

1897/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1876

SOLARZO CENERI

CENERI

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2019	1.876	11/11/2019			4.825,15

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: quattromilaottocentoventicinque e 15 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT71D0860779170001000713727

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 145/19 del 09/03/2019

PAGAMENTO FATTURE N.499/19 CIG Z10291D1C8, 497/19 CIG Z3B286FBDC, 498/19 CIG
Z692910843, 515/19 CIG Z51291FBD0, 537/19 CIG ZDA294B2A2,
538/19 CIG Z4C293F172, 541/19 CIG Z42291D283, 145/19 CIG
ZBC2772904

IMPORTO LORDO	4.825,15
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.825,15

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	4.825,15	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL CAPO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL RATTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	145/19	2019-03-09	EUR 77,47

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
P 08729	Punta di centraggio Ord. Lavoro n.S56/2019 Data Ord. 2019-03-06 CIG ZBC2772904 DDT 169 Data DDT 2019-02-28	pz	1	15,00	15,00	22 %
P 17675	Asta attacco corona Ord. Lavoro n.S56/2019 Data Ord. 2019-03-06 CIG ZBC2772904 DDT 169 Data DDT 2019-02-28	pz	1	75,00	75,00	22 %
P 16879	Corona diam.100 Ord. Lavoro n.S56/2019 Data Ord. 2019-03-06 CIG ZBC2772904 DDT 169 Data DDT 2019-02-28	pz	1	120,00	120,00	22 %
95 mm.21x23	Chiave a stella Ord. Lavoro n.S56/2019 Data Ord. 2019-03-06 CIG ZBC2772904 DDT 169 Data DDT 2019-02-28	pz	1	11,00	11,00	22 %
	Detrazione reso serie scalpelli		1	-157,50	-157,50	22 %

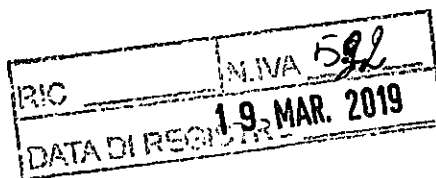
Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	63,50	13,97

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 63,50	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0m842

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	145/19	2019-03-09	EUR 77,47

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
P 08729	Punta di centraggio Ord. Lavoro n.S56/2019 Data Ord. 2019-03-06 CIG ZBC2772904 DDT 169 Data DDT 2019-02-28	pz	1	15,00	15,00	22 %
P 17675	Asta attacco corona Ord. Lavoro n.S56/2019 Data Ord. 2019-03-06 CIG ZBC2772904 DDT 169 Data DDT 2019-02-28	pz	1	75,00	75,00	22 %
P 16879	Corona diam.100 Ord. Lavoro n.S56/2019 Data Ord. 2019-03-06 CIG ZBC2772904 DDT 169 Data DDT 2019-02-28	pz	1	120,00	120,00	22 %
M. 351 00 00 mm.21x23	Chiave a stella Ord. Lavoro n.S56/2019 Data Ord. 2019-03-06 CIG ZBC2772904 DDT-169 Data DDT 2019-02-28	pz	1	11,00	11,00	22 %
Detrazione reso serie scalpelli			1	-157,50	-157,50	22 %

Dati Riepilogo

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**DATA **04 OTT. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA **04 OTT. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE 

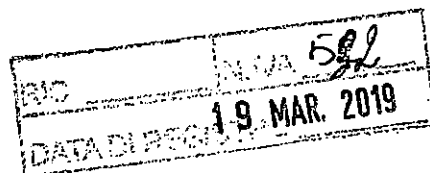
NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	63,50	13,97

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 63,50	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 0m842

Versione Style 2.4



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19 MAR. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

13-11-2019

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

Pac. 60 GG DFFM

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

4/10/19

28

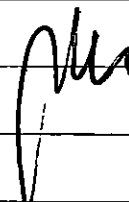
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

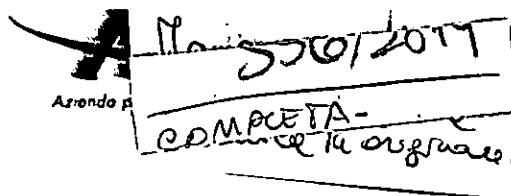
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

4/10/19

28

NOTE:





Lavoro n. S56/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA MATERIALE - ORDINE A CONSUNTIVO

CIG ZBC2772904

In riferimento al preventivo, datato 02/03/2019, protocollato al n.3937/2019 del 04/03/19, dell'importo totale di € 63,50 + IVA, inerenti **LA FORNITURA MATERIALE**, necessario per svolgere le normali attività di manutenzione in Officina, si emette ordine per un importo di € **63,50 + 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

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Val d'Itria s.n. - Tel. Fax 080 4449776
72014 CISTERNINO (BR)
C.F. P.I.V.A. 01526550744

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca



Lavoro n. S56/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA MATERIALE – ORDINE A CONSUNTIVO

CIG ZBC2772904

In riferimento al preventivo, datato 02/03/2019, protocollato al n.3937/2019 del 04/03/19, dell'importo totale di € 63,50 + IVA, inerenti **LA FORNITURA MATERIALE**, necessario per svolgere le normali attività di manutenzione in Officina, si emette ordine per un importo di **€ 63,50 + 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



**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 02/03/2019

OGGETTO PREVENTIVO

N 092u/19/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue

01	P 08729	Punta di centraggio	15,00		15,00
01	P 17675	Asta attacco corona	75,00		75,00
01	P 16879	Corona diam. 100	120,00		120,00
01	95	mm 21x23 Chiave a stella	11,00		11,00
-01		Da detrarre reso serie scalpelli	157,50		-157,50
			Imponibile :		63,50
			Totale iva :		13,97
			TOTALE :		77,47

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

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

N. 11 59

Date 25.02.2019

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ATAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

KENDITA

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

150

Labao n. 542 / 2019- CIG: Z4A77200F9

VS. ORDINE N.

DATA

Prof. n° 2828/2019

17 07 2019

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (2)

N.02

Col B6056/6 KIT SCALPELLI X LEGNO

1 COL 1 KIT RESTITUITO : RIMBORSATO

SOL PREVENTIVO DELL' ORDINE 556/2019

20

ASPETTO ESTERIORE DEI RENI

CARTONE

N. COLL.

PESO KG.

POSTO**TOTALE €**

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente ☐ cessionario

DATA

OP&

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 42

FIRMA DEL CESSIGNARIO

SEMERARC Utensili s.r.l.
Via Valle d'Itria s.n.
72014 CISTERNINO (BR)
Telefono / Fax 080.4449776
P.IVA/C.F.: 01220950744

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. _____ Data 12/02/19

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Data, Dendenza, Domicilio o Residenza

ATAT SpA
Via CESARE BATTISI, 657

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

ARTTA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENITA' C/ESPESO

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO #
100	61 P08729 PATA DI SENIEGGIO	15,00 1
100	• P17675 ASIA PIAGLO CORONA SDS ITAX	25,00 2
100	• P16873 CORONA Ø 100	120,00 3
100	• 95 cm 21x95 CHIAVE A STELLA € 18,60 - 40%	11,00 4
		+ IVA 22%

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA		01			
VETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		01/03/19	0745	Semerarc Ogino	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO DI		FIRMA DEL CESSIONARIO	
				No. 6	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1229529973 Data SDI: 10/07/2019 23:48

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	499/19	2019-07-10	EUR 457,50

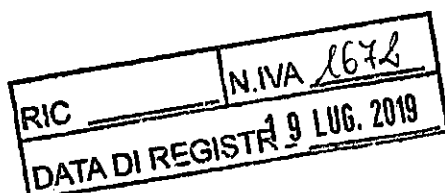
Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord. Lavoro n. S148/2019 Data Ord. 2019-07-08 - CIG Z10291D1C8				
DDT 599 Data DDT 2019-07-09				
Riparazione pompa rifornimento urea	0			22 %
lavori eseguiti:	0			22 %
- sostituzione pistola erogazione automatica 729 AdBlue (urea) acciaio inox	1	225,00	225,00	22 %
importo intervento	1	150,00	150,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	375,00	82,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 375,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 163158

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1229529973 Data SDI: 10/07/2019 23:48

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	499/19	2019-07-10	EUR 457,50

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.Lavoro n.S148/2019 Data Ord. 2019-07-08 CIG Z10291D1C8				
DDT 599 Data DDT 2019-07-09				
Riparazione pompa rifornimento urea	0			22 %
lavori eseguiti:	0			22 %
- sostituzione pistola erogazione automatica 729 AdBlue (urea) acciaio inox	1	225,00	225,00	22 %
importo intervento	1	150,00	150,00	22 %

P105 00A 2 1

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	375,00	82,50

Dati pagamento			
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo
Pagamento completo			

P105 00A 2 1

Bonifico

EUR 375,00

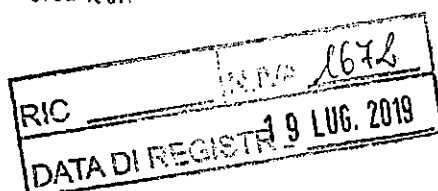
BCC di LOCOROTONDO -
CISTERNINO

IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 163158

P105 00A 2 1

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, ordine 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, ordine 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 18 AGO. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 18-11-2019	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	
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 26 AGO. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 26 AGO. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

[Handwritten signature]

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1 RIPARAZIONE POMPA RIFORMINAMENTO DITTA " REFRANNO UTENSILI " LAVORO: S 148 /2019
AUTORIZZAZIONE UNEA 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	M176	05/07/19	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	Q	M356	08/07/19	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	Q	599	09/07/19	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					
Controllo eseguito da:	firma 	Data: 26 AGO. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>489/19</u>	Data fattura: <u>10/7/19</u>	Importo: € <u>375 + IVA</u>
-----------------------	----------------------------	------------------------------	-----------------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data: 26 AGO. 2019

Lavoro n. S148/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER SOSTITUZIONE PISTOLA EROGAZIONE AUTOMATICA UREA

CIG Z10291D1C8

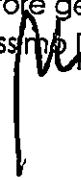
In riferimento al preventivo, datato 04/07/2019, protocollo n°11176/2019 del 05/07/19, dell'importo totale di € 375,00 +IVA, inerente **LA SOSTITUZIONE PISTOLA EROGAZIONE AUTOMATICA 729 Ad Blue acciaio Inox**, necessario per il normale proseguo delle attività di rimessaggio, si emette ordine per un importo di **€ 375,00 + 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. S148/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER SOSTITUZIONE PISTOLA EROGAZIONE AUTOMATICA UREA

CIG Z10291D1C8

In riferimento al preventivo, datato 04/07/2019, protocollo n°11176/2019 del 05/07/19, dell'importo totale di € 375,00 +IVA, inerente **LA SOSTITUZIONE PISTOLA EROGAZIONE AUTOMATICA 729 Ad Blue acciaio inox**, necessario per il normale proseguo delle attività di rimessaggio, si emette ordine per un importo di **€ 375,00 + 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



5148/2019



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

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

e-mail: info@semeraroutensili.it

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

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

CISTERNINO ,li 04/07/2019

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE POMPA RIFORNIMENTO UREA

N. 226u/19/G

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

Q.tà		Descrizione		Importo	
01	-	Necessita:			
		sostituzione pistola erogazione automatica 729 Ad			
		Blue (urea) acciaio inox	225,00		225,00
01		intervento tecnico	150,00		150,00
			Imponibile :		375,00
			Totale iva :		82,50
			TOTALE :		457,50

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

SEMERARO UTENSILI SRL
Via Valle d'Itria, s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel. 080.4449778
C.F./P.IVA 01880950744

TELEFONO 080 4444444
COSTA CISTERMINI (BR)
VIA Valle d'Aosta 2
50138 Firenze

ATTENZIONE:

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1229529992 Data SDI: 10/07/2019 23:01

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	497/19	2019-07-10	EUR 433,10

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.Lavoro n.S112/2019 Data Ord. 2019-05-16 - CIG Z3B286FBDC				
DDT 578 Data DDT 2019-07-03				
Riparazione booster in dotazione Carro Officina	0			22 %
lavori eseguiti:	0			22 %
- sostituzione alimentatore 12V 700 Amp	1	135,00	135,00	22 %
- controllo generale	0			22 %
- sostituzione pinza portacorrente negativo	1	35,00	35,00	22 %
- sostituzione pinza portacorrente positivo	1	35,00	35,00	22 %
- controllo integrità cavistica interno macchina	0			22 %
manodopera	1	150,00	150,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	355,00	78,10

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 355,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 163156

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1229529992 Data SDI: 10/07/2019 23:01

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	497/19	2019-07-10	EUR 433,10

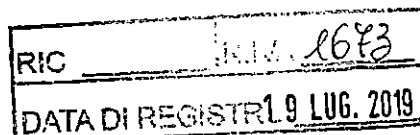
Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.Lavoro n.S112/2019 Data Ord. 2019-05-16 CIG Z3B286FBDC				
DDT 578 Data DDT 2019-07-03				
Riparazione booster in dotazione Carro Officina	0			22 %
lavori eseguiti:	0			22 %
- sostituzione alimentatore 12V 700 Amp	1	135,00	135,00	22 %
- controllo generale	0			22 %
- sostituzione pinza portacorrente negativo	1	35,00	35,00	22 %
- sostituzione pinza portacorrente positivo	1	35,00	35,00	22 %
- controllo integrità cavistica interno macchina	0			22 %
manodopera	1	150,00	150,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	355,00	78,10

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 355,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 163156

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica contratti sottoscritti	
Conti Rep. r.	ce
Conti r.	ce
Delib. C.A.R.	ce
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 pagamento presunta	
DATA 19 AGO. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 13-11-2019	FIRMA

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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica contabilità bilancio	
Contestazione da	
FIRMA	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica dati anagrafici e contratti	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità documenti e condizioni contrattuali	
Conti Rep. r.	ce
Delib. C.A.R.	ce
Delib. C.A.R.	ce
Delib. C.A.R.	ce
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 26 AGO. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 26 AGO. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n°	ce
Detto n°	ce
Detto A.D. n°	ce
Detto C.A. n°	ce
Data scadenza pagamento:	
DATA	FIRMA DELL'ADDETTO AL RICONTRATTO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
Data scadenza pagamento indicata in fattura	
Data scadenza di pagamento presunta	
DATA 19 LUG. 2019	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	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica dati personali	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n°	
Detto C.A. n°	
Detto C.A. n°	
Detto 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 26 AGO, 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 26 AGO, 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

[Handwritten signature]

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISIZIONI verifica contratti e condizioni	
Contr. Rep. n. _____ da _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dei conti	
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 del tecnico	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA _____

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

UFFICIO PERSONALE verifica dati personali e professionali	
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 _____	
Data C.A. n. _____ da _____	
Data C.A. n. _____ da _____	
Data 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 _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

DITTA " *Seferaro Servizi* " LAVORO: S *118/2019*

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	4430	15/05/2019	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	4935	16/05/2019	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	570	03/07/19	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					
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data 26 AGO. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <i>697/19</i>	Data fattura: <i>10/7/19</i>	Importo: € <i>355 + IVA</i>
-----------------------	----------------------------	------------------------------	-----------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data 26 AGO. 2019
---------------------	----------------------	--------------------------

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

Nº. 578

Date | 03 07 2019

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ATOT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

TARANTO

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

15

CIG: Z3B286 FBDC

CAUSALE DEL TRASPORTO

1. VENDITA CON TONTEGGIO

VS ORDINE N

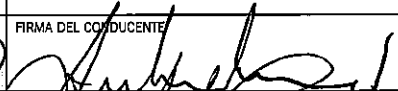
DATA

Labbo. S. MZ/2019. 16/05/2019

in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA		01			
VETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		03 07 19	10 00		
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. S112/2019

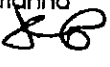
Spett.le
SEMERARO UTENSILI
Via Valle d'Itria s.n.
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE BOOSTER IN DOTAZIONE CARRO OFFICINA

CIG Z3B286FBDC

In riferimento al preventivo, datato 14/05/2019, protocollo n°7738/2019 del 15/05/19, dell'importo totale di € 355,00 + IVA, inerente **LA RIPARAZIONE BOOSTER IN DOTAZIONE CARRO OFFICINA**, richiesto dal furgone del Pronto Intervento, si emette ordine per un importo di **€ 355,00 + 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. Efforre Marianna
Area Tecnica 

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca 

Lavoro n. S112/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE BOOSTER IN DOTAZIONE CARRO OFFICINA

CIG Z3B286FBDC

In riferimento al preventivo, datato 14/05/2019, protocollo n°7738/2019 del 15/05/19, dell'importo totale di € 355,00 + IVA, inerente **LA RIPARAZIONE BOOSTER IN DOTAZIONE CARRO OFFICINA**, richiesto dal furgone del Pronto Intervento, si emette ordine per un importo di **€ 355,00 + IVA**.

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

Ing. Ettore Marianna

Area Tecnica



Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca



ORD. 5/12/19



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4448778 Cell. 348.0165097 - 348.0165094

e-mail: info@semeraroutensili.it

P.iva / Cod. Fisc. 01980950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le

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

Via C. Battisti, 657

74121 - TARANTO

CISTERNINO ,N 14/05/2019

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE BOOSTER IN DOTAZIONE CARRO OFFICINA
ANNULLA E SOSTITUISCE IL PRECEDENTE

N. 174u/19/G

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

DESCRIZIONE		QUANTITA'		PREZZO UNITARIO		TOTALE	
01	necessita di:						
	- sostituzione alimentatore 12V 700Amp		135,00				135,00
	- controllo generale						
01	- sostituzione pinza portacorrente negativo		35,00				35,00
01	- sostituzione pinza portacorrente positivo		35,00				35,00
	- controllo integrità cavistica interno macchina						
01	manodopera		150,00				150,00
						Imponibile :	355,00
						Totale iva :	78,10
						TOTALE :	433,10

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

SEMERARO UTENSILI
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4448778
Cell. 348.0165097 - 348.0165094
C.F./P.IVA 01980950744

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1229529969 Data SDI: 10/07/2019 23:01

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	498/19	2019-07-10	EUR 172,75

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Ord.Lavoro n.S145/2019 Data Ord. 2019-07-03 CIG Z692910843						
	DDT 596 Data DDT 2019-07-08						
1927 XM	Awitatore reversibile 1/2"	pz	1	236,00	- € 94,40- 40.00 %	141,60	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	141,60	31,15

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 141,60	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 163157

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1229529969 Data SDI: 10/07/2019 23:01

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	498/19	2019-07-10	EUR 172,75

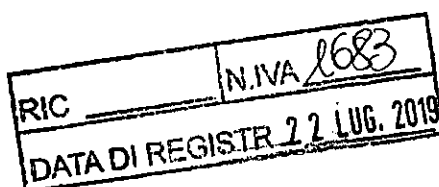
Dettaglio linee Fattura								
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
Ord. Lavoro n.S145/2019 Data Ord. 2019-07-03 - CIG Z692910843								
DDT 596 Data DDT 2019-07-08								
1927 XM	Avvitatore reversibile 1/2"	pz	1	236,00	- € 94,40- 40.00 %	141,60	22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	141,60	31,15

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
PAGAMENTO 00 D.F.M.		Bonifico	EUR 141,60	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 163157

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACCUSTI verifica condizioni, cronologia 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 RISCONTRC
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 22.06.2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 13-11-2019	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 dati anagrafici, stato di famiglia, etc.	
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 26 AGO. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 26 AGO. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

DITTA " SEPERARO URSILI " LAVORO: S 145/2019

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	10711	28/06/19	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	M.080	03/07/19	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	596	08/07/19	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					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data 26 AGO. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>498/19</u>	Data fattura: <u>10/7/19</u>	Importo: € <u>141,60 + IVA</u>
-----------------------	----------------------------	------------------------------	--------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data 26 AGO. 2019
---------------------	----------------------	--------------------------

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

N. 596 Data 08/07/2018

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

AVAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

1001

CIG: Z692310843

VENDITA

DATA

12/10/2019 n. S. 145/2019 0307.2019

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
SCATOLA		01			
VEETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		09/07/19	08:00	Sennaro Sennaro	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO	
				Ince Ho Ximato	

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

Lavoro n. S145 /2019

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

OGGETTO: ORDINE PER FORNITURA DI N°1 AVVITATORE

CIG Z692910843

In riferimento al preventivo, datato 28/06/2019, protocollo n°10741/2019 del 28/06/19, dell'importo totale di € 141,60 + IVA, inerente **LA FORNITURA DI N°1 AVVITATORE**, necessario per il normale proseguo delle attività di officina in quanto il precedente si è rotto, si emette ordine per un importo di **€ 141,60 + IVA**.

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

Ing. Ettore Marianna
Area Tecnica 

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca


Lavoro n. S145 /2019

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

OGGETTO: ORDINE PER FORNITURA DI N°1 AVVITATORE

CIG Z692910843

In riferimento al preventivo, datato 28/06/2019, protocollo n°10741/2019 del 28/06/19, dell'importo totale di € 141,60 + IVA, inerente **LA FORNITURA DI N°1 AVVITATORE**, necessario per il normale proseguo delle attività di officina in quanto il precedente si è rotto, si emette ordine per un importo di **€ 141,60 + IVA**.

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

Ing. Ettore Marianna
Area Tecnica 

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca


q.d. S145/19



**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, 857
74121 - TARANTO

CISTERNINO ,li 28/06/2019

OGGETTO: PREVENTIVO FORNITURA

N. 219u/19/G

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

01	1927 XM	Avvitatore reversibile compatto 1/2"	236,00	40	141,60
Imponibile :					141,60
Totale Iva :					31,15
TOTALE :					172,75

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
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.iva / Cod. Fisc. 01880950744

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1274789007 Data SDI: 16/07/2019 19:39

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	515/19	2019-07-16	EUR 2.225,28

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.ta	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Ord. Lavoro n. S150/2019 Data Ord. 2019-07-09 CIG Z51291FBD0						
VOR0000060601	Elettroventilatore con supporto DDT 576 Data DDT 2019-07-03	pz	2	176,00	- € 44,00- 25.00 %	264,00	22 %
COL CLF26SE	Ventilatore industriale a piantana 65 cm DDT 611 Data DDT 2019-07-11	pz	4	350,00	- € 70,00- 20.00 %	1.120,00	22 %
VPN500	Ventilatore a piantana 50 cm elettronico nebulizzante carrellato DDT 611 Data DDT 2019-07-11	pz	1	550,00	- € 110,00- 20.00 %	440,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.824,00	401,28

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.824,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 183235

Versione Style 2.5

07.04.0001 - 29

290436
290437
290438
290439
290440
290441
290442Prot. 2007
8/8/19

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1274789007 Data SDI: 16/07/2019 19:39

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	515/19	2019-07-16	EUR 2.225,28

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
Ord.Lavoro n.S150/2019 Data Ord. 2019-07-09 CIG Z51291FBD0							
VOR0000060601	Elettroventilatore con supporto DDT 576 Data DDT 2019-07-03	pz	2	176,00	- € 44,00-25.00 %	264,00	22 %
COL.CLF26SE	Ventilatore industriale a piantana 65 cm DDT 611 Data DDT 2019-07-11	pz	4	350,00	- € 70,00-20.00 %	1.120,00	22 %
VPN500	Ventilatore a piantana 50 cm elettronico nebulizzante carrellato DDT 611 Data DDT 2019-07-11	pz	1	550,00	- € 110,00-20.00 %	440,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.824,00	401,28

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.824,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 183235

Versione Style 2.5

07.06.0001 - 29

290436

290437

290438

290439

290440

290441

290442

Prot. 2007

20/8/19

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

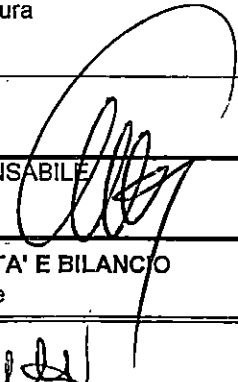
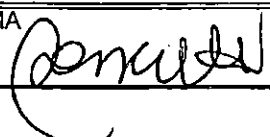
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 20 AGO. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 13-11-2019 FIRMA 
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

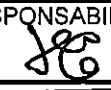
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

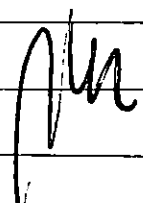
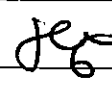
UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.DATA 03 SET. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA 03 SET. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE:

Si AUTORIZZANO DDT DI CONSEGNA



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1 Forn.

DITTA "SERENANO OFFICINE" LAVORO: S/50/2019

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	11298	08/07/19	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	11491	09/07/19	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	576	02/07/19	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura		O	611	11/7/19	SI ✓
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>je</i> 03 SET. 2019	Data 03 SET. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 515/19	Data fattura: 16/07/2019	Importo: € 1.824,- + IVA
-----------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>je</i>	Data 03 SET. 2019
---------------------	-----------------	----------------------

Lavoro n. S150/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER FORNITURA N. 7 VENTILATORI INDUSTRIALI

CIG Z51291FBD0

In riferimento ai preventivi datati 08/07/2019, protocollo n. 11298/2019 e n. 11299/2019 del 08/07/19, dell'importo totale di € 1.824,00 +I VA, inerente **LA FORNITURA DI N° 7 VENTILATORI INDUSTRIALI (n. 2 Nordik Storm elettroventilatore con supporto, n. 4 ventilatori industriali a plantana 65 cm, n. 1 ventilatore a plantana 50 cm elettronico nebulizzante carrellato)**, necessari per il normale svolgimento delle attività di officina nei mesi estivi, si emette ordine per un importo di **€ 1.824,00,00 +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

Lavoro n. S150/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER FORNITURA N. 7 VENTILATORI INDUSTRIALI

CIG Z51291FBD0

In riferimento ai preventivi datati 08/07/2019, protocollo n. 11298/2019 e n. 11299/2019 del 08/07/19, dell'importo totale di € 1.824,00 +I VA, inerente **LA FORNITURA DI N° 7 VENTILATORI INDUSTRIALI (n. 2 Nordik Storm elettroventilatore con supporto, n. 4 ventilatori industriali a piantana 65 cm, n. 1 ventilatore a piantana 50 cm elettronico nebulizzante carrellato)**, necessari per il normale svolgimento delle attività di officina nei mesi estivi, si emette ordine per un importo di **€ 1.824,00,00 +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 

S150/2019



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4448776 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 05/07/2019

OGGETTO: PREVENTIVO

N. 229u/19/G

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

04	COL.CLF26SE	Ventilatore industriale a piantana 65 cm	350,00 20 1.120,00
01	VPN500	Ventilatore a piantana 50 cm elettronico nebulizzante carrellato	550,00 20 440,00

Imponibile : 1.560,00
Totale Iva : 343,20
TOTALE : 1.903,20

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4448776
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 080.4448776 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 05/07/2019

OGGETTO: PREVENTIVO

N. 228u/19/G

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

02	NORDIK STORM Elettroventilatore con supporto VOR0000060601	176,00	25	264,00
----	---	--------	----	--------

Imponibile : 264,00

Totale iva : 58,08

TOTALE : 322,08

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - Tel. 080.4448776
72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.IVA: 01880850744

SEMERARO Utensili S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n.
72014 CISTERNINO (BR)
Telefono / Fax 080.4449776
P.IVA C.F. 01860950744

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

N.º 611 Data 14/07/2019

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

ATTORI SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

८३॥

CG: 251281FBDO

VENUTA

DATA

2105 n. S150/2018 0807 2018

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
CARTONI		05			
VEETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		12 07 19	13 00		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO	
					

1504 CISTERNINO (BR)
Tel. 0874 444477
Fax 0874 444477
0874 444477

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
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).

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

N. 576 Data 03072019

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

ATTIAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

1291

DATA

VENTITA

☐ in conto

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
SCATOLE	02			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTOR

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

	NOME	CODICE FISCALE	NUMERO PROGRESSIVO (2)
	COGNOME		

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 sussistono.

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1340552513 Data SDI: 29/07/2019 22:25

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	537/19	2019-07-25	EUR 360,49

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Ord.Lavoro n.S158/2019 Data Ord. 2019-07-23 CIG ZDA294B2A2						
	DDT 645 Data DDT 2019-07-19						
302.080	Bussola esagonale a macchina attacco 1" mm.80 alta	pz	1	109,00		109,00	22 %
151.16800	estrattore perni sferici mm.35	pz	1	233,10	- € 46,62- 20.00 %	186,48	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	295,48	65,01

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 295,48	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1b3436

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1340552513 Data SDI: 29/07/2019 22:25

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	537/19	2019-07-25	EUR 360,49

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Ord.Lavoro n.S158/2019 Data Ord. 2019-07-23 CIG ZDA294B2A2						
	DDT 645 Data DDT 2019-07-19						
302.080	Bussola esagonale a macchina attacco 1" mm.80 alta	pz	1	109,00		109,00	22 %
151.16800	estrattore pemi sferici mm.35	pz	1	233,10	- € 46,62- 20.00 %	186,48	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	295,48	65,01

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	29/07/2019	EUR 295,48	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1b3436

Versione Style 2.5



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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 30 LUG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 13-11-2019	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 26 AGO. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 26 AGO. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

DITTA "SEMERARO UFFENSIG" " LAVORO: S 158/2019

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	12.212	19/07/19	S ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	12.441	23/07/19	S ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	645	19/07/2019	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 26 AGO. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 537/19	Data fattura: 25/7/19	Importo: €295,49 + IVA
-----------------------	---------------------	-----------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 26 AGO. 2019
---------------------	---	----------------------

122 112111 074 111111
122 112111 074 111111
(122 112111 074 111111)
122 112111 074 111111
122 112111 074 111111

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. S158/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER FORNITURA ATTREZZATURE OFFICINA

CIG ZDA294B2A2

In riferimento al preventivo, protocollo n°12212/2019, dell'importo totale di € 295,48 + IVA, inerente **LA FORNITURA ATTREZZATURE OFFICINA**, necessario per il normale proseguo delle attività di officina a seguito della rottura degli stessi utensili per usura, si emette ordine per un importo di **€ 295,48 + IVA**.

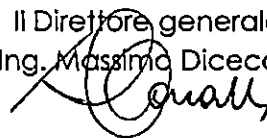
Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Ing. Ettore Marianna
Area Tecnica 

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca



Lavoro n. S158/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER FORNITURA ATTREZZATURE OFFICINA

CIG ZDA294B2A2

In riferimento al preventivo, protocollo n°12212/2019, dell'importo totale di € 295,48 + IVA, inerente **LA FORNITURA ATTREZZATURE OFFICINA**, necessario per il normale proseguo delle attività di officina a seguito della rottura degli stessi utensili per usura, si emette ordine per un importo di **€ 295,48 + 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/58/19



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

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

e-mail: info@semeraroutensili.it

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

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

CISTERNINO ,li 19/07/2019

OGGETTO: PREVENTIVO FORNITURA

N. 250u/19/G

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

Codice		Descrizione		Prezzo	
01	302.080	Bussola esagonale a macchina attacco 1" mm.80		109,00	109,00
01	151.16800	Estrattore pemi sferici		233,10 20	186,48
				Imponibile :	295,48
				Totale iva :	65,01
				TOTALE :	360,49

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

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

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0012212/2019 del 19/07/2019 12:34:33

Oggetto: preventivo bussola-estrattore

Mittente: <segreteria@semerarooronzo.it>

Data: 19/07/2019 09.25

A: <amat@amat.ta.it>, "Ettorre Ing. \\\(Sig.ra\\)" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Distinti saluti

Semeraro Utensili srl

— Allegati: —

Amat preventivo bussola-estrattore 190719.pdf

279 kB

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1340552527 Data SDI: 29/07/2019 22:25

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	538/19	2019-07-25	EUR 1.458,60

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Ord.Lavoro n.S156/2019 Data Ord. 2019-07-19 CIG Z4C293F172						
920 B mm.22	Bussola poligonale att. 1/2" DDT 621 Data DDT 2019-07-15			7,70		7,70	22 %
KP 180	Pistola pneumatica DDT 622 Data DDT 2019-07-15	pz	1	590,00	- € 147,50- 25.00 %	442,50	22 %
211	Innesto aria compressa DDT 622 Data DDT 2019-07-15	pz	1	3,00		3,00	22 %
9565CVRx2	Smerigliatrice DDT 622 Data DDT 2019-07-15	pz	1	174,00	- € 52,20- 30.00 %	121,80	22 %
920 BL mm. 19	Bussola poligonale lunga 1/2" DDT 622 Data DDT 2019-07-15	pz	1	16,70	- € 6,68- 40.00 %	10,02	22 %
920 FTX E24	Bussola torx F DDT 622 Data DDT 2019-07-15	pz	1	12,50	- € 5,00- 40.00 %	7,50	22 %
728/15	Riduzione 3/4" - 1/2" DDT 622 Data DDT 2019-07-15	pz	1	26,50	- € 10,60- 40.00 %	15,90	22 %
1150 BM mm. 180	Pinza DDT 622 Data DDT 2019-07-15	pz	1	24,50	- € 9,80- 40.00 %	14,70	22 %
334	Tagliatubi x rame DDT 622 Data DDT 2019-07-15	pz	1	24,50	- € 9,80- 40.00 %	14,70	22 %
7325	Awolgcavo industriale mt.20+2 sez.2.5 DDT 640 Data DDT 2019-07-18	pz	1	485,00	- € 121,25- 25.00 %	363,75	22 %
3513	Awolgcavo manuale 2 prese univ. 10/16 A2P+T Schuko 1 presa blu CEE 16A - cavo 3G1.5 mt.25 DDT 641 Data DDT 2019-07-18	pz	1	200,00	- € 50,00- 25.00 %	150,00	22 %
	Ruote con supporto girevole (per Raasm 46215) DDT 655 Data DDT 2019-07-23	pz	2	22,00		44,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.195,57	263,03

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.195,57	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1b3440

Versione Style 2.5



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:1340552527 Data SDI: 29/07/2019 22:25

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	538/19	2019-07-25	EUR 1.458,60

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.ta	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Ord.Lavoro n.S156/2019 Data Ord. 2019-07-19 CIG Z4C293F172						
920 B mm.22	Bussola poligonale att. 1/2" DDT 621 Data DDT 2019-07-15	pz	1	7,70		7,70	22 %
KP 180	Pistola pneumatica DDT 622 Data DDT 2019-07-15	pz	1	590,00	- € 147,50-25.00 %	442,50	22 %
211	Innesto aria compressa DDT 622 Data DDT 2019-07-15	pz	1	3,00		3,00	22 %
9565CVRx2	Smerigliatrice DDT 622 Data DDT 2019-07-15	pz	1	174,00	- € 52,20-30.00 %	121,80	22 %
920 BL mm.19	Bussola poligonale lunga 1/2" DDT 622 Data DDT 2019-07-15	pz	1	16,70	- € 6,68-40.00 %	10,02	22 %
920 FTX E24	Bussola torx F DDT 622 Data DDT 2019-07-15	pz	1	12,50	- € 5,00-40.00 %	7,50	22 %
728/15	Riduzione 3/4" - 1/2" DDT 622 Data DDT 2019-07-15	pz	1	26,50	- € 10,60-40.00 %	15,90	22 %
1150 BM mm.180	Pinza DDT 622 Data DDT 2019-07-15	pz	1	24,50	- € 9,80-40.00 %	14,70	22 %
334	Tagliatubi x rame DDT 622 Data DDT 2019-07-15	pz	1	24,50	- € 9,80-40.00 %	14,70	22 %
7325	Awolgcavo industriale mt.20+2 sez.2.5 DDT 640 Data DDT 2019-07-18	pz	1	485,00	- € 121,25-25.00 %	363,75	22 %
3513	Awolgcavo manuale 2 prese univ. 10/16 A2P+T Schuko 1 presa blu CEE 16A - cavo 3G1.5 mt.25 DDT 641 Data DDT 2019-07-18	pz	1	200,00	- € 50,00-25.00 %	150,00	22 %
	Ruote con supporto girevole (per Raasm 46215) DDT 655 Data DDT 2019-07-23	pz	2	22,00		44,00	22 %

Dati Riepilogo

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fatture

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Pro:

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica viste di accantonamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.195,57	263,03

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.195,57	BOC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1b3440

Versione Style 2.5



3005,200.1

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

5 a AGO 2019

6005,03A a 1

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fatture

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

30 LUG. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

13-11-2019

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visto di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n del

Delib. C.A. n del

Delib. C.A. n del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

602 094 97

26 AGO. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26 AGO. 2019

NOTE

[Handwritten signature]

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

DITTA "SEMERARO UFFENSILI" LAVORO: S156/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

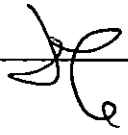
COMMESSA Nr.

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	11855	15/07/19	Si ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	12168	19/07/19	Si ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus			62		
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	0	622 ✓	15/07/2019	Si
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura		0	621 ✓	15/07/2019	Si
		0	640 ✓	18/7/2019	Si
		0	641 ✓	18/7/19	Si
		0	655 ✓	23/7/19	Si
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 26 AGO. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: S38/19	Data fattura: 25/7/19	Importo: €1195,57 + IVA
-----------------------	---------------------	-----------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 26 AGO. 2019
---------------------	---	----------------------

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

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

N.º 640 - Data 18 07 2019

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

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

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

VENUTA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
CARTONE.	21			

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:

SEMPRE IN VENDITA
IN TUTTE LE
STATIONI DI
SERVIZIO
E NEI CONCESSIONARI
AUTOMOBILISTICI

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).

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

N. N. 641 Data 18.07.2019

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

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

AVANT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

VEDVIA

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

[illegible]

FIRMA DEL CESSIONARIO

RECEIVED
1985
10/10/85
10/10/85
10/10/85

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).

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).

GENERARO UONSI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n.
72014 CISTERNINO (BR)
Telefono / Fax 080.4449776
Pagine Gialle: 01860950744

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N.º 6 22 Data 15/07/2019

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ATAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

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

1027

CAUSALE DEL TRASPORTO

KENDIA

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

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

PORTO

TOTALE €

SCATOLE

02

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1504 C/STERNINO (PR)
TELEFONO 050/444476
FAX 050/444476
430680310

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. - L'ichiarazione 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).

N. N. 621 Data 15 07 2019

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

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

ATTAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANNO

158

VS. ORDINE N.

DATA

VENUTA

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

15.07.19

0845

Severo Ochoa

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1687CD33 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale - (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 4/1/97

198/011183/10 1987
198/011183/10 1987
198/011183/10 1987
198/011183/10 1987

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 quelle di cui alla lettera A).

Lavoro n. S156/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER FORNITURA ATTREZZATURE FURGONE ED OFFICINA

CIG Z4C293F172

In riferimento ai preventivi, protocollo n°11855/2019, n°11852/19 ed 11856/19, dell'importo totale di €1.195,57+IVA, inerente **LA FORNITURA ATTREZZATURE FURGONE ED OFFICINA (bussola e ruote carrello olio)**, necessario per il normale proseguo delle attività di officina, si emette ordine per un importo di **€1.195,57 + 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

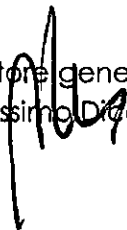
Area Tecnica



Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Di Cecca



Lavoro n. S156/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER FORNITURA ATTREZZATURE FURGONE ED OFFICINA

CIG Z4C293F172

In riferimento al preventivi, protocollo n°11855/2019, n°11852/19 ed 11856/19, dell'importo totale di €1.195,57+IVA, inerente **LA FORNITURA ATTREZZATURE FURGONE ED OFFICINA (bussola e ruote carrello olio)**, necessario per il normale proseguo delle attività di officina, si emette ordine per un importo di **€1.195,57 + 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/56/19



**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. 01680950744 www.semeraroutensili.it

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

CISTERNINO ,li 09/07/2019

OGGETTO PREVENTIVO

N 230u/19/G

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

Codice		Descrizione		Prezzo	
01	920 B	mm.22 Bussola poligonale att 1/2"		7,70	7,70
				Imponibile :	7,70
				Totale iva :	1,69
				TOTALE :	9,39

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
P.Iva / Cod. Fisc. 01680950744

Oggetto: Fwd: Re: richiesta preventivo

Mittente: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 15/07/2019 13.05

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

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

Oggetto: Re: richiesta preventivo

Data: Mon, 15 Jul 2019 12:49:45 +0200

Mittente: segreteria@semerarooronzo.it

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

Distinti saluti

Semeraro Utensili srl

From: Marianna Ettore

Sent: Monday, July 08, 2019 5:37 PM

To: segreteria@semerarooronzo.it

Subject: richiesta preventivo

bussolotto poligonale da 22 codice art. 920B

-



Ing. Marianna Ettore

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it

— Allegati: —

Amat preventivo bussola 150719.pdf

121 kB



**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 15/07/2019

OGGETTO PREVENTIVO ATTREZZATURA X FURGONE

N 238u/19/G

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

01	KP 180	Pistola pneumatica albero corto attacco 3/4"	590,00	25	442,50
01	211	Innesto aria compressa	3,00		3,00
01	9585CVRX2	Smerigliatrice Makita	174,00	30	121,80
01	920 BL	mm 19 Bussola poligonale lunga 1/2"	16,70	40	10,02
01	920 FTX	E24 Bussola torx F	12,50	40	7,50
01	728/15	Riduzione 3/4" - 1/2" a macchina	26,50	40	15,90
01	1150 BM	mm 180 Pinza universale	24,50	40	14,70
01	334	Tagliatubi x rame diam. 3-30	24,50	40	14,70
01	7325	Avvolgicavo industriale mt.20+2 sez.2,5	485,00	25	363,75

Imponibile : 993,87

Totale iva : 218,65

TOTALE : 1.212,52

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. 348.0185097 - 348.0185094



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4448776 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 15/07/2019

OGGETTO: PREVENTIVO

N. 239u/19/G

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

		Quantità		Prezzo Unitario		Totale	
02							
01	3513	Ruote con supporto girevole (per Raasm 46215)		22,00			44,00
		Avvolgicavo manuale 2 prese universali 10/16 A2P+T					
		Schuko 1 presa (blu) CEE 16A		200,00	25		150,00
		cavo 3G1,5 mt.25					

Imponibile : 194,00

Totale Iva : 42,68

TOTALE : 236,68

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

SEMERARO UTENSILI SRL
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4448776
Cell. 348.0185097 - 348.0185094

Oggetto: preventivo

Mittente: <segreteria@semerarooronzo.it>

Data: 15/07/2019 12.59

A: <amat@amat.ta.it>, "Ettore Ing. \(\Sig.ra\)" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Distinti saluti

Semeraro Utensili srl

— Allegati: —

Amat preventivo ruote + avvolgicavo 150719.pdf

129 kB

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1340552436 Data SDI: 29/07/2019 22:25

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	541/19	2019-07-25	EUR 701,50

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord. Lavoro n. S149/2019 Data Ord. 2019-07-08 CIG Z42291D283					
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2019-07-10					
Riparazione impianto pneumatico ed elettrico		0			22 %
lavori eseguiti:		0			22 %
- riparazione avvolgitubo con sostituzione portagomma e corpo rapido		1	25,00	25,00	22 %
- riparazione tubazione flex diam. 6.5x10 con sostituzione raccordi con molla		1	15,00	15,00	22 %
- riparazione avvolgicavo Zeca con la sostituzione di portalamпада 330 led		1	100,00	100,00	22 %
- riparazione avvolgicavo Zeca con sostituzione di:		0			22 %
cavo elettrico mt. 13		1	35,00	35,00	22 %
portalamпада		1	100,00	100,00	22 %
importo manodopera		1	250,00	250,00	22 %
chilometraggio	km	100	0,50	50,00	22 %

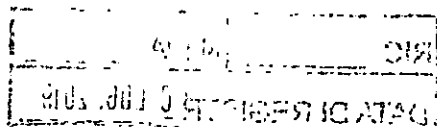
RIC _____ N. IVA 1186
 DATA DI REGISTRAZIONE 30 LUG. 2019

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	575,00	126,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 575,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1b3452

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1340552436 Data SDI: 29/07/2019 22:25

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	541/19	2019-07-25	EUR 701,50

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.Lavoro n. S149/2019 Data Ord: 2019-07-08 - CIG Z42291D283					
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2019-07-10					
Riparazione impianto pneumatico ed elettrico		0			22 %
lavori eseguiti:		0			22 %
- riparazione awolgitubo con sostituzione portagomma e corpo rapido		1	25,00	25,00	22 %
- riparazione tubazione flex diam. 6.5x10 con sostituzione raccordi con molla		1	15,00	15,00	22 %
- riparazione awolgitubo Zeca con la sostituzione di portalampada 330 led		1	100,00	100,00	22 %
- riparazione awolgitubo Zeca con sostituzione di:		0			22 %
cavo elettrico mt. 13		1	35,00	35,00	22 %
portalampada		1	100,00	100,00	22 %
importo manodopera		1	250,00	250,00	22 %
chilometraggio	km	100	0,50	50,00	22 %

PAGAMENTO A CORRERE

Dati Riepilogo		RIC	N.IVA
		DATA DI REGISTRAZIONE 30 LUG. 2019	
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	575,00	126,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 575,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 30 LUG. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 13-11-2019 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA 26 AGO. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 26 AGO. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

DITTA "Serenato Uffenski" LAVORO: S MP/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	M14P	05/04/19	si ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	M157	08/04/19	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: <u>RAPPORTO DI LAVORO</u> - RICHIESTA AUTORIZZAZIONE	OK	O	—	10/7/19	si ✓
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data 26 AGO. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 541/19	Data fattura: 25/7/19	Importo: € 545,00
-----------------------	---------------------	-----------------------	-------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data 26 AGO. 2019
---------------------	----------------------	-------------------

Cliente ATIAT SpA

VIA CESARE BATTISTI, 657 - TARANTO

Tipo di intervento richiesto RIPARAZIONE IMPIANTO PNEUMATICO ED
ELETTRICO

ref. Lavoro n. 5149/2019 del 03/07/2019 - CIG. Z422910283

Intervento richiesto il _____ ore _____

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI LAVORAZIONI ESEGUITE:

- RIPARAZIONE AVVOLGITUBO CON SOSTITUZIONE PORTAGITTA E CORPO RAPID
- RIPARAZIONE TUBAZIONE FLEX Ø 6,5x10 CON SOSTITUZIONE
RACCORDI CON TIGUA
- RIPARAZIONE AVVOLGICAVO BECA CON SOSTITUZIONE PORTALAMPADA LED
- RIPARAZIONE AVVOLGICAVO BECA CON SOSTITUZIONE CAVO ELETTRICO
MT. 13 e PORTALAMPADA

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

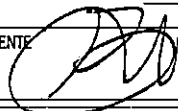
N. ore _____ a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE

Stefano Antonio

V° IL COMMITTENTE



Lavoro n. SI49/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER RIPARAZIONE IMPIANTO PNEUMATICO ED ELETTRICO

CIG Z42291D283

In riferimento al preventivo, datato 04/07/2019, protocollo n°11179/2019 del 05/07/19, dell'importo totale di € 575,00 +IVA, inerente **LA RIPARAZIONE IMPIANTO PNEUMATICO ED ELETTRICO IN ALCUNI PUNTI DELL'OFFICINA**, necessario per il normale proseguo delle attività di officina, si emette ordine per un importo di **€ 575,00 + 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. S149/2019

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

OGGETTO: ORDINE PER RIPARAZIONE IMPIANTO PNEUMATICO ED ELETTRICO

CIG Z42291D283

In riferimento al preventivo, datato 04/07/2019, protocollo n°11179/2019 del 05/07/19, dell'importo totale di € 575,00 +IVA, inerente **LA RIPARAZIONE IMPIANTO PNEUMATICO ED ELETTRICO IN ALCUNI PUNTI DELL'OFFICINA**, necessario per il normale proseguo delle attività di officina, si emette ordine per un importo di **€ 575,00 + 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 

S 149/2019



**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 04/07/2019

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE IMPIANTO PNEUMATICO ED ELETTRICO

N. 227u/19/G

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

01	-	Necessita:			
01	-	riparazione avvolgitubo con sostituzione portagomma e corpo rapido	25,00		25,00
01	-	riparazione tubazione flex diam.6,5x10 con sostituzione raccordi con molla	15,00		15,00
01	-	riparazione avvolgicavo Zeca con la sostituzione di portalamпада 330 led	100,00		100,00
01	-	riparazione avvolgicavo Zeca con sostituzione di:			
01		cavo elettrico mt.13	35,00		35,00
01		portalamпада	100,00		100,00
01		importo manodopera	250,00		250,00
100	km	chilometraggio	0,50		50,00
			Imponibile :		575,00
			Totale Iva :		126,50
			TOTALE :		701,50

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. 348.0185097 - 348.0185094