

Tu/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 682

OFF. NAPOLETANO

VERNICIATA RICARICA

**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	682	10/03/2020			983,07

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

NAPOLITANO OFFICINA

VIA ANTONIO TORRO, 74 A-B

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02191040738 C.F. 02191040738

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novecentottantatrè e 07 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT40F0200815800000004151185

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 00297/19 del 29/11/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

00297/19 CIG ZC12AE0E71

IMPORTO LORDO	983,07
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	983,07

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		983,07	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2068115362 Data SDI: 03/12/2019 14:50

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA NAPOLITANO S.n.c. Via Antonio Torro ,68/70/72/74 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02191040738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA SPA VIA CESARE BATTISTI ,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00297/19	2019-11-29	EUR 1.199,35

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.00297/19 Data Ord. 2019-11-29 CUP 5WKJP7T CIG ZC12AE0E71				
RIFERIMENTO DDT N°943 DEL 06.11.2019	0			22 %
LAVORI DA ESEGUIRE :	0			22 %
RIPARAZIONE E VERNICIATURA DEI	0			22 %
RICAMBI FORNITI DALL' AMMINISTRAZIONE.	0			22 %
TOTALI RICAMBI PZ 7	0			22 %
PARAURTI CITY MOOD COLORE ROSSO PZ.1	0			22 %
CANTONALI AEUGE7 PZ 2	0			22 %
CANTONALI CITY MOOD DOPPIO COLORE PZ.4	0			22 %
LAVORO N.484/2019	0			22 %
OGGETTO ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI	0			22 %
PER RIPARAZIONE E VERNICIATURA RICAMBI	0			22 %
CIG: ZC12AE0E71 - C.U.U: 5WKJP7T	0			22 %
Materiali di Consumo	1	293,11	293,11	22 %
Mano d'opera	22,31	30,00	669,30	22 %
Smaltimento rifiuti	1	20,66	20,66	22 %
L'IVA sarà versata dal committente ai sensi dell'Art.17-TER, D.P.R. N. 633/72	0			22 %

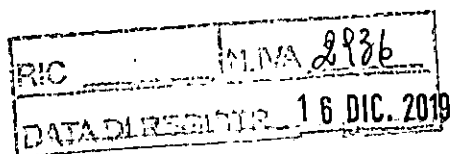
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	983,07	216,28

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 983,07		IT79J0200815815000004151185

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 1325

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2068115362 Data SDI: 03/12/2019 14:50

Formato Trasmissione: FPRI2

Mittente	Destinatario
OFFICINA NAPOLITANO S.n.c. Via Antonio Torro ,68/70/72/74 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02191040738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA SPA VIA CESARE BATTISTI ,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00297/19	2019-11-29	EUR 1.199,35

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.00297/19 Data Ord. 2019-11-29 CUP 5WKJP7T CIG ZC12AE0E71				
RIFERIMENTO DDT N°943 DEL 06.11.2019	0			22 %
LAVORI DA ESEGUIRE :	0			22 %
RIPARAZIONE E VERNICIATURA DEI	0			22 %
RICAMBI FORNITI DALL' AMMINISTRAZIONE.	0			22 %
TOTALI RICAMBI PZ 7	0			22 %
PARAURTI CITY MOOD COLORE ROSSO PZ 1	0			22 %
CANTONALI AEUGE7 PZ 2	0			22 %
CANTONALI CITY MOOD DOPPIO COLORE PZ 4	0			22 %
LAVORO N.484/2019	0			22 %
OGGETTO ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI	0			22 %
PER RIPARAZIONE E VERNICIATURA RICAMBI	0			22 %
CIG: ZC12AE0E71 - C.U.U: 5WKJP7T	0			22 %
Materiali di Consumo	1	293,11	293,11	22 %
Mano d'opera	22,31	30,00	669,30	22 %
Smaltimento rifiuti	1	20,66	20,66	22 %
L'IVA sarà versata dal committente ai sensi dell'Art. 17-TER, D.P.R. N. 633/72	0			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	983,07	216,28

Dati pagamento			
----------------	--	--	--

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

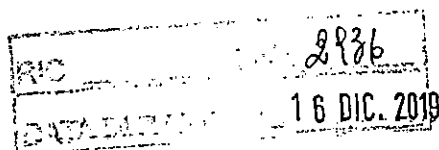
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 983,07		IT79J0200815815000004151185

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 1325

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 11 DIC. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 11-03-2020	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 30 GEN. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 30 GEN. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: *Vernic. Ricambi*

SEZIONE 1

DITTA " *NAPOLITANO* " LAV.: *484/2019*

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	19772	28/11/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	19862	28/11/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	96119	28/11/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura				<i>[firma]</i>	
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DDT N. 943 del 06/11/19 / BUONO REB N° 0028018/16 del 06/11/19.					✓
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data 30.01.2020	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <i>284</i>	Data fattura: <i>29/11/19</i>	Importo: € <i>983,04</i> + IVA
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	--------------------------------

NOTE	
Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i> Data 30 GEN. 2020

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

(BUS INTERLINE) DI RICAUDIO

Il giorno 28/4/19 alle ore 9:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta NAPOLITANO autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 0019862/19 del - 28-11-2018.

Sono presenti:

- per AMAT: [firma] in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 (min. 170).
- per AMAT: ZIZZI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Poste due Rentrol verificato collaudo esito
positivo conferma all'ordine o ha verificato positivo
di

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[firma]

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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e 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

Buono di RESO MATERIALE

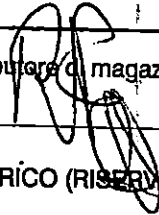


BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0028048/16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 41902

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
3		Caricatore post dx Cityhood	6189		
1		Caricatore post dx	6745		
1		Caricatore post sx	6746		
1		Portatore post Cityhood	6173		

Capo Tecnico/Capo Operaio 

Il Distributore di magazzino 

DATA 6, 11, 19

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / / N° REGISTRAZIONE L'OPERATORE

SI RESTITUISCE IL SEGUENTE MATERIALE DA
CARICARE A MAGAZZINO

A.M.A.T. S.p.A.
UFFICIO TECNICO

Spett.le
NAPOLITANO
Via Antonio Torro, 68
74121 - Taranto (TA)
Fax n.099 7798929

Lavoro n. 484/2019

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori per RIPARAZIONE E VERNICIATURA RICAMBI

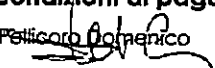
CIG ZC12AE0E71

Visto che:

- a. con d.d.t. N. 943 del 06/11/2019 vi è stato richiesto preventivo riferito alla lavorazione in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 28/11/2019, assunto al prot. 19772 del 28/11/19, indica il costo della lavorazione in € 983,07 + IVA;

Tanto premessosi emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

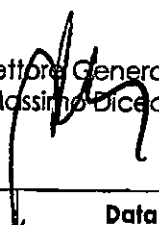
1. **costo dell'intervento: € 983,07 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM.

Ing.  Pellicoro Domenico

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Diccica



Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare.
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

N. 943 del 06/11/2002

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DITTA NISOLIANO
VIA TORRE (15)

IDE11

DE

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

PORTO

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:

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

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

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0019772/2019 del 28/11/2019 10:08:53

[illegible]