

T406/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1101

OFF. PIANSON su

MANUT. BUS

**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	1.101	20/05/2020			700,00

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739 C.F. 02151920739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settecento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS 476 LAV.169/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

513 CIG ZE8286FF59

IMPORTO LORDO	700,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	700,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	700,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 917576461 Data SDI: 21/05/2019 15:49

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	513	2019-05-17	EUR 854,00

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0007940/2019 DEL 16/05/2019					22 %
/D VS. LAVORO 169/2019 VS. C.I.G.ZE8286FF59					22 %
/D VS. DDT N.410 NS. DDT N.200					22 %
/D LAVORO SUL VS AUTOBUS AZ 476 CON:					22 %
/D LAVORO DI STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI LAMIERATI LATO					22 %
/D SX PER SALDATURE TRAVERSE CARROZZERIA LESIONATE, RI-					22 %
/D PRISTINO SUPPORTERIA LAMIE- RATA PREDISPOSIZIONE PER					22 %
/D SOLLEVAMENTO BUS RISULTATA DEFORMATA E DANNEGGIATA.					22 %
/D SCRICCATURA OSSATURA SOSPENSIONE CON PULIZIA E SUCCESSI-					22 %
/D VA SALDATURA, PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE					22 %
/D INTERESSATE.					22 %
/M.	PZ	1	700,00	700,00	22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.					22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

RIC
DATA DI PAGAMENTO 03 GIU. 2019

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	700,00	154,00

Dati pagamento

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 917576461 Data SDI: 21/05/2019 15:49

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	513	2019-05-17	EUR 854,00

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0007940/2019 DEL 16/05/2019					22 %	
/D VS. LAVORO 169/2019 VS. C.I.G.ZE8286FF59					22 %	
/D VS. DDT N.410 NS. DDT N.200					22 %	
/D LAVORO SUL VS. AUTOBUS AZ 476 CON:					22 %	
/D LAVORO DI STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI LAMIERATI LATO					22 %	
/D SX PER SALDATURE TRAVERSE CARROZZERIA LESIONATE, RI-					22 %	
/D PRISTINO SUPPORTERIA LAMIE- RATA PREDISPOSIZIONE PER					22 %	
/D SOLLEVAMENTO BUS RISULTATA DEFORMATA E DANNEGGIATA.					22 %	
/D SCRICCATURA OSSATURA SOSPENSIONE CON PULIZIA E SUCCESSI-					22 %	
/D VA SALDATURA, PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE					22 %	
/D INTERESSATE.					22 %	
/M .	PZ	1	700,00	700,00	22 %	
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.					22 %	
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	700,00	154,00

Dati pagamento

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

UFFICIO PERSONALE verifica visite di addebiamento 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.	de'
Delib. C.A. n.	de'
Delib. C.A. n.	de'
Delib. C.A. n.	de'
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
03 GIU. 2019	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
20-05-2016	

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

NOTE:

[Handwritten signature]

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 476

SEZIONE 1

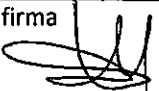
DITTA **"EUROMECCANICA"** LAVORO: 169/2019

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

101813

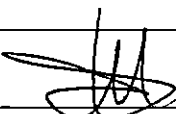
Protocollo e data

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	66.396	27/04/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	410	14/05/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	7900	16/05/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	7940	16/05/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	200	16/05/19	✓
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	--	23/05/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
-					
Controllo eseguito da:	firma 	Data - 2 LUG. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 513	Data fattura: 14/5/19	Importo: 700,00
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 2 LUG. 2019
---------------------	---	------------------

LAV. 169/2019



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



NOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. 14822/98



Documento N. 305	del 16/05/2019	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO SUL VS AUTOBUS AZ 476 CON: LAVORO DI STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI LAMIERATI LATO SX PER SALDATURE TRAVERSE CARROZZERIA LESIONATE. RI- PRISTINO SUPPORTERIA LAMIE- RATA PREDISPOSIZIONE PER SOLLEVAMENTO BUS RISULTATA DEFORMATA E DANNEGGIATA. SCRICCATURA OSSATURA SOSPEN- SIONE CON PULIZIA E SUCCESSI- VA SALDATURA. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.	1	700,00	.0	700,00
	Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cede Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			.0	

Condizioni di Pagamento BONIFICO BANCARIO		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenza 16/05/19	Totale Merce 700,00	Imponibile 700,00	Al. 22	Imposta 154,00	700,00
	Spese Varie/Bollo				154,00
	Spese Incasso				854,00
					854,00
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli 1,00	Firma del Destinatario
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO Al sensi dell'art. 13 del DLGS 58 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.					

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 610 del 16/05/2019

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente☐ cessionario

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

DIDA PIMERRI
SADA (S)

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

1564

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. GRD. N.

DEI

 in conto

☐ a saído[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
D. V. 1870						
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
		11/11/11 11:11				
		11/11/11 11:11				
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 14/05/1999	ORA 0900	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Lavoro n. 169/2019

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI s.r.l.
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)
Fax n. 099 9722049

**OGGETTO: bus n. 476 - Ordine di esecuzione dei lavori per SALDATURA TELAIO POSTERIORE
LESIONATO - LATO SX**

CIG ZE8286FF59

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 410 del 14/05/19 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 16/05/2019, prot.7900/19 del 16/05/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 700,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 700,00 + 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

ME



Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **27/04/2019**
 Numero problema **66.396**
 Numero commessa **101813**

Data registrazione:

Autobus **0476**

27/04/2019 12:37:55

Autista **BAVILA GIUSEPPE**

Località avaria: **P.MERC**

inserita da:

CAFARO -VITTORIO

AVARIA

**PERDITA DI OLIO, FORTI VIBRAZIONI NELL'ABITACOLO, CATTIVO
ODORE DI GASOLIO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **20/05/19 Nisi-MAGNATI 10720-1300**

~~Servizio cambio e paraolio interno motore bus-asp 21/05/19 Nisi-MAGNATI~~
~~Sostituito paraolio interno motore, montaggio cambio bus-asp. 10450-1300~~
~~21/05/19 Taurino-GARATE 11420-800 Sd. compenso olio, pompa gasolio,~~
~~pompa idroguida, paraolio obsoleto, sost. me. lubr. olio compresso~~
~~e lubrific. olio. 22/5/19 Magnat CADASTA 450-800 caputo~~
~~lorum~~

Invio ditta esterna:

Pichem

Collaudo ditta
esterna:

**Inteso da d. To Pichem esposto per ditta
sotto firma Teli - Non è stato esposto
lo scolorimento delle viti per il Teli
Sotto il bus 13/5/19**

Data e ora
restituzione esercizio:

**22/5/19 Benito in olio col. 22 me verific
sotto firma Teli postero sotto firma collaudo
postivo**

Firma Operatore

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

(BUS 476 SALDATURA TELAIO POSTERIORE LESIONATO SX)

Il giorno 23/5/18, 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 OFFICINE PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 7940/19 del 16/05/2019.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE COME VERIFICATO E COLLAUDATO DALL' OPERATORE TECNICO BUZ IL QUALE, A VALERE DEL COLLAUDO, HA PRODOTTO A RIMANETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

EFFETTUATE SALDATURE TELAIO POSTERIORE SOTTO STANTE.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

86

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):

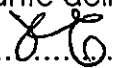
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... 

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali**Contrada Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)****tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049****Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739****DOCUMENTO DI TRASPORTO****(D.d.t.)** D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996N. 600 del 16/05/2018

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

ARIS srlvia C. Battisti71010 Trinitapoli

CAUSALE DEL TRASPORTO

1350 elis Riparazione

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

133M

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01 VS. AUBBJS.176

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

1 nte

N. COLLI

01

PESO KG

1

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

16/05/2018

ORA

16:15

FIRMA DEL CONDUCENTE

Louise

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

