

THU/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1528

SME RALG UENSI

FORN. AUTISTAZIONE

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	1.528	10/09/2019			4.300,15

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: quattromilatrecento e 15 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT71D0860779170001000713727

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 442/19 del 27/06/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

400/19 CIG ZF728BA2D1, 406/19 CIG Z9128C95EF, 401/19 CIG
 Z3028BA125, 399/19 CIG Z4128BA1CE, 402/19 CIG ZC128BB1AD,
 440/19 CIG Z6D28EE05B, 437/19 CIG Z902849577, 442/19 CIG
 Z542890558

IMPORTO LORDO	4.300,15
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.300,15

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	4.300,15	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO.

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1078057318 Data SDI: 14/06/2019 21:34

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	400/19	2019-06-11	EUR 1.428,62

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2019-05-16							
	Installazione di n.3 punti luce con avvolgicavo e portalampade a led con relativo impianto elettrico Ord. Lavoro n.S129/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZF728BA2D1		0				22 %
	materiale utilizzato: Ord. Lavoro n.S129/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZF728BA2D1		0				22 %
5908/330	avvolgicavo con lampada a led Ord. Lavoro n.S129/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZF728BA2D1	pz	3	360,00	- € 180,00-50.00 %	540,00	22 %
	centralino 4 posti Ord. Lavoro n.S129/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZF728BA2D1	pz	1	20,00		20,00	22 %
	interuttori bipolari 10A Ord. Lavoro n.S129/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZF728BA2D1	pz	2	7,50		15,00	22 %
	fisher diam.10 Ord. Lavoro n.S129/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZF728BA2D1	pz	8	1,00		8,00	22 %
	tubo rigido diam.20 Ord. Lavoro n.S129/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZF728BA2D1	mt	30	1,00		30,00	22 %
	cavo antifiamma 3G 1.5 mm	mt	30	1,20		36,00	22 %
	collarini diam.20 + Fisher diam.6	pz	20	1,00		20,00	22 %
	curve diam.20	pz	4	2,00		8,00	22 %
	attacchi cassetta diam.20	pz	6	1,00		6,00	22 %
	cassette cm. 10x10	pz	2	4,00		8,00	22 %

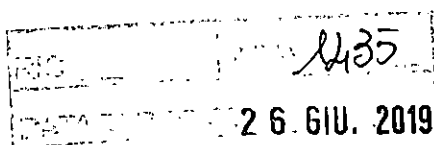
	materiale di consumo		1	30,00		30,00	22 %
	importo manodopera		1	450,00		450,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.171,00	257,62

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.171,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0U2532

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1078057318 Data SDI: 14/06/2019 21:34

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	400/19	2019-06-11	EUR 1.428,62

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2019-05-16						
	Installazione di n.3 punti luce con awolgicavo e portalampade a led con relativo impianto elettrico Ord. Lavoro n.S129/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZF728BA2D1		0				22 %
	materiale utilizzato: Ord. Lavoro n.S129/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZF728BA2D1		0				22 %
5908/330	awolgicavo con lampada a led Ord. Lavoro n.S129/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZF728BA2D1	pz	3	360,00	- € 180,00- 50.00 %	540,00	22 %
	centralino 4 posti Ord. Lavoro n.S129/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZF728BA2D1	pz	1	20,00		20,00	22 %
	interuttori bipolari 10A Ord. Lavoro n.S129/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZF728BA2D1	pz	2	7,50		15,00	22 %
	fisher diam.10 Ord. Lavoro n.S129/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZF728BA2D1	pz	8	1,00		8,00	22 %
	tubo rigido diam.20 Ord. Lavoro n.S129/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZF728BA2D1	mt	30	1,00		30,00	22 %
	cavo antifiamma 3G 1.5 mm	mt	30	1,20		36,00	22 %
	collarini diam.20 + Fisher diam.6	pz	20	1,00		20,00	22 %
	curve diam.20	pz	4	2,00		8,00	22 %
	attacchi cassetta diam.20	pz	6	1,00		6,00	22 %
	cassette cm.10x10	pz	2	4,00		8,00	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, termini e condizioni	
Contr. Rep. n° _____ de _____	
Data n° _____ de _____	
Dett. A.D. n° _____ de _____	
Dett. C.A. n° _____ de _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCOCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
Data scadenza pagamento ind. data 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 da _____ Prot. _____	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE verifica dati personali e condizioni di pagamento	
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 _____	
Dett. C.A. n° _____ de _____	
Dett. C.A. n° _____ de _____	
Dett. 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 _____

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, idoneità e contratti	
Contr. Rep. n°	de
Contr. n°	de
Delib. C.A. 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 fatture	
Data scadenza di pagamento presunta	
DATA 27 GIU 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 10-09-2019	FIRMA

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

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

UFFICIO PERSONALE verifica dati anagrafici e 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	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 05 LUG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 05 LUG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE
SE AUEGA RAPPORTO DI LAVORO

16/05/2019

Cliente

AMOT S.p.A.

VIA R. BATTISTI 65R TARANTO

Tipo di intervento richiesto _____

Intervento richiesto il _____

ore _____

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

- INSTALLAZIONE DI N° 3 PUNTI LUCE
CON AVVOLGICORDO E PORTALAMPADA LED.
- RELATIVO IMPIANTO ELETTRICO
INTERCETTATO DA LINEA ESISTENTE.

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE

V° IL COMMITTENTE

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1 INSTALLAZIONE DITTA "SEMERO UFFENSILY" LAVORO: S 129/2019
N. 3. LUCE LAMPADA LED
AUTORIZZAZIONE IN OFFICINA. 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	9001	03/06/19	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	9175	06/06/19	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: RAPPORTO DI LAVORO - RICHIESTA AUTORIZZAZIONE	OK	C	/	16/5/19	SI
Controllo eseguito da:	firma <i>deg</i>	Data	Note:		
		05 LUG. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 400/19	Data fattura: 11/06/19	Importo: € 1.121,00 + IVA
-----------------------	---------------------	------------------------	---------------------------

NOTE

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

Lavoro n. S129/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER L'INSTALLAZIONE DI N° 3 LUCE CON AVVOLGICAVO E PORTA LAMPAD A LED CON RELATIVO IMPIANTO ELETTRICO INTERCETTATO DA LINEA ESISTENTE

CIG ZF728BA2D1

In riferimento al preventivo, datato 03/06/2019, protocollo n° 9001/2019 del 03/06/19, dell'importo totale di € 1.171,00 + IVA, inerente **L'INSTALLAZIONE DI N° 3 LUCE CON AVVOLGICAVO E PORTA LAMPAD A LED CON RELATIVO IMPIANTO ELETTRICO INTERCETTATO DA LINEA ESISTENTE**, si emette ordine per un importo di € 1.171,00 + 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 Mariconda
Area Tecnica

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

Lavoro n. S129/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER L'INSTALLAZIONE DI N° 3 LUCE CON AVVOLGICAVO E PORTA LAMPADE A LED CON RELATIVO IMPIANTO ELETTRICO INTERCETTATO DA LINEA ESISTENTE

CIG ZF728BA2D1

In riferimento al preventivo, datato 03/06/2019, protocollo n° 9001/2019 del 03/06/19, dell'importo totale di € 1.171,00 + IVA, inerente **L'INSTALLAZIONE DI N° 3 LUCE CON AVVOLGICAVO E PORTA LAMPADE A LED CON RELATIVO IMPIANTO ELETTRICO INTERCETTATO DA LINEA ESISTENTE**, si emette ordine per un importo di € 1.171,00 + 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 Maricanga
Area Tecnica

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Niccecca

ORB. 129/19



**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. 01880850744 www.semeraroutensili.it

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

CISTERNINO ,li 03/06/2019

OGGETTO: PREVENTIVO INSTALLAZIONE DI N.3 PUNTI LUCE CON AVVOLGICAVO E
PORTALAMPADE A LED CON RELATIVO IMPIANTO ELETTRICO
INTERCETTATO DA LINEA ESISTENTE

N. 200u/19/G

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

		materiale utilizzato:			
03	5908/330	avvolgicavo con lampada a led	360,00	50	540,00
01		centralino 4 posti	20,00		20,00
02		interruttori bipolari 10A	7,50		15,00
08		fisher diam.10	1,00		8,00
30	mt	tubo rigido diam.20	1,00		30,00
30	mt	cavo antifiamma 3G 1,5 mm	1,20		36,00
20		collarini diam.20 + fisher diam.6	1,00		20,00
04		curve diam.20	2,00		8,00
06		attacchi cassetta diam.20	1,00		6,00
02		cassette cm.10x10	4,00		8,00
01		materiali di consumo	30,00		30,00
01		importo manodopera	450,00		450,00

Imponibile : 1.171,00

Totale Iva : 257,62

TOTALE : 1.428,62

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

ORDINE DI LAVORO n. _____

data

16/05/2019

Ciente

Cliente AMT S.p.A

VIN. Q. BOUTIST, 65% TARRANT

Tipo di intervento richiesto

Intervento richiesto il

ore

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

- ISTRUZIONE DI N° 3 PONTI LUCE
CON SVOLGICORDO E PORTAMANARE LED.
CON RELATIVO IMPIANTO ELETTRICO
INTERCATTATO DA LINEA ESISTENTE

N. ore _____ a

N. ore _____ a €

N. ore _____ a €

~~Importo €~~

V° L'ESECUTORE

V° IL COMMITTENTE

INDUPTRO E 6663 A

Re: INTERVENTO DEL 16/05/19

Oggetto: Re: INTERVENTO DEL 16/05/19

Mittente: <segreteria@semerarooronzo.it>

Data: 03/06/2019 11.43

A: "Marianna Ettore" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, <amat@amat.ta.it>

Distinti saluti

Semeraro Utensili srl

From: Marianna Ettore

Sent: Wednesday, May 29, 2019 3:23 PM

To: segreteria@semerarooronzo.it ; info@semeraroutensili.it

Subject: Re: INTERVENTO DEL 16/05/19

Siamo ancora in attesa di risposta,

grazie

Il 17/05/2019 10:53, Marianna Ettore ha scritto:

IN MERITO ALL'INTERVENTO DI IERI PER INSTALLAZIONE DI N. 3 PUNTI
LUCE CON AVVOLGICAVO E PORTALAMPADE LED: A QUALE NOSTRO
ORDINE FA RIFERIMENTO? A QUALE PREVENTIVO?

GRAZIE

--



Ing. Marianna Ettore

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it



Ing. Marianna Elione
Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 – Taranto

Cel. 3484916730

uniamanutenzion@amat.ta.it

www.amat.ta.it

— Allegati: _____

Amat preventivo installazione punti luce 030619.pdf

621 kB

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1078057321 Data SDI: 14/06/2019 21:33

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	401/19	2019-06-11	EUR 117,85

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
DDT 490 Data DDT 2019-06-08							
728 L mm.27	Bussola lunga 3/4" Ord. Lavoro n.S127/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG Z3028BA125	pz	1	34,00	- € 13,60-40.00 %	20,40	22 %
728 L mm.30	Bussola lunga 3/4" Ord. Lavoro n.S127/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG Z3028BA125	pz	1	35,50	- € 14,20-40.00 %	21,30	22 %
728 L mm.32	Bussola lunga 3/4" Ord. Lavoro n.S127/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG Z3028BA125	pz	1	37,50	- € 15,00-40.00 %	22,50	22 %
728 L mm.36	Bussola lunga 3/4" Ord. Lavoro n.S127/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG Z3028BA125	pz	1	44,50	- € 17,80-40.00 %	26,70	22 %
1370 MR/2000	Manico ricambio x martello g.2000 Ord. Lavoro n.S127/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG Z3028BA125	pz	1	9,50	- € 3,80-40.00 %	5,70	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	96,60	21,25

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 96,60	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0U2533

Versione Style 2.5

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1078057321 Data SDI: 14/06/2019 21:33

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	401/19	2019-06-11	EUR 117,85

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
DDT 490 Data DDT 2019-06-08							
728 L mm.27	Bussola lunga 3/4" Ord. Lavoro n.S127/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG Z3028BA125	pz	1	34,00	- € 13,60- 40.00 %	20,40	22 %
728 L mm.30	Bussola lunga 3/4" Ord. Lavoro n.S127/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG Z3028BA125	pz	1	35,50	- € 14,20- 40.00 %	21,30	22 %
728 L mm.32	Bussola lunga 3/4" Ord. Lavoro n.S127/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG Z3028BA125	pz	1	37,50	- € 15,00- 40.00 %	22,50	22 %
728 L mm.36	Bussola lunga 3/4" Ord. Lavoro n.S127/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG Z3028BA125	pz	1	44,50	- € 17,80- 40.00 %	26,70	22 %
1370 MR/2000	Manico ricambio x martello g.2000 Ord. Lavoro n.S127/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG Z3028BA125	pz	1	9,50	- € 3,80- 40.00 %	5,70	22 %

1437

2-6 GIU. 2019

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	96,60	21,25

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 96,60	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0U2533

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, prezzi e condizioni	
Contr. Rep. n. _____	ce _____
Contr. n. _____	ce _____
Delib. 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 ind. data in fattura _____	
Data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>27 GIU. 2019</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>10-09-2019</u>	FIRMA _____

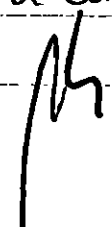
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA _____

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incasso	
Conferimento da _____	Per _____
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE verifica dati anagrafici e servizio di 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. _____ ce _____	
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 <u>05 LUG. 2019</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>05 LUG. 2019</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE
SI ADEGA BOT DI CONSEGNA MATERIALE.


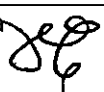

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1 FORN. ATTREZZ. DITTA "SEMERARO UTENSILI" LAVORO: S 127/2019

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	8989	03/06/19	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	c	9273	06/06/19	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	COPIA N 490	81619	8/6/19	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:		
		05 LUG. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 401/19	Data fattura: 11/6/19	Importo: € 96,60 + IVA
-----------------------	---------------------	-----------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		05 LUG. 2019

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

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

N. N. 490 Data 0806 2018

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

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

1001
GIG: 23028BA 125

VS. ORDINE N. DATA ☐ in conto ☐ a saldo

[illegible]

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 SESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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

CIG Z3028BA125

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

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Diccecca

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

08. 5/27/19



**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 03/06/2019

OGGETTO: PREVENTIVO FORNITURA

N. 198u/19/G

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

01	728 L	mm.27 Bussola lunga 3/4"	34,00	40	20,40
01	728 L	mm.30 Bussola lunga 3/4"	35,50	40	21,30
01	728 L	mm.32 Bussola lunga 3/4"	37,50	40	22,50
01	728 L	mm.36 Bussola lunga 3/4"	44,50	40	26,70
01	1370MR/2000	Manico ricambio x martello g.2000	9,50	40	5,70

Imponibile : 96,60
Totale iva : 21,25
TOTALE : 117,85

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1078057314 Data SDI: 14/06/2019 21:32

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	399/19	2019-06-11	EUR 269,01

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
DDT 489 Data DDT 2019-06-08						
	Riduzione A.P. 3/8" M x 1/4" F Ord. Lavoro n.S128/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG Z4128BA1CE	pz	5	3,00	15,00	22 %
201	Corpo aria 3/8" M Ord. Lavoro n.S128/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG Z4128BA1CE	pz	5	9,60	48,00	22 %
301	Corpo aria 1/2" M Ord. Lavoro n.S128/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG Z4128BA1CE	pz	5	20,00	100,00	22 %
212	Innesto aria 3/8" F Ord. Lavoro n.S128/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG Z4128BA1CE	pz	5	3,50	17,50	22 %
	Riduzione 1/2" F x 3/8" M Ord. Lavoro n.S128/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG Z4128BA1CE	pz	5	2,00	10,00	22 %
211	Innesto aria 1/4" M Ord. Lavoro n.S128/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG Z4128BA1CE	pz	5	3,00	15,00	22 %
211	Innesto aria 3/8" M Ord. Lavoro n.S128/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG Z4128BA1CE	pz	5	3,00	15,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	220,50	48,51

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico		EUR 220,50	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0U2532

Versione Style 2.5

DATA 26 GIU. 2019 1438

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1078057314 Data SDI: 14/06/2019 21:32

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	399/19	2019-06-11	EUR 269,01

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DDT 489 Data DDT 2019-06-08					
	Riduzione A.P. 3/8" M x 1/4" F Ord. Lavoro n.S128/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG Z4128BA1CE	pz	5	3,00	15,00	22 %
201	Corpo aria 3/8" M Ord. Lavoro n.S128/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG Z4128BA1CE	pz	5	9,60	48,00	22 %
301	Corpo aria 1/2" M Ord. Lavoro n.S128/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG Z4128BA1CE	pz	5	20,00	100,00	22 %
212	Innesto aria 3/8" F Ord. Lavoro n.S128/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG Z4128BA1CE	pz	5	3,50	17,50	22 %
	Riduzione 1/2" F x 3/8" M Ord. Lavoro n.S128/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG Z4128BA1CE	pz	5	2,00	10,00	22 %
211	Innesto aria 1/4" M Ord. Lavoro n.S128/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG Z4128BA1CE	pz	5	3,00	15,00	22 %
211	Innesto aria 3/8" M Ord. Lavoro n.S128/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG Z4128BA1CE	pz	5	3,00	15,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	220,50	48,51

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, ordine e contratti	
Contr. Rep. n° _____ de _____	
Contr. n° _____ de _____	
Determin. 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 fatture _____	
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 di _____ Prot. _____	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE verifica stato della persona e stato di servizio	
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 _____

UFFICIO CONTRATTI E ACCUSTE verifica condizioni, importo e contratti	
Contr. Rep. n°	da
Contr. n°	da
Delib. C.A. 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 (indata in fatture)	
Data scadenza di pagamento presenza	
DATA 27/04/2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 10-09-2019	FIRMA

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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarichi	
Conferimento da	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica quantità documenti e condizioni contrattuali	
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°	
Delib. C.A. n°	
Delib. C.A. n°	
Delib. C.A. n°	
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 05 LUG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 05 LUG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

SI ADEGA D.D.T. SI CONSEGNA

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico		EUR 220,50	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0U2532

Versione Style 2.5

1438
26 GIU. 2019

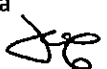
INVIATO IL 26 GIU. 2019

26 GIU. 2019

26 GIU. 2019

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

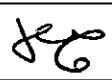
SEZIONE 1 **FORN. ATTREZZI** DITTA "SEMERANO UTENSILI" **LAVORO: S 128 /2019**
AUTORIZZAZIONE **OFFICINA x** **IMP. ACQUA COMPRESSA** COMMESSA Nr.
Protocollo e data

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	8987	03/06/19	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	9274	06/06/19	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	N. 489	8/6/19	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 05 LUG. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 399/19	Data fattura: 11/6/19	Importo: € 220,50+IVA
-----------------------	---------------------	-----------------------	-----------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 05 LUG. 2019
---------------------	---	-------------------

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

N. N. 489 - Data 08 06 2019

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

ATAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

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

ben

CIG: Z4128BA1CE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENDITA

VS. ORDINE N.

DATA

London S128/2019, 0606, 2019

☐ in conto

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
CARTONE	2			

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA

GRA	
-----	--

FIRMA DEL CONDUCENTE

08	06	19	09	40
----	----	----	----	----

Supra Quid

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
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 è la lettera A).

Lavoro n. S128/2019

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 Z4128BA1CE

In riferimento al preventivo, datato 03/06/2019, protocollo n°8987/2019 del 03/06/19, dell'importo totale di € 220,50 + IVA, inerente **LA FORNITURA ATTREZZATURA OFFICINA**, consistenti in alcuni componenti dell'impianto di fornitura aria, si emette ordine per un importo di **€ 220,50 + 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. S128/2019

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 Z4128BA1CE

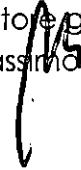
In riferimento al preventivo, datato 03/06/2019, protocollo n°8987/2019 del 03/06/19, dell'importo totale di € 220,50 + IVA, inerente **LA FORNITURA ATTREZZATURA OFFICINA**, consistenti in alcuni componenti dell'impianto di fornitura aria, si emette ordine per un importo di **€ 220,50 + IVA**.

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 

OPD. 5/28/19



**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 03/06/2019

OGGETTO: PREVENTIVO FORNITURA

N. 197u/19/G

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

		Q.TA		P. UNIT.		TOTALE	
05		Riduzione A.P. 3/8" M x 1/4" F	3,00			15,00	
05	201	Corpo aria MW 3/8"	9,60			48,00	
05	301	Corpo aria MW 1/2" M	20,00			100,00	
05	212	Innesto aria MW 3/8" F	3,50			17,50	
05		Riduzione 1/2" F x 3/8" M	2,00			10,00	
05	211	Innesto aria MW 1/4"	3,00			15,00	
05	211	Innesto aria mw 3/8"	3,00			15,00	
Imponibile :						220,50	
Totale Iva :						48,51	
TOTALE :						269,01	

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1078057323 Data SDI: 14/06/2019 21:32

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	402/19	2019-06-11	EUR 346,48

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
DDT 488 Data DDT 2019-06-07				
Riparazione e controllo sollevatore Pasquin mod. P305NV sn.59040 Ord. Lavoro n.S132/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZC128BB1AD	0			22 %
lavori eseguiti: Ord. Lavoro n.S132/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZC128BB1AD	0			22 %
- smontaggio, scomposizione, pulizia Ord. Lavoro n.S132/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZC128BB1AD	0			22 %
- pulizia impianto pneumatico Ord. Lavoro n.S132/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZC128BB1AD	0			22 %
- controllo generale Ord. Lavoro n.S132/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZC128BB1AD	0			22 %
- lubrificazione Ord. Lavoro n.S132/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZC128BB1AD	0			22 %
- ripristino comando Ord. Lavoro n.S132/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZC128BB1AD	0			22 %
- sostituzione ruote Ord. Lavoro n.S132/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZC128BB1AD	2	22,00	44,00	22 %
materiale di consumo Ord. Lavoro n.S132/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZC128BB1AD	1	20,00	20,00	22 %
- prove di corretto funzionamento Ord. Lavoro n.S132/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZC128BB1AD	0			22 %
manodopera Ord. Lavoro n.S132/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZC128BB1AD	1	220,00	220,00	22 %

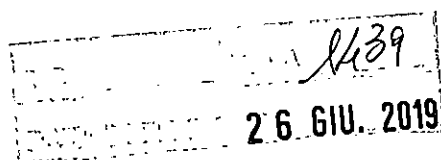
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	284,00	62,48

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 284,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0U2534

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1078057323 Data SDI: 14/06/2019 21:32

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	402/19	2019-06-11	EUR 346,48

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
DDT 488 Data DDT 2019-06-07				
Riparazione e controllo sollevatore Pasquin mod. P305NV sn.59040 Ord. Lavoro n.S132/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZC128BB1AD	0			22 %
lavori eseguiti: Ord. Lavoro n.S132/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZC128BB1AD	0			22 %
- smontaggio, scomposizione, pulizia Ord. Lavoro n.S132/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZC128BB1AD	0			22 %
- pulizia impianto pneumatico Ord. Lavoro n.S132/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZC128BB1AD	0			22 %
- controllo generale Ord. Lavoro n.S132/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZC128BB1AD	0			22 %
- lubrificazione Ord. Lavoro n.S132/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZC128BB1AD	0			22 %
- ripristino comando Ord. Lavoro n.S132/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZC128BB1AD	0			22 %
- sostituzione ruote Ord. Lavoro n.S132/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZC128BB1AD	2	22,00	44,00	22 %
materiale di consumo Ord. Lavoro n.S132/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZC128BB1AD	1	20,00	20,00	22 %
- prove di corretto funzionamento Ord. Lavoro n.S132/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZC128BB1AD	0			22 %
manodopera Ord. Lavoro n.S132/2019 Data Ord. 2019-06-06 CIG ZC128BB1AD	1	220,00	220,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	284,00	62,48

Dati pagamento

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni ordine e contratti	
Contr. Rep. n° _____ de _____	
Data scadenza pagamento _____	
Dato C.A. n° _____ de _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DELL'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
Data scadenza pagamento indicata in fatture _____	
Data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
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 incasso	
Conferimento di _____ Pro _____	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE verifica dati contrattuali - firma - condizioni	
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 _____	
Dato C.A. n° _____ de _____	
Dato C.A. n° _____ de _____	
Dato 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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, prezzi e contratti	
Contr. Rep. n°	de
Contr. n°	de
Determin. 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 ind. data in fatture	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 27 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 10-09-2019	FIRMA

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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento da	F.to
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica condizioni di assunzione, selezione, de. 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 PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 05 LUG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 05 LUG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE
81 ALLEGA BDT DI CONSEGNA



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 284,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0U2534

Versione Style 2.5

1439
26 GIU. 2019

PAGAMENTO PAG. GIU. 2019

26 GIU. 2019

26 GIU. 2019

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1 *REP. SOLLEVATORE* DITTA " *fenetno s.r.l.* " LAVORO: S 132/2019

AUTORIZZAZIONE *PASQUIN* MOD. P309 NV COMMESSA Nr.

Protocollo e data *SERALE 59040*

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)	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>9154</i>	<i>05/06/19</i>	<i>5</i> ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>9276</i>	<i>06/06/19</i>	<i>5</i> ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>488</i>	<i>07/06/19</i>	<i>8</i> ✓
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 <i>[firma]</i>	Data <i>05 LUG. 2019</i>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <i>402/19</i>	Data fattura: <i>11/6/19</i>	Importo: € <i>284,00 + IVA</i>
-----------------------	----------------------------	------------------------------	--------------------------------

NOTE

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

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

SEMERARO Utensili S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n.
72014 CISTERNINO (BR)
Telefono / Fax 080.4449776
E-mail: semeraro@libero.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. 488 Data 07.06.2019

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

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

ALBAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 65F
TARANTO

1 DEK

CIG 1 ZC 128 BB 1 AD

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N

DATA

RESO RIPARATO DI US PROPRIETA'

London° S/32/2019 06 06 2019

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO 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

CRA

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. S132/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE E CONTROLLO SOLLEVATORE PASQUIN

CIG ZC128BB1AD

In riferimento al preventivo, datato 05/06/2019, protocollo n°9154/2019 del 05/06/19, dell'importo totale di € 284,00 + IVA, inerente **LA RIPARAZIONE E CONTROLLO SOLLEVATORE PASQUIN MOD. P305 NV SERIE N. 59040**, si emette ordine per un importo di **€ 284,00 + 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 *EM*

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca *MD*

Lavoro n. S132/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE E CONTROLLO SOLLEVATORE PASQUIN

CIG ZC128BB1AD

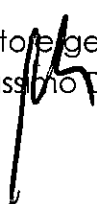
In riferimento al preventivo, datato 05/06/2019, protocollo n°9154/2019 del 05/06/19, dell'importo totale di € 284,00 + IVA, inerente **LA RIPARAZIONE E CONTROLLO SOLLEVATORE PASQUIN MOD. P305 NV SERIE N. 59040**, si emette ordine per un importo di **€ 284,00 + IVA**.

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. 5136/19



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

Via Valle d'Ibba s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449776 Cell. 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 Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,ll 05/06/2019

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE E CONTROLLO VS. SOLLEVATORE
OLEOPNEUMATICO PASQUIN mod. P305 NV serie n.59040

N. 201u/19/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

		L. O.V.O.	
	lavori eseguiti:		
	- smontaggio, scomposizione, pulizia		
	- pulizia impianto pneumatico		
	- controllo generale		
	- lubrificazione		
	- ripristino comando		
	- sostituzione di:		
02	ruote		
01	materiale di consumo	22,00	44,00
	- prove di corretto funzionamento	20,00	20,00
01	manodopera		
		220,00	220,00
		Imponibile :	284,00
		Totale Iva :	62,48
		TOTALE :	346,48

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

SEMERARO UTENSILI
S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1078057358 Data SDI: 14/06/2019 21:33

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	406/19	2019-06-13	EUR 18,30

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2019-06-08				
Riparazione tubo in gomma per aria compressa con sostituzione calotta a pressare Ord. Lavoro n.S133/2019 Data Ord. 2019-06-11 CIG Z9128C95EF	1	15,00	15,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	15,00	3,30

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 15,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0V2587

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1078057358 Data SDI: 14/06/2019 21:33

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	406/19	2019-06-13	EUR 18,30

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2019-06-08				
Riparazione tubo in gomma per aria compressa con sostituzione calotta a pressare	1	15,00	15,00	22 %
Ord. Lavoro n.S133/2019 Data Ord. 2019-06-11 CIG Z9128C95EF				

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	15,00	3,30

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 15,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0V2587

Versione Style 2.5

486
26 GIU. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, importo e condizioni	
Contr. Rep. n°	de
Contr. n°	de
Determin. 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 PERSONALE verifica condizioni, importo e condizioni	
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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
Data scadenza pagamento ind. data in fatture	
Data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
27.06.2019	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
10-09-2019	

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

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

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

NOTE
di AUEGA pagamento di lavoro

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

DITTA "SeMelano Utensili" LAVORO: S 133 /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	9441	10/06/19	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	OK	9542	11/06/19	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: <i>Rapporto di lavoro</i> - RICHIESTA AUTORIZZAZIONE	OK	OK	/	8/6/19	SI
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data 05 LUG. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 406/19	Data fattura: 13/6/19	Importo: € 1500+IVA
-----------------------	---------------------	-----------------------	---------------------

NOTE

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

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria, s.n. - Tel./Fax 080/4449776
72014 CISTERNINO (BR)
C.F.P.IVA: 01586550744

ORDINE DI LAVORO n. _____

data 08/06/2019

Cliente ATUT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657 - TARANTO

Tipo di intervento richiesto RIPARAZIONE TUBO IN GOMMA
PER ARIA COMPRESSA

Intervento richiesto il _____ ore

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

- RIPARAZIONE TUBO CON SOSTITUZIONE
CALOTTA A TRESSARE

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE

Severino D'Amico

V° IL COMMITTENTE

[Signature]

Lavoro n. S133/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE TUBO IN GOMMA PER ARIA COMPRESSA

CIG Z9128C75EF

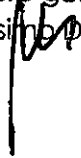
In riferimento al preventivo, datato 10/06/2019, protocollo n°9441/2019 del 10/06/19, dell'importo totale di €15,00 + IVA, inerente **RIPARAZIONE TUBO IN GOMMA**, si emette ordine per un importo di **€ 15,00 + IVA**.

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. S133/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE TUBO IN GOMMA PER ARIA COMPRESSA

CIG Z9128C95EF

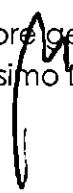
In riferimento al preventivo, datato 10/06/2019, protocollo n°9441/2019 del 10/06/19, dell'importo totale di €15,00 + IVA, inerente **RIPARAZIONE TUBO IN GOMMA**, si emette ordine per un importo di **€ 15,00 + IVA**.

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. S/33/19



**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 10/06/2019

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE TUBO IN GOMMA PER ARIA COMPRESSA

N. 209u/19/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

Quantità	Articolo	Descrizione	Prezzo Unitario	Importo
01	**	Riparazione tubo con sostituzione calotta a pressare	15,00	15,00
			Imponibile :	15,00
			Totale iva :	3,30
			TOTALE :	18,30

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1137305465 Data SDI: 27/06/2019 19:31

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	440/19	2019-06-26	EUR 512,40

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.Lavoro n. S139/2019 Data Ord. 2019-06-24 CIG Z6D28EE05B				
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2019-05-30				
Addestramento personale sullo strumento di diagnosi Axone Nemo	1	420,00	420,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	420,00	92,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 420,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 022807

Versione Style 2.5

1537

03 LUG. 2019

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1137305465 Data SDI: 27/06/2019 19:31

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	440/19	2019-06-26	EUR 512,40

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.Lavoro n. S139/2019 Data Ord. 2019-06-24 CIG Z6D28EE05B				
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2019-05-30				
Addestramento personale sullo strumento di diagnosi Axone Nemo	1	420,00	420,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	420,00	92,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 420,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0228071

Versione Style 2.5

1537
03 LUG. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, prezzi e contratti	
Contr. Rep. n°	de
Contr. n°	de
Determin. A.D. n°	de
Dato 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 ind. data in fattura	
Data scadenza di pagamento presunta	
DATA 03/08/2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 10.09.2019	FIRMA

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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento da	F.to
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica dati personali e condizioni di lavoro	
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	
Dato C.A. n°	
de	
Dato C.A. n°	
de	
Dato 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 24 LUG 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 24 LUG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE
 SI ALLEGANO ATTESTATI DI FORMAZIONE
 E RAPPORTO DELLA FORMAZIONE

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1 Formazione DITTA "SERAFINO VITELLI" LAVORO: S/39/2019

AUTORIZZAZIONE SU DIAGNOSI AZIONE NEMO 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	9268	06/06/19	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	10309	24/06/19	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 (RAPPORTO DI LAVORO)	OK	O	/	30/5/19	SI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: ATTESTATI DI FORMAZIONE OK - RICHIESTA AUTORIZZAZIONE DI N. 17 DI PREVENTIVI		C	/	30/5/19	SI
Controllo eseguito da:	firma 	Data 24 LUG. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 440/19	Data fattura: 26/6/19	Importo: € 420,00 + IVA
-----------------------	---------------------	-----------------------	-------------------------

NOTE LA FORMAZIONE È CONVELATA E SUCCESSIVA ALLA FORNITURA DELLO STRUMENTO DI DIAGNOSI (S/30/2019)

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 24 LUG. 2019
---------------------	---	-------------------

SEMERARO UTENSILI S.p.A.
Via V.le dell'Industria, 5 - Tel. 0834/418713
72014 CISTERNINO (BR)
C.F. 01190120765

ORDINE DI LAVORO n. _____

data 30/05/2018

Cliente AMAT S.p.A.

VIA E. BATTISTI 657 TARANTO

Tipo di intervento richiesto ADDESTRAMENTO AL PERSONALE
SU AXONE NEMO TEXA

Intervento richiesto il 28/05/18 DA ING. ETORRE ore _____

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

ADDESTRAMENTO EFFETTUATO
SENZA UTILIZZO DI RICAMBI
DA SEMERARO PIERLUCA
DALLE ORE 10,30 ALLE ORE 18,00

N. ore 16 a € _____

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE

V° IL COMMITTENTE

Lavoro n. S139 /2019

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

**OGGETTO: ORDINE PER ADDESTRAMENTO VS PERSONALE SULLO STRUMENTO DI DIAGNOSI
AXONE NEMO – ordine a consuntivo**

CIG Z6D28EE05B

In riferimento al preventivo, datato 06/06/2019, protocollo n°9268/2019 del 06/06/19, dell'importo totale di € 420,00 – IVA, inerente l'**ADDESTRAMENTO del PERSONALE di OFFICINA SULLO STRUMENTO DI DIAGNOSI AXONE NEMO**, richiesto con urgenza al fine di poter utilizzare adeguatamente lo strumento diagnostico, si emette ordine per un importo di **€ 420,00 + IVA**.

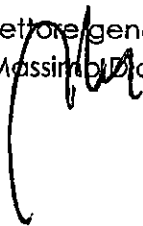
Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Ing. Ettore Marianna

Area Tecnica 

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo D'icecca 

Lavoro n. S139 /2019

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

**OGGETTO: ORDINE PER ADDESTRAMENTO VS PERSONALE SULLO STRUMENTO DI DIAGNOSI
AXONE NEMO – ordine a consuntivo**

CIG Z6D28EE05B

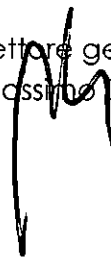
In riferimento al preventivo, datato 06/06/2019, protocollo n°9268/2019 del 06/06/19, dell'importo totale di € 420,00 + IVA, inerente l'**ADDESTRAMENTO del PERSONALE di OFFICINA SULLO STRUMENTO DI DIAGNOSI AXONE NEMO**, richiesto con urgenza al fine di poter utilizzare adeguatamente lo strumento diagnostico, si emette ordine per un importo di **€ 420,00 + 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 

07. 5139/19



**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 06/06/2019

OGGETTO: PREVENTIVO PER ADDESTRAMENTO VS. PERSONALE SULLO STRUMENTO DI N. 203u/19/G
DIAGNOSI AXONE NEMO

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

DESCRIZIONE		IMPORTO		IMPORTO	
01	Formazione al personale della durata di una giornata importo a corpo	420,00		420,00	
Imponibile :				420,00	
Totale Iva :				92,40	
TOTALE :				512,40	

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

SEMERARO UTENSILI
S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto



**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

Attestato di Partecipazione

Si attesta che il

Sig. CALDARALO ANTONIO

della Ditta **A.M.A.T. S.p.A.**

*ha partecipato al corso di formazione relativo allo
strumento di diagnostica Axone Nemo Texa*

Taranto, 30/05/2019

Il Tecnico Formatore

SEMERARO PIERLUCA

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



SEMERARO utensili srl

**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

Attestato di Partecipazione

Si attesta che il

Sig. CARABOTTA VINCENZO

della Ditta **A.M.A.T. S.p.A.**

*ha partecipato al corso di formazione relativo allo
strumento di diagnostica Axone Nemo Texa*

Taranto, 30/05/2019

Il Tecnico Formatore

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



**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

Attestato di Partecipazione

Si attesta che il

Sig. CAVALLARI MARIO

della Ditta **A.M.A.T. S.p.A.**

*ha partecipato al corso di formazione relativo allo
strumento di diagnostica Axone Nemo Texa*

Taranto, 30/05/2019

Il Tecnico Formatore

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



**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

Attestato di Partecipazione

Si attesta che il

Sig. CHILOIRO PIERLUIGI

della Ditta **A.M.A.T. S.p.A.**

*ha partecipato al corso di formazione relativo allo
strumento di diagnostica Axone Nemo Texa*

Taranto, 30/05/2019

Il Tecnico Formatore

SEMERARO PIERLUCA

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via 425a Strada s.n. - Tel./Fax 080.4449776
72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.IVA. 01880950744



**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

Attestato di Partecipazione

Si attesta che il

Sig. DE ANGELIS MICHELANGELO

della Ditta **A.M.A.T. S.p.A.**

*ha partecipato al corso di formazione relativo allo
strumento di diagnostica Axone Nemo Texa*

Taranto, 30/05/2019

Il Tecnico Formatore

SEMERARO PIERLUCA

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



SEMERARO utensili srl

**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

Attestato di Partecipazione

Si attesta che il

Sig. MAGGI CRISTIAN

della Ditta **A.M.A.T. S.p.A.**

*ha partecipato al corso di formazione relativo allo
strumento di diagnostica Axone Nemo Texa*

Taranto, 30/05/2019

Il Tecnico Formatore

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



**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

Attestato di Partecipazione

Si attesta che il

Sig. MAGNATI LUCA

della Ditta **A.M.A.T. S.p.A.**

*ha partecipato al corso di formazione relativo allo
strumento di diagnostica Axone Nemo Texa*

Taranto, 30/05/2019

Il Tecnico Formatore

SEMERARO PIERLUCA

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449776 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
C.F. P.IVA. 01880950744



**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

Attestato di Partecipazione

Si attesta che il

Sig. MARSELLA DANIELE

della Ditta **A.M.A.T. S.p.A.**

*ha partecipato al corso di formazione relativo allo
strumento di diagnostica Axone Nemo Texa*

Taranto, 30/05/2019

Il Tecnico Formatore

SEMERARO PIERLUCA

SEMERARO UTENSILI SRL
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.IVA. 01880950744



**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

Attestato di Partecipazione

Si attesta che il

Sig. MEGNA ANTONINO

della Ditta **A.M.A.T. S.p.A.**

*ha partecipato al corso di formazione relativo allo
strumento di diagnostica Axone Nemo Texa*

Taranto, 30/05/2019

Il Tecnico Formatore

SEMERARO PIERLUCA

SEMERARO UTENSILI SRL
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449776 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
P.Iva/Cod. Fisc. 01880950744



**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

Attestato di Partecipazione

Si attesta che il

Sig. PICHIERRI ALESSANDRO

della Ditta **A.M.A.T. S.p.A.**

*ha partecipato al corso di formazione relativo allo
strumento di diagnostica Axone Nemo Texa*

Taranto, 30/05/2019

Il Tecnico Formatore

SEMERARO PIERLUCA

SEMERARO UTENSILI SRL
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449776 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: Info@semeraroutensili.it



**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

Attestato di Partecipazione

Si attesta che il

Sig. PIPINO CARLO

della Ditta **A.M.A.T. S.p.A.**

*ha partecipato al corso di formazione relativo allo
strumento di diagnostica Axone Nemo Texa*

Taranto, 30/05/2019

Il Tecnico Formatore

SEMERARO PIERLUCA

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via 72014 CISTERNINO (BR)
C.F.P.IVA. 01880950744



**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

Attestato di Partecipazione

Si attesta che il

Sig. PORZIO LUIGI

della Ditta **A.M.A.T. S.p.A.**

*ha partecipato al corso di formazione relativo allo
strumento di diagnostica Axone Nemo Texa*

Taranto, 30/05/2019

Il Tecnico Formatore

SEMERARO PIERLUCA

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449776 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
C.F./P.IVA. 01880950744



**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

Attestato di Partecipazione

Si attesta che il

Sig. ROCHIRA PAOLO

della Ditta **A.M.A.T. S.p.A.**

*ha partecipato al corso di formazione relativo allo
strumento di diagnostica Axone Nemo Texa*

Taranto, 30/05/2019

Il Tecnico Formatore

SEMERARO PIERLUCA

SEMERAROUTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.IVA 01880950744



**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

Attestato di Partecipazione

Si attesta che il

Sig. SCREDO VINCENZO

della Ditta **A.M.A.T. S.p.A.**

*ha partecipato al corso di formazione relativo allo
strumento di diagnostica Axone Nemo Texa*

Taranto, 30/05/2019

Il Tecnico Formatore

SEMERARO PIERLUCA

SEMERARO UTENSILI S.R.L.

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)

Tel./Fax 080.4449776 Cell. 348.0165097 - 348.0165094

C.F./P.IVA 01880950744



**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

Attestato di Partecipazione

Si attesta che il

Sig. TAURINO EGIDIO

della Ditta **A.M.A.T. S.p.A.**

*ha partecipato al corso di formazione relativo allo
strumento di diagnostica Axone Nemo Texa*

Taranto, 30/05/2019

Il Tecnico Formatore

SEMERARO PIERLUCA

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449776 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it



**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

Attestato di Partecipazione

Si attesta che il

Sig. ZIZZI ANTONIO

della Ditta **A.M.A.T. S.p.A.**

*ha partecipato al corso di formazione relativo allo
strumento di diagnostica Axone Nemo Texa*

Taranto, 30/05/2019

Il Tecnico Formatore

SEMERARO PIERLUCA

SEMERARO UTENSILI S.p.A.
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



**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

Attestato di Partecipazione

Si attesta che il

Sig. MASTRANGELO GIUSEPPE

della Ditta ***A.M.A.T. S.p.A.***

*ha partecipato al corso di formazione relativo allo
strumento di diagnostica Axone Nemo Texa*

Taranto, 30/05/2019

Il Tecnico Formatore

SEMERARO PIERLUCA

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1137305168 Data SDI: 27/06/2019 19:30

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	437/19	2019-06-26	EUR 1.381,35

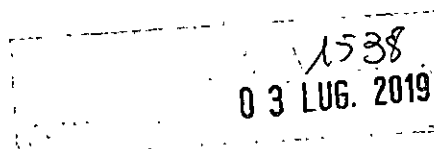
Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
Ord.Lavoro n.S101/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG Z902849577							
DDT 428 Data DDT 2019-05-22 DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2019-05-22							
Sostituzione su Furgone Pronto-Intervento di:		0				22 %	
pompa per antigelo V230	pz	1	373,00		373,00	22 %	
avvolgitubo mt. 16 diam. 12.5	pz	1	845,00	- € 295,75- 35.00 %	549,25	22 %	
tes 3/8" F+M+M	PZ	1	5,00		5,00	22 %	
tubo raccordato 3/8" FG+FG 90 cm. 150	pz	1	55,00		55,00	22 %	
manodopera		1	150,00		150,00	22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.132,25	249,10

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.132,25	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0Z2801

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1137305168 Data SDI: 27/06/2019 19:30

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	437/19	2019-06-26	EUR 1.381,35

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
Ord. Lavoro n. S101/2019 Data Ord. 2019-05-07 CIG 2902849577							
DDT 428 Data DDT 2019-05-22							
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2019-05-22							
Sostituzione su Furgone Pronto-Intervento di:		0				22 %	
pompa per antigelo V230	pz	1	373,00		373,00	22 %	
avvolgitubo mt. 16 diam. 12.5	pz	1	845,00	- € 295,75- 35.00 %	549,25	22 %	
tes 3/8" F+M+M	PZ	1	5,00		5,00	22 %	
tubo raccordato 3/8" FG+FG 90 cm. 150	pz	1	55,00		55,00	22 %	
manodopera		1	150,00		150,00	22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.132,25	249,10

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 1.132,25	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 022801

Versione Style 2.5

1538
03 LUG. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, ordine e contratti	
Contr. Rep. n°	de
Contr. n°	de
Determin. A.D. n°	del
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 ind. data in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 02 LUG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 10-09-2019	FIRMA

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

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

UFFICIO PERSONALE verifica dati personali e condizioni di lavoro	
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 24 LUG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 24 LUG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

SI AVEGANO RAPPORTO DI LAVORO E DATI

DI CONSEGNA MATERIALE

[Handwritten signature]

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1 FORNITURA ATTREZZATURA Funzione DITTA "SEMERARO" LAVORO: S 101b/2019

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	7195	06/05/19	Si ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	7319	07/05/19	Si ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	428	22/05/19	Si ✓
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 RAPPORTO DI LAVORO	OK	C	/	22/5/19	Si ✓
Controllo eseguito da:	firma <i>Se</i>	Data	Note:		
		24 LUG. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 437/19	Data fattura: 26/6/19	Importo: 1.132,25 + IVA
-----------------------	---------------------	-----------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>Se</i>	Data
		24 LUG. 2019

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Vals d'Orta, s.n. - Tel/Fax 080.44.9776
72014 CISTERNINO (BR)
C.F. n. 01336060744

ORDINE DI LAVORO n. _____

data 22-05-2019

Cliente A.M.A.F. spa

TARANTO

Tipo di intervento richiesto RIPARAZIONI SU US. CARRO OFFICINA
MOBILE

Intervento richiesto il 07/05/19 rif. LAVORO n° 5101/2019 ore _____

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

- SOSTITUZIONE POMPA X ANTIGELO
- INSTALLAZIONE DI NUOVO AVVOLGITUBO
ACQUA COMPRESSA
- KIT RACCORDI E TUBAZIONE NECESSARI ALL'INSTALLAZIONE
DELLA POMPA E DELL'AVVOLGITUBO

PER

N.B. IN ALLEGATO NS. D.d.f. n° 428 del 22-05-19

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE

V° IL COMMITTENTE

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

SEMPERARO Utensili S.R.L.
Via Valle d'Ibica s.n.
72014 CISTERMINO (BR)
Tel. 080.4448776
Fax 080.4448744

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N.N. 428

Data 22 05 2019

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ATTOR SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

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

1-2

CIG: Z907849577

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENITA CON TONTAGGIO

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

Lab n° 5101/2018 0705 2018

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N: COLLI

PESO KG.

: PORTO

TOTALE €

CARTONI e A VISTA
VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

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 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. S101/2019^B

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

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI ATTREZZATURA PER IL FURGONE PRONTO INTERVENTO

CIG Z902849577

In riferimento al preventivo, datato 06/05/2019, protocollo n°7195/2019 del 06/05/19, dell'importo totale di € 1.132,25 + IVA, inerente **LA FORNITURA DI ATTREZZATURA PER IL FURGONE PRONTO INTERVENTO**, richiesto con carattere di urgenza su segnalazione dei furgonisti, si emette ordine per un importo di **€ 1.132,25 + 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 Maricang
Area Tecnica

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

Lavoro n. S101/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI ATTREZZATURA PER IL FURGONE PRONTO INTERVENTO

CIG Z902849577

In riferimento al preventivo, datato 06/05/2019, protocollo n°7195/2019 del 06/05/19, dell'importo totale di € 1.132,25 + IVA, inerente **LA FORNITURA DI ATTREZZATURA PER IL FURGONE PRONTO INTERVENTO**, richiesto con carattere di urgenza su segnalazione dei furgonisti, si emette ordine per un importo di **€ 1.132,25 + 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 Maridona
Area Tecnica

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

020. 5/10/19



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449776 Cell. 348.0185097 - 348.0185094

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 06/05/2019

OGGETTO: PREVENTIVO ATTREZZATURA PER FURGONE PRONTO INTERVENTO

N. 167u/19/G

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

Q.TA	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	Q.TA	TOTALE
01	Sostituzione di:			
01	pompa per antigelo V230	373,00		373,00
01	avvolgitubo mt.16 diam.12,5	845,00	35	549,25
01	tes 3/8" F+M+M	5,00		5,00
01	tubo raccordato 3/8" FG+FG 90° cm.150	55,00		55,00
01	manodopera	150,00		150,00
Imponibile :				1.132,25
Totale Iva :				249,10
TOTALE :				1.381,35

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

STP

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1150719671 Data SDI: 29/06/2019 13:28

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	442/19	2019-06-27	EUR 1.172,18

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
Ord.Lavoro n.S120/2019 Data Ord. 2019-05-24 CIG Z542890558							
1928 CD	Awitatore 3/4" DDT 458 c/sospeso Data DDT 2018-05-30	pz	1	870,00	- € 348,00- 40.00 %	522,00	22 %
1370 g.2000	Martello DDT 458 c/sospeso Data DDT 2018-05-30	pz	1	32,00	- € 11,20- 35.00 %	20,80	22 %
	Olio pneumatico DDT 458 c/sospeso Data DDT 2018-05-30	lt	1	18,00		18,00	22 %
BGS 9134	Leva con impugnatura mm.780 DDT 481 Data DDT 2019-06-06	pz	1	44,00		44,00	22 %
BGS 9137	Set pz.4 leve con impugnatura mm.200-300-450-600 DDT 481 Data DDT 2019-06-06		1	70,00		70,00	22 %
	Piastra cilindri diam.115 DDT 548 Data DDT 2019-06-26	pz	1	90,00		90,00	22 %
	Attrezzo castelletto albero bilancieri DDT 548 Data DDT 2019-06-26	pz	1	196,00		196,00	22 %

1539
03 LUG. 2019

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	960,80	211,38

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 960,80	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1150719671 Data SDI: 29/06/2019 13:28

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	442/19	2019-06-27	EUR 1.172,18

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Ord.Lavoro n.S120/2019 Data Ord. 2019-05-24 CIG Z542890558						
1928 CD	Avvitatore 3/4" DDT 458 c/sospeso Data DDT 2018-05-30	pz	1	870,00	- € 348,00- 40.00 %	522,00	22 %
1370 g.2000	Martello DDT 458 c/sospeso Data DDT 2018-05-30	pz	1	32,00	- € 11,20- 35.00 %	20,80	22 %
	Olio pneumatico DDT 458 c/sospeso Data DDT 2018-05-30	lt	1	18,00		18,00	22 %
BGS 9134	Leva con impugnatura mm.780 DDT 481 Data DDT 2019-06-06	pz	1	44,00		44,00	22 %
BGS 9137	Set pz.4 leve con impugnatura mm.200-300-450-600 DDT 481 Data DDT 2019-06-06		1	70,00		70,00	22 %
	Piastra cilindri diam.115 DDT 548 Data DDT 2019-06-26	pz	1	90,00		90,00	22 %
	Attrezzo castelletto albero bilancieri DDT 548 Data DDT 2019-06-26	pz	1	196,00		196,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA

S (scissione dei pagamenti)

Al. IVA

Imponibile

Imposta

22 %

960,80

211,38

Dati pagamento

Condizioni Pagamento

Modalità

Data
Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Pagamento completo

Bonifico

EUR 960,80

BCC di LOCOROTONDO -
CISTERNINO

IT71D0860779170001000713727

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, stato e contenuti	
Contr. Rep. n° _____	de _____
Contr. n° _____	de _____
Determin. 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 ind. data in fatture _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 03 LUG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>10-09-2019</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

UFFICIO PERSONALE verifica stato attività e stato di 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 PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA <u>24 LUG. 2019</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>24 LUG. 2019</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>

NOTE

SI ALLEGANO I 3 DAT DI CONSEGNA DEI

MATERIALI.

[Firma]

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

N. 1548 Data 26 06 2013

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

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

ATTAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

1501

CIG: Z542830552

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

Lavoro n° 5120/2019 24.05.2019

☐ in conto☐ a saldo

VENDITA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			
VEITTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO**TOTALE €**

'Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

'ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESIONARIO

Stampa illeggibile (probabilmente un timbro o un'etichetta)

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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

SEMERARO Ustensili S.R.L.
Via Valle d'Itria s.r.l.
72014 CISTERMINO (BR)
Telefono / Fax 080.4449776
E-mail: semeraro@semeraro.it

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

N. 481

Data 06 06 2019

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

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

ARIAT SPA
 VIA CESARE BATTISTI, 65F
 TARANTO

DEN

CIG: Z54 2830558

VS. ORDINE N.

DATA

Lavoro n.º 5120/2019 24.05.2019

 in conto

☐ a saldo

[illegible]

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

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

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).

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

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

N. 458

Data 3.0 0.5 2.0 1.9

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

Amot. SpA
via Cesare Beffa 11
TAVANZA

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
AVVINTO 03				
VEITORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1 Fornitura

DITTA "SEMERARO UTENSILI" LAVORO: S 120/2019

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	8130	21/05/19	S ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	8431	24/05/19	G ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	568 481 458	26/06/19 06/06/19 30/5/19	S S S ✓
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 24 LUG. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 442/19	Data fattura: 27/6/19	Importo: € 968,80 + IVA
------------------------------	---------------------	-----------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 24 LUG. 2019
----------------------------	---	-------------------

Lavoro n. S120/2019

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 7542890558

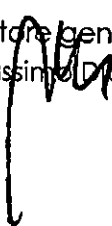
In riferimento ai preventivi, datati 21/05/2019, protocollo n° 8130/2019 del 21/05/19, n° 8058 del 20/05/2019 e n° 7968/19 del 17/05/2019, dell'importo totale di € 960,80 + IVA, inerente **LA FORNITURA ATTREZZATURA OFFICINA**, quindi di una piastra cilindri e castelletto bilancieri per la revisione dei motori, di un martello, un set di leve e di un avvitatore per le normali attività di Officina, si emette ordine per un importo di **€ 960,80 + 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 

Lavoro n. S120/2019

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 Z542890558

In riferimento ai preventivi, datati 21/05/2019, protocollo n° 8130/2019 del 21/05/19, n° 8058 del 20/05/2019 e n° 7968/19 del 17/05/2019, dell'importo totale di € 960,80 + IVA, inerente **LA FORNITURA ATTREZZATURA OFFICINA**, quindi di una piastra cilindri e castelletto bilancieri per la revisione dei motori, di un martello, un set di leve e di un avvitatore per le normali attività di Officina, si emette ordine per un importo di **€ 960,80 + 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 

ORD. 5120/19


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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449776 Cell. 348.0185097 - 348.0185094

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 21/05/2019

OGGETTO: PREVENTIVO FORNITURA

N. 188U/19/G

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

01		Piastra cilindri diam.115	90,00	90,00
01		Attrezzo casteletto albero bilancieri	196,00	196,00
			Imponibile :	286,00
			Totale Iva :	62,92
			TOTALE :	348,92

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

SEMERARO UTENSILI SRL
Via d. C. Battisti, 657
72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.IVA 01880950744



**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 20/05/2019

OGGETTO: PREVENTIVO

N. 184u/19/G

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

01	1370	g.2000 Martello tipo tedesco	
01	BGS 9134	Leva con impugnatura mm.780	32,00 35 20,80
01	BGS 9137	Set 4 pezzi Leve con Impugnatura mm.200-300-450-600	44,00 44,00
			70,00 70,00
Imponibile :			134,80
Totale Iva :			29,66
TOTALE :			164,46

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

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



**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 16/05/2019

OGGETTO: PREVENTIVO

N. 179u/19/G

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

01		Avvitatore pneumatico 3/4"	870,00	40	522,00	
		coppia 1800 Nm				
01	Lt	Olio pneumatico	18,00		18,00	
					Imponibile :	540,00
					Totale iva :	118,80
					TOTALE :	658,80

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

SEMERARO UTENSILI SRL
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.IVA 01880950744