

T8041P



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1675

ENELTCEANICA SA

MANU BOS

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	1.675	08/10/2019			857,95

IL CASSIERE
**PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**
EUROMECCANICA S.R.L.
S.S. 7 APPIA
74123 TARANTO (TA)
Partita IVA: 03039500735 C.F. 03039500735
CC 13.07.0001;
DICONSI EURO: ottocentocinquantesette e 95 / 100
PAGAMENTO: Bonifico
BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.
IBAN: IT11K0881715801008000002527
CAUSALE DEL PAGAMENTO
Doc. n° 2019_3_46 del 12/01/2019
PAGAMENTO FATTURE N.
2019_3_46 CIG Z1C2687ED1

IMPORTO LORDO	857,95
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	857,95

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	857,95
	PREVISIONE	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_46	2019-01-12	€ 1046.70

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: COD. 2995655, CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	1,00	€ 38,50	- 30.00 %	€ 26,95	22,00 %
Cod. Articolo: COD. 5802050393, CARTUCCIA FILTRO COM	PZ	1,00	€ 52,54	- 30.00 %	€ 36,78	22,00 %
Cod. Articolo: COD. 500086309, FILTRO ANTIPOLLINE	PZ	1,00	€ 22,60	- 30.00 %	€ 15,82	22,00 %
Cod. Articolo: COD. 13451, URANIA DAILY 5W30	PZ	8,00	€ 12,50		€ 100,00	22,00 %
Cod. Articolo: COD. 42555669, SERIE PASTIGLIE FREN	PZ	1,00	€ 257,62	- 25.00 %	€ 193,22	22,00 %
Cod. Articolo: COD. 500054693, INDICATORE DI USURA	PZ	1,00	€ 39,78	- 25.00 %	€ 29,84	22,00 %
Cod. Articolo: COD. 42555633,	PZ	1,00	€ 270,78	- 25.00 %	€ 203,09	22,00 %

SERIE PASTIGLIE FREN						
Cod. Articolo: COD. 500054694, INDICATORE DI USURA	PZ	1,00	€ 40,22	- 25.00 %	€ 30,17	22,00 %
Cod. Articolo: COD. 24319980, SEGNALATORE INGOMBRO ARANCIO	PZ	1,00	€ 18,80	- 25.00 %	€ 14,10	22,00 %
Cod. Articolo: COD. NC, MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1,00	€ 7,98		€ 7,98	22,00 %
Cod. Articolo: COD. *, TOTALE MANODOPERA PER:	PZ	10,00	€ 20,00		€ 200,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 857,95	€ 188,75

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-12	€ 857.95		IT58L0578715800025570191670

Versione Style 1.10

15 SDI 175473226
16/01/19

RIC	N. IVA 81
DATA DI REGISTRAZIONE 22 GEN, 2019	

BUS 711
LAVORO 554 28/12/18

FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_46	2019-01-12	€ 1046.70

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: COD. 2995655, CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	1,00	€ 38,50	- 30.00 %	€ 26,95	22,00 %
Cod. Articolo: COD. 5802050393, CARTUCCIA FILTRO COM	PZ	1,00	€ 52,54	- 30.00 %	€ 36,78	22,00 %
Cod. Articolo: COD. 500086309, FILTRO ANTIPOLLINE	PZ	1,00	€ 22,60	- 30.00 %	€ 15,82	22,00 %
Cod. Articolo: COD. 13451, URANIA DAILY 5W30	PZ	8,00	€ 12,50		€ 100,00	22,00 %
Cod. Articolo: COD. 42555669, SERIE PASTIGLIE FREN	PZ	1,00	€ 257,62	- 25.00 %	€ 193,22	22,00 %
Cod. Articolo: COD. 500054693, INDICATORE DI USURA	PZ	1,00	€ 39,78	- 25.00 %	€ 29,84	22,00 %
Cod. Articolo: COD. 42555633,	PZ	1,00	€ 270,78	- 25.00 %	€ 203,09	22,00 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 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:

SERIE PASTIGLIE FREN

Cod. Articolo: COD. 500054694, INDICATORE DI USURA	PZ	1,00	€ 40,22	- 25.00 %	€ 30,17	22,00 %
Cod. Articolo: COD. 24319980, SEGNALATORE INGOMBRO ARANCIO	PZ	1,00	€ 18,80	- 25.00 %	€ 14,10	22,00 %
Cod. Articolo: COD. NC, MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1,00	€ 7,98		€ 7,98	22,00 %
Cod. Articolo: COD. *, TOTALE MANODOPERA PER:	PZ	10,00	€ 20,00		€ 200,00	22,00 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 857,95	€ 188,75

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-12	€ 857.95		IT58L0578715800025570191670

Versione Style 1:10 11/01/2019

ID. SDI 175773226

16/01/19

RIC	ALIVA 81
DATA DI REGISTRAZIONE	2-2 GEN. 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 22 GEN. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 08-10-2019	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 17 SET. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 17 SET. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 711 DITTA "EUROMECCANICA"

LAVORO: 554/2018

SEZIONE 1

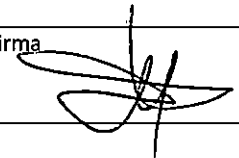
AUTORIZZAZIONE Protocollo e data		COMMESSA Nr.	98159	
-------------------------------------	--	--------------	-------	--

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	62.362	27/12/18	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	818	27/12/18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	23183	28/12/18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O	23228	28/12/18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	719	31/12/18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	-	31/12/18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA					

Controllo eseguito da:	firma 	Data 17 SET. 2019	Note:
------------------------	--	----------------------	-------

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 46	Data fattura: 12/1/2019	Importo: 854,95
-----------------------	-----------------	-------------------------	-----------------

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 17 SET. 2019
---------------------	--	----------------------

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C.F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188058

Taranto, 28 dicembre 2018

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 921/18=Off./pc

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/manutenzione

Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA

Tg. FP 979 CY - AZ. 711 - (km. 36444 - h. 1698)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione/manutenzione:

MANUTENZIONE M1 h.800

Manodopera: Esecuzione manutenzione programmata

M1* h. 800 con sostituzione:

olio motore, filtro olio motore,

controllo livello liquido impianto

idraulico freni,

controllo nel vano motore,

controllo sotto il veicolo,

controllo in cabina,

diagnostica,

varie,

Sostituzione filtro gasolio,

sostituzione filtro antipolline.

Dai controlli si è reso necessario:

S/R ruote anteriori per sostituzione

pastiglie freno e sensori d'usura.

S/R ruote posteriori per sostituzione

pastiglie freno e sensori d'usura.

Controllo e sistemazione impianto

luci con sostituzione fanalini

d'ingombro posteriore destro

Manodopera	hu	10,00	x	20,00	€ 200,00
------------	----	-------	---	-------	----------

Totale parziale

€ 200,00

Prot. n.

del 28 DIC. 2018

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

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV5802050393	filtro gasolio	1	52,54	30	15,76	36,78
IV2995655	filtro olio	1	38,50	30	11,55	26,95
IV500086309	filtro antipolline	1	22,60	30	6,78	15,82
IV42555669	serie pastiglie	1	257,62	25	64,41	193,22
IV 42555694	indicatori d'usura	1	40,22	25	10,06	30,17
IV500054693	indicatori d'usura	1	39,78	25	9,95	29,84
IV42555633	serie pastiglie	1	270,78	25	67,70	203,09
CP24319980	seg.ingombro arancione	1	18,80	25	4,70	14,10
OL 13431	olio Fiat Urania LS	8	12,50	N	N	100,00
MC	materiale di consumo	1	8,00	N	N	8,00
						657,95

Totale manodopera

€ 200,00

Totale ricambi

€ 657,95

Totale imponibile

€ 857,95

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
 si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 857,95

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
 passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
 INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
 METALLICA - VENDITA RICAMBI

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 818 del 27/12/2018

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DIFFERENZIALE
VIA AREA (SD)

1 DEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DE

☐ in context

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 22/12/18	ORA 18:45	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO			FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricopiante.
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 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).

AMAT

98159

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **27/12/2018**Numero **62.362**

Data registrazione:

27/12/2018 08:35:11Autobus **0711**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **INCARDONA -SEBASTIANO**AVARIA **DISPOSIZIONE UFFICIO TECNICO PER MANUTENZIONE
PROGRAMMATA**

Intervento eseguito:

*Rientro da oltre 2000 ore
allude positivo. Rimborsare*

Operatori:

*31/12/18*Data e ora restituzione
esercizio:**EUROPECCALICA**

Prot. 23228/UT

Taranto li 28 DIC. 2018

Lavoro n. 554/2018

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: BUS AZ. 711 - Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDO MOTORE M1 H.800

CIG Z1C2687ED1

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 818 del 27/12/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 28/12/2018, assunto al prot. 23183 del 28/12/2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 857,95 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 857,95 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

(BUS 711 – TAGLIANDO MOTORE H.800)

Il giorno 31/12/18, alle ore 12:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 23228 del 28/12/2018.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PERNE PASTIGLIE	1	193,22	>	
2	“	1	203,09	>	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

DOCUMENTO N. 719/		DEL 31/12/18		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO		TA	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 270299	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 711 TARGATO FM 992 TF CONSEGNATOICI CON DDT 818 DEL 27/12/2018 NC VA AUTOBUS AZ. 711 NC VA SERIE PATTINI			QUANTITA' 1,000 2,000	PREZZO	SCONTO
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO		SCONTO
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			
TRASPORTO A CURA DEL: X		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO Data 31/12/2018 Ora 11:04			FIRMA DEL CONDUCENTE		
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE		
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		
NUMERO COLLI			FIRMA DEL DESTINARIO		

711

