

T646/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2038

CORRADO CASALE SNC

Montezemolo meccaniche

**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

Capitale 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	2.038	08/09/2020			3.347,88

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: tremilatrecentoquarantasette e 88 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO SPA

IBAN: IT81K0303215800010000002053

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 45/E del 23/06/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

43/E CIG Z792D310EA, 44/E CIG ZD62D5D55E, 45/E CIG
Z362D5C4B7

IMPORTO LORDO	3.347,88
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.347,88

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		3.347,88	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3158000625 Data SDI: 19/06/2020 18:46

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	43/E	2020-06-19	EUR 2.995,64
Causale			
LAVORI DI N. 1 SPIANATURA TESTA E PROVA IDRAULICA (TESTATA CNG) E N. 1 PROVA IDRAULICA (TESTATA TECTOR) . RICEVUTA FISCALE N. 389 DEL 17/06/2020			

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n. 226/2020 Data Ord. 0002-11-30 CIG Z792D310EA
--

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PI	PROVA IDRAULICA	MD	1	90,00	90,00	22 %
FS	FRESATURA SEDI SERIE	MD	1	218,00	218,00	22 %
SG	SOSTITUZIONE GUIDAVALVOLE SERIE	MD	1	186,00	186,00	22 %
ST	SPIANATURA TESTA	MD	1	70,00	70,00	22 %
SVR	S/R VALVOLE CONT TEN SOST PAR	PZ	1	286,00	286,00	22 %
390601	GV8437 IN CURSOR 8 24V BRONZ	PZ	12	17,85	214,20	22 %
390600	GV8438 EX CURSOR 8 24V BRONZ	PZ	12	19,80	237,60	22 %
13619	VM1049 IN CURSOR 8 24V	PZ	12	13,45	161,40	22 %
12015511	PARAOLI VALVOLA VA3 8-33	PZ	24	1,20	28,80	22 %
5801493134	VALVOLA DI SCARICO (NoteRiga RICEVUTA FISCALE N. 346 DEL NoteRiga 04/06/2020	NR	12	63,12	757,44	22 %
PI	PROVA IDRAULICA NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 248 - 300 NoteRiga DEL 30/04/20 - 18/05/2020	MD	2	103,00	206,00	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 %	2.455,44	540.20

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-08-19	EUR 2.455,44	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6edA1

Versione Style 2.8.1

SNO	M.IVA 1461
DATA DI REGISTRO 23 GIU. 2020	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3158000625 Data SDI: 19/06/2020 18:46
Formato Trasmissione: FP12

Mittente

CORRADO CASALE S.N.C.
VIA UMBRIA N. 152/154
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00977020734

Destinatario

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	43/E	2020-06-19	EUR 2.995,64

Causale

LAVORI DI N. 1 SPIANATURA TESTA E PROVA IDRAULICA (TESTATA CNG) E N. 1 PROVA IDRAULICA (TESTATA TECTOR) . RICEVUTA
FISCALE N. 389 DEL 17/06/2020

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n. 226/2020 Data Ord. 0002-11-30 CIG Z792D310EA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PI	PROVA IDRAULICA	MD	1	90,00	90,00	22 %
FS	FRESATURA SEDI SERIE	MD	1	218,00	218,00	22 %
SG	SOSTITUZIONE GUIDAVALVOLE SERIE	MD	1	186,00	186,00	22 %
ST	SPIANATURA TESTA	MD	1	70,00	70,00	22 %
SVR	S/R VALVOLE CONT TEN SOST PAR	PZ	1	286,00	286,00	22 %
390601	GV8437 IN CURSOR 8 24V BRONZ	PZ	12	17,85	214,20	22 %
390600	GV8438 EX CURSOR 8 24V BRONZ	PZ	12	19,80	237,60	22 %
13619	VM1049 IN CURSOR 8 24V	PZ	12	13,45	161,40	22 %
12015511	PARAOI VALVOLA VA3 8-33	PZ	24	1,20	28,80	22 %
5801493134	VALVOLA DI SCARICO (	NR	12	63,12	757,44	22 %
	NoteRiga RICEVUTA FISCALE N. 346 DEL					
	NoteRiga 04/06/2020					
PI	PROVA IDRAULICA	MD	2	103,00	206,00	22 %
	NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 248 - 300					
	NoteRiga DEL 30/04/20 - 18/05/2020					

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 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 Prof.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visita 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:

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 %	2.455,44	540.20

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-08-19	EUR 2.455,44	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6edA1

Versione Style 2.8.1

1461
DATA DI PAGAMENTO: 23 GIU. 2020

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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 23-06-2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 08-09-2020 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 Prof.

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 23-06-2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 29-06-2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

30-06-2020

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

SEZIONE 1

DITTA "CASARE SNC" LAV.: 226/2020

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	248 300	30/04 18/05	U ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	8128 8142	03/06	U ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	8239	04/06	U ✓
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: - RICEVUTA FISCALE / DDT Area	OK	O			U ✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
	<i>[firma]</i>	08.07.20			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 11/E	Data fattura: 19.06.20	Importo: € 2455,44+IVA
------------------------------	-------------------	------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	<i>[firma]</i>	20 LUG. 2020



Spett.le

CORRADO CASALE snc

Via Umbria, 152/154

74122 TARANTO

Lavoro n. 226/2020

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di N.1 SPIANATURA TESTA E PROVA IDRAULICA (TESTATA CNG) E N.1 PROVA IDRAULICA (TESTATA TECTOR)
CIG Z792D310EA

Visto che:

- a) i preventivi, pervenuti in data 03/06/2020, assunti ai prot. 8128/20 e 8142/20, indicano il costo totale dell'intervento in **€ 2.455,44 + IVA;**
- b) Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
1. **costo dell'intervento: € 2.455,44 + 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

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 0014530733
CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Dominio o Possibilità

N. 248 del 30/04/2020

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

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

Ditta: CASALE

WIDEN

~~VIA NAPOLI~~ TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

 in conto

☐ a saído

PER LA VORAZIONE

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

IMPORTO 34

1. TESTATA DI ROTAZIONE

ASPETTO ESTERIORE DEL REIN

N. COLL

PFSD KG

PORTO**TOTALE €**

A vista

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTOR

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033 (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.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica, autorica cancellabile e non si può scrivere sopra.
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. - 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).

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. 300 del 18/05/2020

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: CASALE

VIA NAPOLI
TARANTO

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

IDBH

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹
32	TRASPORTO 2 TESTATE PER LAVORAZIONI: - CONTROLLO PROVA IDRAULICA - CONTROLLO VALVOLE - RASSEMBLAMENTO VALVOLE - CONTROLLO GUIDA VALVOLE - SPINATURA PER AUTOBUS A/E N° 680 ROTATION 7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA	
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO ²	FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricordante.

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, comprendo cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ORA. 226/20

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: corradocasale@pec.it

Officine/Centro Revisioni MCTC:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4708835

Punti Vendita:

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

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

Lista 195 Pag. 1

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0008128/2020 del 03/06/2020 10:46:46

Tipo Documento		PR	Preventivo / Offerta		Spett.	
Numero		195	Data		03/08/2020	
Agente						
Pagamento		BONIFICO BANCARIO A 60 GG				
Banca App.						
		P.I./C.F.		00146330733 00146330733		

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI
	VOSTRO DDT N.248						
	• PREVENTIVO LAVORI E RICAMBI						
	VOSTRA TESTATA PER						
	MOTORI CNG						
PI	PROVA IDRAULICA	MD	1,00	90,00		90,00	22
FS	FRESATURA SEDI SERIE	MD	1,00	218,00		218,00	22
SG	SOSTITUZIONE GUIDAVALVOLE SERIE	MD	1,00	186,00		186,00	22
ST	SPIANATURA TESTA	MD	1,00	70,00		70,00	22
SVR	S/R VALVOLE CONT TEN SOST PAR	PZ	1,00	286,00		286,00	22
390601	GUIDAVALVOLE	PZ	12,00	17,85		214,20	22
390600	GUIDAVALVOLE	PZ	12,00	19,80		237,60	22
13619	VM1049 IN CURSOR 8 24V	PZ	12,00	13,45		161,40	22
12015511	PARAOLI VALVOLA VA3 8-33	PZ	24,00	1,20		28,80	22
504203471	VALVOLA SCARICO	PZ	12,00	63,12		757,44	22

Note

Tot. Merce	2.249,44	Sconto	% Sconto	Netto Merce	2.249,44	Omaggio
Sp. Trasporto		Sp. Imballo	Sp. Varie			

Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile	2.249,44
03/08/2020	2.744,32	2.249,44	22	494,88	Tot. Imposta	494,88
					TOTALE DOCUMENTO	2.744,32
					Acconto	
					NETTO A PAGARE	

Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.
Porta		Rif. Int.
Vettore		
Destinazione		

COINTRA

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.65951

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 198 Pag. 1

Tipo Documento		PR	Preventivo / Offerta		Spett.	
Numero		198	Data		03/08/2020	924
Agente						A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI
Pagamento		BONIFICO BANCARIO A 60 GG				TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A
Banca App						VIA CESARE BATTISTI N. 657
						74121 - TARANTO - TA
						P.I./C.F.
						00146330733
						00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI
PI	A SCARICO V/S DDT 300 18/05/20 PROVA IDRAULICA	MD	2,00	103,00		206,00	22

Note

Tot. Merce	206,00	Sconto	% Sconto	Netto Merce	206,00	Omaggio
Sp. Trasporto		Sp. Imballo	Sp. Varie			

Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile	206,00
03/08/2020	251,32	206,00	22	45,32	Tot. Imposta	45,32
					TOTALE DOCUMENTO	251,32
					Acconto	
					NETTO A PAGARE	

Cura Trasporto	Destinatario	Ril. Est.
Porta		Ril. Int.

Vettore

Destinazione

COPIA DI CORTESIA

Oggetto: Preventivo testate TECTOR

Mittente: Corrado Casale S.n.c. <info@corradoacasale.com>

Data: 03/06/2020 10.44

A: Amat <amat@amat.ta.it>

CC: Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>

Buongiorno,

in allegato preventivo per testate TECTOR ricevute con Vs bolla DDT 300 del 18.05.2020 relative alla sola lavorazione delle prove idrauliche in quanto le testate presentano le guidavalvole usurate e non più in tolleranza.

La tipologia di testate non prevede la sostituzione delle guidavalvole in quanto di fusione e non sostituibili.

Quindi si consiglia la rottamazione in quanto non più revisionabili.

Rimaniamo in attesa di ricevere il solo ordine per le attività di prove idrauliche già svolte.

Cordiali saluti.

Giuseppe Casale

— Allegati: —

Prev 196 AMAT.pdf

330 kB

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 / 861 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

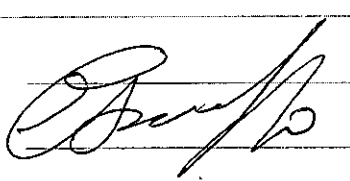
Officine/Centro Revisioni MCTC:

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 346/		Data 04/06/2020		924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A			
Agente		VIA CESARE BATTISTI N. 657				74121 - TARANTO - TA	
Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG		P.I./C.F.		00146330733		00146330733	
Banca App.							
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Cl
PI	A SCARICO V/S DDT N.300 DEL 18/05/20 V/S ORDINE CIG Z792D310EA***** PROVA IDRAULICA	MD	2	103,00		206,00	22
						Totale Documento:	251,32
Note							
Aspetto esteriore		N. Colli 00000		Peso		Cura Trasporto Destinatario	
Causale Trasporto		Porto				Data e Ora 04/06/2020 15:31	
Vettore		Firma Vettore					
P.Iva		Firma Conducente					
N.Iscr.Albo		Firma Destinatario					
Destinazione							

COPIA DI CORTESIA

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3174684964 Data SDI: 24/06/2020 00:31

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	44/E	2020-06-23	EUR 978,98
Causale			
LAVORI DI RETTIFICA VALVOLE ASPIRAZIONE . RICEVUTA FISCALE N. 404 DEL 22/06/2020 .			

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n. 261/2020 Data Ord. 0002-11-30 CIG ZD62D5D55E
--

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RV	RETTIFICA VALVOLE ASP TECT SERIE	MD	1	45,00	45,00	22 %
5801493134	VALVOLA DI SCARICO NoteRiga . NoteRiga NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 394 NoteRiga DEL 17/06/2020	NR	12	63,12	757,44	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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

	Data Inizio Trasporto: 0002-11-30
--	-----------------------------------

Dati Riepilogo

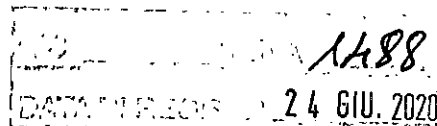
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	802,44	176,54

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-08-23	EUR 802,44	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6gWfM

Versione Style 2.8.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3174684964 Data SDI: 24/06/2020 00:31

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	44/E	2020-06-23	EUR 978,98
Causale			
LAVORI DI RETTIFICA VALVOLE ASPIRAZIONE . RICEVUTA FISCALE N. 404 DEL 22/06/2020 .			

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro n. 261/2020 Data Ord. 0002-11-30 CIG ZD62D5D55E

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RV	RETTIFICA VALVOLE ASP TECT SERIE	MD	1	45,00	45,00	22 %
5801493134	VALVOLA DI SCARICO NoteRiga . NoteRiga NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 394 NoteRiga DEL 17/06/2020	NR	12	63,12	757,44	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 visita 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:

	Data Inizio Trasporto: 0002-11-30
--	-----------------------------------

Dati Riepilogo

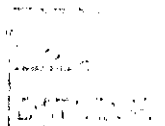
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	802,44	176.54

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-08-23	EUR 802,44	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6gWfM

Versione Style 2.8.1



1488
24 GIU. 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

26/06/2007

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

08-09-2006

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

28/07/2007

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

28/07/2007

NOTE:

30/06/2007

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

SEZIONE 1

DITTA " **CASALE** " LAV.: 261 /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	394	14/06	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	9131	18/06	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	9174	18/06	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	604	22/06	✓
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:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 64/E	Data fattura: 22.06.20	Importo: € 802,44 +IVA
-----------------------	-------------------	------------------------	------------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



Spett.le

CORRADO CASALE snc

Via Umbria, 152/154

74122 TARANTO

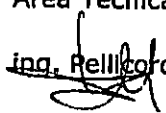
Lavoro n. 261/2020

**OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di RETTIFICA VALVOLE ASPIRAZIONE
CIG ZD62D5D55E**

Visto che:

- a) Il preventivo, pervenuto in data 18/06/2020, assunto al prot. 9131/20, indica il costo totale dell'intervento in **€ 802,44 + IVA**;
- b) Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
1. **costo dell'intervento: € 802,44 + 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: : N.A.**
 2. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

Area Tecnica


ing. Pellizzaro Domenico

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo


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 228 Pag. 1

Tipo Documento PR Preventivo / Offerta		Spett.					
Numero 228	Data 18/06/2020	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
RV 5801493134	V/S DDT 394 17/06/20***						
	RETTIFICA VALVOLE ASP TECT	MD	1,00	45,00		45,00	22
	VALVOLA DI SCARICO (	NR	12,00	63,12		757,44	22
Note							
Tot. Merce 802,44		Sconto		% Sconto		Netto Merce 802,44 Omaggio	
Sp. Trasporto		Sp. Imballo		Sp. Varie			
Data Scadenza 18/08/2020	Importo 978,98	Imponibile 802,44	C. Iva 22	Imposta 176,54	Tot. Imponibile 802,44 Tot. Imposta 176,54 TOTALE DOCUMENTO 978,98 Acconto NETTO A PAGARE		
Cura Trasporto Porto	Destinatario	Rif. Est. Rif. Int.					
Vettore							
Destinazione							

COINTA

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 / 994 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 404/	Data 22/06/2020	924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A					
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA					
		P.I./C.F.		00146330733		00146330733	
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Cl
RV 5801493134	A SCARICO V/S DDT 394 17/06/20. V/S ORDINE CIG ZD62D5D55E RETTIFICA VALVOLE ASP TECT SERIE VALVOLA DI SCARICO (	MD	1	45,00		45,00	22
		NR	12	63,12		757,44	22
Totale Documento:						978,98	
Note							
Aspetto esteriore Causale Trasporto		N. Colli 00000 Peso		Cura Trasporto Data e Ora		Destinatario 22/06/2020 10:40	
Vettore		Firma Vettore					
P.Iva		N. Iscr. Albo		Firma Conducente <i>V. M. S.</i>			
Destinazione		Firma Destinatario					

COPIA DI CORTESIA

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3174696934 Data SDI: 24/06/2020 01:03

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	45/E	2020-06-23	EUR 109,80
Causale			
LAVORI DI PROVA IDRAULICA TESTATA . RICEVUTA FISCALE N. 399 DEL 18/06/2020 .			

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n. 256/2020 Data Ord. 0002-11-30 CIG Z362D5C4B7

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PI	PROVA IDRAULICA NoteRiga . NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 361 NoteRiga DEL 08/06/2020	MD	1	90,00	90,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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

Dati Riepilogo

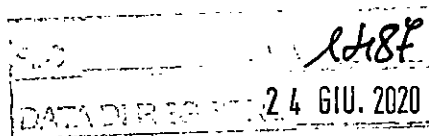
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	90,00	19.80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-08-23	EUR 90,00	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6gWjl

Versione Style 2.8.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3174696934 Data SDI: 24/06/2020 01:03

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	45/E	2020-06-23	EUR 109,80
Causale LAVORI DI PROVA IDRAULICA TESTATA . RICEVUTA FISCALE N. 399 DEL 18/06/2020 .			

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n. 256/2020 Data Ord. 0002-11-30 CIG Z362D5C4B7

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PI	PROVA IDRAULICA NoteRiga . NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 361 NoteRiga DEL 08/06/2020	MD	1	90,00	90,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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

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:

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	90,00	19.80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-08-23	EUR 90,00	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6gWjI

Versione Style 2.8.1

148P
24 GIU. 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 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

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

30 LUG. 2020

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: ✓

SEZIONE 1

DITTA "

" LAV.: 256/2020

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	361	08/06	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	9062	17/06	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	9135	18/06	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	399	18/06	✓
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:					
Controllo eseguito da:	firma [firma]	Data 08.07.2020	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 151/E	Data fattura: 23.06.2020	Importo: € 99,00 +IVA
------------------------------	---------------------------	---------------------------------	------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma [firma]	Data 20.06.2020
----------------------------	------------------	--------------------



Spett.le

CORRADO CASALE snc

Via Umbria, 152/154

74122 TARANTO

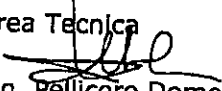
Lavoro n. 256/2020

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di PROVA IDRAULICA TESTATA
CIG Z362D5C4B7

Visto che:

- a) Il preventivo, pervenuto in data 12/06/2020, assunto al prot. 9062/20, indica il costo totale dell'intervento in **€ 90,00 + IVA**;
- b) Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
1. **costo dell'intervento: € 90,00 + IVA**;
 2. **penale per ritardata consegna: N.A.**
 3. **garanzia: N.A.**
 4. **consegna: N.A.**
 1. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: : N.A.**
 2. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

Area Tecnica


ing. Pellicoro Domenico

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo



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.85851

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 4708635

Punti Vendita:

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

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

Lista 214 Pag. 1

Tipo Documento		PR	Preventivo / Offerta		Spett.					
Numero		214	Data		12/08/2020	924				
Agente						A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA				
Pagamento		BONIFICO BANCARIO A 60 GG				P.I./C.F. 00146330733 00146330733				
Banca App.										
Codice Articolo	Descrizione				UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI
PI	A SCARICO PARZIALE V/S DDT 361 08/08/20 SECONDA RIGA PROVA IDRAULICA				MD	1,00	90,00		90,00	22
Note										
Tot. Merce		90,00	Sconto		% Sconto	Netto Merce		90,00	Omaggio	
Sp. Trasporto		Sp. Imballo		Sp. Varie						
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposte	Tot. Imponibile		90,00			
12/08/2020	109,80	90,00	22	19,80	Tot. Imposte		19,80			
TOTALE DOCUMENTO							109,80			
Acconto										
NETTO A PAGARE										
Cura Trasporto	Destinatario		Rif. Est.							
Porto			Rif. Int.							
Vettore										
Destinazione										

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 / 985 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

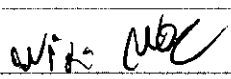
Officine/Centro Revisioni MCTC:

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 399/	Data 18/06/2020	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
PI	A SCARICO PARZIALE V/S DDT 361 08/06/20 SECONDA RIGA V/S ORDINE CIG Z362D5C4B7 PROVA IDRAULICA	MD	1	90,00		90,00	22
Totale Documento:						109,80	
Note							
Aspetto esteriore Causale Trasporto		N. Colli 00000 Porto	Peso		Cura Trasporto Data e Ora	Destinatario 18/06/2020 15:36	
Vettore		Firma Vettore					
P.Iva		N.Iscr.Albo		Firma Conducente			
Destinazione		Firma Destinatario					

COMPTON

COPIA DI CORTESIA

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

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. 361 del 08/06/2020

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

Ditta CAME
PORTA NAROLI TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁸
<u>1</u>	<u>TESTATA DEUTZ CAUORIZIONE</u>	
	<u>COMPLETA</u>	
<u>1</u>	<u>TESTATA MOTORE CNQ</u>	
	<u>PROVE IDRAULICA</u>	
<u>1</u>	<u>ALBERO MOTORE CNQ</u>	
	<u>CAUORIZ COMPLETA</u>	
<u>2</u>	<u>ALBERO MOTORE CORSO</u>	
	<u>CAUORIZ COMPLETA</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>AUSSA</u>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	FIRME
VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO:			
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA <u>08/06/20</u>	ORA <u>10.35</u>	FIRMA DEL CONCESSIONARIO	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	

 6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione (2)
 (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.