

1629



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

ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1309

SOMMARIO USI/USI

SCAD. GIU-LUG/19



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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2019	1.309	02/08/2019			7.350,15

IL CASSIERE

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

SEMERARO UTENSILI SRL

VIALE VALLE D'ITRIA S.C.

72014 CISTERNINO (BR)

Partita IVA: 01880950744 C.F. 01880950744

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settemilatrecentocinquanta e 15 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT71D0860779170001000713727

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 373/19 del 31/05/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

270/19 CIG ZF427E6A69, 236/19 CIG ZD427E6B97, 290/19 CIG
ZA627C3635, 265/19 CIG Z0A2813ABC, 325/19 CIG ZF028561C9,
323/19 CIG Z4C27574EA, 324/19 CIG Z0F2849503, 335/19 CIG
ZE7286F828, 368/19 CIG ZD8289F4DC, 373/19 CIG ZD228904FD

2019/2339838

IMPORTO LORDO	7.350,15
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	7.350,15

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	7.350,15		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

SEMPERARO UFFICI

CP



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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900002339838

Codice Fiscale: 01880950744

Identificativo Pagamento: 1309

Data Inserimento: 02/08/2019 - 10:53

Importo: 7350,15 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

1/11
5/8/2019
Cavalli

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	236/19	2019-04-09	EUR 1.028,53

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Revisione completa sollevatore oleopneumatico Pasquin P305NV s.59040, lavori eseguiti: Ord. Lavoro n.586/2019 Data Ord. 2019-04-04 CIG ZD427E6B97 DDT 291 Data DDT 2019-04-02	0			22 %
	- smontaggio, scomposizione cilindro	0			22 %
2615	- sostituzione corsa P3	1	252,06	252,06	22 %
	- sostituzione kit guarnizioni cilindro	1	100,00	100,00	22 %
	- smontaggio e revisione pompa serie NV consostituzione guarnizioni	1	48,00	48,00	22 %
	- smontaggio, scomposizione valvola di scarico	0			22 %
	- sostituzione kit guarnizioni	1	15,00	15,00	22 %
149	- sostituzione cilindro	1	9,00	9,00	22 %
154	- sostituzione alberino	1	21,00	21,00	22 %

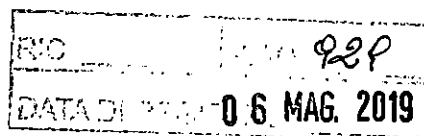
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	- sostituzione olio idraulico	4,5	10,00	45,00	22 %
140	- sostituzione filtro	1	3,00	3,00	22 %
	manodopera	1	350,00	350,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	843,06	185,47

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 843,06	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0y1371

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	236/19	2019-04-09	EUR 1.028,53

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Revisione completa sollevatore oleopneumatico Pasquin P305NV S.59040. lavori eseguiti: Ord. Lavoro n.886/2019 Data Ord. 2019-04-04 CIG ZD427E6B97 DDT 291 Data DDT 2019-04-02	0			22 %
	- smontaggio, scomposizione cilindro	0			22 %
2615	- sostituzione corsa P3	1	252,06	252,06	22 %
	- sostituzione kit guarnizioni cilindro	1	100,00	100,00	22 %
	- smontaggio e revisione pompa serie NV consostituzione guarnizioni	1	48,00	48,00	22 %
	- smontaggio, scomposizione valvola di scarico	0			22 %
	- sostituzione kit guarnizioni	1	15,00	15,00	22 %
149	- sostituzione cilindro	1	9,00	9,00	22 %
154	- sostituzione alberino	1	21,00	21,00	22 %

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	- sostituzione olio idraulico	4,5	10,00	45,00	22 %
140	- sostituzione filtro	1	3,00	3,00	22 %
	manodopera	1	350,00	350,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	843,06	185,47

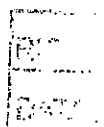
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 843,06	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0y1371

Versione Style 2.5

ARRETRATO 100,00

800.000



928
06 MAG. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, 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
per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA **6 MAG. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA **02-08-2019** FIRMA _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA _____

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

Conferimento del _____ Prot. _____

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

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE

verifica visita di accanamento sanitario da persona e _____

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. _____ 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 _____

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento _____

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

DATA **03 GIU. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE **je**

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA **03 GIU. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE **je**

NOTE:

SI ADEGA DDT DI CONSEGNA. je

[Handwritten signature]

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE LAVORO S 86/2019

SEZIONE 1 RIPARAZ. SOLLEVATORE
PASQUIN S.N. 59040

DITTA "SEMERARO UTENSILI"

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	5637	04/04/19	81' ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	5668	04/04/19	81' ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	N: 291	2/4/19	81'
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:					
Controllo eseguito da:	firma <u>86</u>	Data	Note:		
		03 GIU. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>236/19</u>	Data fattura: <u>9/4/19</u>	Importo: <u>€ 843,06 + IVA</u>
-----------------------	----------------------------	-----------------------------	--------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <u>86</u>	Data
		03 GIU. 2019

03 JUN 50

03 JUN 50

Lavoro n. S86/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA REVISIONE COMPLETA SOLLEVATORE OLEOPNEUMATICO – ordine a consuntivo

CIG ZD427E6B97

In riferimento al preventivo, datato 04/04/2019, protocollo n°5637/2019 del 04/04/19, dell'importo totale di € 843,06 + IVA, inerente **LA REVISIONE COMPLETA SOLLEVATORE OLEOPNEUMATICO PASQUIN P305NV SERIALE 59040**, richiesto con carattere di urgenza per permettere lo svolgimento delle normali attività manutentive, svolto entro il 03/04/2019, si emette ordine per un importo di **€ 843,06 + IVA**.

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

Ing. Ettore Marianna

Area Tecnica 

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo D'icecca 

Lavoro n. S86/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA REVISIONE COMPLETA SOLLEVATORE OLEOPNEUMATICO – ordine a consuntivo

CIG ZD427E6B97

In riferimento al preventivo, datato 04/04/2019, protocollo n°5637/2019 del 04/04/19, dell'importo totale di € 843,06 + IVA, inerente **LA REVISIONE COMPLETA SOLLEVATORE OLEOPNEUMATICO PASQUIN P305NV SERIALE 59040**, richiesto con carattere di urgenza per permettere lo svolgimento delle normali attività manutentive, svolto entro il 03/04/2019, si emette ordine per un importo di **€ 843,06 + IVA**.

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

Ing. Ettore Marianna
Area Tecnica 

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca


ORD. 586/19



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

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

e-mail: Info@semeraroutensili.it

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

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 - TARANTO

CISTERNINO ,li 04/04/2019

OGGETTO: PREVENTIVO REVISIONE COMPLETA SOLLEVATORE OLEOPNEUMATICO
PASQUIN P305NV s.59040

N. 133u/19/G

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

Q.tà	Articolo	DESCRIZIONE	Prezzo Unit.	Importo
		Lavori eseguiti:		
		- smontaggio, scomposizione cilindro		
		- sostituzione corsa P3		
		- sostituzione kit guarnizioni cilindro		
		- smontaggio e revisione pompa serie NV con sostituzione guarnizioni		
		- smontaggio, scomposizione valvola di scarico		
		- sostituzione kit guarnizioni		
		- sostituzione cilindro		
		- sostituzione alberino		
		- sostituzione olio idraulico		
		materiali utilizzati:		
01		kit guarnizioni valvola di scarico	15,00	15,00
01		kit guarnizioni cilindri	100,00	100,00
01		kit guarnizioni pompa serie NV	48,00	48,00
4,5 Lt		olio idraulico	10,00	45,00
01 2615		corsa P3	252,06	252,06
01 154		alberino	21,00	21,00
01 149		cilindro	9,00	9,00
01 140		filtro	3,00	3,00
01		manodopera	350,00	350,00

Imponibile : 843,06

Totale iva : 185,47

TOTALE : 1.028,53

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via C. Battisti, 657
74121 - TARANTO
Tel. 080.4449776 - Fax 080.4449776
Cell. 348.0165097 - 348.0165084
E-mail: Info@semeraroutensili.it

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. H. 291 Data 02/04/2019

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

PIAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

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

_____ 1257

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESO RIPARATO DI VS. PROPRIETÀ

VS. ORDINE N.

n° 154

DATA

28 02 2019

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		N. COLLI el	PESO KG.	PORTO	TOTALE €	
VEITTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME		
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA 03/04/19	ORA 0730	FIRMA DEL CONDUCENTE <i>[Signature]</i>		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾		FIRMA DEL CESSIONARIO <i>[Signature]</i>		

148 10/10/1985 01/10/1985
N. 1 01/10/1985 01/10/1985
(79) 01/10/1985 01/10/1985
31/10/1985 01/10/1985
148 10/10/1985 01/10/1985

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	265/19	2019-04-23	EUR 468,48

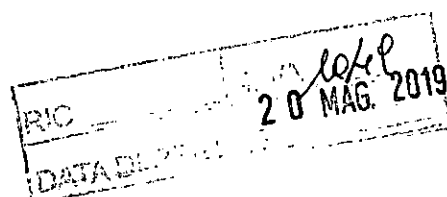
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Gas refrigerante R-134 Ord. Lavoro n.S94-2019 Data Ord. 2019-04-16 CIG Z0A2813ABC DDT 307 Data DDT 2019-04-08	kg	12	32,00	384,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	384,00	84,48

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 384,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0C1550

Versione Style 2.5



Lavoro n. S94/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI 12 Kg DI GAS RIFRIGERANTE R-134 DURANTE LA PROVA PER RIPARAZIONE DELLA STAZIONE DI RICARICA A.C. IN GARANZIA

CIG Z0A2813ABC

In riferimento al preventivo, datato 11/04/2019, protocollo n°6256/2019 del 15/04/19, dell'importo totale di € 384,00+IVA, inerente **FORNITURA DI 12 Kg DI GAS RIFRIGERANTE R-134, CARICATO SULLA STAZIONE DI RICARICA A.C. DURANTE LA PROVA PER LA RIPARAZIONE DELLA STESSA IN GARANZIA**, si emette ordine per un importo di € **384,00+IVA**.

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

Ing. Ettore Marianna
Area Tecnica

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	265/19	2019-04-23	EUR 468,48

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Gas refrigerante R-134 Ord. Lavoro n.S94-2019 Data Ord. 2019-04-16 CIG Z0A2813ABC DDT 307 Data DDT 2019-04-08	kg	12	32,00	384,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	384,00	84,48

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 384,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0C1550

Versione Style 2.5

20 MAG 2019

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 20 MAG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-08-2019	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 03 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 03 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:	
M	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE LAVORO S 94/2019

SEZIONE 1 GAS PER PROVA SU
AUTORIZZAZIONE STAZIONE NUOVA
Protocollo e data RICAMBI A.C.

DITTA "SEMERARO UTENSILI"

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	OK	C	N 156	1/3/19	81' ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	6256	15/04/19	81' ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	6405	16/04/19	81' ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	N. 307	8/4/19	81' ✓
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:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 03 GIU. 2019	Note:		

SEZIONE 2

03 GIU. 2019

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 265/19	Data fattura: 23/4/19	Importo: € 384,00 + IVA
-----------------------	---------------------	-----------------------	-------------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 03 GIU. 2019

03 JUN 1968
03 JUN 1968

03 JUN 1968

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

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

Escrito por 00146320733

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

DATA SEMERARO

CISTERNINO

BR

CAUSALE DEL TRASPORTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 156 del 01/03/2019

a mezzo:

 vettore

☐ cedente

Questionario

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

1DEM

VS. ORD. N.

DE

☐ in control☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{ML}
1	MACCHINA ARIA CONDIZIONATA PER RAPPARAZIONE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI 1

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

OR:

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 27

FIRMA DEL CESSIONARIO

සුභ

651203033 (a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

E) 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 che saranno trasportate nel suo proprio o seguente esigendo:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Cose appartenenti al patrimonio proprio.

(*) Se il trasporto è occasionale, il titolare del trasporto delle cose non può aver in corso contemporaneamente un altro contratto di trasporto a mezzo autotrasporto.

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Lavoro n. S94/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI 12 Kg DI GAS RIFRIGERANTE R-134 DURANTE LA PROVA PER RIPARAZIONE DELLA STAZIONE DI RICARICA A.C. IN GARANZIA

CIG Z0A2813ABC

In riferimento al preventivo, datato 11/04/2019, protocollo n°6256/2019 del 15/04/19, dell'importo totale di € 384,00 + IVA, inerente **FORNITURA DI 12 Kg DI GAS RIFRIGERANTE R-134, CARICATO SULLA STAZIONE DI RICARICA A.C. DURANTE LA PROVA PER LA RIPARAZIONE DELLA STESSA IN GARANZIA**, si emette ordine per un importo di **€ 384,00 + IVA**.

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

Ing. Ettore Marianna
Area Tecnica 

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca 

Lavoro n. S94/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI 12 Kg DI GAS RIFRIGERANTE R-134 DURANTE LA PROVA PER RIPARAZIONE DELLA STAZIONE DI RICARICA A.C. IN GARANZIA

CIG Z0A2813ABC

In riferimento al preventivo, datato 11/04/2019, protocollo n°6256/2019 del 15/04/19, dell'importo totale di € 384,00 + IVA, inerente **FORNITURA DI 12 Kg DI GAS RIFRIGERANTE R-134, CARICATO SULLA STAZIONE DI RICARICA A.C. DURANTE LA PROVA PER LA RIPARAZIONE DELLA STESSA IN GARANZIA**, si emette ordine per un importo di **€ 384,00 + IVA**.

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

Ing. Ettore Marianna

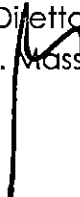
Area Tecnica



Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca



018. 504/10



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

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

e-mail: Info@semararautensili.it

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

Spett.le

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

Via C. Battisti, 657

74121 - TARANTO

CISTERNINO ,li 11/04/2019

OGGETTO: PREVENTIVO

N. 139u/19/G

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

						Importo
12	kg	Gas refrigerante R-134	32,00			384,00

Imponibile : 384,00

Totale iva : 84,48

TOTALE : 468,48

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	270/19	2019-04-24	EUR 759,34

ZF427E6A69

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
1609	Pinza x capicorda DDT 334 Data DDT 2019-04-16	pz	1	95,00	- € 42,75- 45.00 %	52,25	22 %
1128 BAX	Forbici DDT 334 Data DDT 2019-04-16	pz	1	26,00	- € 11,70- 45.00 %	14,30	22 %
T 236	Serie lime in termoformato DDT 334 Data DDT 2019-04-16	pz	1	76,00	- € 34,20- 45.00 %	41,80	22 %
1650 mm.150	Calibro DDT 334 Data DDT 2019-04-16	pz	1	50,50	- € 22,73- 45.00 %	27,77	22 %
91 mm.27	Chiave polig. curva DDT 334 Data DDT 2019-04-16	pz	1	47,50	- € 21,38- 45.00 %	26,12	22 %
91 mm.32	Chiave polig. curva DDT 334 Data DDT 2019-04-16	pz	1	55,00	- € 24,75- 45.00 %	30,25	22 %
194	Chiave portainseriti a cricchetto rev. DDT 334 Data DDT 2019-04-16	pz	1	31,00	- € 13,95- 45.00 %	17,05	22 %
1712 E/L1	Flessibile magnetico DDT 334 Data DDT 2019-04-16	pz	1	35,50	- € 15,98- 45.00 %	19,52	22 %

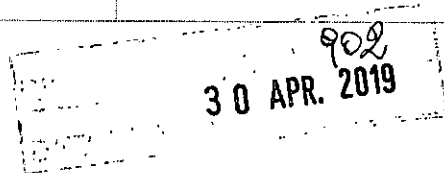
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
1949 T	Pistola aria DDT 334 Data DDT 2019-04-16	pz	1	23,70	- € 10,67- 45.00 %	13,03	22 %
1760/IR 800	Termometro digitale DDT 334 Data DDT 2019-04-16	pz	1	256,00	- € 115,20- 45.00 %	140,80	22 %
1606 A6	Pinza capicorda DDT 334 Data DDT 2019-04-16	pz	1	74,00	- € 33,30- 45.00 %	40,70	22 %
T 45	Serie chiavi combinate a cricchetto in termof. DDT 334 Data DDT 2019-04-16	pz	1	251,00	- € 112,95- 45.00 %	138,05	22 %
91 mm.30	Chiave polig. curva DDT 334 Data DDT 2019-04-16	pz	1	51,00	- € 22,95- 45.00 %	28,05	22 %
860/58	Cricchetto portainseriti c/imp. rotante DDT 334 Data DDT 2019-04-16	pz	1	59,50	- € 26,78- 45.00 %	32,72	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	622,41	136,93

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 622,41	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0C1562

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	270/19	2019-04-24	EUR 759,34

ZF428E6A69

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
1609	Pinza x capicorda DDT 334 Data DDT 2019-04-16	pz	1	95,00	- € 42,75- 45.00 %	52,25	22 %
1128 BAX	Forbici DDT 334 Data DDT 2019-04-16	pz	1	26,00	- € 11,70- 45.00 %	14,30	22 %
T 236	Serie lime in termoformato DDT 334 Data DDT 2019-04-16	pz	1	76,00	- € 34,20- 45.00 %	41,80	22 %
1650 mm.150	Calibro DDT 334 Data DDT 2019-04-16	pz	1	50,50	- € 22,73- 45.00 %	27,77	22 %
91 mm.27	Chiave polig. curva DDT 334 Data DDT 2019-04-16	pz	1	47,50	- € 21,38- 45.00 %	26,12	22 %
91 mm.32	Chiave polig. curva DDT 334 Data DDT 2019-04-16	pz	1	55,00	- € 24,75- 45.00 %	30,25	22 %
194	Chiave portainseriti a cricchetto rev. DDT 334 Data DDT 2019-04-16	pz	1	31,00	- € 13,95- 45.00 %	17,05	22 %
1712 E/L1	Flessibile magnetico DDT 334 Data DDT 2019-04-16	pz	1	35,50	- € 15,98- 45.00 %	19,52	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni 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 per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

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

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accenamento 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. 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

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

NOTE	

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
1949 T	Pistola aria DDT 334 Data DDT 2019-04-16	pz	1	23,70	- € 10,67- 45.00 %	13,03	22 %
1760/IR 800	Termometro digitale DDT 334 Data DDT 2019-04-16	pz	1	256,00	- € 115,20- 45.00 %	140,80	22 %
1606 A6	Pinza capicorda DDT 334 Data DDT 2019-04-16	pz	1	74,00	- € 33,30- 45.00 %	40,70	22 %
T 45	Serie chiavi combinate a cricchetto in termof. DDT 334 Data DDT 2019-04-16	pz	1	251,00	- € 112,95- 45.00 %	138,05	22 %
91 mm.30	Chiave polig. curva DDT 334 Data DDT 2019-04-16	pz	1	51,00	- € 22,95- 45.00 %	28,05	22 %
860/58	Cricchetto portainserti c/imp. rotante DDT 334 Data DDT 2019-04-16	pz	1	59,50	- € 26,78- 45.00 %	32,72	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	622,41	136,93

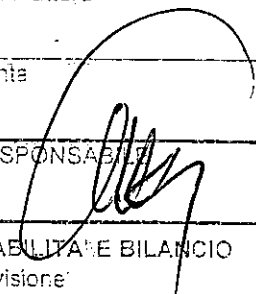
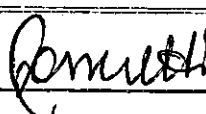
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 622,41	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0C1562

902
30 APR. 2019

Versione Style 2.5

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 30 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-08-2019	FIRMA 

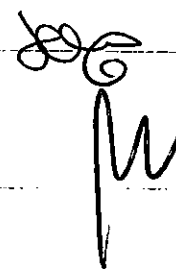
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA _____

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

UFFICIO PERSONALE verifica visto di addebiamento 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 _____	
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 27 MAG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 27 MAG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE:
SI ALLEGA BDT DI CONSEGNA ATTREZZI
TUNE. 

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

N. N. 334 / 1 Data 16.04.2019

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

AIAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

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

VENDITA

Prot. n° 5669/2019 - CIG: ZF427E6A69

VS. ORDINE N.

DATA

12/15/2019

04/04/2019

☐ in conto

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI CARTONE	N. COLLI 1	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
--	----------------------	----------	-------	-----------------

CARTONE

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

1904

1600

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. dichiarazione B) va fatta anche per 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).

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE LAVORO S 85/2019

SEZIONE 1

DITTA "SEMERARO UTENSILI"

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

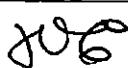
Protocollo e data

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	5578	03/04/19	Si ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	5669	04/04/19	Si ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna ^{mantenore} bus	OK	O	N. 334	16/4/19	Si ✓
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:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 27 MAG. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 270/19	Data fattura: 24/4/19	Importo: € 622,41 + IVA
-----------------------	---------------------	-----------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 27 MAG. 2019
---------------------	---	-------------------

Lavoro n. S85/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA MATERIALE OFFICINA

CIG ZF427E6A69

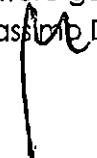
In riferimento al preventivo, datato 30/03/2019, protocollo n° 5578/2019 del 03/04/19, dell'importo totale di € 622,44 + IVA, inerente **FORNITURA MATERIALE OFFICINA**, necessario per le lavorazioni sugli impianti di aria condizionata e su impianti specifici dei SITCAR IVECO DAILY, si emette ordine per un importo di **€ 622,44 + IVA**.

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

Ing. Ettore Marianna
Area Tecnica 

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca 

Lavoro n. S85/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA MATERIALE OFFICINA

CIG ZF427E6A69

In riferimento al preventivo, datato 30/03/2019, protocollo n° 5578/2019 del 03/04/19, dell'importo totale di € 622,44 + IVA, inerente **FORNITURA MATERIALE OFFICINA**, necessario per le lavorazioni sugli impianti di aria condizionata e su impianti specifici dei SITCAR IVECO DAILY, si emette ordine per un importo di **€ 622,44 + IVA**.

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

Ing. Ettore Marianna

Area Tecnica



Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca



ORD. 585/10



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

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

e-mail: Info@semeraroutensili.it

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

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 - TARANTO

CISTERNINO ,li 30/03/2019

OGGETTO: PREVENTIVO RIF. VS. RICHIESTA EMAIL

N. 128u/19/G

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

Quant	Articolo	Descrizione	Prezzo Unitario	U.S.	IMPORTO
01	1949 T	Pistola aria	23,70	45	13,04
01	1760/IR800	Termometro digitale	256,00	45	140,80
01	1609	Pinza x capicorda non isolati	95,00	45	52,25
01	1606 A6	Pinza x capicorda	74,00	45	40,70
01	1128 BAX	Forbici	26,00	45	14,30
01	T 236	Serie lime in termoformato	76,00	45	41,80
01	T 45	Serie chiavi combinate a cricchetto in termof.	251,00	45	138,05
01	1650	mm.150 Calibro	50,50	45	27,78
01	91	mm.27 Chiave polig.curva	47,50	45	26,13
01	91	mm.30 Chiave polig.curva	51,00	45	28,05
01	91	mm.32 Chiave polig.curva	55,00	45	30,25
01	194	Chiave portainseri a cricchetto reversibile	31,00	45	17,05
01	860/58	Cricchetto portainseri con impugnatura rotante	59,50	45	32,73
01	1712 E/L1	Flessibile magnetico	35,50	45	19,53
01	215.606	Att. per inserimento e rimozione cinghia elastiche	77,00		77,00

Imponibile : 699,44
Totale Iva : 153,88
TOTALE : 853,31

622,44
776,32

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

[Handwritten signature]

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	290/19	2019-04-30	EUR 899,64

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
Riparazione sollevatore a colonne mobili Ravaglioli RAV262 matr.n.10185486, lavori eseguiti: Ord. Lavoro n.578-2019 Data Ord. 2019-03-27 CIG ZA627C3635 DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2019-03-21		0				22 %
- ripristino funzionamento DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2019-03-21		0				22 %
- ripristino cavi elettrici di collegamento fra colonne DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2019-03-21		0				22 %
materiali utilizzati: DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2019-03-21		0				22 %
insieme cavo di collegamento tra colonna comando e colonna satellite		1	779,02	- € 311,61- 40.00 %	467,41	22 %
importo manodopera		1	220,00		220,00	22 %
chilometraggio	km	100	0,50		50,00	22 %

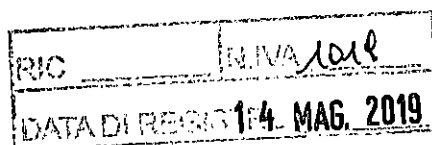
Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	737,41	162,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 737,41	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0E1683

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	290/19	2019-04-30	EUR 899,64

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
Riparazione sollevatore a colonne mobili Ravaglioli RAV262 matr.n.10185486, lavori eseguiti: Ord. Lavoro n.578-2019 Data Ord. 2019-03-27 CIG ZA627C3635 DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2019-03-21		0				22 %
- ripristino funzionamento DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2019-03-21		0				22 %
- ripristino cavi elettrici di collegamento fra colonne DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2019-03-21		0				22 %
materiali utilizzati: DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2019-03-21		0				22 %
insieme cavo di collegamento tra colonna comando e colonna satellite		1	779,02	- € 311,61- 40.00 %	467,41	22 %
importo manodopera		1	220,00		220,00	22 %
chilometraggio	km	100	0,50		50,00	22 %

Dati Riepilogo

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni ordine e contratto	
Contr. Rep. n° da:	
Conv. n° da:	
Determ. A.D. n° da:	
Delib. C.A. n° da:	
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 Pro:	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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

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

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

NOTE:	

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	737,41	162,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 737,41	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0E1683

Versione Style 2.5

RIC	N. IVA <i>1018</i>
DATA DI REGIO 14 MAG. 2019	

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

16 MAG. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

02-08-2019

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA _____ FIRMA _____

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

Conferimento del _____ Prot. _____

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

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di appartenimento 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

03 GIU. 2019

JG

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE

03 GIU. 2019

JG

NOTE

SE ADEGA RAPPORTO DI LAVORO. JG

M

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE LAVORO S 78/2019

SEZIONE 1 Rip. SOUV. COCONNE MOBIL
RAV262 Matr. 10185486

DITTA "SEMERARO UTENSILI"

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	✓ 5041	25/03/19	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	✓ 5147	27/03/19	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: - RAPPORTINO DI LAVORO	OK	O	N.A.	21/3/19	SI ✓
Controllo eseguito da:	firma <i>Se</i>	Data 03 GIU. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 290/19	Data fattura: 30/4/19	Importo: € 737,41 + IVA
------------------------------	---------------------	-----------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>Se</i>	Data 03 GIU. 2019
----------------------------	-----------------	--------------------------

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Aria, s.n. - Tel./Fax 080.4429776
72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.IVA: 01680950744

ORDINE DI LAVORO n.

del 21-03-2019

Cliente

AMAT spa

VIA C. BATTISTI

TARANTO

Tipo d'intervento richiesto

RIPARAZIONE SOLLEVATORE A

COLONNE MOBILI

RAV 262

MATR. 10185486

Intervento richiesto il

ore

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

SOSTITUZIONE INS. CAVO DI COLLEGAMENTO

COLONNA SATELLITE

€

€

€

€

€

€

€

B-666

N. ore

a €

€

N. ore

a €

€

N. ore

a €

€

L'ESECUTORE

[Signature]

IL COMMITTENTE

Importo

[Signature]

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

DATA UFFICIO - Cod. DU1365 Ric.

Lavoro n. S78/2019

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

**OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE SOLLEVATORE A COLONNE MOBILI RAVAGLIOLI -
ORDINE A CONSUNTIVO**

CIG ZA627C3635

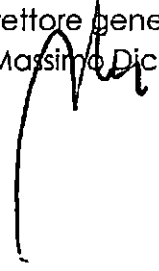
In riferimento al preventivo, datato 25/03/2019, protocollo n° 5041/2019 del 25/03/19, dell'importo totale di € 737,41 + IVA, inerente **LA RIPARAZIONE SOLLEVATORE A COLONNE MOBILI RAVAGLIOLI RAV262 matr. 10185486**, intervento richiesto con carattere di urgenza e svolto in data 21/03/2019, si emette ordine per un importo di **€ 737,41 + IVA**.

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

Ing. Ettore Marianna
Area Tecnica 

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca 

Lavoro n. S78/2019

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

**OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE SOLLEVATORE A COLONNE MOBILI RAVAGLIOLI –
ORDINE A CONSUNTIVO**

CIG ZA627C3635

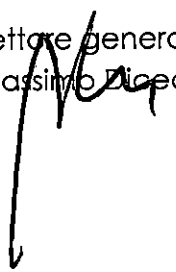
In riferimento al preventivo, datato 25/03/2019, protocollo n° 5041/2019 del 25/03/19, dell'importo totale di € 737,41 + IVA, inerente **LA RIPARAZIONE SOLLEVATORE A COLONNE MOBILI RAVAGLIOLI RAV262 matr. 10185486**, intervento richiesto con carattere di urgenza e svolto in data 21/03/2019, si emette ordine per un importo di **€ 737,41 + IVA**.

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

Ing. Ettore Marianna
Area Tecnica 

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Di Cecca 

088. 548/10



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

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

e-mail: Info@semeraroutensili.it

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

Spett.le

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

Via C. Battisti, 657

74121 - TARANTO

CISTERNINO ,li 25/03/2019

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE SOLLEVATORE A COLONNE MOBILI RAVAGLIOLI N. 124u/19/G
RAV 262 matr.n.10185486

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

Q.tà	Articolo	DESCRIZIONE	Prezzo unit.	Sc. %	IMPORTO
		necessita di:			
		- ripristino funzionamento			
		- ripristino cavi elettrici di collegamento fra colonne			
01		materiali utilizzati:			
		insieme cavo di collegamento tra colonna comando e			
01		colonna satellite	779,02	40	467,41
100	km	importo manodopera	220,00		220,00
		chilometraggio	0,50		50,00

Imponibile : 737,41
Totale iva : 162,23
TOTALE : 899,64

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI
VIA VALLE D'ITRIA S.N.
72014 CISTERNINO (BR)
080.4449776

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 876846672 Data SDI: 13/05/2019 22:51

Formato Trasmissione: FPRI2

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T 514002

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	324/19	2019-05-11	EUR 1.245,22

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DDT 372 Data DDT 2019-05-03					
	Manutenzione e revisione elettrocompressore Fini Rotar 15C13 Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG ZDF2849503		0			22 %
	materiali utilizzati: Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG ZDF2849503		0			22 %
9054201	filtro olio Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG ZDF2849503	pz	1	37,48	37,48	22 %
048041000	filtro disoleatore Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG ZDF2849503	pz	1	73,86	73,86	22 %
017025000	filtro aria Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG ZDF2849503	pz	1	28,39	28,39	22 %
150R10002	guarnizione flangia Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG ZDF2849503	pz	1	30,87	30,87	22 %
01004000	anello or Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG ZDF2849503	pz	1	4,41	4,41	22 %
010047000	anello or Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG ZDF2849503	pz	1	11,02	11,02	22 %
010222000	guarnizione pdf Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG ZDF2849503	pz	1	13,23	13,23	22 %
010221000	guarnizione pdf Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG ZDF2849503	pz	2	9,92	19,84	22 %
321038000	pressostato Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG ZDF2849503	pz	1	155,44	155,44	22 %

	olio Rotenergy plus 46 Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG Z0F2849503	lt	6,5	16,00	104,00	22 %
010135000	guarnizione or Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG Z0F2849503	pz	1	3,31	3,31	22 %
199140511	molla pistone est.ir3new Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG Z0F2849503	pz	1	8,82	8,82	22 %
	- eliminazione perdita olio da raccordi idraulici Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG Z0F2849503		0			22 %
	manodopera Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG Z0F2849503	ore	16	30,00	480,00	22 %
	chilometraggio Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG Z0F2849503	km	100	0,50	50,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.020,67	224,55

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.020,67	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0J1951

Versione Style 2.5

RIC *1197*
DATA 03 GIU. 2019

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 876846672 Data SDI: 13/05/2019 22:51

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T 514002

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	324/19	2019-05-11	EUR 1.245,22

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
DDT 372 Data DDT 2019-05-03						
	Manutenzione e revisione elettrocompressore Fini Rotar 15C13 Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG ZDF2849503		0			22 %
	materiali utilizzati: Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG ZDF2849503		0			22 %
9054201	filtro olio Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG ZDF2849503	pz	1	37,48	37,48	22 %
048041000	filtro disoleatore Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG ZDF2849503	pz	1	73,86	73,86	22 %
017025000	filtro aria Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG ZDF2849503	pz	1	28,39	28,39	22 %
150R10002	guarnizione flangia Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG ZDF2849503	pz	1	30,87	30,87	22 %
01004000	anello or Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG ZDF2849503	pz	1	4,41	4,41	22 %
010047000	anello or Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG ZDF2849503	pz	1	11,02	11,02	22 %
010222000	guarnizione pdf Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG ZDF2849503	pz	1	13,23	13,23	22 %
010221000	guarnizione pdf Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG ZDF2849503	pz	2	9,92	19,84	22 %
321038000	pressostato Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG ZDF2849503	pz	1	155,44	155,44	22 %

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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 _____

	olio Rotenergy plus 46 Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG Z0F2849503	lt	6,5	16,00	104,00	22 %
010135000	guarnizione or Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG Z0F2849503	pz	1	3,31	3,31	22 %
199140511	molla pistone est.ir3new Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG Z0F2849503	pz	1	8,82	8,82	22 %
	- eliminazione perdita olio da raccordi idraulici Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG Z0F2849503		0			22 %
	manodopera Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG Z0F2849503	ore	16	30,00	480,00	22 %
	chilometraggio Ord. Lavoro n.S100/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG Z0F2849503	km	100	0,50	50,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.020,67	224,55

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.020,67	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0J1951

Versione Style 2.5

PAGAMENTO CO. B. F. M. A. G. A. S.

03 GIU. 2019

03 GIU. 2019

1197
03 GIU. 2019

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

UFFICIO PERSONALE verifica visite di addebiamento 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 01-08-2019	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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.Mi.	
DATA 03 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 03 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:
SI AUECA DDT.

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

REVISIONE ELETTRICITÀ COMPRESSORE
FINI ROTAR 12C13

DITTA "SEMERARO" LAVORO: S 100/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	7194	06/05/19	81 ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	7320	07/05/19	81 ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	372	03/05/19	81 ✓
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 03 GIU. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 324/19	Data fattura: 4/5/19	Importo: € 1020,67 + IVA
-----------------------	---------------------	----------------------	--------------------------

NOTE

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

Lavoro n. S100/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA MANUTENZIONE E REVISIONE ELETTROCOMPRESSORE FINI ROTAR 12C13 – ordine a consuntivo

CIG Z0F2849503

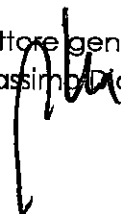
In riferimento al preventivo, datato 06/05/2019, protocollo n°7194/2019 del 06/05/19, dell'importo totale di € 1.020,67 + IVA, inerente **LA MANUTENZIONE E REVISIONE ELETTROCOMPRESSORE FINI ROTAR 12C13**, intervento richiesto con carattere di urgenza al fine di permettere il normale proseguo della attività manutentive in Officina, si emette ordine per un importo di **€ 1.020,67 + IVA**.

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

Ing. Ettore Marianna
Area Tecnica 

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo D'icecca 

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 372

Data 03/05/2019

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ALAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

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

IDEI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENUTA CON MONTAGGIO

LAVORO 5100/2019

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
N. 01	Cod. 9054201 FILTRO OLIO	
N. 01	" 048041000 FILTRO DISOLEATORE	
N. 01	" 017025000 FILTRO ARIA	
N. 01	" 150R10002 GUARNIZIONE FRANGIA DIS.	
N. 01	" 010040000 ANELLO OR	
N. 01	" 010047000 ANELLO OR	
N. 01	" # 01072000 GUARNIZIONE PDF	
N. 02	" # 010721000 GUARNIZIONE PDF	
N. 01	" # 321038000 PRESSOSTATO IDR 43/16 G1/4	
L.T. 6,5	OLIO ROTAXERGY PLUS 46	
N. 01	Cod. # 010135000 GUARNIZ. OR x COP. POS. F525	
N. 01	" # 199140590 MOLLA PISTONE EST. 1R3 NEW	
—	ELIMINAZIONE PERDITE OLIO DA RACCORDI IDRAULICI	
* ORE LAVORO MACCHINA 63.283		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

CARTONE + LAMINA

N. COLLI

02

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente ☐ cessionario

DATA

03/05/19 0800

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Lavoro n. S100/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA MANUTENZIONE E REVISIONE ELETTROCOMPRESSORE FINI ROTAR 12C13 – ordine a consuntivo

CIG Z0F2849503

In riferimento al preventivo, datato 06/05/2019, protocollo n°7194/2019 del 06/05/19, dell'importo totale di € 1.020,67 + IVA, inerente **LA MANUTENZIONE E REVISIONE ELETTROCOMPRESSORE FINI ROTAR 12C13**, intervento richiesto con carattere di urgenza al fine di permettere il normale proseguo della attività manutentive in Officina, si emette ordine per un importo di **€ 1.020,67 + IVA**.

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

Ing. Ettore Marianna
Area Tecnica 

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca 

ORD. 5100/19



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

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

e-mail: info@semeraroutensili.it

P.iva / Cod. Fisc. 01880850744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 - TARANTO

CISTERNINO ,li 06/05/2019

OGGETTO: PREVENTIVO MANUTENZIONE E REVISIONE ELETTROCOMPRESSORE FINI N. 165u/19/G
ROTAR 15C13

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

		materiali utilizzati:			
01	9054201	filtro olio	37,48		37,48
01	048041000	filtro disoleatore	73,86		73,86
01	017025000	filtro aria	28,39		28,39
01	150R10002	guarnizione flangia dis.	30,87		30,87
01	010040000	anello or	4,41		4,41
01	010047000	anello or	11,02		11,02
01	#010222000	guarnizione pdf	13,23		13,23
02	#010221000	guarnizione pdf	9,92		19,84
01	#321038000	pressostato mdr43/16 g1/4	155,44		155,44
6,5	Lt	olio Rotenergy plus 46	16,00		104,00
01	#010135000	guarnizione or	3,31		3,31
01	#199140511	molla pistone est. Ir3new	8,82		8,82
16	ore	eliminazione perdita olio da raccordi idraulici			
100	km	manodopera	30,00		480,00
		chilometraggio	0,50		50,00
			Imponibile :		1.020,67
			Totale iva :		224,55
			TOTALE :		1.245,22

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 876846592 Data SDI: 13/05/2019 22:51

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	323/19	2019-05-11	EUR 3.172,00

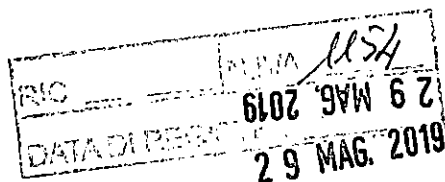
Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
DDT 76 Gi.Emme.A. srl Data DDT 2019-05-06 DDT Rapporto di Lavoro Data DDT 2019-05-06				
Ripristino portone officina mod. APU F42 mediante sostituzione pannello inferiore Ord. Lavoro n. S51/2019 Data Ord. 2019-02-27 CIG Z4C27574EA	1	2.600,00	2.600,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.600,00	572,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 2.600,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0J1950

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id-SDI: 876846592 Data SDI: 13/05/2019 22:51

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	323/19	2019-05-11	EUR 3.172,00

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
DDT 76 Gl.Emme.A. srl Data DDT 2019-05-06 DDT Rapporto di Lavoro Data DDT 2019-05-06				
Ripristino portone officina mod. APU F42 mediante sostituzione pannello inferiore Ord. Lavoro n. S51/2019 Data Ord. 2019-02-27 CIG Z4C27574EA	1	2.600,00	2.600,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.600,00	572,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 2.600,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 Progressivo Invio: 0J1950

Versione Style 2.5

MAG 13 2019

MAG 13 2019

6102 '94W 6 Z
29 MAG 2019

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 30 MAR 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-08-2019	FIRMA _____

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

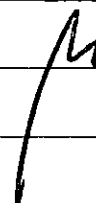
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del _____ Prot. _____	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.	
DATA 03 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 03 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE LAVORO S 51/2019

SEZIONE 1 R.P. PONGONE OFFICINA

DITTA "SEMERARO UTENSILI"

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	3356	21/02/19	81 ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	3691	27/02/19	81 ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	N. 76	6/5/19	81 ✓
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:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 03 GIU. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 323/19	Data fattura: 11/5/19	Importo: € 2.600 + IVA
-----------------------	---------------------	-----------------------	------------------------

NOTE

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

GI.EMME.A. S.R.L.

Contrada Chiafele Zona C, 56 - 74015 Martina Franca (TA)
Tel. 080 4311143 / 333 4531185 / 339 1239174 Fax 080 4311143
e-mail: amministrazione@giemmea.it
C.F./P.Iva 02644980738



Doc. di trasporto

n. 76

Destinatario
SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d' Itria, s.n.
72014 CISTERNINO (BR)

P.Iva 01880950744

Destinazione
A.M.A.T. SpA
Via Cesare Battisti, 657
74121 Taranto (TA)

Codice	Descrizione	Quantità
	Pannello inferiore Portone sezionale Hörmann APU F42 con guarnizione a pavimento	1 PZ

Incaricato del trasporto Mittente	Causale del trasporto C/Vendita	Porto Franco	Firma incaricato del trasporto	Firma destinatario
Nr. colli 1 PZ	Peso	Aspetto esteriore dei beni A Vista	Data e ora inizio trasporto 06/05/2019	

ORDINE SEI del 26/2/2019 SEHEROR

Lavoro n. S51/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER RIPRISTINO PORTONE OFFICINA MOD. APU F42 COMPLETO

CIG Z4C27574EA

In riferimento al preventivo, datato 20/02/2019, protocollato al n. 3356/2019 del 21/02/19, dell'importo totale di € 3.261,00+IVA, inerenti il ripristino mediante sostituzione del pannello inferiore del **PORTONE OFFICINA MOD. APU F42 COMPLETO**, si emette ordine per un importo di **€ 2.600,00+IVA.**, a seguito di sconto concordato

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. E' richiesto il rapporto di lavoro controfirmato da personale AMAT.

Ing. Pellicolo Domenico
Area Tecnica

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

ORD. 51/19



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

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

e-mail: info@semeraroutensili.it

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

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

CISTERNINO ,li 20/02/2019

OGGETTO: PREVENTIVO PANNELLO DI BASE PER PORTONE SEZIONALE MODELLO APU N. 079u/19/G
F42 COMPLETO DI GUARNIZIONE A PAVIMENTO

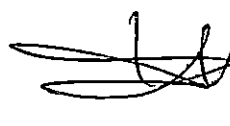
Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

Q	Descrizione	Prezzo Unitario	Quantità	Totale
01	Fornitura di pannello inferiore, a doppia parete, Micrograin greca L - largh.5480 mm - alt.750 mm	2.235,00	1	2.235,00
01	Guarnizioni a pavimento L=5480 mm	270,00	1	270,00
01	Trasporto	216,00	1	216,00
01	Sostituzione pannello compreso smontaggio e rimontaggio di tutto il portone, comprese prove di funzionamento e mezzi di sollevamento per lavori in quota	540,00	1	540,00
Imponibile :				3.261,00
Totale iva :				717,42
TOTALE :				3.978,42

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

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449776
Cell. 348.0165097

OK concordato con Sig SEMERARO € 2600,00 + IVA

 26/2/2019

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 876846681 Data SDI: 14/05/2019 00:05

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	325/19	2019-05-13	EUR 660,75

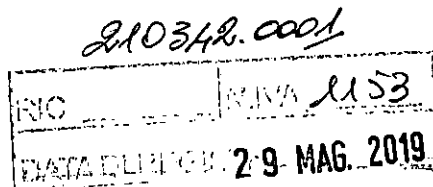
Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
DDT 397 Data DDT 2019-05-10						
Armadio a porte scorrevoli con 4 piani mobili e serratura a pulsante mm.1200x500x200	pz	1	677,00	- € 135,40- 20.00 %	541,60	22 %
Ord. Lavoro n.S103/2019 Data Ord. 2019-05-13 CIG ZF028561C9						

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	541,60	119,15

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 541,60	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0J1952

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 876846681 Data SDI: 14/05/2019 00:05

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	325/19	2019-05-13	EUR 660,75

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
DDT 397 Data DDT.2019-05-10						
Armadio a porte scorrevoli con 4 piani mobili e senatura a pulsante mm.1200x500x200	pz	1	677,00	- € 135,40- 20.00 %	541,60	22 %
Ord. Lavoro n.S103/2019 Data Ord. 2019-05-13 CIG ZF028561C9						

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	541,60	119,15

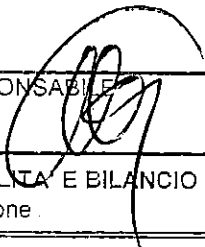
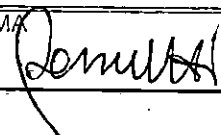
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 541,60	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0J1952

Versione Style 2.5

210342.0001
1153
2-9 MAG. 2019

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 30 MAG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 01-08-2019	FIRMA 

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 03 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 03 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1 Forn. di **ARMADIO**
AUTORIZZAZIONE **AD ANTE SOLLEVARE**
Protocollo e data

DITTA "SEMERARO" LAVORO: S103/2019

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	7459	09/05/19	81 ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	7498	13/05/19	81 ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	397	10/05/19	81 ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 03 GIU. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 325/19	Data fattura: 13/5/19	Importo: € 541,60 + IVA
-----------------------	---------------------	-----------------------	-------------------------

NOTE

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

0105 010 6 2

0105 010 6 2

Lavoro n. S103/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI N° 1 ARMADIO AD ANTE SCORREVOLI

CIG ZF028561C9

In riferimento al preventivo, datato 09/05/2019, protocollo n°7459/2019 del 09/05/19, dell'importo totale di € 541,60 + IVA, inerente **LA FORNITURA DI N° 1 ARMADIO AD ANTE SCORREVOLI per l'ufficio dell'officina**, richiesto con carattere di urgenza al fine di conservarvi l'attrezzatura comune a tutti gli operatori e consegnata formalmente ai capo squadra, si emette ordine per un importo di **€ 541,60 + IVA**.

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

Ing. Ettore Marianna
Area Tecnica 

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca 

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. 397 Data 1005 2018

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

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

ATTAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

VENUTA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA	N. COLLI 	PESO KG.	PORTO	TOTALE €	
--	---	----------	-------	----------	--

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

'ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Lavoro n. S103/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI N° 1 ARMADIO AD ANTE SCORREVOLI

CIG ZF028561C9

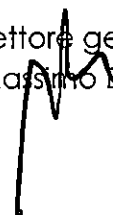
In riferimento al preventivo, datato 09/05/2019, protocollo n°7459/2019 del 09/05/19, dell'importo totale di € 541,60 + IVA, inerente **LA FORNITURA DI N° 1 ARMADIO AD ANTE SCORREVOLI per l'ufficio dell'officina**, richiesto con carattere di urgenza al fine di conservarvi l'attrezzatura comune a tutti gli operatori e consegnata formalmente ai capo squadra, si emette ordine per un importo di **€ 541,60 + IVA**.

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

Ing. Ettore Marianna
Area Tecnica 

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca


OP. S/03/19



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

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

e-mail: info@semeraroutensili.it

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

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 - TARANTO

CISTERNINO ,li 09/05/2019

OGGETTO PREVENTIVO

N. 172u/19/G

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

01	Armadio a porte scorrevoli con 4 piani mobili e serratura a pulsante dimensioni mm 1200x500x200 h	677 00	20	541 60
----	---	--------	----	--------

Imponibile : 541.60
Totale Iva : 119.15
TOTALE : 660.75

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 922394142 Data SDI: 22/05/2019 11:54

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE DITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	335/19	2019-05-21	EUR 85,40

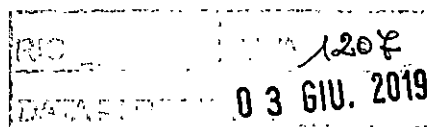
Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2019-05-13				
Ripristino funzionamento avvolgicavo con portalam-pada Zeca Ord. Lavoro n.S111/2019 Data Ord. 2019-05-16 CIG ZE7286FB28	0			22 %
lavori eseguiti: Ord. Lavoro n.S111/2019 Data Ord. 2019-05-16 CIG ZE7286FB28	0			22 %
- ricerca guasto Ord. Lavoro n.S111/2019 Data Ord. 2019-05-16 CIG ZE7286FB28	0			22 %
- ripristino cablaggio Ord. Lavoro n.S111/2019 Data Ord. 2019-05-16 CIG ZE7286FB28	0			22 %
- verifica corretto funzionamento Ord. Lavoro n.S111/2019 Data Ord. 2019-05-16 CIG ZE7286FB28	0			22 %
importo manodopera Ord. Lavoro n.S111/2019 Data Ord. 2019-05-16 CIG ZE7286FB28	1	70,00	70,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	70,00	15,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 70,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0M2099

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 922394142 Data SDI: 22/05/2019 11:54

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	335/19	2019-05-21	EUR 85,40

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2019-05-13				
Ripristino funzionamento awolgicavo con portalampada Zeca Ord. Lavoro n.S111/2019 Data Ord. 2019-05-16 CIG ZE7286FB28	0			22 %
lavori eseguiti: Ord. Lavoro n.S111/2019 Data Ord. 2019-05-16 CIG ZE7286FB28	0			22 %
- ricerca guasto Ord. Lavoro n.S111/2019 Data Ord. 2019-05-16 CIG ZE7286FB28	0			22 %
- ripristino cablaggio Ord. Lavoro n.S111/2019 Data Ord. 2019-05-16 CIG ZE7286FB28	0			22 %
- verifica corretto funzionamento Ord. Lavoro n.S111/2019 Data Ord. 2019-05-16 CIG ZE7286FB28	0			22 %
importo manodopera Ord. Lavoro n.S111/2019 Data Ord. 2019-05-16 CIG ZE7286FB28	1	70,00	70,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	70,00	15,40

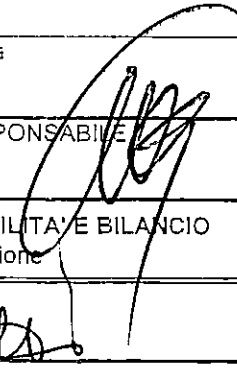
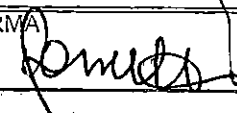
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 70,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0M2099

Versione Style 2.5

1208
03 GIU. 2019

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 03 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-08-2019	FIRMA 

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

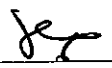
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 03 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 03 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE:

SI ALLEGA RAPPORTO DI LAVORO

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1 RUPR. FUNZ. AVOLOCIERRO DITTA "SEMERARO" LAVORO: S 111/2019

AUTORIZZAZIONE

PONTALAMPADA

TECA

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	7736	15/05/19	81 ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	7934	16/05/19	81 ✓
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: - RICHIESTA AUTORIZZAZIONE	VERBALE / RAPPORTO DI LAVORO		0	13/5/19	81 ✓
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data: 03 GIU. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 335/19	Data fattura: 21/5/19	Importo: € 70,00 + IVA
-----------------------	---------------------	-----------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data: 03 GIU. 2019
---------------------	----------------------	--------------------

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Italia, s.n. - Tel./Fax 080.4449776
72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.IVA: 01636950744

ORDINE DI LAVORO n. _____

data

13/05/2013

Cliente

ATIAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657 - TARANTO

Tipo di intervento richiesto

RIPRISTINO FUNZIONAMENTO AVVOLGICABLO

CON PORTALATTADA ZECA

Intervento richiesto il _____

ore _____

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

* LAVORI ESEGUITI:

- RICERCA GUASTO

- RIPRISTINO CABLAGGIO

- VERIFICA CORRETTO FUNZIONAMENTO GENERALE

N. ore _____

a € _____

N. ore _____

a € _____

N. ore _____

a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE

V° IL COMMITTENTE

Lavoro n. S111/2019

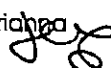
Spett.le
SEMERARO UTENSILI
Via Valle d'Itria s.n.
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER IL RIPRISTINO FUNZIONAMENTO DI N° 1 AVVOLGICAVO CON PORTALAMPADA – ORDINE A CONSUNTIVO

CIG ZE7286FB28

In riferimento al preventivo, datato 14/05/2019, protocollo n°7736/2019 del 15/05/19, dell'importo totale di € 70,00 + IVA, inerente **IL RIPRISTINO FUNZIONAMENTO DI N° 1 AVVOLGICAVO CON PORTALAMPADA PRESENTE IN OFFICINA**, richiesto con carattere di urgenza per permettere l'utilizzo della lampada presente nel capannone Officina, si emette ordine per un importo di **€ 70,00 + IVA**.

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

Ing. Ettore Maria 
Area Tecnica

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca 

Lavoro n. S111/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER IL RIPRISTINO FUNZIONAMENTO DI N° 1 AVVOLGICAVO CON PORTALAMPADA – ORDINE A CONSUNTIVO

CIG ZE7286FB28

In riferimento al preventivo, datato 14/05/2019, protocollo n°7736/2019 del 15/05/19, dell'importo totale di € 70,00 + IVA, inerente **IL RIPRISTINO FUNZIONAMENTO DI N° 1 AVVOLGICAVO CON PORTALAMPADA PRESENTE IN OFFICINA**, richiesto con carattere di urgenza per permettere l'utilizzo della lampada presente nel capannone Officina, si emette ordine per un importo di **€ 70,00 + IVA**.

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

Ing. Ettore Marianna
Area Tecnica

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

OP. SM/19



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

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

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 - TARANTO

CISTERNINO ,li 14/05/2019

OGGETTO: PREVENTIVO RIPRISTINO FUNZIONAMENTO DI UN AVVOLGICAVO CON
PORTALAMPADA ZECA

N. 173u/19/G

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

CANT.		DESCRIZIONE		UNITA'	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	TOTALE
01		lavori:					
		- ricerca guasto					
		- ripristino cablaggio					
		- verifica corretto funzionamento					
		importo manodopera				70,00	70,00
Imponibile :							70,00
Totale Iva :							15,40
TOTALE :							85,40

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

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

514-052

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 979213628 Data SDI: 01/06/2019 00:27

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	368/19	2019-05-30	EUR 324,52

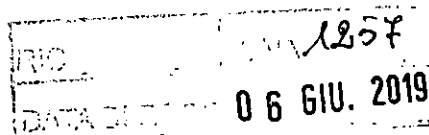
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Raccordi rapidi x stazione ac HP Ord. Lavoro n.S125/2019 Data Ord. 2019-05-29 CIG ZD8289F4DC DDT 446 Data DDT 2019-05-28	pz	2	47,00	94,00	22 %
	Raccordi rapidi x stazione ac BP Ord. Lavoro n.S125/2019 Data Ord. 2019-05-29 CIG ZD8289F4DC DDT 446 Data DDT 2019-05-28	pz	2	47,00	94,00	22 %
01.000.08	Attacco rapido x stazione ac Astrabus HP Ord. Lavoro n.S125/2019 Data Ord. 2019-05-29 CIG ZD8289F4DC DDT 446 Data DDT 2019-05-28	pz	1	39,00	39,00	22 %
01.000.08	Attacco rapido x stazione ac Astrabus BP Ord. Lavoro n.S125/2019 Data Ord. 2019-05-29 CIG ZD8289F4DC DDT 446 Data DDT 2019-05-28	pz	1	39,00	39,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	266,00	58,52

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 266,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0P2267

Versione Style 2.5



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:979213628 Data SDI: 01/06/2019 00:27

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	368/19	2019-05-30	EUR 324,52

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Raccordi rapidi x stazione ac HP Ord. Lavoro n.S125/2019 Data Ord. 2019-05-29 CIG ZD8289F4DC DDT 446 Data DDT 2019-05-28	pz	2	47,00	94,00	22 %
	Raccordi rapidi x stazione ac BP Ord. Lavoro n.S125/2019 Data Ord. 2019-05-29 CIG ZD8289F4DC DDT 446 Data DDT 2019-05-28	pz	2	47,00	94,00	22 %
01.000.08	Attacco rapido x stazione ac Astrabus HP Ord. Lavoro n.S125/2019 Data Ord. 2019-05-29 CIG ZD8289F4DC DDT 446 Data DDT 2019-05-28	pz	1	39,00	39,00	22 %
01.000.08	Attacco rapido x stazione ac Astrabus BP Ord. Lavoro n.S125/2019 Data Ord. 2019-05-29 CIG ZD8289F4DC DDT 446 Data DDT 2019-05-28	pz	1	39,00	39,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	266,00	58,52

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 266,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0P2267

Versione Style 2.5

1257
06 GIU. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

Data scadenza pagamento

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

08 GIU. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

02-08-2019

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 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

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

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

03 GIU. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

03 GIU. 2019

NOTE:

SI ADEGA DAT DI CONSEGNA.

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1 Forn. ATTACCHI DITTA "SEMERARO UTENSILI" LAVORO: S 125/2019

AUTORIZZAZIONE PER MACCHINA Ricamer A.C. COMMESSA Nr. _____

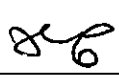
Protocollo e data _____

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	8653	28/05/19	si' ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	8759	29/05/19	si' ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	N.446	28/5/19	si' ✓
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: - RICHIESTA AUTORIZZAZIONE					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		03 GIU. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 368/19	Data fattura: 30/5/19	Importo: € 266,00 + IVA
-----------------------	---------------------	-----------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		03 GIU. 2019

Lavoro n. S125/2019

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

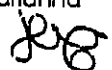
OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA ATTREZZATURA OFFICINA

CIG ZD8289F4DC

In riferimento al preventivo, datato 29/05/2019, protocollo n° 8653/2019 del 28/05/19, dell'importo totale di € 266,00 + IVA, richiesti con carattere di urgenza al fine di ripristinare il funzionamento delle stazioni di ricarica A.C., inerente **LA FORNITURA ATTREZZATURA OFFICINA**, si emette ordine per un importo di **€ 266,00 + IVA**.

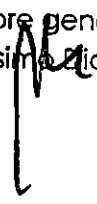
Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Ing. Ettore Marianna

Area Tecnica 

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Zicecca 

Lavoro n. S125/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA ATTREZZATURA OFFICINA

CIG ZD8289F4DC

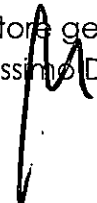
In riferimento al preventivo, datato 29/05/2019, protocollo n° 8653/2019 del 28/05/19, dell'importo totale di € 266,00 + IVA, richiesti con carattere di urgenza al fine di ripristinare il funzionamento delle stazioni di ricarica A.C., inerente **LA FORNITURA ATTREZZATURA OFFICINA**, si emette ordine per un importo di **€ 266,00 + IVA**.

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

Ing. Ettore Marianna
Area Tecnica 

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca 

ORD. 5/25/19



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

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

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 - TARANTO

CISTERNINO ,li 28/05/2019

OGGETTO: PREVENTIVO FORNITURA

N. 196u/19/G

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

02		Raccordi rapidi x stazione ac HP	47,00		94,00
02		Raccordi rapidi x stazione ac BP	47,00		94,00
01	01.000.08	Attacco rapido x stazione ac Astrabus HP	39,00		39,00
01	01.000.08	Attacco rapido x stazione ac Astrabus BP	39,00		39,00
			Imponibile :		266,00
			Totale Iva :		58,52
			TOTALE :		324,52

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

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

Amat S.p.A. Protocollo in entrata n. 0008653/2019 del 28/05/2019 12:59:02

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

SEMERARO Utensili S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n.
72014 GISTERNINO (BR)
Telefono / Fax 080.4449776
E-mail: semeraro@semeraro.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. N. 446 - 7 Data 28 05 2019

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ATTAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

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

_____ 12/11

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENTURA

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
N.02	RACCORDI RAPIDI X STAZIONE AC HP	EA. £ 47,00
N.02	RACCORDI RAPIDI X STAZIONE AC BP	CB. £ 47,00
N.01	Cod. 01.000.08 ATTACCO RAPIDO X STAZIONE AC ASTRABUS HP	CD. £ 39,00
N.01	" 01.000.08. ATTACCO RAPIDO X STAZIONE AC ASTRABUS BP	£ 39,00
	+ IVA 22%	

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL.

PESO KG.	
----------	--

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)	
------------------------	--

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 995349591 Data SDI: 04/06/2019 03:00

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	373/19	2019-05-31	EUR 323,30

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione impianto idraulico interno officina zona deposito estintori Ord. Lavoro n.S117/2019 Data Ord. 2019-05-24 CIG ZD228904FD DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2019-05-31	0			22 %
lavori eseguiti: Ord. Lavoro n.S117/2019 Data Ord. 2019-05-24 CIG ZD228904FD DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2019-05-31	0			22 %
- ricerca guasto Ord. Lavoro n.S117/2019 Data Ord. 2019-05-24 CIG ZD228904FD	0			22 %
- eliminazione perdita acqua Ord. Lavoro n.S117/2019 Data Ord. 2019-05-24 CIG ZD228904FD	0			22 %
- ripristino impianto Ord. Lavoro n.S117/2019 Data Ord. 2019-05-24 CIG ZD228904FD	0			22 %
importo materiale Ord. Lavoro n.S117/2019 Data Ord. 2019-05-24 CIG ZD228904FD	1	15,00	15,00	22 %
importo intervento Ord. Lavoro n.S117/2019 Data Ord. 2019-05-24 CIG ZD228904FD	1	250,00	250,00	22 %

RIC	N.IVA 1038
DATA DI REGISTRAZIONE 18 GIU. 2019	

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	265,00	58,30

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 265,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0Q2310

1234567890

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 995349591 Data SDI: 04/06/2019 03:00

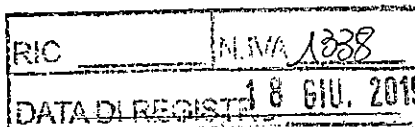
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	373/19	2019-05-31	EUR 323,30

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione impianto idraulico interno officina zona deposito estintori Ord. Lavoro n.S117/2019 Data Ord. 2019-05-24 CIG ZD228904FD DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2019-05-31	0			22 %
lavori eseguiti: Ord. Lavoro n.S117/2019 Data Ord. 2019-05-24 CIG ZD228904FD DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2019-05-31	0			22 %
- ricerca guasto Ord. Lavoro n.S117/2019 Data Ord. 2019-05-24 CIG ZD228904FD	0			22 %
- eliminazione perdita acqua Ord. Lavoro n.S117/2019 Data Ord. 2019-05-24 CIG ZD228904FD	0			22 %
- ripristino impianto Ord. Lavoro n.S117/2019 Data Ord. 2019-05-24 CIG ZD228904FD	0			22 %
importo materiale Ord. Lavoro n.S117/2019 Data Ord. 2019-05-24 CIG ZD228904FD	1	15,00	15,00	22 %
importo intervento Ord. Lavoro n.S117/2019 Data Ord. 2019-05-24 CIG ZD228904FD	1	250,00	250,00	22 %

MIRIAM DI MARINO



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	265,00	58,30

Dati pagamento			
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo Istituto IBAN
Pagamento completo	Bonifico		
		EUR 265,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO
			IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 002310

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni ordine e contratto

Contr. Rep. n° da:

Conv. n° da:

Determin. A.D. n° da:

Delib. C.A. n° da:

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 18/06/2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-08-2019 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visto di accreditamento 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. da:

Delib. C.A. n. da:

Delib. C.A. n. da:

Delib. C.A. n. da:

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

05 LUG 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

05 LUG 2019

NOTE:

SI ALLEGA RAPPORTO DI LAVORO

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1 *R.P. IMP. IDRAULICA* DITTA "SEMERARO UTENSILI" LAVORO: S 117/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

*OFFICINA
BONA ESTINTORI*

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	8100	20/05/19	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	8430	24/05/19	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: - RICHIESTA AUTORIZZAZIONE	<i>Rapporto di lavoro</i>	OK	O		SI
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data	Note:		
		05 LUG. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <i>373/19</i>	Data fattura: <i>31/5/19</i>	Importo: € 265,00 + IVA
-----------------------	----------------------------	------------------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data
		05 LUG. 2019

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Asti, s.n. - Tel/Fax 080 4449773
72014 CISTERMINO (BR)
C.F./P.I.V.A. 01880950744

ORDINE DI LAVORO n. _____

data _____

Cliente PIMAT SpA

VIA CESARE BATTISTI, 657 - TARANTO

Tipo di intervento richiesto RIPARAZIONE IMPIANTO IDRAULICO (ACQUA)
INTERNO OFFICINA, DEPOSITO ESTINTORI

Intervento richiesto il 16/05/2013 Ing ETORRE ore LAVORO 5117/19

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

LAVORI ESEGUITI:

- RICERCA GUASTO
- ELIMINAZIONE PERDITA ACQUA
- IMPIANTO RIPRISTINATO

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE

V° IL COMMITTENTE

Lavoro n. S117/2019

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

**OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE IMPIANTO IDRAULICO INTERNO OFFICINA ZONA
DEPOSITO ESTINTORI**

CIG ZD228904FD

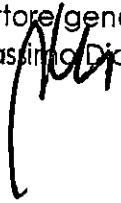
In riferimento al preventivo, datato 20/05/2019, protocollo n°8100/2019 del 20/05/19, dell'importo totale di € 265,00 + IVA, inerente **LA RIPARAZIONE IMPIANTO IDRAULICO INTERNO OFFICINA ZONA DEPOSITO ESTINTORI**, richiesto con ordine di urgenza al fine di ripristinare le normali condizioni igieniche, si emette ordine per un importo di **€ 265,00 + IVA**.

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

Ing. Ettore Marianna
Area Tecnica 

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca 

Lavoro n. S117/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE IMPIANTO IDRAULICO INTERNO OFFICINA ZONA DEPOSITO ESTINTORI

CIG ZD228904FD

In riferimento al preventivo, datato 20/05/2019, protocollo n°8100/2019 del 20/05/19, dell'importo totale di € 265,00 + IVA, inerente **LA RIPARAZIONE IMPIANTO IDRAULICO INTERNO OFFICINA ZONA DEPOSITO ESTINTORI**, richiesto con ordine di urgenza al fine di ripristinare le normali condizioni igieniche, si emette ordine per un importo di **€ 265,00 + IVA.**

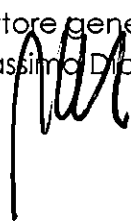
Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Ing. Ettore Marianna

Area Tecnica 

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca 

O.D. S. 217/19



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

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

e-mail: info@semeraroutensili.it

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

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 - TARANTO

CISTERNINO ,li 20/05/2019

**OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE IMPIANTO IDRAULICO (ACQUA) INTERNO
OFFICINA ZONA DEPOSITO ESTINTORI**

N. 188u/19/G

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

	necessita di:			
	- ricerca guasto			
	- eliminazione perdita acqua			
	- ripristino impianto			
01	importo materiale	15,00		15,00
01	importo intervento	250,00		250,00

Imponibile : 265,00
Totale Iva : 58,30
TOTALE : 323,30

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449778
Cell. 348.0165097 - 348.0165094
C.F.P.IVA: 01880950744