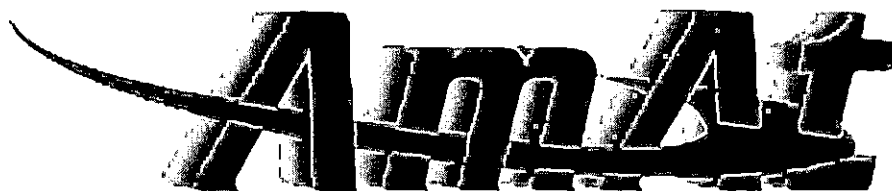


T 375/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1033

CASAPRANO OFF.

**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	1.033	28/04/2020			254,50

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

OFFICINA CASCARANO S.R.L.

Contrada Acuti (zona Industriale)

74024 MANDURIA (TA)

Partita IVA: 02528390731 C.F. 02528390731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentocinquantaquattro e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA S.P.A.

IBAN: IT14S0306978921100000001057

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 4/A del 30/01/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

4/A CIG Z9D287B35D

IMPORTO LORDO	254,50
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	254,50

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		254,50	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 2474515210 Data SDI: 08/02/2020 10:20

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI ZI. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	4/A	2020-01-30	EUR 310,49

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. Preventivo N 2/A del 08/01/2020		0			22 %
	NOTA DEL 08/01/2020 BUS SIGLA 667		0			22 %
1	RIMBORSO SPESE VERIFICA DEL 08/01/2020	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
1	LAMPADINE VARI WATTS 12 VOLTS	PZ	3	1,50	4,50	22 %
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER CONTROLLO GENERALE E PREPARAZIONE ALLA VERIFICA PERIODICA, STACCO PER SOSTITUZIONE DELLE LAMPADINE DANNEGGIATE E PULIZIA CONTATTI, RIPARAZIONE IMPIANTO SPRUZZI ACQUA DEI TERGICRISTALLI.	H	1	50,00	50,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	254,50	55,99

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-01-30	EUR 254,50		IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: CII1U

Versione Style 2.7



225-100-10000

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2474515210 Data SDI: 08/02/2020 10:20

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 00000000 PEC: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	4/A	2020-01-30	EUR 310,49

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. Preventivo N 2/A del 08/01/2020		0			22 %
	NOTA DEL 08/01/2020 BUS SIGLA 667		0			22 %
1	RIMBORSO SPESE VERIFICA DEL 08/01/2020	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
1	LAMPADINE VARI WATTS 12 VOLTS	PZ	3	1,50	4,50	22 %
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER CONTROLLO GENERALE E PREPARAZIONE ALLA VERIFICA PERIODICA, STACCO PER SOSTITUZIONE DELLE LAMPADINE DANNEGGIATE E PULIZIA CONTATTI, RIPARAZIONE IMPIANTO SPRUZZI ACQUA DEI TERGICRISTALLI.	H	1	50,00	50,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	254,50	55,99

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-01-30	EUR 254,50		IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: CII1U

Versione Style 2.7

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2474515210 Data SDI: 08/02/2020 10:20

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	4/A	2020-01-30	EUR 310,49

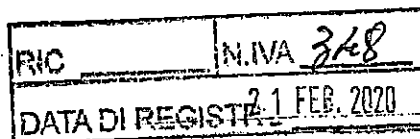
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. Preventivo N° 2/A del 08/01/2020		0			22 %
	NOTA DEL 08/01/2020 BUS SIGLA 667		0			22 %
1	RIMBORSO SPESE VERIFICA DEL 08/01/2020	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
1	LAMPADINE VARI WATTS 12 VOLTS	PZ	3	1,50	4,50	22 %
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER CONTROLLO GENERALE E PREPARAZIONE ALLA VERIFICA PERIODICA, STACCO PER SOSTITUZIONE DELLE LAMPADINE DANNEGGIATE E PULIZIA CONTATTI, RIPARAZIONE IMPIANTO SPRUZZI ACQUA DEI TERGICRISTALLI.	H	1	50,00	50,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	254,50	55,99

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-01-30	EUR 254,50		IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: CII1U

Versione Style 2.7



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Contr. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ IL RESPONSABILE AL RISCONTRO

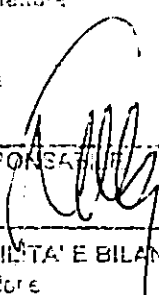
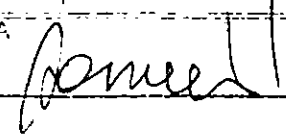
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura _____

Data scadenza di pagamento presunta _____

DATA 24/10/2020 FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 29.10.2020 FIRMA 
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenze pagamento _____

DATA _____ FIRMA _____

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

Conferimento del _____ Prot. _____

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

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE

verifica visto di accoglimento 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 _____

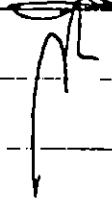
UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento _____

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.
DATA 31 MAR. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA 31 MAR. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 667

SEZIONE 1

DITTA "OFF. CASCARANO" LAV.: 13 /2020

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

109 317

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	e	74.315	07/01/20	4
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	e	006	07/01/20	4
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	e	00486	08/01/20	4
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	c	00543	09/01/20	4
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	e	6/A	09/01/20	4
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	—	09/01/20	4
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		25.04.2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 4	Data fattura: 30/6/20	Importo: € 254,50 + IVA
-----------------------	----------------	-----------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		31 MAR. 2020

Lavoro n. 13/2019

Spett.le
OFFICINE CASCARANO SRL
Contrada Acuti Z.I.
70024 -Manduria (TA)
Email officinacascaranosrl@virgilio.it

OGGETTO: BUS N.667 - Ordine di esecuzione dei lavori per PRECOLLAUDO E COLLAUDO

CIG Z9D2B7B35D

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 06 del 07/01/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto, inviato;
- b) il preventivo, pervenuto in data 08/01/2020, assunto al prot. 486 del 08/01/2020, indica il costo dell'intervento in **€ 254,50 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 254,50 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 3 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 Amata 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

Unità tecnica: Ing. Pellicoro Domenico

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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. 06 del 07/01/2020

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

IDEM

DITTA: CASCARANO

CORT. ACUTI ZONA INDUST.

MANDURIA TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

REVISIONE

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO TAP
1	BUS AZ. NO 66F PER REVISIONE METE + CARTA DI CIRCOLAZ BUS TORNITO DI PENO CIRCOLAZIONE	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VISTA

OFFICINA CASCARANO S.r.l.

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Contrada Acuti, (Zona Industriale)
Tel. 099.9711286 - Fax 099.9737037
74024 MANDURIA (TA)
(Part. IVA 02528390737)

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO⁽¹⁾

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033(a)

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

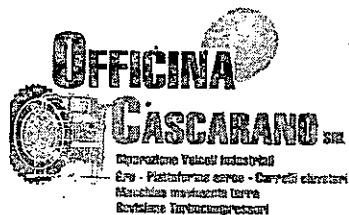
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINA CASCARANO SRL
CONTRADA ACUTI Z.I.
74024 Manduria - TA
C.F.-P.IVA 02528390731
Tel: 0999711208 Cel: 3314403450
E-mail: officinacascaranosrl@virgilio.it PEC:
officinacascaranosrl@arubapec.it
Sito web: www.officinacascarano.it
REA 152415 Uff. prov. TARANTO
Cap. 55.000,00 i.v
sociale

INTESTAZIONE

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA
C.F.-P.IVA 00146330733

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA

TIPO DOCUMENTO
DDT Vendita

DATA DOCUMENTO
09/01/2020

NUMERO DOCUMENTO
6/A

PAGINA
1/1

CAUSALE DEL TRASPORTO
DDT Vendita

CODICE DESCRIZIONE

NOTA LAVORI PREVENTIVO N° 2 BUS 667

1 RIPRISTINO BUS PER REVISIONE PERIODICA

PZ

1,0000

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO

RASPORTO A CURA DEL
destinatario

PORTO

NUMERO COLLI

1

PESO KG

FIRMA VETTORE O CONDUCENTE

ETTORE - CONDUCENTE

DATA E ORA INIZIO TRASPORTO

09/01/2020 09.50

FIRMA DEL DESTINATARIO



OFFICINA CASCARANO SRL
 CONTRADA ACUTI Z.I.
 74024 Manduria - TA
 C.F.-P.IVA 02528390731
 Tel: 0999711208 Cel: 3314403450
 E-mail: officinacascarano@virgilio.it PEC:
 officinacascarano@arubapec.it
 Sito web: www.officinacascarano.it
 REA 152415 Uff. prov. TARANTO
 Cap. 55.000,00 i.v
 sociale

INTESTAZIONE
 AMAT SPA
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 Taranto - TA
 C.F.-P.IVA 00146330733

CLIENTE
 AMAT SPA
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 Taranto - TA

TIPO DOCUMENTO Preventivo	DATA DOCUMENTO 08/01/2020	NUMERO DOCUMENTO 2/A	PAGINA 1/1	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita			
MODALITA' DI PAGAMENTO Bonifico data scadenza				BANCA DI APPOGGIO - IBAN IT14S0306978921100000001057			
CODICE	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	IVA
	NOTA DEL 08/01/2020 BUS SIGLA 667						
1	RIMBORSO SPESE VERIFICA DEL 08/01/2020	PZ	1,0000	165,00		165,00	A17T22
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1,0000	35,00		35,00	A17T22
1	LAMPADINE VARI WATTS 12 VOLTS	PZ	3,0000	1,50		4,50	A17T22
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER CONTROLLO GENERALE E PREPARAZIONE ALLA VERIFICA PERIODICA, STACCO PER SOSTITUZIONE DELLE LAMPADINE DANNEGGIATE E PULIZIA CONTATTI, RIPARAZIONE IMPIANTO SPRUZZI ACQUA DEI TERGICRISTALLI.	H	1,0000	50,00		50,00	A17T22
IVA A17T22 Iva 22% su operazioni in split payment - Art.17-ter		IMPONIBILE 254,50	IMPOSTA 55,99	SPESE VARIE SCONTO %		SPESE TRASPORTO ACCONTI	
		TOTALE IMPONIBILE 254,50	TOTALE IMPOSTA 55,99	TOTALE DOCUMENTO		310,49 €	
						NETTO A PAGARE 254,50 €	

AMAT



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data

07/01/2020

Numero problema

74.315

Numero commessa

104314

Data registrazione:

07/01/2020 08:37:57

Autobus: 0667

Autista PORZIO -LUIGI

Località avaria: DEPOSITO

Inserita da: SCALZI PREMIO

AVARIA REVISIONE MCTC CASCARANO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

CASCARANO

Collaudo ditta
esterna:07-01-20 Rientro in servizio da ditta
Cascarano per collaudoData e ora
restituzione

07-01-20

18:40

Firma Operatore

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

(BUS 664)

Il giorno 09/01/20, alle ore 18:40, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASCANNO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 0000543/10 del - 09/01/2020.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Il collaudo è stato eseguito e collaudato il 09/01/2020
il prelievo è stato eseguito e collaudato
conferma all'atto

-) Eventuali osservazioni:

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

☐ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[firma]

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 €, del 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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	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
Stefano D'Amico

[Signature]