

7676/20



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

ESERCIZIO 20 20

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1381

PERIC SERVICE 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      | 1.381         | 25/06/2020 |           |           | 477,28             |

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

MERIC SERVICE S.R.L.

VIA DANTE,219

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02264980737 C.F. 02264980737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentosettantasette e 28 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT72E0200815818000004193869

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. 67/F del 08/02/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

67/F CIG Z812BF045B

|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 477,28 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 477,28 |

|                                               |                                | CASSA  | CASSA |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|--------|-------|
| <b>RISULTANZE<br/>DELLA GESTIONE DI CASSA</b> | <b>IMPORTO LORDO</b>           | 477,28 |       |
|                                               | <b>PREVISIONE</b>              |        |       |
|                                               | <b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b> |        |       |
| <b>ESTREMI DELIBERA</b>                       |                                |        |       |
|                                               | <b>DISPONIBILITA'</b>          |        |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2499053782 Data SDI: 11/02/2020 20:17

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                       | Destinatario                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MERIC SERVICE SRL</b><br>VIA DANTE, 219<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02264980737<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT S.P.A.</b><br>VIA C.BATTISTI, 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                                                                                                                        |        |            |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                                                                                                                    | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                                                                                                                             | 67/F   | 2020-02-08 | EUR 582,28     |
| Causale                                                                                                                                                                                             |        |            |                |
| DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYME NT<br>S.R.TUBAZIONE SCARICO VERTICALE SOST. STAFFE DI FISSAGGIO SOST. SUPPORTI SOSTEGNO(VS.FORNITURA) SOST. TUBAZIONE COIBENTAZIONE TUBI SCARICO |        |            |                |

| Dettaglio linee Fattura |                             |      |      |              |           |            |      |
|-------------------------|-----------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                 | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
| TOTALE                  | MANO D'OPERA                | PZ   | 1    | 220,00       |           | 220,00     | 22 % |
| 0005423                 | FELTRO LAMELLARE            | PZ   | 2    | 28,50        |           | 57,00      | 22 % |
| 0008615                 | NASTRO ALLUMINIO            | PZ   | 1    | 9,50         |           | 9,50       | 22 % |
| 5006234851              | TUBO DI SCARICO             | PZ   | 1    | 238,47       | -20 %     | 190,776    | 22 % |
|                         |                             | PZ   | 1    |              |           |            | 22 % |
| 1                       | CIG.N.Z812BF045B            | PZ   | 1    |              |           |            | 22 % |
| 2                       | VS.PROT.N.2421 DEL 05-02-20 | PZ   | 1    |              |           |            | 22 % |
| 3                       | LAVORO N.54/2020            | PZ   | 1    |              |           |            | 22 % |
| 4                       | CITYCLASS AZ 562            | PZ   | 1    |              |           |            | 22 % |

| Dati Trasporto          |                |
|-------------------------|----------------|
| Dati Anagrafici Vettore | Indirizzo Resa |
|                         |                |

| Dettagli Trasporto | Dati Colli |
|--------------------|------------|
|--------------------|------------|

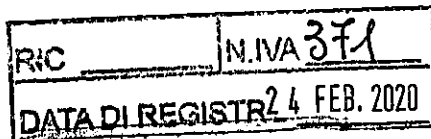
|                                             |                                   |
|---------------------------------------------|-----------------------------------|
| Causale Trasporto: VENDITA C.TO LAVORAZIONE | Data Inizio Trasporto: 2020-02-08 |
|---------------------------------------------|-----------------------------------|

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 477,28     | 105,00  |

| Dati pagamento       |          |               |            |                 |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|-----------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto        | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |                 |                             |
|                      | Contanti | 2020-04-08    | EUR 477,28 | BANCA UNICREDIT | IT36B0200815815000004193869 |

Dati Trasmittente: ITD1879020517 - Progressivo Invio: 3598

Versione Style 2.7



## FATTURA ELETTRONICA

21277

Id SDI: 2499053782 Data SDI: 11/02/2020 20:17

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                | Destinatario                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MERIC SERVICE SRL<br>VIA DANTE, 219<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02264980737<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AMAT S.P.A.<br>VIA C.BATTISTI, 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                                                                                                                       |        |            |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                                                                                                                   | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                                                                                                                            | 67/F   | 2020-02-08 | EUR 582,28     |
| Causale                                                                                                                                                                                            |        |            |                |
| DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT<br>S.R.TUBAZIONE SCARICO VERTICALE SOST. STAFFE DI FISSAGGIO SOST. SUPPORTI SOSTEGNO(VS.FORNITURA) SOST. TUBAZIONE COIBENTAZIONE TUBI SCARICO |        |            |                |

| Dettaglio linee Fattura |                             |      |      |              |           |            |      |
|-------------------------|-----------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                 | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
| TOTALE                  | MANO D'OPERA                | PZ   | 1    | 220,00       |           | 220,00     | 22 % |
| 0005423                 | FELTRO LAMELLARE            | PZ   | 2    | 28,50        |           | 57,00      | 22 % |
| 0008615                 | NASTRO ALLUMINIO            | PZ   | 1    | 9,50         |           | 9,50       | 22 % |
| 5006234851              | TUBO DI SCARICO             | PZ   | 1    | 238,47       | -20 %     | 190,776    | 22 % |
| -                       |                             | PZ   | 1    |              |           |            | 22 % |
| 1                       | CIG.N.Z812BF045B            | PZ   | 1    |              |           |            | 22 % |
| 2                       | VS.PROT.N.2421 DEL 05-02-20 | PZ   | 1    |              |           |            | 22 % |
| 3                       | LAVORO N.54/2020            | PZ   | 1    |              |           |            | 22 % |
| 4                       | CITYCLASS AZ 562            | PZ   | 1    |              |           |            | 22 % |

| Dati Trasporto          |                |
|-------------------------|----------------|
| Dati Anagrafici Vettore | Indirizzo Resa |
|                         |                |

| Dettagli Trasporto | Dati Colli |
|--------------------|------------|
|--------------------|------------|

## 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:

|                                             |                                   |
|---------------------------------------------|-----------------------------------|
| Causale Trasporto: VENDITA C.TO LAVORAZIONE | Data Inizio Trasporto: 2020-02-08 |
|---------------------------------------------|-----------------------------------|

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 477,28     | 105,00  |

| Dati pagamento       |          |               |            |                 |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|-----------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto        | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |                 |                             |
|                      | Contanti | 2020-04-08    | EUR 477,28 | BANCA UNICREDIT | IT36B0200815815000004193869 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 3598

Versione Style 2.7

|                                    |            |
|------------------------------------|------------|
| RIC                                | N. IVA 371 |
| DATA DI REGISTRAZIONE 24 FEB. 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 21.11.2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
per supervisione

DATA FIRMA

29-06-2020

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 31 MAR. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA  
per supervisione

DATA 31 MAR. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

*[Handwritten signature]*



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 562

**SEZIONE 1**

DITTA "MERIC" "LAV.: 54/2020

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

W0175

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa | Tipo Originale Copia | Protocollo | data     | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|------------|----------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | OK                   | C                    | 75441      | 01/01/20 | ✓                     |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | OK                   | C                    | 76         | 04/01/20 | ✓                     |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                      |                      |            |          |                       |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | OK                   | C                    | 02421      | 05/01/20 | ✓                     |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | OK                   | C                    | 02461      | 06/01/20 | ✓                     |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | OK                   | C                    | 17/20      | 06/01/20 | ✓                     |
| 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                    | ✓          | 06/01/20 | ✓                     |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                      |                      |            |          |                       |
| 10. Altri documenti:                                                                                         |                      |                      |            |          | ✓                     |
| documenti. 16 fog                                                                                            |                      |                      |            |          |                       |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma                | Data                 | Note:      |          |                       |
|                                                                                                              |                      | 25.03.2020           |            |          |                       |

**SEZIONE 2**

|                       |                 |                    |                         |
|-----------------------|-----------------|--------------------|-------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 64 | Data fattura: 02/2 | Importo: € 477,28 + IVA |
|-----------------------|-----------------|--------------------|-------------------------|

|                     |       |              |
|---------------------|-------|--------------|
| NOTE                |       |              |
| Capo Unità Tecnica: | firma | Data         |
|                     |       | 31 MAR. 2020 |



Lavoro n.54/2020

Spett.le

MERIC Service s.r.l.

Viale Cannata, 219

TARANTO

Fax n. 099 8851989

**OGGETTO: bus n. 562 - Ordine di esecuzione dei lavori**

**CIG (segue) 2812370453**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 76 del 04/02/2020 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 05/02/2020, assunto al prot. 2421 del 05/02/2020, indica il costo dell'intervento in € 477,28 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 477,28 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni decorrenti 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**

DP

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca



Lavoro n.54/2020

Spett.le

MERIC Service s.r.l.

Viale Cannata, 219

TARANTO

Fax n. 099 8851989

**OGGETTO: bus n. 562 - Ordine di esecuzione dei lavori per la SOSTITUZIONE TUBAZIONE SCARICO**

**CIG Z812BF045B**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 76 del 04/02/2020 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 05/02/2020, assunto al prot. 2421 del 05/02/2020, indica il costo dell'intervento in € 477,28 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 477,28 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni decorrenti 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

DP

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca

# MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli Industriali  
Costruzione Tubi Alta Pressione

IVECO

SCANIA



Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: Via Vito Volterra, 11 Contrada Baronla  
74020 - FAGGIANO (Ta) - E-mail: mericsservice@alice.it - Tel. 348-0187888  
P. IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. 10.400,00 i.v.



Lista 23 Pag. 1

|                                     |                 |                      |  |             |  |
|-------------------------------------|-----------------|----------------------|--|-------------|--|
| Tipo Documento PR PREVENTIVO        |                 | Spett. 5             |  | AMAT S.P.A. |  |
| Numero 23                           | Data 05/02/2020 |                      |  |             |  |
| Agente                              |                 | VIA C.BATTISTI,857   |  |             |  |
| Pagamento RIMESSA DIRETTA 60 GG.D.F |                 | 74100 - TARANTO - TA |  |             |  |
| Banca App.                          |                 | P.I/C.F. 00146330733 |  | 00146330733 |  |

| Codice Articolo | Descrizione                           | UM | Quantità | Prezzo | Sconto | Importo | CI |
|-----------------|---------------------------------------|----|----------|--------|--------|---------|----|
|                 | CITYCLASS AZ562                       |    |          |        |        |         |    |
|                 | S.R.TUBAZIONE SCARICO VERTICALE       |    |          |        |        |         |    |
|                 | SOST. STAFFE DI FISSAGGIO             |    |          |        |        |         |    |
|                 | SOST. SUPPORTI SOSTEGNO(VS.FORNITURA) |    |          |        |        |         |    |
|                 | SOST. TUBAZIONE                       |    |          |        |        |         |    |
|                 | COIBENTAZIONE TUBI SCARICO            |    |          |        |        |         |    |
| NC              | TOTALE                                |    |          |        |        |         |    |
| NC              | 0005423                               | PZ | 1,00     | 220,00 |        | 220,00  | 22 |
| NC              | 0008615                               | PZ | 2,00     | 28,50  |        | 57,00   | 22 |
| 2               | 5006234851                            | PZ | 1,00     | 9,50   |        | 9,50    | 22 |
| NC              |                                       | PZ | 1,00     | 238,47 | 20,00  | 190,78  | 22 |
| NC              |                                       | PZ | 1,00     |        |        |         | 22 |

Nota

|                          |                |                   |                    |                         |
|--------------------------|----------------|-------------------|--------------------|-------------------------|
| Tot. Merce 477,28        | Sconto         | % Sconto          | Netto Merce 477,28 | Omaggio                 |
| Sp. Trasporto            | Sp. Imballo    | Sp. Vane          |                    |                         |
| Data Scadenza 05/04/2020 | Importo 582,28 | Imponibile 477,28 | C. Iva 22          | Imposta 105,00          |
|                          |                |                   |                    | Tot. Imponibile 477,28  |
|                          |                |                   |                    | Tot. Imposta 105,00     |
|                          |                |                   |                    | TOTALE DOCUMENTO 582,28 |
|                          |                |                   |                    | Acconto                 |
|                          |                |                   |                    | NETTO A PAGARE          |

|                |              |                           |
|----------------|--------------|---------------------------|
| Cura Trasporto | Destinatario | Rif. Est.                 |
| Porto          |              | Rif. Int. CITYCLASS AZ562 |

|              |  |
|--------------|--|
| Vettore      |  |
| Destinazione |  |

CONTRA

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0002421/2020 del 05/02/2020 14:56:16



**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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. \_\_\_\_\_, dichiara che le seguenti cose sono (\*) :

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

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 (\*) :

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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. 96 del 04/02/2020

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 **cessionario**

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

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

① ITA MERIC

1 DE 34

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

 in contin

☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                     | IMPORTO <sup>lit.</sup> |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 01       | AUTOBUS N. 562 PER CONTROLLO IMPIANTO<br>SCARICO. BUS FORNITO CON IL PIENO. |                         |

|                                                            |          |                              |                     |                       |  |
|------------------------------------------------------------|----------|------------------------------|---------------------|-----------------------|--|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI                                 | N. COLLI | PESO KG                      | PORTO               | TOTALE €              |  |
| <b>VEITTORE:</b> Ditta, Domicilio o Residenza              |          | <b>DATA E ORA DEL RITIRO</b> |                     | <b>FIRME</b>          |  |
|                                                            |          |                              |                     |                       |  |
|                                                            |          |                              |                     |                       |  |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente<br>cessionario |          | DATA<br>04/02/20             | ORA<br>0830         | FIRMA DEL CONDUTTORE  |  |
| 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 (\*):

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

(BUS 562)

Il giorno 06-02-20, alle ore 16:48, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta NERIC, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 0002461/10 del - 06/02/2020.

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:**

Conferma all'ordine e n. di verifica e data  
Se pare si può fare è: 26 06.02.2020

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT  
*[Firma]*

|                  |                       |                |
|------------------|-----------------------|----------------|
| Mod. 4/2018 - AT | "Verbale di collaudo" | Data: 09/02/18 |
|------------------|-----------------------|----------------|



1 dil



562



562