

1396/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1075

CARSTIA Snc

MANTENA. DUS

**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	1.075	13/05/2020			3.328,32

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: tremilatrecentoventotto e 32 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT19D0538515806000000127273

CAUSALE DEL PAGAMENTO

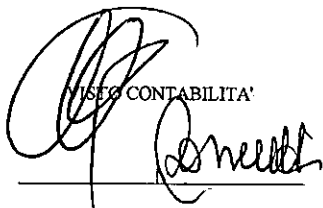
Doc. n. 1047/20 del 22/01/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

1047/20 CIG ZAD2B36D8D

IMPORTO LORDO	3.328,32
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.328,32

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


IL SEG. CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2370394870 Data SDI: 22/01/2020 10:46

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1047/20	2020-01-22	EUR 4.060,55

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.ta	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Cantonale ant. (fornito da cliente) DX TARGA BT685LZ TELAIO ZCM2314M090025743	NR	1			22 %
Cantonale ant. SX	NR	1			22 %
Paraurti ant. (fornito da cliente)	NR	1			22 %
Rivestimento ant.	NR	1			22 %
Rivestimento sede bocchetta carburante DX	NR	1			22 %
Rivestimento inf. parafango post. DX	NR	1			22 %
Rivestimento sup. parafango post. DX	NR	1			22 %
Rivestimento lat. post. (fornito da cliente) DX	NR	1			22 %
Paraurti post. (fornito da cliente)	NR	1			22 %
Rivestimento lat. post. SX	NR	1			22 %
Rivestimento inf. parafango post. SX	NR	1			22 %
Rivestimento lat. cent. post. SX	NR	1			22 %
Rivestimento lat. cent. ant. SX	NR	1			22 %
Cofano post.	NR	1			22 %
Griglia presa aria sup. SX	NR	1			22 %
Griglia presa aria inf. SX	NR	1			22 %
Sportello accesso vano motore	NR	1			22 %
Griglia presa aria lat. sup. DX	NR	1			22 %
Rivestimento lat. ant. SX	NR	1			22 %
Ripristino tappeto antiscivolo salita ant.	NR	1			22 %
Ripristino pavimento salita ant.	NR	1			22 %
Vetro lat. post. (fornito dal cliente) DX	NR	1			22 %
Kit incollaggio (fornito dal cliente)	NR	1			22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA %
Manodopera carrozzeria	HR	86,64	30,00	2.599,20	22 %
Materiali di uso e consumo	HR	1	729,12	729,12	22 %
*****	NR	1			22 %
LAVORO N. N.519/2019	NR	1			22 %
CIG. ZAD2B36D8D	NR	1			22 %
*****	NR	1			22 %
IVA ART. 17TER DPR 633/72	NR	1			22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	22 %	3.328,32	732,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-01-22	EUR 3.328,32	BANCA POPOLARE PUGLIA E BASILICATA	IT19D0538515806000000127273

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 5P6CD

Versione Style 2.7

FIRV. 20284 DEL 31/12/2019

RIC	M. IVA MF
DATA DI REGISTRAZIONE 23 GEN. 2020	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2370394870 Data SDI: 22/01/2020 10:46

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1047/20	2020-01-22	EUR 4,060,55

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
Cantonale ant. (fornito da cliente) DX TARGA BT685LZ TELAIO ZCM2314M090025743	NR	1			22 %	
Cantonale ant. SX	NR	1			22 %	
Paraurti ant. (fornito da cliente)	NR	1			22 %	
Rivestimento ant.	NR	1			22 %	
Rivestimento sede bocchetta carburante DX	NR	1			22 %	
Rivestimento inf. parafango post. DX	NR	1			22 %	
Rivestimento sup. parafango post. DX	NR	1			22 %	
Rivestimento lat. post. (fornito da cliente) DX	NR	1			22 %	
Paraurti post. (fornito da cliente)	NR	1			22 %	
Rivestimento lat. post. SX	NR	1			22 %	
Rivestimento inf. parafango post. SX	NR	1			22 %	
Rivestimento lat. cent. post. SX	NR	1			22 %	
Rivestimento lat. cent. ant. SX	NR	1			22 %	
Cofano post.	NR	1			22 %	
Griglia presa aria sup. SX	NR	1			22 %	
Griglia presa aria inf. SX	NR	1			22 %	
Sportello accesso vano motore	NR	1			22 %	
Griglia presa aria lat. sup. DX	NR	1			22 %	
Rivestimento lat. ant. SX	NR	1			22 %	
Ripristino tappeto antiscivolo salita ant.	NR	1			22 %	
Ripristino pavimento salita ant.	NR	1			22 %	
Vetro lat. post. (fornito dal cliente) DX	NR	1			22 %	
Kit incollaggio (fornito dal cliente)	NR	1			22 %	

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:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Manodopera carrozzeria	HR	86,64	30,00	2.599,20	22 %
Materiali di uso e consumo	HR	1	729,12	729,12	22 %
*****	NR	1			22 %
LAVORO N. N.519/2019	NR	1			22 %
CIG. ZAD2B36D8D	NR	1			22 %
*****	NR	1			22 %
IVA ART. 17TER DPR 633/72	NR	1			22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	22 %	3.328,32	732,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-01-22	EUR 3.328,32	BANCA POPOLARE PUGLIA E BASILICATA	IT19D0538515806000000127273

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: 5P6CD

Versione Style 2.7

FIRV. 20284 DEF 31/12/2019
 RSC _____ MF
 DATA INVIATA 23 GEN. 2020

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 23 GEN 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 13-05-2020 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 04 MAR 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 04 MAR 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 506

SEZIONE 1

DITTA " CARETTA " LAV.519/2020 2019

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

108503

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	73.480	10/12/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	1083	11/12/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	021144	16/12/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	021361	18/12/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	1713	22/01/20	✓
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	C	22/01/20		✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DOT M.36 DEL 17/01/20 BUONI MAGAZZINI / OGC. FOTO G.					✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1047	Data fattura: 22/1/22	Importo: € 3.328,13 + IVA
-----------------------	-------------------	-----------------------	---------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
---------------------	-------	------

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

Lavoro n.519/2019

OGGETTO: BUS AZ. N. 506 - Ordine di esecuzione dei lavori PER RIPRISTINO CARROZZERIA

CIG ZAD2B36D8D

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 1083 del 11/12/2019 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 12.12.2019, assunto al prot. 21144/19 del 16.12.2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 3.328,32+ IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 3.328,32+ 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.P.L.

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
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. 1083 del 14/12/2019

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

D-1A Cella
VIA C. Boffi, 1.

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

VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto
		☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI DENI 	N. COLLI 	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
---	---	---------	-------	----------	--

DATA E ORA DEL RITIRO**FIRME**cedente
cessionario

DATA	1219	ORA	1234
------	------	-----	------

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO²⁰

FIRMA DEL GESSIONARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

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

(*) Dichiarano 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** anc

AUTORIZZATA

**TQA**
CERTIFICAZIONE ISO 9001:2015**PREVENTIVO**WinCar 10.0 rev.2010.1209.0.1 (c) System Data Software srl
Data di stampa: 12/12/2019
N. 7431 Pagina 1 di 2Sede: via Lago di Pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTOSede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186Cliente:
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

Sinistro:

1a Revisione:
delNumero:
Perito:

Veicolo:

BREDAMARINIBUS AUTOBUS 506Targa: **BT685LZ** 1a Immatr.: 13/07/2005Colore: **GRIGIO/AZZURRO** Doppio strato

Val.antesin: 0,00 KM:

Telaio: **ZCM2314M090025743**

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta	Prezzo	%Sc	Totale
	Cantonale ant. (fornito da cliente)	Dx	1,00 S		1,80 S		1,00			
	Cantonale ant.	Sx	1,00 G	1,50 G	2,90 G		1,00			
	Paraurti ant. (fornito da cliente)		1,50 S		2,20 S		1,00			
	Rivestimento ant.		1,20 M	1,00 M	2,80 M		1,00			
	Rivestimento sede bocchetta carburante	Dx	0,80 M	0,80 M	1,90 M		1,00			
	Rivestimento inf. parafango post.	Dx	0,50 M	0,80 M	0,50 M		1,00			
	Rivestimento sup. parafango post.	Dx	0,30 L	0,50 L	1,20 L		1,00			
	Rivestimento lat. post. (fornito da cliente)	Dx	1,00 S	0,50 S	1,80 S		1,00			
	Paraurti post. (fornito da cliente)		1,50 S		2,80 S		1,00			
	Rivestimento lat. post.	Sx	0,80 M	1,00 M	1,90 M		1,00			
	Rivestimento inf. parafango post.	Sx	0,50 M	0,80 M	1,50 M		1,00			
	Rivestimento lat. cent. post.	Sx	1,00 M	1,50 M	2,20 M		1,00			
	Rivestimento lat. cent. ant.	Sx	1,00 M	1,50 M	2,20 M		1,00			
	Cofano post.		1,50 M	2,00 M	3,30 M		1,00			
	Griglia presa aria sup.	Sx	0,50 M	1,00 M	1,80 M		1,00			
	Griglia presa aria inf.	Sx	0,50 M	1,00 M	1,30 M		1,00			
	Sportello accesso vano motore		1,00 M	1,50 M	1,80 M		1,00			
	Griglia presa aria lat. sup.	Dx	1,00 M	1,80 M	1,50 M		1,00			

Costo uso dime:

	SR	LA	VE	ME
Totale ore di manodopera:				
Totale Ricambi:	=	+	22% (	)=
Totale Voci Complementari:	=	+	22% (	)=
Manodop.carrozzeria: x	=	+	22% (	)=
Manodop.meccanica: x	=	+	22% (	)=
Mater. di consumo: VE x	=	+	22% (	)=

Totale preventivo+ IVA ()= **Continua...**

I valori del documento sono espressi in EURO

Al 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



TQA
CERTIFICAZIONE ISO 9001:2015



PREVENTIVO

WinCar 10.0 rel.2019.1209.0.1 (c) System Data Software srl
Data di stampa: 12/12/2019
N. 7431 Pagina 2 di 2

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

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

Veicolo:
BREDAMARINIBUS AUTOBUS 506
 Targa: **BT685LZ** 1a immatr.: **13/07/2005**
 Colore: **GRIGIO/AZZURRO** Doppio strato
 Val.antesin: **0,00** KM:
 Telaio: **ZCM2314M090025743**

Sinistro:

1a Revisione.:
del

Numero:
Perito:

[illegible]

Suppl. (15%) =	5,54	+ Finit. (10%) =	3,00	+	21,40	18,20	35,90	0,00
Compl.: 1,60 ore =							10,14	
Costo uso time :	0,00					0,00		

0.00

	SR	LA	VE	ME
Totale ore di manodopera:	21,40	18,20	47,04	0,00

Totale Ricambi:			=	0,00	+	22% (	0,00	)=	0,00
Totale Voci Complementari:			=	0,00	+	22% (	0,00	)=	0,00
Manodop.carrozzeria:	86,64 x	30,00	=	2.599,20	+	22% (	571,82	)=	3.171,02
Manodop.meccanica:	0,00 x	30,00	=	0,00	+	22% (	0,00	)=	0,00
Mater. di consumo:	VE 47,04 x	15,50	=	729,12	+	22% (	160,41	)=	889,53

Totale preventivo

3.328,32 + IVA (732,23)= 4.060,55

I valori del documento sono espressi in EURO

Al 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

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

(BUS 506)

Il giorno 22/01/20, alle ore 18:20, 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. 0021361/10 del - 18/12/2019.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

eseguito collaudo verifico lavorazione
costo 22.01.2020 e verifico. Ricordo esito positivo
Operatore L.H. in data 22.01.2020 Conferma all'AMAT

-) 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



PREVENTIVO

WinCar 10.0 rel.2019.1209.0.1 (e) System Data Software srl
Data di stampa: 12/12/2019
N. 7431 Pagina 2 di 2

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:
BREDAMARINIBUS AUTOBUS 506
Targa: **BT685LZ** 1a immatr.: 13/07/2005
Colore: GRIGIO/AZZURRO Doppio strato
Val.antesin: 0,00 KM:
Telaio: ZCM2314M090025743

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

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo %Sc	Totale
	Rivestimento lat. ant.	Sx	0,80 M	1,00 M	1,50 M		1,00		
	Ripristino tappeto antiscivolo salita ant.		1,50 M				1,00		
	Ripristino pavimento salita ant.		2,50 M				1,00		
	Vetro lat. post. (fornito dal cliente)	Dx					1,00		
	Kit incollaggio (fornito dal cliente)						1,00		

Suppl.(15%)= 5,54 +Finit.(10%)= 3,00 + 21,40 18,20 36,90 0,00
Compl.: 1,60 ore = 10,14
Costo uso dime : 0,00

	SR	LA	VE	ME
Totale ore di manodopera:	21,40	18,20	47,04	0,00
Totale Ricambi:	= 0,00	+ 22% (	0,00)=	0,00
Totale Voci Complementari:	= 0,00	+ 22% (	0,00)=	0,00
Manodop.carrozzeria: 86,64 x 30,00	= 2.599,20	+ 22% (	571,82)=	3.171,02
Manodop.meccanica: 0,00 x 30,00	= 0,00	+ 22% (	0,00)=	0,00
Mater. di consumo: VE 47,04 x 15,50	= 729,12	+ 22% (	160,41)=	889,53

Totale preventivo 3.328,32 + IVA (732,23)= 4.060,55

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



PREVENTIVO

WinCar 10.0 rel.2019.1209.0.1 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 12/12/2019

N. 7431 Pagina 1 di 2

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:
BREDAMARINIBUS AUTOBUS 506
Targa: **BT685LZ** 1a immatr.: 13/07/2005
Colore: **GRIGIO/AZZURRO** Doppio strato
Val.antesin: 0,00 KM:
Telaio: **ZCM2314M090025743**

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

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo %Sc	Totale
	Cantonale ant. (fornito da cliente)	Dx	1,00 S		1,80 S		1,00		
	Cantonale ant.	Sx	1,00 G	1,50 G	2,90 G		1,00		
	Paraurti ant. (fornito da cliente)		1,50 S		2,20 S		1,00		
	Rivestimento ant.		1,20 M	1,00 M	2,80 M		1,00		
	Rivestimento sede bocchetta carburante	Dx	0,80 M	0,80 M	1,90 M		1,00		
	Rivestimento inf. parafango post.	Dx	0,50 M	0,80 M	0,50 M		1,00		
	Rivestimento sup. parafango post.	Dx	0,30 L	0,50 L	1,20 L		1,00		
	Rivestimento lat. post. (fornito da cliente)	Dx	1,00 S	0,50 S	1,80 S		1,00		
	Paraurti post. (fornito da cliente)		1,50 S		2,80 S		1,00		
	Rivestimento lat. post.	Sx	0,80 M	1,00 M	1,90 M		1,00		
	Rivestimento inf. parafango post.	Sx	0,50 M	0,80 M	1,50 M		1,00		
	Rivestimento lat. cent. post.	Sx	1,00 M	1,50 M	2,20 M		1,00		
	Rivestimento lat. cent. ant.	Sx	1,00 M	1,50 M	2,20 M		1,00		
	Cofano post.		1,50 M	2,00 M	3,30 M		1,00		
	Griglia presa aria sup.	Sx	0,50 M	1,00 M	1,80 M		1,00		
	Griglia presa aria inf.	Sx	0,50 M	1,00 M	1,30 M		1,00		
	Sportello accesso vano motore		1,00 M	1,50 M	1,80 M		1,00		
	Griglia presa aria lat. sup.	Dx	1,00 M	1,80 M	1,50 M		1,00		

Costo uso dime :

	SR	LA	VE	ME
Totale ore di manodopera:				
Totale Ricambi:	=	+	22% (	)=
Totale Voci Complementari:	=	+	22% (	)=
Manodop.carrozzeria: x	=	+	22% (	)=
Manodop.meccanica: x	=	+	22% (	)=
Mater. di consumo: VE x	=	+	22% (	)=

Totale preventivo + IVA ()= **Continua...**

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 **10/12/2019**
 Numero problema **73.480**
 Numero commessa **108503**

Data registrazione:

10/12/2019 18:23:21

Autobus: **0506**

Autista **BANDELLO LUCA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **MASI FABIO**

AVARIA **SOSPENSIONI + Lenzo bogghe**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **22/01/20**

DA 11 F. DITTA CAZZETTA
22/01/20 CARRARO - TALLARIZZI h 14,30 - 18,20 Sostituito wheel
quadriente, controllo sospensioni, fissaggio pannelli pannelli
crusotto, presente nel pannello

Invio ditta esterna:

DITTA CAZZETTA 11/12/19

Collaudo ditta
esterna:

Verifica ok ditta corretto + Verifica collaudo est. positivo Verifica Bomb
22/1/20

Data e ora
restituzione

22/01/20 h 18,20

Firma Operatore

[Handwritten signature]

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. 36 del 17/01/2020

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

Ditta: CARETTA

CESARE BATTISTI, TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

PER DEROGA BUS SOG

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

1 VETRO COD. ~~1885~~ BRD041365
1 CANTONALE AUT. DX COD. 1885
1 CANTONALE AUT. SX COD. 1871
1 PARLURTI ANT. COD. 1887
1 PANNELLO ROSE. DX COD. 2149
1 PANNELLO POS. SX COD. 2147
7 PER BIS SOG AE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

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*

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).

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Ve 1200	BR 0041505	506	
	1	con Fan.le aut Dx	1885		
	1	con Fan.le aut SX	1871		
	1	con Fan.le aut.	1877		
	1	per il post Dx	2148		
	1	per il post SX	2147		

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 17.1.20

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data 1/1 N° REGISTRAZIONE _____

L'OPERATORE _____

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

AUTOCARROZZERIA CARETTA s.n.c.

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. 17/3 del 22/01/2020

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☐ cessionario

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

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

Adibenda per LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO SPA
74121 TARANTO VIA CESARE BATTISTI

(D&M)

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

Riconsegna FINE LAVORI

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS 506 Tg BT685 L2 FINE LAVORI AUTOBUS PARTE ANTERIORE	
	LITRI 13	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VISTA

1

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

TOMASELLI GIOVANNI
(AUTAT)

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

22/01/2020 09:30

[Signature]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Riconsegna FINE LAVORI

1607CD33 (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.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

AUTOGARROZZERIA CARETTA & C.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bolettario 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. 3.500Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. 28875,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. 28875,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze

FIRME	DATA E ORA DEL RILASCIO	VETTORE DIVERSA DENOMINAZIONE
TOTALE €		

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

N.B. Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano tra quelle previste dalla licenza o va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

AUTOCARROZZERIA CARETTA s.n.c.

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. 17/3 del 22/01/2020

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☐ cessionario

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

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

Adibenda per LA MOBILITA'
NELL'AZIENDA DI TAMARA SPA
74121 TARANTO VIA CESARE BATTISTI

1084

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

RICONSEGNA FINE LAVORI

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
<u>1</u>	<u>AUTOBUS 506 Tg BT685 L2</u> <u>FINE LAVORI AUTOBUS</u> <u>PARTO ANTERIORE</u>	
	<u>LITRI 13</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<u>A VISTA</u>	<u>1</u>			

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

TOMASELLI GIOVANNI

(AUTAT)

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente
cessionario

DATA 22/01/2020 ORA 09:30

FIRMA DEL CONDUCENTE [Firma]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI
RICONSEGNA FINE LAVORI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO [Firma]

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AUTOCARROZZERIA CARETTA s.n.c.

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. 17/3 del 22/01/2020

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☐ cessionario

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

Adenda per LA MOBILITA'
NELLA AZIENDA DI TARRA SPA
74121 TARANTO VIA CESARE BATTISTI

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

1084

CAUSALE DEL TRASPORTO

Riconsegna Fine Lavori

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹²
1	AUTOBUS 506 Tg BT685 / 2 FINE LAVORI AUTOBUS PARTE ANTERIORE	
	LITRI 13	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

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

TOMASELLI GIOVANNI

(AUT)

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente DATA 22/01/2020 ORA 08:30 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOZZAZIONI - VARIAZIONI cessionario NUMERO PROGRESSIVO 12 FIRMA DEL CESSIONARIO

Riconsegna Fine Lavori

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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. 37 del 17/01/2020

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

Ditta: CARETA
Via P. BATTISTI TARANTO

CALISALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N

107

 in conte

☐ a saldo

IN DEPOSA

QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO ω

1 ~~Parassitico~~ PARTURTI POST
COD. 2150 PER BUS AZ. 506

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

R. COLLIER

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

~~-cessionario~~

DATA

OFA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI e VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO: 2

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocatena-
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).



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0033381 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

108503

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
		1 Porcine S. post	2180	506	
		7			

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

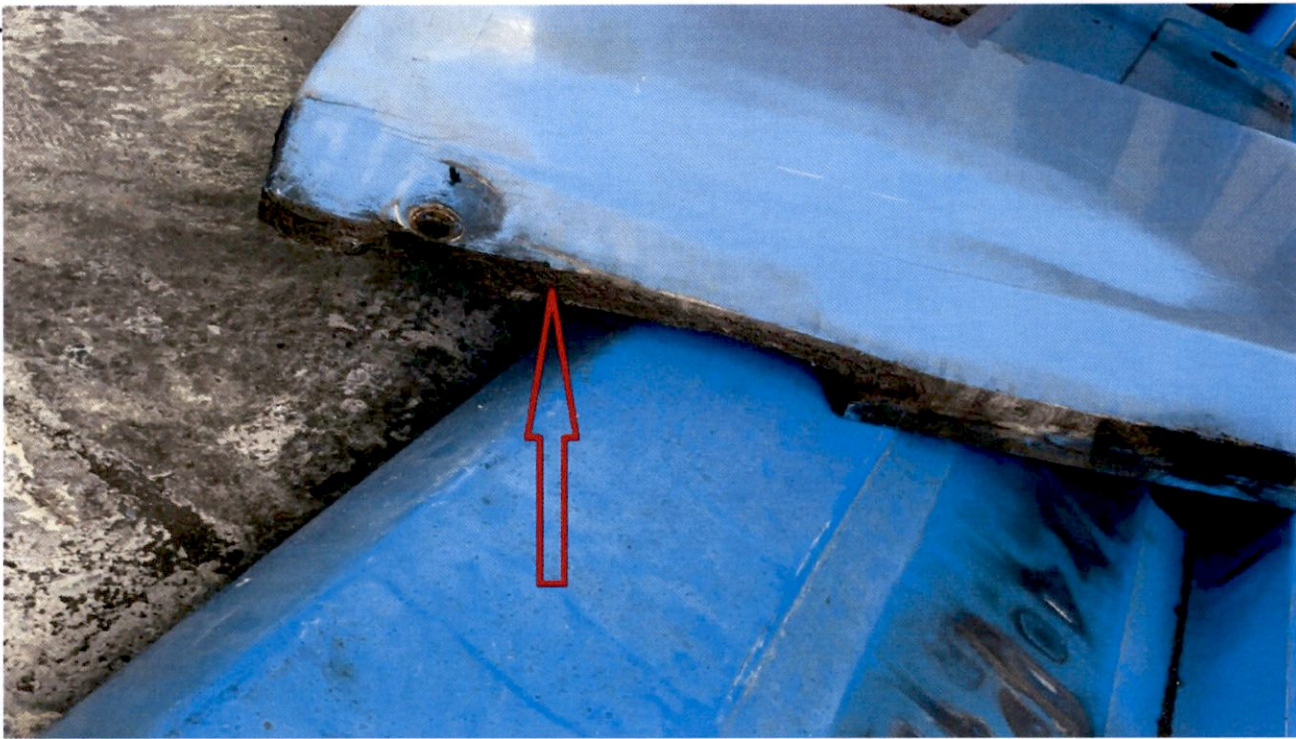
DATA

17, 1, 21

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / / N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



—WhatsApp Image 2019-12-20 at 14.59.32.jpeg—





