

T634/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2005

CORRADO PASALE SNC

Mantenimento

**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	2.005	03/09/2020			1.283,18

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

CASALE CORRADO S.N.C.

VIA UMBRIA, 152/154

74100 T A R A N T O (TA)

Partita IVA: 00977020734 C.F. 00977020734

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleduecentoottantatrè e 18 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO SPA

IBAN: IT81K0303215800010000002053

CAUSALE DEL PAGAMENTO

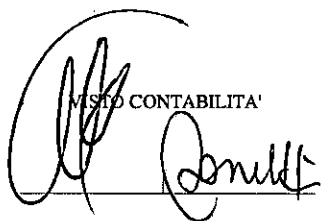
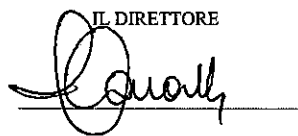
Doc. n. 26/E del 20/05/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

28/E CIG Z3A2D00A08, 26/E CIG Z512CF4350

IMPORTO LORDO	1.283,18
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.283,18

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.283,18	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		


IL CASSIERE
IL DIRETTORE AMM.VO
IL DIRETTORE
IL RESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3002723400 Data SDI: 22/05/2020 16:27

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	28/E	2020-05-22	EUR 1.210,02
Causale			
LAVORI DI LUCIDATURA ALBERO MOTORE SOST. CUSCINETTI E ANELLI . RICEVUTA FISCALE N. 284 DEL 15/05/2020 .			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ord.Lavoro n. 191/2020 Data Ord. 0002-11-30 CIG Z3A2D00A08					
NC	CONTROLLO BIELLE	PZ	1	30,00	30,00	22 %
LA	LUCIDATURA ALBERO	MD	1	146,00	146,00	22 %
2996968	SERIE SEMICUSCINETTI	NR	6	74,98	449,88	22 %
2996966	SERIE ANELLI DI SPAL	NR	1	107,40	107,40	22 %
2995999	CUSCINETTO DI BIELLA NoteRiga . NoteRiga SCARICO TOTALE VS. DDT N. 259 NoteRiga DEL 05/05/2020	NR	6	43,09	258,54	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
	Data Inizio Trasporto: 0002-11-30

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	991,82	218,20

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-07-22	EUR 991,82	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6JEJB

Versione Style 2.7

RIC _____	N. IVA <u>1186</u>
DATA DI REGISTRAZIONE 26 MAG. 2020	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3002723400 Data SDI: 22/05/2020 16:27

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	28/E	2020-05-22	EUR 1.210,02
Causale			
LAVORI DI LUCIDATURA ALBERO MOTORE SOST. CUSCINETTI E ANELLI . RICEVUTA FISCALE N. 284 DEL 15/05/2020 .			

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ord.Lavoro n. 191/2020 Data Ord. 0002-11-30 CIG Z3A2D00A08					
NC	CONTROLLO BIELLE	PZ	1	30,00	30,00	22 %
LA	LUCIDATURA ALBERO	MD	1	146,00	146,00	22 %
2996968	SERIE SEMICUSCINETTI	NR	6	74,98	449,88	22 %
2996966	SERIE ANELLI DI SPAL	NR	1	107,40	107,40	22 %
2995999	CUSCINETTO DI BIELLA NoteRiga . NoteRiga SCARICO TOTALE VS. DDT N. 259 NoteRiga DEL 05/05/2020	NR	6	43,09	258,54	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
	Data Inizio Trasporto: 0002-11-30

Dati Riepilogo

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:

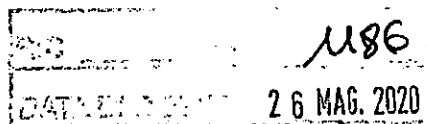
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	991,82	218,20

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-07-22	EUR 991,82	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6JEJB

Versione Style 2.7



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

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 26 MAG. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 03-09-2020	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

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 28 LUG. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 28 LUG. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

28 LUG. 2020

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

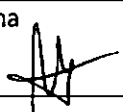
SEZIONE 1

DITTA "CORRADO CASARE SNC" LAVORO: S/181/2020

AUTORIZZAZIONE

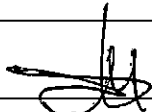
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	259	05/05	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	7237	14/05	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	7324	15/05	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	OK	284	15/5	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 08.07.20	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 28 E	Data fattura: 27.05.2020	Importo: 991,82 IVA
------------------------------	-------------------	--------------------------	---------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 28 LUG. 2020



Spett.le

CORRADO CASALE snc

Via Umbria, 152/154

74122 TARANTO

Lavoro n. 191/2020

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di LUCIDATURA ALBERO MOTORE - SOST. CUSCINETTI E ANELLI
CIG Z3A2D00A08

Visto che:

- a) il preventivo, pervenuto in data 13/05/2020, assunto al prot. 7237/20 del 14/05/2020, indica il costo totale dell'intervento in **€ 991,82 + IVA;**
- b) Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
1. **costo dell'intervento: € 991,82 + IVA;**
 2. **penale per ritardata consegna: N.A.**
 3. **garanzia: 1 anno;**
 4. **consegna: N.A.**
 1. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: : dovrà essere consegnato il rapporto di lavoro, elenco materiali controfirmato da personale AMAT**
 2. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

Area Tecnica

ing. Pellicoro Domenico

Il Direttore Generale

Ing. Massimo Dicecca

Firmato digitalmente da: MASSIMO DICECCA
Data: 15/05/2020 12:39:19

099. 191/20

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154

74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015**Sede Operativa/Magazzino generale:**

74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

E-mail: corrado.casale@tin.it PEC: corradocasalesnc@pec.it

Officine/Centro Revisioni MCTC:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371777

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Lista 161 Pag. 1

Tipo Documento PR Preventivo / Offerta		Spett.					
Numero 161	Data 13/05/2020	924	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA				
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		P.I.C.F.		00146330733		00146330733	
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI
	VS CURSOR METANO VS DDT NR 259 DEL 05/05/20 *****						
NC	CONTROLLO BIELLE	PZ	1,00	30,00		30,00	22
LA	LUCIDATURA ALBERO	MD	1,00	146,00		146,00	22
2996968	SERIE SEMICUSCINETTI	NR	6,00	74,98		449,88	22
2996966	SERIE ANELLI DI SPAL	NR	1,00	107,40		107,40	22
2995999	CUSCINETTO DI BIELLA	NR	6,00	43,09		258,54	22
Note							
Tot. Merce 991,82		Sconto		% Sconto		Netto Merce 991,82 Omaggio	
Sp. Trasporto		Sp. Imballo		Sp. Varie			
Data Scadenza 13/07/2020	Importo 1.210,02	Imponibile 991,82	C. Iva 22	Imposta 218,20	Tot. Imponibile 991,82 Tot. Imposta 218,20 TOTALE DOCUMENTO 1.210,02 Acconto NETTO A PAGARE		
Cura Trasporto Porto	Destinatario	Rif. Est. Rif. Int.					
Vettore							
Destinazione							

CONTRA

COPIA DI CORTESIA

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154

74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 13 / 694 Pag. 1

Sede Operativa/Magazzino generale:

74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

E-mail: corrado.casale@tin.it PEC: corradocasalesnc@pec.it

Officine/Centro Revisioni MCTC:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371777

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Tipo Documento RICEVUTA FISCALE		Spett.					
Numero 284/	Data 15/05/2020	924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA					
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		P.I/C.F.		00146330733		00146330733	
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	A SCARICO TOTALE V/S DDT 259 05/05/20 V/S ORDINE CIG Z3A2D00A08***						
NC	CONTROLLO BIELLE	PZ	1	30,00		30,00	22
LA	LUCIDATURA ALBERO	MD	1	146,00		146,00	22
2996968	SERIE SEMICUSCINETTI	NR	6	74,98		449,88	22
2996966	SERIE ANELLI DI SPAL	NR	1	107,40		107,40	22
2995999	CUSCINETTO DI BIELLA	NR	6	43,09		258,54	22
Totale Documento:						1.210,02	
Note							
Aspetto esteriore		N. Colli 00000 Peso		Cura Trasporto		Destinatario	
Causale Trasporto		Porto		Data e Ora		15/05/2020 14:04	
Vettore				Firma Vettore			
P.Iva				Firma Conducente			
Destinazione				Firma Destinatario			

COPIA DI CORTESIA

2.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2989484789 Data SDI: 20/05/2020 13:40

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	26/E	2020-05-20	EUR 355,46
Causale			
VS. M/N ADRIA LAVORI DI REVISIONE TESTATA . RICEVUTA FISCALE N. 275 DEL 14/05/2020 .			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ord.Lavoro n.M/N 20/2020 Data Ord. 0002-11-30 CIG Z512CF4350					
4679070	ASTUCCIO PORTA INIET	PZ	3	36,62	109,86	22 %
PI	PROVA IDRAULICA	MD	1	58,00	58,00	22 %
ST	SPIANATURA TESTA	MD	1	61,00	61,00	22 %
NC	SOST AST INIETT 1 TESTA NoteRiga . NoteRiga SCARICO PARZIALE VS. DDT N. 259 NoteRiga DEL 05/05/20	PZ	1	62,50	62,50	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
	Data Inizio Trasporto: 0002-11-30

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	291,36	64,10

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-07-20	EUR 291,36	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6Hj6D

Versione Style 2.7



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:2989484789 Data SDI: 20/05/2020 13:40

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	26/E	2020-05-20	EUR 355,46

Causale

VS. M/N ADRIA LAVORI DI REVISIONE TESTATA . RICEVUTA FISCALE N. 275 DEL 14/05/2020 .

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.Lavoro n.M/N 20/2020 Data Ord. 0002-11-30 CIG Z512CF4350						
4679070	ASTUCCIO PORTA INIET	PZ	3	36,62	109,86	22 %
PI	PROVA IDRAULICA	MD	1	58,00	58,00	22 %
ST	SPIANATURA TESTA	MD	1	61,00	61,00	22 %
NC	SOST AST INIETT 1 TESTA	PZ	1	62,50	62,50	22 %
NoteRiga . NoteRiga SCARICO PARZIALE VS. DDT N. 259 NoteRiga DEL 05/05/20						

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

Data Inizio Trasporto: 0002-11-30

Dati Riepilogo

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 RAGONERIA
 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:

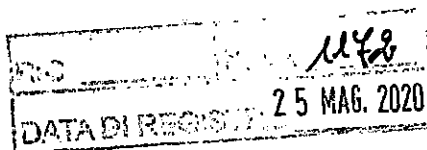
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	291,36	64,10

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-07-20	EUR 291,36	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6Hj6D

Versione Style 2.7



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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
03-09-2020	<i>[Signature]</i>

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 60 gg	
DATA 13-8-2020	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 13-8-2020	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
NOTE:	

[Signature]
13/8/2020

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE *HN*

SEZIONE 1

DITTA " *CASALE SNC* " LAVORO: *8/20/2020*

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>259</i>	<i>05/05</i>	<i>✓</i>
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>7054</i>	<i>11/05</i>	<i>✓</i>
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>7167</i>	<i>13/05</i>	<i>✓</i>
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
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					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: <i>- 10000 90 Anonimo LAVORI</i>					<i>✗</i>
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>16 06 20</i>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <i>26/E</i>	Data fattura: <i>20.05.20</i>	Importo: <i>291,36+IVA</i>
-----------------------	--------------------------	-------------------------------	----------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>13.8.202</i>
---------------------	----------------------	----------------------



Spett.le

CORRADO CASALE snc

Via Umbria, 152/154

74122 TARANTO

Lavoro n. M/N 20/2020

OGGETTO: M/N ADRIA - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE TESTATA

CIG Z512CF4350

Visto che:

- a) il preventivo, pervenuto in data 11/05/2020, assunto al prot. 7054/20 del 11/05/2020, indica il costo totale dell'intervento in **€ 291,36 + IVA;**
- b) Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
1. **costo dell'intervento: € 291,36 + IVA;**
 2. **penale per ritardata consegna: N.A.**
 3. **garanzia: 1 anno;**
 4. **consegna: N.A.**
 1. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: : dovrà essere consegnato il rapporto di lavoro con gli schemi funzionali, elenco materiali e certificazioni materiali controfirmato da personale AMAT**
 2. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

Area Tecnica

ing. Pellicoro Domenico

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

AMAT S.p.A.
UFFICIO TECNICO
Richiesta non
Tratteni di revisione testata

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)

(*) 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).

OP. H/N 20/2020

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154

74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale:

74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

E-mail: corrado.casale@tin.it PEC: corradocasalesnc@pec.it

Officine/Centro Revisioni MCTC:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371777

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Lista 157 Pag. 1

Tipo Documento PR Preventivo / Offerta		Spett.	
Numero 157	Data 11/05/2020	924	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		P.I.C.F.	00146330733 00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	Cl
4679070	V/S MN ADRIA V/S DDT 259 05/05/20						
PI	ASTUCCIO PORTA INIET	PZ	3,00	36,62		109,86	22
ST	PROVA IDRAULICA 821 ADRIA	MD	1,00	58,00		58,00	22
NC	SPIANATURA TESTA 821 ADRIA	MD	1,00	61,00		61,00	22
	SOST AST INIETT 1 TESTA	PZ	1,00	62,50		62,50	22

Note

Tot. Merce	291,36	Sconto	% Sconto	Netto Merce	291,36	Omaggio
Sp. Trasporto		Sp. Imballo	Sp. Vario			

Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile	291,36
11/07/2020	355,46	291,36	22	64,10	Tot. Imposta	64,10
					TOTALE DOCUMENTO	355,46
					Acconto	
					NETTO A PAGARE	

Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.
Porto		Rif. Int.

Vettore	
Destinazione	

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0007054/2020 del 11/05/2020 15:20:28

COPIA DI CORTESIA