS	FRESATURA SEDI SERIE X1 TESTA	MD	1	53,50	53,50	22 %
RV	RETTIFICA VALVOLE SERIE X1 TESTA	MD	1	39,00	39,00	22 %
NC	ESTRAZ PRIG SCAR	PZ	2	10,00	20,00	22 %
NC	SMONT MONT VALV X1 TESTA	PZ	1	50,00	50,00	22 %
PI	PROVA IDRAULICA	MD	1	58,00	58,00	22 %
4654927	VITE FISSAGGIO TESTA	PZ	15	20,33	304,95	22 %
4654928	VITE FISSAGGIO TESTA	PZ	2	27,38	54,76	22 %
4671891	RONDELLA	PZ	17	3,76	63,92	22 %
13449830	VITE PRIGIONIERA	PZ	10	3,02	30,20	22 %
17038225	DADO ESAGONALE NoteRiga . NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 385 DEL NoteRiga 02/05/2019	NR	10	0,82	8,20	22 %

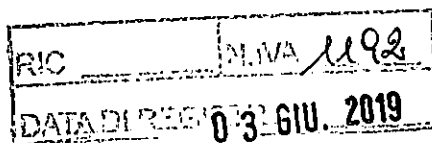
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	743,53	163,58

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-07-20	EUR 743,53	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 1IZa4

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 911650091 Data SDI: 20/05/2019 15:01

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/E	2019-05-20	EUR 907,11
Causale			
VS. M/N ADRIA - LAVORAZIONI TESTATA MOTORE . RICEVUTA FISCALE N. 476 DEL 14/05/2019 .			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ord.LAVORO N. 156/2019 Data Ord. 0002-11-30 CIG ZA1284C726					
ST	SPIANATURA TESTA	MD	1	61,00	61,00	22 %
FS	FRESATURA SEDI SERIE X1 TESTA	MD	1	53,50	53,50	22 %
RV	RETTIFICA VALVOLE SERIE X1 TESTA	MD	1	39,00	39,00	22 %
NC	ESTRAZ PRIG SCAR	PZ	2	10,00	20,00	22 %
NC	SMONT MONT VALV X1 TESTA	PZ	1	50,00	50,00	22 %
PI	PROVA IDRAULICA	MD	1	58,00	58,00	22 %
4654927	VITE FISSAGGIO TESTA	PZ	15	20,33	304,95	22 %
4654928	VITE FISSAGGIO TESTA	PZ	2	27,38	54,76	22 %
4671891	RONDELLA	PZ	17	3,76	63,92	22 %
13449830	VITE PRIGIONIERA	PZ	10	3,02	30,20	22 %
17038225	DADO ESAGONALE NoteRiga . NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 385 DEL NoteRiga 02/05/2019	NR	10	0,82	8,20	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	743,53	163,58

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determin. 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 visto di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

NOTE _____

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-07-20	EUR 743,53	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 11Za4

Versione Style 2.5

R/C *1192*
 DATA 03 GIU. 2019

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 03 GIU 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-09-2019	FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO 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 per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza PAGAMENTO 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 _____	

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE MN ADRIA

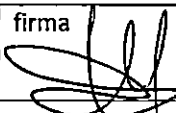
SEZIONE 1

DITTA "CORRADO CASALE" LAVORO: 156/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

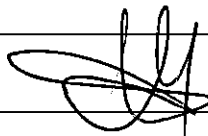
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	0	c	385	2/5/19	5/ ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	0	7275	07/05/19	5/ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	0	7391	08/05/19	5/ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	0	446	14/5/19	15/ ✓
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: - RICHIESTA AUTORIZZAZIONE					
Controllo eseguito da:	firma 	Data - 2 LUG. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 20	Data fattura: 20/5/19	Importo: 743,53
------------------------------	------------------------	------------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data - 2 LUG. 2019
----------------------------	---	------------------------------

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154

74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 13 / 1.265 Pag. 1

Sede Operativa/Magazzino generale:

74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

E-mail: corrado.casale@tin.it PEC: corradocasalesnc@pec.it

Officine/Centro Revisioni MCTC:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371777

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Tipo Documento RICEVUTA FISCALE		Spett.					
Numero 476/	Data 14/05/2019	924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA					
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		P.I./C.F. 00146330733 00146330733					
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
ST	A SCARICO V/S DDT 385 02/05/19 V/S ORDINE CIG ZA1284C726**	MD	1	61,00		61,00	22
FS	SPIANATURA TESTA	MD	1	53,50		53,50	22
RV	FRESATURA SEDI SERIE X 1 TESTA	MD	1	39,00		39,00	22
NC	RETTIFICA VALVOLE SERIE X 1 TESTA	PZ	2	10,00		20,00	22
NC	ESTRAZ PRIG SCAR	PZ	1	50,00		50,00	22
PI	SMONT MONT VALV X 1 TESTA	MD	1	58,00		58,00	22
4654927	PROVA IDRAULICA	PZ	15	20,33		304,95	22
4654928	VITE FISSAGGIO TESTA	PZ	2	27,38		54,76	22
4671891	VITE FISSAGGIO TESTA	PZ	17	3,76		63,92	22
13449830	RONDELLA	PZ	10	3,02		30,20	22
17038225	VITE PRIGIONIERA	PZ	10	0,82		8,20	22
	DADO ESAGONALE	NR	10				
Totale Documento:						907,11	
Note							
Aspetto esteriore Causale Trasporto		N. Colli 00000 Porto	Peso		Cura Trasporto Data e Ora	Destinatario 14/05/2019 10:45	
Vettore		Firma Vettore					
P.Iva		Firma Conducente					
Destinazione		Firma Destinatario					

COPIA DI CORTESIA

OR. 156/10

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154

74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale:

74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

E-mail: corrado.casale@tin.it PEC: corradocasalesnc@pec.it

Officine/Centro Revisioni MCTC:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo,17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371777

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Lista 208 Pag. 1

Tipo Documento PR Preventivo / Offerta		Spett.					
Numero 208	Data 06/05/2019	924	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA				
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		P.I.C.F. 00146330733 00146330733					
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI
ST	V/S AIFO 821M SU M/N ADRIA***	MD	1,00	61,00		61,00	22
FS	SPIANATURA TESTA	MD	1,00	53,50		53,50	22
RV	FRESATURA SEDI SERIE X 1 TESTA	MD	1,00	39,00		39,00	22
NC	RETTIFICA VALVOLE SERIE X 1 TESTA	PZ	2,00	10,00		20,00	22
NC	ESTRAZ PRIG SCAR	PZ	1,00	50,00		50,00	22
PI	SMONT MONT VALV X 1 TESTA	MD	1,00	58,00		58,00	22
4654927	PROVA IDRAULICA	PZ	15,00	20,33		304,95	22
4654928	VITE FISSAGGIO TESTA	PZ	2,00	27,38		54,76	22
4671891	VITE FISSAGGIO TESTA	PZ	17,00	3,76		63,92	22
13449830	RONDELLA	PZ	10,00	3,02		30,20	22
17038225	VITE PRIGIONIERA	NR	10,00	0,82		8,20	22
DADO ESAGONALE							
Note							
Tot. Merce 743,53		Sconto		% Sconto		Netto Merce 743,53 Omaggio	
Sp Trasporto		Sp Imballo		Sp. Varie			
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile		743,53
06/07/2019	907,11	743,53	22	163,58	Tot. Imposta		163,58
						TOTALE DOCUMENTO	907,11
						Acconto	
						NETTO A PAGARE	
Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est					
Porto		Rif. Int.					
Vettore							
Destinazione							

CONTRA

COPIA DI CORTESIA

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0007275/2019 del 07/05/2019 09:23:52

Spett.le
CORRADO CASALE snc
Via Umbria, 152/154
74122 TARANTO

Lavoro n. 156/2019

OGGETTO: M/N ADRIA - Ordine di esecuzione dei lavori di LAVORAZIONI TESTATA MOTORE

CIG ZA1284C726

Visto che:

- a) il preventivo, pervenuto in data 06/05/2019, assunto al prot. 7275/19 del 07/05/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 743,53+IVA;**

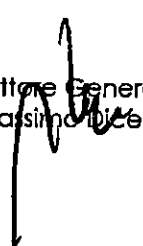
Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 743,53+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 10 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 autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** non richiesto
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico



Il Direttore Generale
Ing. Massimo Picca



Per accettazione

Mod. 3/2018 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------------------	----------------

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

N. 385 del 02/08/2019

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DTIA. Casak. HMOISAGAI
YIAU. DIOU. DAOSA. IA.

VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto
		☐ a saldo

[illegible]

ASPECTO ESTERIORE DEI DEN.	N. COLLI	PESO KG	PORTO	
<i>A. 155 A. 155</i>				
			TOTALE €	

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
အလကတိ အမည်ဖြင့် ရောက် (ရက်စွဲကတိအရ ခြေရာခံ ပေးရန်)		

[illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente		DATA		ORA		FIRMA DEL CONDUCENTE	
		cessionario		02/05/2015		15.00			
ANNOTAZIONI o VARIAZIONI				NUMERO PROGRESSIVO				FIRMA DEL CESSIONARIO	

2025 RELEASE UNDER E.O. 14176

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

3

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1000262569 Data SDI: 04/06/2019 21:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	23/E	2019-05-31	EUR 1.476,65
Causale			
VS. M/N ADRIA - LAVORI DI REVISIONE POMPA INIEZIONE SOST. TAMPONE E CAMPANA . RICEVUTA FISCALE N. 548 DEL 31/05/2019 .			

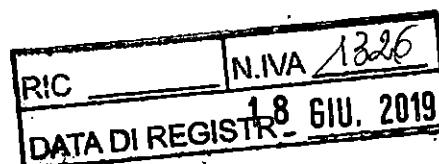
Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Ord.LAVORO N. 180/2019 Data Ord. 0002-11-30 CIG Z0E289F261						
AV3303	TAMPONE A CAMPANA 50 SHORE	PZ	16	60,72	- 10.00 %	874,368	22 %
REV	REVISIONE POMPA INIEZIONE NoteRiga . NoteRiga SCARICO VS, DDT N. 435 NoteRiga DEL 24/05/2019	PZ	1	336,00		336,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.210,37	266,28

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-07-31	EUR 1.210,37	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 26pBc

Versione Style 2.5



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:1000262569 Data SDI: 04/06/2019 21:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	23/E	2019-05-31	EUR 1.476,65
Causale			
VS. M/N ADRIA - LAVORI DI REVISIONE POMPA INIEZIONE SOST. TAMPONE E CAMPANA . RICEVUTA FISCALE N. 548 DEL 31/05/2019 .			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Ord.LAVORO N. 180/2019 Data Ord. 0002-11-30 CIG Z0E289F261						
AV3303	TAMPONE A CAMPANA 50 SHORE	PZ	16	60,72	- 10.00 %	874,368	22 %
REV	REVISIONE POMPA INIEZIONE NoteRiga . NoteRiga SCARICO VS, DDT N. 435 NoteRiga DEL 24/05/2019	PZ	1	336,00		336,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.210,37	266,28

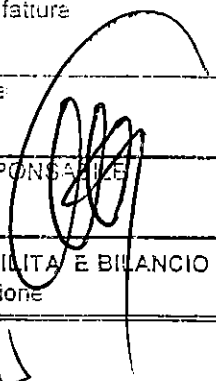
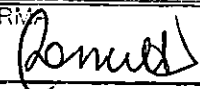
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-07-31	EUR 1.210,37	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 26pBc

Versione Style 2.5



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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fatture	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
05/06/2019	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
02-09-2019	

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

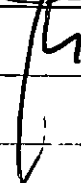
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del _____ Prot. _____	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
10 LUG. 2013	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
10 LUG. 2013	

NOTE



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE MN ADRIA

ADRIA

SEZIONE 1

DITTA "CORRADO CASALE" LAVORO: 180/2019

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	OK	0	435	24/5/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	8567	27/05/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	8755	29/05/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	0	548	31/5/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DDT NR 435 DEL 24/05/2019 - DDT NR 842/00 DEL 20/05/2019					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		10 LUG. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 23	Data fattura: 31/5/19	Importo: € 1.210,37+IVA
-----------------------	-----------------	-----------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		10 LUG. 2019

Spett.le
CORRADO CASALE snc
Via Umbria, 152/154
74122 TARANTO

Lavoro n. 180/2019

OGGETTO: M/N ADRIA - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE POMPA INIEZIONE – SOST. TAMPONE A CAMPANA

CIG Z0E289F261

A seguito delle richieste effettuate direttamente dal DM Emiliano Sammarco,

Visto che:

- a) I preventivi, pervenuti in data 24/05/2019 e 27/05/2019, assunti al prot. 8497/19 e 8567/19 del 27/05/2019, indicano il costo totale dell'intervento in **€ 1.210,37+IVA:**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.210,37+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 3 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 ricambi:** ns carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: non richiesto
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Unità Tecnica
Ing. Pellicore Domenico

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Picecca

Per accettazione

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154

74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 18 / 2.121 Pag. 1

Sede Operativa/Magazzino generale:

74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

E-mail: corrado.casale@tin.it PEC: corradocasalesnc@pec.it

Officine/Centro Revisioni MCTC:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371777

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Tipo Documento RICEVUTA FISCALE		Spett.					
Numero 548/	Data 31/05/2019	924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA					
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		P.I./C.F. 00146330733 00146330733					
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Cl
AV3303 REV	A SCARICO VS DDT 435 DEL 24/05/19 ORDINE LAVORO 180/2019 CIG ZOE289F261 *****						
	TAMPONE A CAMPANA 50 SHORE	PZ	16	60,72	10,00	874,37	22
	REVISIONE POMPA INIEZIONE	PZ	1	336,00		336,00	22
Totale Documento:						1.476,65	
Note							
Aspetto esteriore Causale Trasporto		N. Colli 00000 Porto	Peso		Cura Trasporto Data e Ora	Destinatario 31/05/2019 18:02	
Vettore		Firma Vettore					
P.Iva		Firma Conducente					
Destinazione		Firma Destinatario					

CONTRA s.n.c.

COPIA DI CORTESIA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 435 del 24/05/2019

a mezzo: "

☐ vettore

☐ cedente

☐ cessionario

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

Dña CASARE
TABANCO TA

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saído

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
					
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONSECUTENTE
cessionario		24/03/19		12.10	
ANNOVAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSORARIO	

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).

08.180/13

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154

74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale:

74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

E-mail: corrado.casale@tin.it PEC: corradocasalesnc@pec.it

Officine/Centro Revisioni MCTC:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371777

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Lista 249 Pag. 1

Anat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0008567/2019 del 27/05/2019 13:33:04

Tipo Documento		PR	Preventivo / Offerta		Spett.	
Numero	249	Data	27/05/2019		924	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA
Agente				P.I./C.F. 00146330733 00146330733		
Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG						
Banca App.						
Codice Articolo	Descrizione			UM	Quantità	Prezzo (€)
REV	REVISIONE VS POMPA INIEZIONE M/N ADRIA RICEVUTA CON VS DDT NR 435 DEL 24/05/2019 ***** REVISIONE POMPA INIEZIONE			MD	1,00	336,00
						Sconto
						Importo (€)
						CI
						336,00 22
Note						
Tot. Merce	336,00	Sconto	% Sconto	Netto Merce	336,00	Omaggio
Sp. Trasporto		Sp. Imballo	Sp. Varie			
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile	336,00
27/07/2019	409,92	336,00	22	73,92	Tot. Imposta	73,92
					TOTALE DOCUMENTO	409,92
					Acconto	
					NETTO A PAGARE	
Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.				
Porto		Rif. Int.				
Vettore						
Destinazione						

COINTRA

COPIA DI CORTESIA

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154

74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015**Sede Operativa/Magazzino generale:**

74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

E-mail: corrado.casale@tin.it PEC: corradocasalesnc@pec.it

Officine/Centro Revisioni MCTC:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371777

Web: www.ricambidauto.com - Info@ricambidauto.com

Lista 238 Pag. 1

Tipo Documento		PR	Preventivo / Offerta		Spett.					
Numero		238	Data		24/05/2019					
Agente		Pagamento			924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA					
Banca App.		BONIFICO BANCARIO A 60 GG			P.I./C.F. 00146330733 00146330733					
Codice Articolo	Descrizione				UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI
AV3303	TAMPONE A CAMPANA 50 SHORE				PZ	16,00	60,72	10,00	874,37	22
Note										
Tot. Merce		874,37	Sconto		% Sconto		Netto Merce		874,37	Omaggio
Sp. Trasporto		Sp. Imballo		Sp. Varie						
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile		874,37			
24/07/2019	1.066,73	874,37	22	192,36	Tot. Imposta		192,36			
TOTALE DOCUMENTO							1.066,73			
Acconto										
NETTO A PAGARE										
Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.								
Porto		Rif. Int.								
Vettore										
Destinazione										

CONTRA

COPIA DI CORTESIA