

1170



ESERCIZIO 20 20

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 486

CARSTTA AUTOCARROZZERIA

SCAD. GEN/2020



**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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2020      | 486           | 18/02/2020 |           |           | 4.522,77           |

**IL CASSIERE**

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

CARETTA s.n.c. AUTOCARROZZERIA

via Lago di Pergusa, 74

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02230020733 C.F. 02230020733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilacinquecentoventidue e 77 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT19D0538515806000000127273

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. 1749/19 del 30/11/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

1680/19 CIG Z7C2A851BB, 1516/01 CIG 743352962F, 1749/19 CIG  
ZAF2AE1460

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 4.522,77 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 4.522,77 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
|                                       |                         | 4.522,77 |       |
|                                       | PREVISIONE              |          |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |          |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |          |       |

IL VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1913042591 Data SDI: 07/11/2019 21:31

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                   | Destinatario                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>AUTOCARROZZERIA CARETTA SNC</b><br>VIA LAGO DI PERGUSA, 74<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02230020733<br>Cod. Fiscale: 02230020733<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>A.M.A.T. S.P.A.</b><br>VIA C. BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |         |            |                |
|------------------|---------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero  | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 1680/19 | 2019-11-07 | EUR 607,56     |

| Dettaglio linee Fattura                                                                     |      |      |              |            |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                 | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Sost. parabrezza (ricambio fornito da cliente)<br>TARGA FK480MM<br>TELAIO WEB62804513106782 | NR   | 1    |              |            | 22 % |
| KIT INCOLLAGGIO                                                                             | NR   | 1    | 30,00        | 30,00      | 22 % |
| Manodopera carrozzeria                                                                      | HR   | 18   | 26,00        | 468,00     | 22 % |
| *****                                                                                       | NR   | 1    |              |            | 22 % |
| lavoro n. 439/2019                                                                          | NR   | 1    |              |            | 22 % |
| CIG Z7C2A851BB                                                                              | NR   | 1    |              |            | 22 % |
| *****                                                                                       | NR   | 1    |              |            | 22 % |
| IVA ART. 17 TER DPR 633/72                                                                  | NR   | 1    |              |            | 22 % |

| Dati Riepilogo              |                  |         |            |         |
|-----------------------------|------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Spese accessorie | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) |                  | 22 %    | 0,00       | 0,00    |
| S (scissione dei pagamenti) | 0,00             | 22 %    | 498,00     | 109,56  |

| Dati pagamento       |          |               |            |                                    |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|------------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                           | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |                                    |                             |
|                      | Bonifico | 2019-11-07    | EUR 498,00 | BANCA POPOLARE PUGLIA E BASILICATA | IT19D0538515806000000127273 |

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 4MAPW

Versione Style 2.7



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1913042591 Data SDI: 07/11/2019 21:31

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                            | Destinatario                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AUTOCARROZZERIA CARETTA SNC<br>VIA LAGO DI PERGUSA, 74<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02230020733<br>Cod. Fiscale: 02230020733<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | A.M.A.T. S.P.A.<br>VIA C. BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |         |            |                |
|------------------|---------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero  | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 1680/19 | 2019-11-07 | EUR 607,56     |

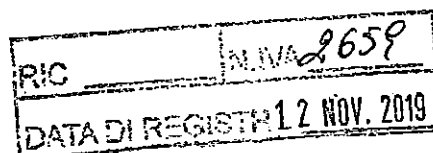
| Dettaglio linee Fattura                                                                     |      |      |              |            |      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|--|
| Descrizione                                                                                 | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |  |
| Sost. parabrezza (ricambio fornito da cliente)<br>TARGA FK480MM<br>TELAIO WEB62804513106782 | NR   | 1    |              |            | 22 % |  |
| KIT INCOLLAGGIO                                                                             | NR   | 1    | 30,00        | 30,00      | 22 % |  |
| Manodopera carrozzeria                                                                      | HR   | 18   | 26,00        | 468,00     | 22 % |  |
| *****                                                                                       | NR   | 1    |              |            | 22 % |  |
| lavoro n. 439/2019                                                                          | NR   | 1    |              |            | 22 % |  |
| CIG Z7C2A851BB                                                                              | NR   | 1    |              |            | 22 % |  |
| *****                                                                                       | NR   | 1    |              |            | 22 % |  |
| IVA ART. 17 TER DPR 633/72                                                                  | NR   | 1    |              |            | 22 % |  |

| Dati Riepilogo               |                  |         |            |         |
|------------------------------|------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA       | Spese accessorie | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione del pagamenti)  |                  | 22 %    | 0,00       | 0,00    |
| S (scissione del pagamenti), | 0,00             | 22 %    | 498,00     | 109,56  |

| Dati pagamento       |          |               |            |                                    |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|------------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                           | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |                                    |                             |
|                      | Bonifico | 2019-11-07    | EUR 498,00 | BANCA POPOLARE PUGLIA E BASILICATA | IT19D0538515806000000127273 |

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 4MAPW

Versione Style 2.7



| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>12 NOV. 2019                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>18-02-2020                                          | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori      |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento<br><b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b> |                        |
| DATA<br>25 NOV. 2019                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione          |                        |
| DATA<br>25 NOV. 2019                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:**

**SEZIONE 1**

DITTA " **CARENA** " LAV.:439/2019

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                                     | Presente in commessa | Tipo Originale Copia | Protocollo | data     | Allegato Copia gialla |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|------------|----------|-----------------------|
| 1. <b>Rolla di avaria</b> officina                                                                                  | OK                   | C                    | 7215       | 04/11/19 | ✓                     |
| 2. <b>D.D.T.</b> emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | OK                   | C                    | 939        | 05/11/19 | ✓                     |
| 3. <b>"Richiesta di preventivo"</b> (punto "I" della procedura)                                                     |                      |                      |            |          |                       |
| 4. <b>Preventivo</b> inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | OK                   | C                    | 18352      | 06/11/19 | ✓                     |
| 5. <b>"Ordine di esecuzione dei lavori"</b> (punto V della procedura)                                               | OK                   | C                    | 18396      | 07/11/19 | ✓                     |
| 6. <b>D.D.T.</b> emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | OK                   | O                    | 220/3      | 07/11/19 | ✓                     |
| 7. <b>D.D.T.</b> emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          |                      |                      |            |          |                       |
| 8. <b>"Verbale di collaudo"</b> , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura      | OK                   | O                    | /          | 07/11/19 | ✓                     |
| 9. <b>"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"</b> (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                      |                      |            |          |                       |
| 10. Altri documenti:<br>- <b>DDT RICAMBI EMESSE DA AMAT</b> 9/10                                                    |                      |                      |            |          | ✓                     |
| <b>Controllo eseguito da:</b>                                                                                       | firma                | Data                 | Note:      |          |                       |
|                                                                                                                     |                      | 01.11.19             |            |          |                       |

**SEZIONE 2**

|                              |                     |                      |                   |              |
|------------------------------|---------------------|----------------------|-------------------|--------------|
| <b>VERIFICA FATTURAZIONE</b> | <b>Nr. fattura:</b> | <b>Data fattura:</b> | <b>Importo: €</b> | <b>+ IVA</b> |
|------------------------------|---------------------|----------------------|-------------------|--------------|

**NOTE**

|                            |       |                     |
|----------------------------|-------|---------------------|
| <b>Capo Unità Tecnica:</b> | firma | Data                |
|                            |       | 25 NOV. 2019        |
| <b>AUTORIZZAZIONE</b>      |       | <b>COMMESSA Nr.</b> |
| Protocollo e data          |       | 107155              |

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

(BUS 900 - PARABREZZA)

Il giorno 04/11/19, alle ore 15<sup>00</sup>, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 18396 /19 del - 04/11/2019

Sono presenti:

- FORNO ZUGLI  
- per AMAT: ~~Marianna Etterre~~, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230(min. 170).

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavoro eseguito come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

[Signature]

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Signature]

## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        |                             |               |            |                                        |    |
| 2        |                             |               |            |                                        |    |
| 3        |                             |               |            |                                        |    |
| 4        |                             |               |            |                                        |    |
| 5        |                             |               |            |                                        |    |
| 6        |                             |               |            |                                        |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....



Spett.le  
**CARROZZERIA CARETTA**  
Via C. BATTISTI, 5750  
74100 TARANTO  
Fax n. 099 7798008

Lavoro n.439/2019

**OGGETTO: BUS AZ. N. 700 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE PARABREZZA**

**CIG Z7C2A851BB**

Visto che:

- a) con D.D.T. n.939 del 05/11/2019 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 06.11.2019, assunto al prot. 18352/19 del 06.11.2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 498,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 498,00 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna RICAMBI:** Ns carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

D.P.

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Picecca

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

**1**

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bolléttario 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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).

**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa**  
**74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657**  
**Tel.099.73561 Fax 099.7794247**  
**Partita IVA 00146330733**

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1998

N. 940 del 05.11.2019

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

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

CARENA

IDENT

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

01 PARABREZZA PER AUTOBUS NR. 100

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033(a)

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

2

**ATTENZIONE**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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).

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 939 del 05/11/2019

a mezzo:

 **vettore**

☐ cedente

 **cessionario**

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

74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657  
Tel. 099.73561 Fax 099.7794247  
Partita IVA 00146330733

**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa**

CARENA

457

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                    | IMPORTO (*) |
|----------|----------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 01       | AUTOBUS NR. 700 per la linea<br>PANABETTA - BUS fornito<br>con pneumatici. |             |
|          | Cilindrata                                                                 |             |
|          | Potenza DIN                                                                |             |
|          | Potenza max                                                                |             |
|          | Emissioni CO <sub>2</sub>                                                  |             |
|          | Prestazioni                                                                |             |
|          | Dati tecnici                                                               |             |

|                            |            |         |       |          |
|----------------------------|------------|---------|-------|----------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | NUM. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE € |
|----------------------------|------------|---------|-------|----------|

|                                       |  |                       |       |
|---------------------------------------|--|-----------------------|-------|
| VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza |  | DATA E ORA DEL RITIRO | FIRME |
|---------------------------------------|--|-----------------------|-------|

[illegible][illegible]

|                                     |             |            |       |                                                                                     |
|-------------------------------------|-------------|------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Consegna o inizio trasporto a mezzo | cedente     | DATA       | ORA   | FIRMA DEL CONDUCENTE                                                                |
|                                     | cessionario | 05/01/1994 | 19.45 |  |

## ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 29

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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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).





**AUTOCARROZZERIA  
CARETTA** snc

AUTORIZZATA



**TQA**  
CERTIFICAZIONE ISO 9001:2015



## PREVENTIVO

WinCar 10.0 ret.2019 1021.0.1 (c) System Data Software srl  
Data di stampa: 06/11/2019  
N. 7293 Pagina 1 di 1

Sede: via Lago di Pergusa, 74  
Succursale: via Cesare Battisti, 5750  
CF/P.IVA: 02230020733  
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824  
Fax: 099.7761961  
Succursale: 099.7791451  
Cellulare: 337.828186

Cliente:  
**A.M.A.T. S.P.A.**  
VIA C. BATTISTI, 657  
74121 TARANTO  
P.IVA 00146330733  
C.FIS  
Telefono: 0997356222

TA

www.carrozzeriacaretta.com  
Sede: taranto2@carrozzeriacaretta.com  
Succ.: cesarebattisti@carrozzeriacaretta.com

Veicolo:  
**MERCEDES-BENZ EVOBUS MERCEDES CITARO N.**  
Targa: **FK480MM** 1a immatr.: 17/12/2004  
Colore: **AZZURRO** Doppio strato  
Val. antesin: 0,00 KM:  
Telato: **WEB62804513106782**

Sinistro: 1a Revisione.:  
Numero: del  
Perito:

| Citaz.Fonte | Descrizione                                    | Pos | SR      | LA | VE | ME | Q.tà | Prezzo | %Sc | Totale |
|-------------|------------------------------------------------|-----|---------|----|----|----|------|--------|-----|--------|
|             | Sost. parabrezza (ricambio fornito da cliente) |     | 10,00 S |    |    |    | 1,00 |        |     |        |
|             | KIT INCOLLAGGIO                                |     | 8,00 S  |    |    |    | 1,00 | 30,00  |     | 30,00  |

Suppl. (15%) = 0,00 + Finit. (10%) = 0,00 + 18,00 0,00 0,00 0,00

Compl.: 1,60 ore =

Costo uso dime: 0,00

0,00

Totale ore di manodopera: SR 18,00 LA 0,00 VE 0,00 ME 0,00

|                            |           |       |   |        |         |       |           |        |
|----------------------------|-----------|-------|---|--------|---------|-------|-----------|--------|
| Totale Ricambi:            | =         | 30,00 | + | 22% (  | 6,60 )= | 36,60 |           |        |
| Totale Voci Complementari: | =         | 0,00  | + | 22% (  | 0,00 )= | 0,00  |           |        |
| Manodop. carrozzeria:      | 18,00 x   | 26,00 | = | 468,00 | +       | 22% ( | 102,96 )= | 570,96 |
| Manodop. meccanica:        | 0,00 x    | 26,00 | = | 0,00   | +       | 22% ( | 0,00 )=   | 0,00   |
| Mater. di consumo:         | VE 0,00 x | 15,50 | = | 0,00   | +       | 22% ( | 0,00 )=   | 0,00   |

Arrotondamento per differenza esposizione IVA separata:

**Totale preventivo** 498,00 + IVA ( 109,56 )= 607,56

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Ci riserviamo da ulteriori danni/imprevisti in fase di lavorazione e finitura.

Firma per accettazione



**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **04/11/2019**  
Numero problema **72.115**  
Numero commessa **107155**

Data registrazione:

**04/11/2019 12:03:07**

Autobus **0700**

Autista **CLEMENTE LUIGI**

Località avaria: **C. MERCATO**

Inserita da: **BASILE VITO**

AVARIA

**PARABREZZA LESIONATO .....SEGUE RELAZIONE DEL  
CONDUCENTE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

SOSTITUITO PARABREZZA DALLA  
DITTA CARSETTA

Invio ditta esterna:

DITTA CARSETTA 5/11/19

Collaudo ditta  
esterna:

Controllo PARABREZZA nuovo montato con  
ESITO POSITIVO

Data e ora  
restituzione esercizio:

02/12/19

15,00

Firma Operatore

[Firma]

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2067868879 Data SDI: 03/12/2019 14:03

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                   | Destinatario                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>AUTOCARROZZERIA CARETTA SNC</b><br>VIA LAGO DI PERGUSA, 74<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02230020733<br>Cod. Fiscale: 02230020733<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>A.M.A.T. S.P.A.</b><br>VIA C. BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |         |            |                |
|------------------|---------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero  | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 1749/19 | 2019-11-30 | EUR 1.543,02   |

| Dettaglio linee Fattura                     |      |       |              |            |      |
|---------------------------------------------|------|-------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                 | U.M. | Q.tà  | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Ord. 486/2019 - CIG ZAF2AE1460              |      |       |              |            |      |
| S/R PORTELLONE POSTERIORE PER RIPRISTINO    | NR   | 1     |              |            | 22 % |
| CON UTILIZZO DI KIT RESINA                  | NR   | 1     |              |            | 22 % |
| KIT RESINA                                  | NR   | 2     | 80,00        | 160,00     | 22 % |
| S/R SERRATURE E AGGANCI PER RIPRISTINO E    | NR   | 1     |              |            | 22 % |
| REGISTRAZIONE                               | NR   | 1     |              |            | 22 % |
| S/R PARAURTI POSTERIORE PER PREPARAZIONE    | NR   | 1     |              |            | 22 % |
| E VERNICIATURA                              | NR   | 1     |              |            | 22 % |
| Manodopera carrozzeria                      | HR   | 32,52 | 26,00        | 845,52     | 22 % |
| Materiali di uso e consumo                  | HR   | 1     | 240,56       | 240,56     | 22 % |
| Smalt. Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale | NR   | 1     | 18,69        | 18,69      | 22 % |
| *****                                       | NR   | 1     |              |            | 22 % |
| Ordine di lavoro 486/2019                   | NR   | 1     |              |            | 22 % |
| *****                                       | NR   | 1     |              |            | 22 % |
| IVA ART. 17 TER DPR 633/72                  | NR   | 1     |              |            | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 1.264,77   | 278,25  |

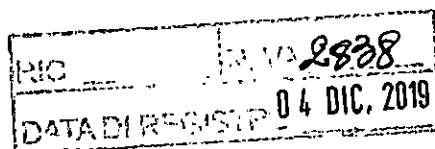
| Dati pagamento       |          |               |         |          |      |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo   |          |               |         |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

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|

|  |          |            |              |                                       |                             |
|--|----------|------------|--------------|---------------------------------------|-----------------------------|
|  | Bonifico | 2019-11-30 | EUR 1.264,77 | BANCA POPOLARE PUGLIA E<br>BASILICATA | IT19D0538515806000000127273 |
|--|----------|------------|--------------|---------------------------------------|-----------------------------|

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 5357L

Versione Style 2.7



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2067868879 Data SDI: 03/12/2019 14:03

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                            | Destinatario                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AUTOCARROZZERIA CARETTA SNC<br>VIA LAGO DI PERGUSA, 74<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02230020733<br>Cod. Fiscale: 02230020733<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | A.M.A.T. S.P.A.<br>VIA C. BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |         |            |                |
|------------------|---------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero  | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 1749/19 | 2019-11-30 | EUR 1.543,02   |

| Dettaglio linee Fattura                     |      |       |              |            |      |
|---------------------------------------------|------|-------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                 | U.M. | Q.tà  | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Ord. 486/2019 CIG ZAF2AE1460                |      |       |              |            |      |
| S/R PORTELLONE POSTERIORE PER RIPRISTINO    | NR   | 1     |              |            | 22 % |
| CON UTILIZZO DI KIT RESINA                  | NR   | 1     |              |            | 22 % |
| KIT RESINA                                  | NR   | 2     | 80,00        | 160,00     | 22 % |
| S/R SERRATURE E AGGANCI PER RIPRISTINO E    | NR   | 1     |              |            | 22 % |
| REGISTRAZIONE                               | NR   | 1     |              |            | 22 % |
| S/R PARAURTI POSTERIORE PER PREPARAZIONE    | NR   | 1     |              |            | 22 % |
| E VERNICIATURA                              | NR   | 1     |              |            | 22 % |
| Manodopera carrozzeria                      | HR   | 32,52 | 26,00        | 845,52     | 22 % |
| Materiali di uso e consumo                  | HR   | 1     | 240,56       | 240,56     | 22 % |
| Small. Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale | NR   | 1     | 18,69        | 18,69      | 22 % |
| *****                                       | NR   | 1     |              |            | 22 % |
| Ordine di lavoro 486/2019                   | NR   | 1     |              |            | 22 % |
| *****                                       | NR   | 1     |              |            | 22 % |
| IVA ART. 17 TER DPR 633/72                  | NR   | 1     |              |            | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 1.264,77   | 278,25  |

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

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**  
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**  
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

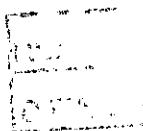
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                              | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|---------------------------------------|-----------------------------|
|                      | Bonifico | 2019-11-30    | EUR 1.264,77 | BANCA POPOLARE PUGLIA E<br>BASILICATA | IT19D0538515806000000127273 |

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 5357L

Versione Style 2.7



2838  
04 DIC. 2019

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>01 DIC. 2019                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>18-02-2020                                          | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori      |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento<br><b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b> |                        |
| DATA<br>13/1/2020                                           | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione          |                        |
| DATA<br>13/1/2020                                           | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:



**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 688**

**SEZIONE 1**

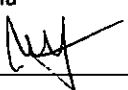
DITTA " **CARENÀ** " LAV.:486/2019

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

107.537

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa                                                                      | Tipo Originale Copia | Protocollo | data     | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|----------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | OK                                                                                        | C                    | 72.502     | 14/11/19 | ✓                     |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | OK                                                                                        | C                    | 1012       | 22/11/19 | ✓                     |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | OK                                                                                        | C                    | 19805      | 28/11/19 | ✓                     |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | OK                                                                                        | C                    | 19863      | 28/11/19 | ✓                     |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | OK                                                                                        | O                    | 232/3      | 29/11/19 | ✓                     |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       | OK                                                                                        | O                    | ✓          | 05/12/19 | ✓                     |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 10. Altri documenti:                                                                                         |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma  | Data 30.12.2019      | Note:      |          |                       |

**SEZIONE 2**

|                       |                   |                        |                           |
|-----------------------|-------------------|------------------------|---------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 1749 | Data fattura: 30/11/19 | Importo: € 1.264,77 + IVA |
|-----------------------|-------------------|------------------------|---------------------------|

**NOTE**

|                     |                                                                                           |                |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data 13.1.2020 |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|

**AUTOCARROZZERIA CARETTA S.R.L.**

Sede: Via Lago di Pergusa, 74

Succ.: Via Cesare Battisti, 5750

74121 Taranto

P.IVA 02230020733

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 232/3 del 28/11/2019

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

101 Auto BUS n° 688 TARGA  
EW 4485F

LITRI GASOLIO 5

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> 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).

Spett.le  
**CARROZZERIA CARETTA**  
Via C. BATTISTI, 5750  
74100 TARANTO  
Fax n. 099 7798008

Lavoro n. 486/2019

**OGGETTO: BUS AZ. N. 688 - Ordine di esecuzione dei lavori PER RIPRISTINO CARROZZERIA (PORTELLONE POSTERIORE)**

**CIG ZAF2AE1460**

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 1012 del 22/11/2019 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 28.11.2019, assunto al prot. 19805/19 del 28.11.2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.264,77 + IVA;**

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

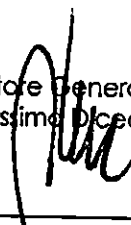
1. **costo dell'intervento: € 1.264,77 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

D.F. 

**Si richiede conferma:**

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Di Cecca



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

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

(BUS 688)

Il giorno 05/12/19, alle ore 9:10, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 0019863/19 del - 28/11/2019.

Sono presenti: 1

- per AMAT: M. Melli in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 (min. 170).
- per AMAT: PORETO 81721

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Conforme all'ordine a seguito verifica Poreto  
in data 29/11/19, il quale ha provveduto a  
rimettere in esercizio il bus in data 29/11/2019

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

M. Melli

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        |                             |               |            |                                        |    |
| 2        |                             |               |            |                                        |    |
| 3        |                             |               |            |                                        |    |
| 4        |                             |               |            |                                        |    |
| 5        |                             |               |            |                                        |    |
| 6        |                             |               |            |                                        |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

486/2019

**AUTOCARROZZERIA  
CARETTA** snc

AUTORIZZATA



**TQA**  
CERTIFICAZIONE ISO 9001:2015



## PREVENTIVO

WinCar 10.0 rel.2019.1021.0.1 (c) System Data Software srl  
Data di stampa: 28/11/2019  
N. 7370 Pagina 1 di 1

Sede: via Lago di Pergusa, 74  
Succursale: via Cesare Battisti, 5750  
CF/P.IVA: 02230020733  
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824  
Fax: 099.7761961  
Succursale: 099.7791451  
Cellulare: 337.828186

Cliente:  
**A.M.A.T. S.P.A.**  
VIA C. BATTISTI, 657  
74121 TARANTO  
P.IVA 00146330733  
C.FIS  
Telefono: 0997356222

Veicolo:  
**AUTOBUS AZ. 688**  
Targa:  
Colore:  
Val.antesin: 0,00  
Telaio:

1a immatr.:  
Doppio strato  
KM:

Sinistro: 1a Revisione.:  
Numero: del  
Perito:

| Citaz.Fonte | Descrizione                                | Pos | SR   | LA   | VE   | ME | Q.ta | Prezzo | %Sc | Totale |
|-------------|--------------------------------------------|-----|------|------|------|----|------|--------|-----|--------|
|             | S/R PORTELLONE POSTERIORE PER RIPRISTINO   |     |      |      |      |    | 1,00 |        |     |        |
|             | CON UTILIZZO DI KIT RESINA                 |     | 4,50 | 7,00 | 6,50 |    | 1,00 |        |     |        |
|             | KIT RESINA                                 |     |      |      |      |    | 2,00 | 80,00  |     | 160,00 |
|             | S/R SERRATURE E AGGANCI PER RIPRISTINO E   |     |      |      |      |    | 1,00 |        |     |        |
|             | REGISTRAZIONE                              |     | 3,00 |      |      |    | 1,00 |        |     |        |
|             | S/R PARAURTI POSTERIORE PER PREPARAZIONE   |     |      |      |      |    | 1,00 |        |     |        |
|             | E VERNICIATURA                             |     | 2,50 |      | 4,50 |    | 1,00 |        |     |        |
|             | Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale |     |      |      |      |    | 1,00 | 18,69  |     | 18,69  |

Suppl.( 15% )= 1,65 +Finit.( 10% )= 1,27 + 10,00 7,00 11,00 0,00  
Compl.: 1,60 ore = 4,52

Costo uso dime : 0,00

Totale ore di manodopera: SR 10,00 LA 7,00 VE 15,52 ME 0,00

|                            |            |        |   |        |          |        |           |          |
|----------------------------|------------|--------|---|--------|----------|--------|-----------|----------|
| Totale Ricambi:            | =          | 160,00 | + | 22% (  | 35,20 )= | 195,20 |           |          |
| Totale Voci Complementari: | =          | 18,69  | + | 22% (  | 4,11 )=  | 22,80  |           |          |
| Manodop.carrozzeria:       | 32,52 x    | 26,00  | = | 845,52 | +        | 22% (  | 186,01 )= | 1.031,53 |
| Manodop.meccanica:         | 0,00 x     | 30,00  | = | 0,00   | +        | 22% (  | 0,00 )=   | 0,00     |
| Mater. di consumo:         | VE 15,52 x | 15,50  | = | 240,56 | +        | 22% (  | 52,92 )=  | 293,48   |

Arrotondamento per differenza esposizione IVA separata:

**Totale preventivo** 1.264,77 + IVA ( 278,25 )= 1.543,02

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Ci riserviamo da ulteriori danni/imprevisti in fase di lavorazione e finitura.

Firma per accettazione

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

**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa**  
**74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657**  
**Tel.099.73561 Fax 099.7794247**  
**Partita IVA 00146330733**

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 1012 del 22/4/2013

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

Diff. CARE/Δ

1/A C. 300, 80.

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

IF H

### CAUSALE DEL TRASPORTO

DEL TRASPORTO 10 LA FOR SU 35 688

VS. ORD. N.

DEI

☐ in center

☐ a saído[illegible]

### ASPETTO ESTERIORE DEL BERG

A VISO

N. COLL

PESD KG

## PORTO

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

**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

DATE: 11/11/2011

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

### ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

# Autoc

# NOZZLES

**AUTOCARROZZERIA CARETTA S.n.c.**

**Sede: Via Lago di Pergusa, 74**

Surf: Via Cesare Battisti, 5750

**4121-Taranto**

P.IVA 02230020733

**Buffetti**

6512D3033(a)

(1) Solo in caso di usura o sostituzione della certificazione fiscale.  
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/94.

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 447/94.



**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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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)

\*) Dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste  
N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste  
6.000 Litri per il trasporto congiunto a quella di cui alla lettera A).



|                 |            |
|-----------------|------------|
| Data            | 14/11/2019 |
| Numero problema | 72.502     |
| Numero commessa | 10303      |

Autobus 0688

Autista **CALO' SALVATORE**

inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

**SI APRIL COFANO IN CORSA - PORTA ANTERIORE NON CHIUDE**

LA UNICA PARELLO INFERIORE ANTERIORE LATERALE SX

**Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: MEGNA 1200-1300  
lungo punto posto ed. + incollo 21021V) L 80  
29/11/19 MESA ripreso funzionato luci faretto portate DX  
29/11/19 MARDARZZI 11730-1215 lavoro faretto infuso di  
2000 ore su manovra, prelato da bus 692 in area destra,  
bus motore con petto al magazzino

Collaudo ditta  
esterna: .....

Data e ora  
restituzione esercizio:

Firma Operatore

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1921736390 Data SDI: 08/11/2019 19:11

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                   | Destinatario                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>AUTOCARROZZERIA CARETTA SNC</b><br>VIA LAGO DI PERGUSA, 74<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02230020733<br>Cod. Fiscale: 02230020733<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT S.P.A.</b><br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |         |            |                |
|------------------|---------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero  | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 1516/01 | 2019-11-08 | EUR 3.367,20   |

| Dettaglio linee Fattura         |      |      |              |            |      |
|---------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                     | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| CANONE DEPOSITO BUS PER IL MESE | NR   | 1    |              |            | 22 % |
| DI OTTOBRE 2019 COME DA ELENCO  | NR   | 1    |              |            | 22 % |
| ALLEGATO                        | NR   | 1    | 2.760,00     | 2.760,00   | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 2.760,00   | 607,20  |

| Dati pagamento       |          |               |              |          |      |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo   |          |               |              |          |      |
|                      | Bonifico | 2019-11-08    | EUR 2.760,00 |          |      |

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 4MNXF

Versione Style 2.7



22875

CIG 743352962F

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1921736390 Data SDI: 08/11/2019 19:11

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                            | Destinatario                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AUTOCARROZZERIA CARETTA SNC<br>VIA LAGO DI PERGUSA, 74<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02230020733<br>Cod. Fiscale: 02230020733<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AMAT S.P.A.<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |         |            |                |
|------------------|---------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero  | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 1516/01 | 2019-11-08 | EUR 3.367,20   |

| Dettaglio linee Fattura         |      |      |              |            |      |
|---------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                     | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| CANONE DEPOSITO BUS PER IL MESE | NR   | 1    |              |            | 22 % |
| DI OTTOBRE 2019 COME DA ELENCO  | NR   | 1    |              |            | 22 % |
| ALLEGATO                        | NR   | 1    | 2.760,00     | 2.760,00   | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 2.760,00   | 607,20  |

| Dati pagamento       |          |               |              |          |      |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo   | Bonifico | 2019-11-08    | EUR 2.760,00 |          |      |

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 4MNXF

Versione Style 2.7



**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 \_\_\_\_\_

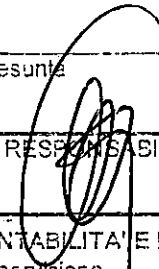
**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
per supervisione

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

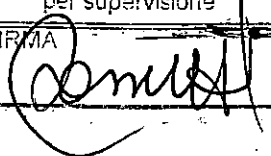
**UFFICIO RAGIONERIA**  
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura \_\_\_\_\_

data scadenza di pagamento presunta \_\_\_\_\_

DATA 13 NOV. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE 

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
per supervisione

DATA 18-02-2020 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

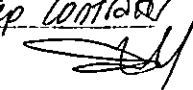
Data scadenza pagamento  
**PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

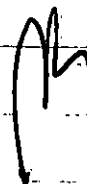
DATA 13/11/2020 FIRMA DEL RESPONSABILE 

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
per supervisione

DATA 13/11/2020 FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE:

*tutta la doc si trova presso capo contabile* 



| N. | TARGA   | AZ. | DATA TRASPORTO CON DDT  | ott-19    |              |  |  |  |  |
|----|---------|-----|-------------------------|-----------|--------------|--|--|--|--|
|    |         |     |                         | GG. SOSTA | CANONE MENS. |  |  |  |  |
| 1  | EM267PE | 621 | 09/06/2016 - DDT N. 312 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 2  | AH061FT | 608 | 09/06/2016 - DDT N. 312 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 3  | EM147PE | 612 | 09/06/2016 - DDT N. 312 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 4  | DW793TR | 593 | 10/06/2016 - DDT N. 314 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 5  | DW515TR | 576 | 10/06/2016 - DDT N. 315 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 6  | DN994TR | 602 | 10/06/2016 - DDT N. 317 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 7  | DW525TR | 583 | 11/06/2016 - DDT N. 318 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 8  | DW535TR | 584 | 11/06/2016 - DDT N. 318 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 9  | EH142FT | 613 | 11/06/2016 - DDT N. 318 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 10 | DW782TR | 590 | 11/06/2016 - DDT N. 319 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 11 | EH005FT | 606 | 14/06/2016 - DDT N. 323 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 12 | EH155FT | 616 | 14/06/2016 - DDT N. 323 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 13 | DW524TR | 577 | 14/06/2016 - DDT N. 323 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 14 | DW526TR | 582 | 14/06/2016 - DDT N. 328 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 15 | EH083FT | 607 | 14/06/2016 - DDT N. 328 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 16 | DW517TR | 581 | 14/06/2016 - DDT N. 328 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 17 | EH138FT | 614 | 14/06/2016 - DDT N. 303 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 18 | BA689YC | 596 | 11/07/2016 - DDT N. 388 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 19 | BD763YC | 594 | 11/07/2016 - DDT N. 388 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 20 | EH010FT | 605 | 11/07/2016 - DDT N. 388 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 21 |         | 468 | 12/07/2016 - DDT N. 394 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 22 |         | 496 | 12/07/2016 - DDT N. 394 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 23 |         | 498 | 15/07/2016 - DDT N. 403 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 24 |         | 637 | 15/07/2016 - DDT N. 403 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 25 |         | 618 | 27/09/2016 - DDT N. 555 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 26 |         | 626 | 27/09/2016 - DDT N. 555 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 27 | CA339RJ | 500 | 29/09/2016 - DDT N. 562 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 28 | EM665PE | 630 | 29/09/2016 - DDT N. 562 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 29 | CG942HN | 502 | 23/11/2016 - DDT N. 658 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 30 | CG936HN | 503 | 23/11/2016 - DDT N. 659 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |
| 31 | DW774TR | 587 | 04/04/2018 - DDT N. 146 | 30        | 60,00        |  |  |  |  |

|    |          |     |                         |    |          |  |  |  |  |
|----|----------|-----|-------------------------|----|----------|--|--|--|--|
| 32 | CA359RJ  | 486 | 04/04/2018 - DDT N. 147 | 30 | 60,00    |  |  |  |  |
| 33 | CA361RJ  | 488 | 10/04/2018 - DDT N. 164 | 30 | 60,00    |  |  |  |  |
| 34 | CA346RJ  | 473 | 10/04/2018 - DDT N. 163 | 30 | 60,00    |  |  |  |  |
| 35 | 635AFH83 |     | 04/10/2018 - DDT N. 621 | 30 | 60,00    |  |  |  |  |
| 36 | CA384RJ  | 491 | 18/10/2018 - DDT N. 649 | 30 | 60,00    |  |  |  |  |
| 37 | CA387RJ  | 492 | 18/10/2018 - DDT N. 650 | 30 | 60,00    |  |  |  |  |
| 38 | EW324JF  | 684 | 19/10/2018 - DDT N. 653 | 30 | 60,00    |  |  |  |  |
| 39 |          | 513 | 29/01/2019 - DDT N. 84  | 30 | 60,00    |  |  |  |  |
| 40 |          | 548 | 30/01/2019 - DDT N. 87  | 30 | 60,00    |  |  |  |  |
| 41 |          | 689 | 30/01/2019 - DDT N. 86  | 30 | 60,00    |  |  |  |  |
| 42 |          | 527 | 01/02/2019 - DDT N. 88  | 30 | 60,00    |  |  |  |  |
| 43 |          | 541 | 01/02/2019 - DDT N. 90  | 30 | 60,00    |  |  |  |  |
| 44 | EH426FT  | 647 | 08/02/2019 - DDT N. 108 | 30 | 60,00    |  |  |  |  |
| 45 |          | 542 | 08/02/2019 - DDT N. 109 | 30 | 60,00    |  |  |  |  |
| 46 |          | 483 | 08/02/2019 - DDT N. 110 | 30 | 60,00    |  |  |  |  |
|    |          |     |                         |    | 2.760,00 |  |  |  |  |