

7/9/11/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2794

SEMPERUS URSINI SM

URSINI OFFICINA

**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	2.794	30/11/2020			5.902,38

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

SEMERARO UTENSILI SRL

VIALE VALLE D'ITRIA S.C.

72014 CISTERNINO (BR)

Partita IVA: 01880950744 C.F. 01880950744

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquemilanovecentodie e 38 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT71D0860779170001000713727

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 697/2020 del 21/09/2020

PAGAMENTO FATTURE N.692/2020 CIG Z462E04D65, 696/2020 CIG Z742E5F65D, 665/2020
CIG Z702E1DFEC, 713/2020 CIG Z5F2E678CE, 666/2020 CIG
Z4C2E1B6D8, 697/2020 CIG Z672E455E6

IMPORTO LORDO	5.902,38
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	5.902,38

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	5.902,38	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3628092648 Data SDI: 09/09/2020 22:31

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJPTT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	666/2020	2020-09-03	EUR 2.731,95

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S164/2020 Data Ord. 2020-08-31 CIG Z4C2E1B6D8	

Dati DDT	
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2020-08-28	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
*	Verifica periodica con manutenzione ordinaria e cura, manutenzione straordinaria su sollevatori a colonne mobili con rilascio scheda tecnica eseguita in data 28/08/2020	4	450,00		1.800,00	22 %
	rif. RAV 262 serie n.10185486 anno 2015					22 %
	rif. RAV 262 serie n.10185491 anno 2015					22 %
	rif. RAV 262 serie n.10370338 anno 2018					22 %
	rif. RAV 262 serie n.10370339 anno 2018					22 %
*	Riparazione sollevatore a colonne mobili Ravaglioli mod. RAV 262 serie n.10185491 anno 2015 DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2020-08-28					22 %
	lavori eseguiti: DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2020-08-28					22 %
	-sostituzione ins. cavo completo di spina e custodia su colonna satellite B1 DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2020-08-28	1	499,00	- 149.70 -30 %	349,30	22 %
	manodopera DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2020-08-28	1	90,00		90,00	22 %

Dati Riepilogo

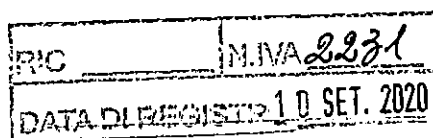
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	2.239,30	492.65

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 2.239,30	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3m10955

Versione Style 2.8.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3628092648 Data SDI: 09/09/2020 22:31

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	666/2020	2020-09-03	EUR 2.731,95

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S164/2020 Data Ord. 2020-08-31 CIG Z4C2E1B6D8

Dati DDT

DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2020-08-28

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
*	Verifica periodica con manutenzione ordinaria e cura, manutenzione straordinaria su sollevatori a colonne mobili con rilascio scheda tecnica eseguita in data 28/08/2020	4	450,00		1.800,00	22 %
	rif. RAV 262 serie n.10185486 anno 2015					22 %
	rif. RAV 262 serie n.10185491 anno 2015					22 %
	rif. RAV 262 serie n.10370338 anno 2018					22 %
	rif. RAV 262 serie n.10370339 anno 2018					22 %
*	Riparazione sollevatore a colonne mobili Ravaglioli mod. RAV 262 serie n.10185491 anno 2015 DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2020-08-28					22 %
	lavori eseguiti: DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2020-08-28					22 %
	-sostituzione ins. cavo completo di spina e custodia su colonna satellite B1 DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2020-08-28	1	499,00	- 149,70 -30 %	349,30	22 %
	manodopera DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2020-08-28	1	90,00		90,00	22 %

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:

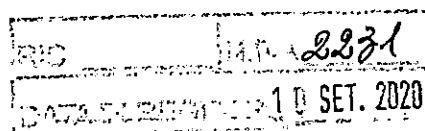
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	2.239,30	492.65

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 2.239,30	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3m10955

Versione Style 2.8.1



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

18 SET. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

02-12-2020

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 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

17 OTT. 2020

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

17 OTT. 2020

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

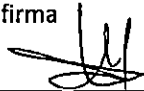
DITTA " **SEMERARO**

" LAVORO: **S164 /2020**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

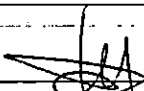
COMMESSA Nr.

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					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	13284	31/08	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	13357	06/09	✓
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: - RAPPORTO DI LAVORO	OK	C	✓	28/08	✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 17 OTT. 2020	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 666	Data fattura: 03/09/2020	Importo: 2239,30+IVA
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	-----------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 17 OTT. 2020
---------------------	---	--------------------------



Lavoro n. S164/2020 del 31/08/2020

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA MANUTENZIONE ORDINARIA E STRAORDINARIA SOLLEVATORI A COLONNE E RIPARAZIONE

CIG Z4C2E1B6D8

In riferimento ai preventivi, datati 28/08/2020, protocollo 13286-13287/2020, dell'importo totale di € 2.239,30+IVA, inerente **LA MANUTENZIONE ORDINARIA E STRAORDINARIA SOLLEVATORI A COLONNE E RIPARAZIONE**, si emette ordine per un importo di **€ 2.239,30+IVA**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Area Tecnica

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - COMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671987 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,II 28/08/2020

OGGETTO: PREVENTIVO VERIFICA PERIODICA CON MANUTENZIONE ORDINARIA E CURA N. 244u/20/G
E MANUTENZIONE STRAORDINARIA SU VS. SOLLEVATORI A COLONNE
MOBILI RAVAGLIOLI MOD. RAV 262 CON RILASCIO SCHEDA TECNICA

Come da Vs. richiesta, Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta:

04	Set 4 colonne mobili Ravaglioli Elenco lavori: - verifica stato usura chiocciola - Interruttore generale - comando salita e discesa - controllo funzionamento fine corsa di salita - controllo funzionamento fine corsa di discesa - controllo coppia di serraggio delle viti di fissaggio colonna alla base - controllo corretto funzionamento del dispositivo di riallineo - controllo livello del dispositivo di lubrificazione della vite - controllo lubrificazione delle guide di scorrimento - controllo della esatta collocazione dei dispositivi salvapiedi - controllo della presenza e collocazione degli adesivi	450,00		1.800,00
----	---	--------	--	----------

Imponibile : 1.800,00
Totale iva : 396,00
TOTALE : 2.196,00

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. Tel/Fax 080.5671987
72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.IVA 01880950744



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: Info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 28/08/2020

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE SOLLEVATORE A COLONNE MOBILI RAVAGLIOLI N. 245u/20/G
MOD. RAV 262 MATR.N.10185491

Come da Vs. richiesta, Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta:

CANT.		DESCRIZIONE		PREZZO UNITARIO		TOTALE	
01	-	lavori eseguiti:					
01	-	sostituzione ins. cavo completo di spina e custodia su		499,00	30		349,30
		colonna satellite B1		90,00			90,00
		manodopera					
						Imponibile :	439,30
						Totale Iva :	96,65
						TOTALE :	535,95

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.IVA: 01880950744

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Vito d'Amico, s.n.c. - Tel/Fax 080.4449778
72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.IVA: 01880950744

ORDINE DI LAVORO n. _____

data 28-08-2020

Cliente AMAT spa TARANTO
N. FATTI 666/2020

Tipo di intervento richiesto RIPARAZIONE SOLLEVATORE A COLONNE
MOBIL RAV 962 MATR 10185491

Intervento richiesto il _____ ore _____

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

- SOSTITUZIONE N° 01 INNE CAVO COMPLETO DI
SENA E CUSTODIA SU COLONNA SATELLITE B1

€ 499,00 - 30%

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE

V° IL COMMITTENTE

A.M.A.T. S.p.A.

UFFICIO TECNICO

EDI 770 E 5663 A

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3628092644 Data SDI: 09/09/2020 21:23

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE DITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	665/2020	2020-09-03	EUR 1.088,24

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S165/2020 Data Ord. 2020-09-01	CIG:Z702E1DFEC

Dati DDT	
DDT 657 Data DDT 2020-07-30	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Intervento di riparazione distribuzione antigelo, impianto aria compressa reparto officina, impianto distribuzione olio bus nuovi tunnel					22 %
rif.	Impianto distribuzione antigelo postazione tunnel rifomimento					22 %
	-sostituzione tubi raccordati diam.8x17 mm da mt.10	pz	2	36,00	72,00	22 %
rif.	Impianto aria compressa reparto officina 1ª postazione a sx					22 %
	-sostituzione riduttore di pressione 1/2"+manometro 12 bar		1	40,00	40,00	22 %
rif.	Impianto distribuzione olio bus nuovi postazione tunnel					22 %
	-adeguamento a protezione delle pistole contaltri con installazione di n.2 armadietti su misura e serratura di sicurezza		1	200,00	200,00	22 %
	manodopera complessiva		1	480,00	480,00	22 %
	chilometraggio	km	200	0,50	100,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	892,00	196.24

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 892,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3m10955

Versione Style 2.8.1



Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJPTT

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	665/2020	2020-09-03	EUR 1.088,24

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S165/2020 Data Ord. 2020-09-01 CIG:Z702E1DFEC

Dati DDT

DDT 657 Data DDT 2020-07-30

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Intervento di riparazione distribuzione antigelo, impianto aria compressa reparto officina, impianto distribuzione olio bus nuovi tunnel					22 %
rif.	Impianto distribuzione antigelo postazione tunnel rifornimento					22 %
	-sostituzione tubi raccordati diam.8x17 mm da mt.10	pz	2	36,00	72,00	22 %
rif.	Impianto aria compressa reparto officina 1ª postazione a sx					22 %
	-sostituzione riduttore di pressione 1/2"+manometro 12 bar		1	40,00	40,00	22 %
rif.	Impianto distribuzione olio bus nuovi postazione tunnel					22 %
	-adeguamento a protezione delle pistole contaltri con installazione di n.2 amadietti su misura e serratura di sicurezza		1	200,00	200,00	22 %
	manodopera complessiva		1	480,00	480,00	22 %
	chilometraggio	km	200	0,50	100,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	------------------	----------------	---------	------------	---------

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:

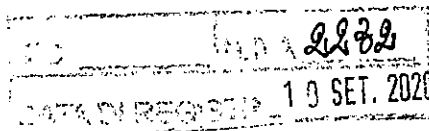
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	892,00	196.24

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 892,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3m10955

Versione Style 2.8.1



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

10 SET. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

07-12-2020

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

26 OTT. 2020

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26 OTT. 2020

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

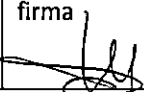
DITTA " **SENERARO**

" LAVORO: **S165/2020**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

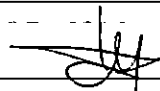
COMMESSA Nr.

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					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	13340	01/09	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	13358	01/09	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	657	30/07	✓
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: - RAPPORTO DI LAVORO	OK	0	✓	30/07	✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		17 OTT. 2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 665	Data fattura: 03/09/2020	Importo: 802,00+IVA
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	----------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		17 OTT. 2020



Lavoro n. S165/2020 del 01/09/2020

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE DISTRIBUTORE ANTIGELO, IMP. ARIA COMPRESSO OFFICINA, IMP. DISTRIBUZIONE OLIO BUS NUOVI TUNNEL

CIG Z702E1DFEC

In riferimento al preventivo, datato 31/08/2020, protocollo 13340/2020, dell'importo totale di € 892,00+IVA, inerente **LA RIPARAZIONE DISTRIBUTORE ANTIGELO, IMP. ARIA COMPRESSO OFFICINA, IMP. DISTRIBUZIONE OLIO BUS NUOVI TUNNEL**, si emette ordine per un importo di **€ 892,00+IVA**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Area Tecnica

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Parallo

data 30/7/2020

Cliente ATTAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657 - TARANTO

Tipo di intervento richiesto RIPARAZIONE DISTRIBUZIONE ANTIGELO, IMPIANTO
ARIA COMPRESSA, REP. OFFICINA, IMPIANTO DISTRIB. OLIO BUS NUOVI TUNNEL
OP. LAVORO n. 5165/2020 del 01/09/2020 - CIG 12702E1DFEC

Intervento richiesto il _____ ore _____

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

- OP. IMPIANTO DISTRIBUZIONE ANTIGELO POSTAZIONE TUNNEL RIFORNIMENTO:
- SOSTITUZIONE TUBI RACCORDATI $\phi 8 \times 17 \text{ mm}$ da mt. 10 pz 2
- OP. IMPIANTO ARIA COMPRESSA REPARTO OFFICINA 1^a POSTAZIONE a SX:
- SOSTITUZIONE RIDUTTORE DI PRESSIONE $1/2''$ + MANOMETRO 12 bar
- OP. IMPIANTO DISTRIBUZIONE OLIO BUS NUOVI POSTAZIONE TUNNEL:
- ADEGUAMENTO A PROTEZIONE DELLE PISTOLE CONTALITRI CON INSTALLAZIONE
DI N. 2 PRISMI SU TUSURA E SERRATURA DI SICUREZZA

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE

V° IL COMMITTENTE

Gerardo Auterio

Marcello Ferri

Via Valle D'Itria, 2/A/4 – Tel.: 080/5671967
72014 CISTERNINO (BR)
P.IVA: 01880950744

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

~~N. N. 657~~

Date 30.07.2020

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Data, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ATAI SA
VIA CESARE BATTISTI, 65F
TAVANIO

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

in. ~~_____~~ 100

FATT.
n° 65/2020

CAUSALE DEL TRASPORTO

MANUTENZIONE IMPIANTO DISTRIBUZIONE OLIO FOGIA TUNNEL

VS. ORDINE N. DATA

in conto

 a saída

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

A VISTA DE JOHANNESBURG

N. COLLI

02

PESO KG.

PORTO

TOTALE €**VEETTORE:** ditta, domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA A

2

ORA

7

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 62

FIRMA DEL CESSIONARIO



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5871987 Cell. 348.0165097 - 348.0165094

e-mail: info@semeraroutensili.it

P.iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 31/08/2020

OGGETTO: PREVENTIVO INTERVENTO DI RIPARAZIONE DISTRIBUZIONE ANTIGELO,
IMPIANTO ARIA COMPRESSA REPARTO OFFICINA, IMPIANTO DISTRIBUZIONE
OLIO BUS NUOVI TUNNEL

N. 248u/20/G

Come da Vs. richiesta, Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta:

	rif.	Impianto distribuzione antigelo postazione tunnel rifornimento necessita della sostituzione di: tubi raccordati diam.8x17 mt.10	36,00		72,00
02					
	rif.	Impianto aria compressa reparto officina 1° postazione a sx necessita della sostituzione di: riduttore di pressione 1/2" + manometro 12 bar	40,00		40,00
01					
	rif.	Impianto distribuzione olio bus nuovi postazione tunnel necessita: adeguamento a protezione delle pistole contaltri con installazione di n.2 armadietti su misura e serratura di sicurezza	200,00		200,00
01					
		manodopera complessiva	480,00		480,00
01					
200	km	chilometraggio	0,50		100,00
			Imponibile :		892,00
			Totale iva :		196,24
			TOTALE :		1.088,24

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

SEMERARO UTENSILI SRL
Via Valle d'Itria, s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.IVA 01880950744

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3696619151 Data SDI: 21/09/2020 15:03

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	692/2020	2020-09-18	EUR 666,22

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro n.S157/2020 Data Ord. 2020-08-20 CIG Z462E04D65

Dati DDT
DDT 739 Data DDT 2020-09-03
DDT 742 Data DDT 2020-09-03

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
313.01801	Attrezzo rotazione motori Cursor 10/13 DDT 739 Data DDT 2020-09-03	pz	1	248,11	- 62.03 -25 %	186,08	22 %
	Estrattore silentblock bracci oscillanti anteriore Menarini 231 realizzato su disegno, materiale C45 DDT 739 DDT 742 Data DDT 2020-09-03 Data DDT 2020-09-03	pz	1	360,00		360,00	22 %

02.02.2021

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	546,08	120.14

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 546,08	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3r11269

Versione Style 2.8.1

CESP, R 290471.00001
290472.00001

RIC	N.IVA 2325
DATA DI REGISTRAZIONE 22-SET-2020	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3696619151 Data SDI: 21/09/2020 15:03

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	692/2020	2020-09-18	EUR 666,22

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S157/2020 Data Ord. 2020-08-20 CIG Z462E04D65

Dati DDT

DDT 739 Data DDT 2020-09-03

DDT 742 Data DDT 2020-09-03

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
313.01801	Attrezzo rotazione motori Cursor 10/13 DDT 739 Data DDT 2020-09-03	pz	1	248,11	- 62.03 -25 %	186,08	22 %
	Estrattore silentblock bracci oscillanti anteriore Menarini 231 realizzato su disegno, materiale C45 DDT 739DDT 742 Data DDT 2020-09-03 Data DDT 2020-09-03	pz	1	360,00		360,00	22 %

02 02, 0001

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	546,08	120.14

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 546,08	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

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

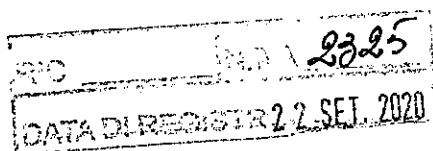
NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	------------------	---------	----------	------

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3r11269

Versione Style 2.8.1

CESPiR 290471.00001
290472.00001



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 22 SET. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 01-12-2020	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

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

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

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n.		del
Delib. C.A. n.		del
Delib. C.A. n.		del
Delib. C.A. n.		del
Data scadenza pagamento		
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 11 OTT. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 11 OTT. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

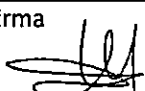
SEZIONE 1

DITTA "SENZARRO JUVSILI" LAVORO: S157/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

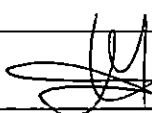
COMMESSA Nr.

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					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	12557 12556	16/08	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	12797	20/08	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus in	OK	O	739 742	03/09	✓
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 11 OTT. 2020	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 692	Data fattura: 18/09/2020	Importo: 546,28 IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	---------------------

NOTE

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

11 OTT. 2020



Lavoro n. S157/2020 del 20/08/2020

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI N.1 ESTRATTORE E N.1 ATTREZZO ROTAZIONE MOTORI CURSOR

CIG Z462E04D65

In riferimento ai preventivi, datati 13/08/2020, protocollo 12556-12557/2020, dell'importo totale di € 546,08+IVA, inerente **LA FORNITURA DI N.1 ESTRATTORE E N.1 ATTREZZO ROTAZIONE MOTORI CURSOR**, si emette ordine per un importo di **€ 546,08+IVA**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.


Area Tecnica

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo





**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671987 Cell. 348.0165097 - 348.0165094

e-mail: info@semeraroutensili.it

P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,ll 13/08/2020

OGGETTO: PREVENTIVO

N. 240u/20/G

Come da Vs. richiesta, Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta:

Codice		Descrizione		Prezzo		Totale	
01	313.01801	Attrezzo rotazione motori Cursor 10/13		248,11	25	186,08	
Imponibile :						186,08	
Totale iva :						40,94	
TOTALE :						227,02	

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria, s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671987
C.F./P.IVA: 01880950744



SEMERARO utensili srl

**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)

Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094

e-mail: info@semeraroutensili.it

P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657

74121 - Taranto

CISTERNINO ,11 13/08/2020

OGGETTO: PREVENTIVO

N. 241w/20/G

Come da Vs. richiesta, Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta:

01	Estrattore silentblock bracci oscillanti anteriore Menarini 231 realizzato su disegno, materiale C45	360,00	360,00
		Imponibile :	360,00
		Totale Iva :	79,20
		TOTALE :	439,20

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.


SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria, s.n. - Tel/Fax 080.4449776
72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.IVA: 01880950744

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

SEMERARO Utensili S.R.L.

Via Valle D'Itria, 2/A/4 - Tel.: 080/5671967

72014 CISTERNINO (BR)

P.IVA: 01880950744

N. 739 Data 0303/2020

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

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

Amat SpA

VIA CESARE BATTISTI, 657

TARANTO

CIG: Z462 E04 D65

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

☒ in conto

VENTURA

Labon 5/57/2020 2008 2020

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLIER

PESO KG.

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** ditta, domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autorica

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

CEDENTE: P.IVA, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA

SEMERARO Utensili S.R.L.

Via Valle D'Itria, 2/A/4 - Tel.: 080/5671967

72014 CISTERNINO (BA)

P.IVA: 0180950744

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 742-2

Date 03/09/2020

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ATTN: SFA

VIA CESARE BATTISTI, 657

TARAWO

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

CIG: Z462E04D65

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

VS. ORDINE N. DATA ☐ in conto
Laboro n. 5157/2020 20.08.2020 ☐ a saldo

☐ in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

: N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** ditta, domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)			
------------------------	--	--	--

FIRMA DEL CESIONARIO:

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3710587082 Data SDI: 23/09/2020 20:45

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	696/2020	2020-09-21	EUR 219,60

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S180/2020 Data Ord. 2020-09-18 CIG Z742E5F65D	

Dati DDT	
DDT 775 Data DDT 2020-09-17	

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Nuovo estrattore x silent block bracci oscillanti mm.58x46x73x130	pz	1	180,00	180,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	180,00	39.60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 180,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3s11329

Versione Style 2.8.1

CE57112 290473.00001



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3710587082 Data SDI: 23/09/2020 20:45

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	696/2020	2020-09-21	EUR 219,60

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S180/2020 Data Ord. 2020-09-18 CIG Z742E5F65D

Dati DDT

DDT 775 Data DDT 2020-09-17

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Nuovo estrattore x silent block bracci oscillanti mm.58x46x73x130	pz	1	180,00	180,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	180,00	39.60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 180,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3s11329

CESTITE 290478.0000



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

28 SET. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

02-12-2020

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

11 OTT. 2020

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

11 OTT. 2020

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

DITTA " **SENERARO JTB&L** " LAVORO: **S180/2020**

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					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	16473	18/09	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	16551	21/09	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI e ATTREZZATURA	OK	C	775	14/09	✓
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: - RICHIESA SOSTITUZIONE	OK	O	/	13/08	✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 11 OTT. 2020	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 636/2020	Data fattura: 21/09/2020	Importo: 180,00 + IVA
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 11 OTT. 2020
---------------------	---	----------------------



Data, 13/08/20

S180

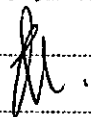
COMUNICAZIONE INTERNA

AL

SEDE

N° 01 ESTRATTORE SILENTBLOC COME DA DISCOSO
DIMENSIONI 73x60 Hz 130

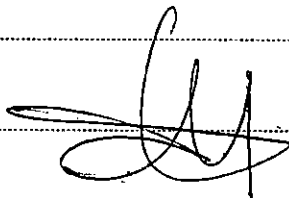
BRACCIO OSCILLANTE ANT. - ~~TEST~~ MONTAGNA 231



Richiesta di Porco.

DESTINAZIONE SQUADRA ROTTA

Firma





Lavoro n. 5180/2020 del 18/09/2020

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI N.1 ESTRATTORE SILENT BLOCK

CIG ZF42E5F65D

In riferimento al preventivo, datato 18/09/2020, protocollo 14473/2020, dell'importo totale di € 180,00+IVA, inerente **LA FORNITURA DI N.1 ESTRATTORE SILENT BLOCK**, si emette ordine per un importo di € 180,00+IVA.

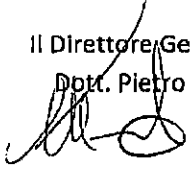
Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.


Area Tecnica

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale f.f.


Dott. Pietro Carallo



Lavoro n. S180/2020 del 18/09/2020

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI N.1 ESTRATTORE SILENT BLOCK

CIG **ZF42E5F65D**

In riferimento al preventivo, datato 18/09/2020, protocollo 14473/2020, dell'importo totale di € 180,00+IVA, inerente **LA FORNITURA DI N.1 ESTRATTORE SILENT BLOCK**, si emette ordine per un importo di **€ 180,00+IVA**.

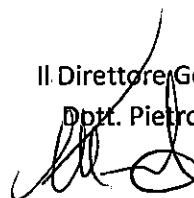
Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.


Area Tecnica

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo





**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671987 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 18/09/2020

OGGETTO: PREVENTIVO

N. 269u/20/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

01	Nuovo estrattore per silent block bracci oscillanti mm. 58x46x73x130	180,00	180,00
		Imponibile :	180,00
		Totale iva :	39,60
		TOTALE :	219,60

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671987 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744

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

SEMERARO Utensili S.R.L.
Via Valle D'Itria, 2/A/4 - Tel.: 080/5671967
72014 CISTERNINO (BR)
P.IVA: 01880950744

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. M. 775 Data 1709 2020

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ATA S
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

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

1801

CAUSALE DEL TRASPORTO

1/ENDITA

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto
☐ a saldo[illegible]

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

1 A VISTA

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** ditta, domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autorizzata
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).

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3710587169 Data SDI: 23/09/2020 20:45

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	697/2020	2020-09-21	EUR 433,10

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro n.S171/2020 Data Ord. 2020-09-11 CIG Z672E455E6

Dati DDT
DDT 753 Data DDT 2020-09-07

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Riparazione sollevatore oleopneumatico mod. P305 matr. n.09514					22 %
	lavori eseguiti:					22 %
	-revisione valvola di scarico					22 %
	-ricambi utilizzati:					22 %
148	molla	pz	1	3,00	3,00	22 %
3327	molla	pz	1	3,00	3,00	22 %
151	stantuffo alluminio	pz	1	10,00	10,00	22 %
153	rondella	pz	1	6,00	6,00	22 %
154	alberino	pz	1	30,00	30,00	22 %
149	cilindro	pz	1	10,00	10,00	22 %
	kit guarnizioni valvola di scarico		1	15,00	15,00	22 %
	innesto rapido aria compressa 1/4" M	pz	1	3,00	3,00	22 %
	-sostituzione olio	lt	3.5	10,00	35,00	22 %
	-smontaggio, scomposizione, rimontaggio		1	240,00	240,00	22 %

Dati Riepilogo

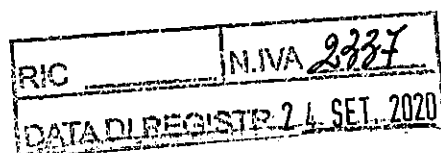
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	355,00	78.10

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 355,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3s11329

Versione Style 2.8.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3710587169 Data SDI: 23/09/2020 20:45

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	697/2020	2020-09-21	EUR 433,10

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S171/2020 Data Ord. 2020-09-11 CIG Z672E455E6

Dati DDT

DDT 753 Data DDT 2020-09-07

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Riparazione sollevatore oleopneumatico mod. P305 matr. n.09514					22 %
	lavori eseguiti:					22 %
	-revisione valvola di scarico					22 %
	-ricambi utilizzati:					22 %
148	molla	pz	1	3,00	3,00	22 %
3327	molla	pz	1	3,00	3,00	22 %
151	stantuffo alluminio	pz	1	10,00	10,00	22 %
153	rondella	pz	1	6,00	6,00	22 %
154	alberino	pz	1	30,00	30,00	22 %
149	cilindro	pz	1	10,00	10,00	22 %
	kit guarnizioni valvola di scarico		1	15,00	15,00	22 %
	innesto rapido aria compressa 1/4" M	pz	1	3,00	3,00	22 %
	-sostituzione olio	lt	3.5	10,00	35,00	22 %
	-smontaggio, scomposizione, rimontaggio		1	240,00	240,00	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO 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:

Dati Riepilogo

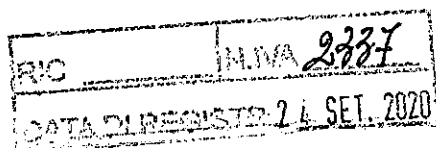
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	355,00	78.10

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 355,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3s11329

Versione Style 2.8.1



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 25 SET 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 02-12-2020 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 17 OTT. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 17 OTT. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

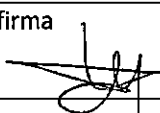
SEZIONE 1

DITTA " **SEVERARO JENSEN** " LAVORO: **5171/2020**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

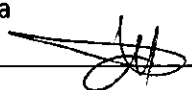
COMMESSA Nr.

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	O	370	09/06	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	14044	11/09	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	14153	14/09	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	453	07/09	✓
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 17 OTT. 2020	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 607/2020	Data fattura: 21/09/2020	Importo: 433,00 IVA
-----------------------	-----------------------	--------------------------	---------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 17 OTT. 2020
---------------------	---	-------------------



Lavoro n. S171/2020 del 11/09/2020

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE SOLLEVATORE PASQUIN

CIG Z672E455E6

In riferimento al preventivo, datato 11/09/2020, protocollo 14044/2020, dell'importo totale di € 355,00+IVA, inerente **LA RIPARAZIONE SOLLEVATORE PASQUIN**, si emette ordine per un importo di € **355,00+IVA**.

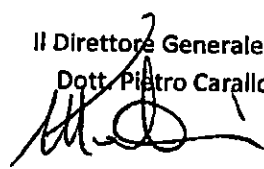
Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Area Tecnica

Si richiede: 

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo



KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

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

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.6871987 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01860950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 11/09/2020

OGGETTO: PREVENTIVO REVISIONE SOLLEVATORE OLEOPNEUMATICO PASQUIN
P305NV serie n.09514

N. 251u/20/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

		LAVORI		PREZZI	
		lavori:			
		- revisione valvola di scarico			
		- ricambi:			
01	148	molla	3,00		3,00
01	3327	molla	3,00		3,00
01	151	stantuffo alluminio	10,00		10,00
01	153	rondella	6,00		6,00
01	154	alberino	30,00		30,00
01	149	cilindro	10,00		10,00
01		kit guarnizioni valvola di scarico	15,00		15,00
01		innesto rapido aria compressa 1/4" M MW	3,00		3,00
3,5	Lt	- sostituzione olio	10,00		35,00
01		- smontaggio, scomposizione, rimontaggio	240,00		240,00
			Imponibile :		355,00
			Totale iva :		78,10
			TOTALE :		433,10

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria, s.n. - Tel. 080.4449776
72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.IVA: 01860950744

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3750144721 Data SDI: 01/10/2020 07:50

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	713/2020	2020-09-28	EUR 2.061,80

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S183/2020 Data Ord. 2020-09-22 CIG Z5F2E678CE

Dati DDT

DDT 799 Data DDT 2020-09-25

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MAXIMIG 308	Saldatrice serie n.H19318665 'completa di manuale uso e manutenzione'	pz	1	1.690,00	1.690,00	22 %

Dati Riepilogo

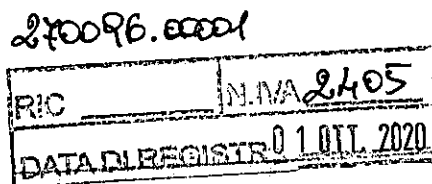
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	1.690,00	371,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 1.690,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3u11445

Versione Style 2.8.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3750144721 Data SDI: 01/10/2020 07:50

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

SEMERARO UTENSILI SRL
VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4
72014 - CISTERNINO - BR - IT
P.IVA: IT01880950744
Cod. Fiscale: 01880950744
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	713/2020	2020-09-28	EUR 2.061,80

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S183/2020 Data Ord. 2020-09-22 CIG Z5F2E678CE

Dati DDT

DDT 799 Data DDT 2020-09-25

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MAXMIG 308	Saldatrice serie n.H19318665 'completa di manuale uso e manutenzione'	pz	1	1.690,00	1.690,00	22 %

Dati Riepilogo

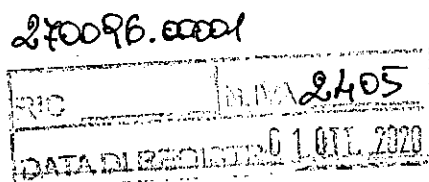
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	0,00	22 %	1.690,00	371,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 1.690,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3u11445

Versione Style 2.8.1



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 01 OTT. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-12-2020	FIRMA

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 12 OTT. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 12 OTT. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

DITTA "SEDERARO VIENTILI" LAVORO: S183 /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					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	14472	18/09	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	14478	22/09	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	14499	25/09	✓
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: - FOTO CATALOGO					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		12 OTT. 2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 713/2000	Data fattura: 28/09/2020	Importo: 1.690,00 IVA
-----------------------	-----------------------	--------------------------	-----------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		12 OTT. 2020



Lavoro n. S183/2020 del 22/09/2020

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI N.1 SALDATRICE HELVI "MAXIMIG308"

CIG Z5F2E678CE

In riferimento al preventivo, datato 18/09/2020, protocollo 14472/2020, dell'importo totale di € 1.690,00+IVA, inerente **LA FORNITURA DI N.1 SALDATRICE HELVI "MAXIMIG308"**, si emette ordine per un importo di **€ 1.690,00+IVA**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Area Tecnica

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5871967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,11 18/09/2020

OGGETTO: PREVENTIVO

N. 268u/20/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

→ 01	MAXIMIG 308	Saldatrice Helvi	3.380,00	50	1.690,00
01	MAXIMIG 278	Saldatrice Helvi	2.094,70	50	1.047,35
01	MULTITECH	356 C Saldatrice Helvi	4.581,00	50	2.290,50

Detti prezzi sono da considerarsi oltre Iva 22%

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

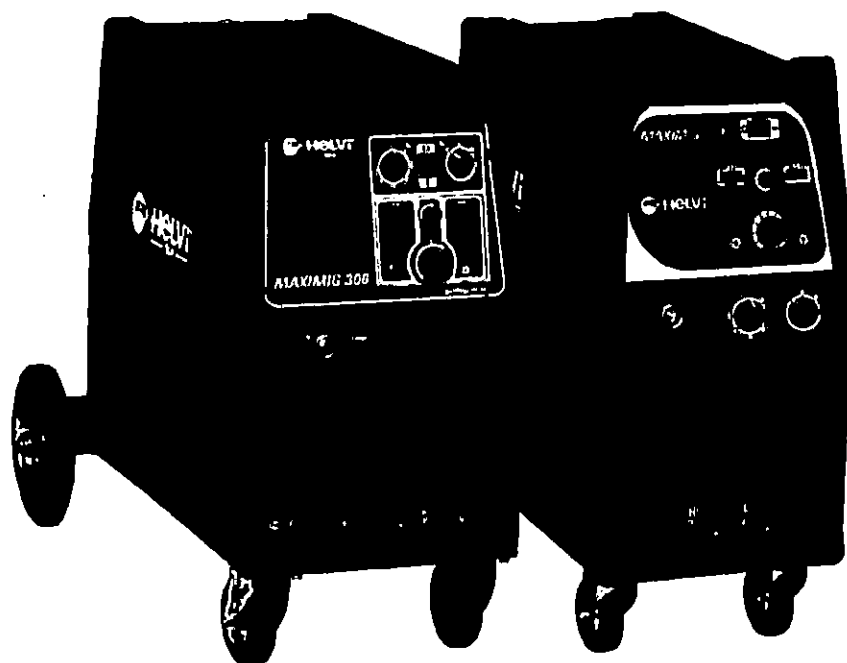
SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
C.F.P.IVA: 01880950744

**HELVI**

MIG / MAG WELDING

**MAXIMIG 308 | 358**

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via V.le E. Mattei, 11 - Tel. 051.4448776
72014 CISTERNO (BR)
C.F.P.IVA: 01880850744

**HELVI CONFIGURATION KIT**

	MAXIMIG 308	MAXIMIG 358
Power source	99410076	99410075
Ground cable	43210142 35mm ² · 3m	43210144 50mm ² · 3m
MIG torch	23000431 TBI 360 Air · 4m	23000431 TBI 360 Air · 4m
Gas regulator	22905094 MAXI ECO CO ₂ , 2 gauges	22905094 MAXI ECO CO ₂ , 2 gauges
Gas adaptor	22910014 CO ₂ / Argon	22910014 CO ₂ / Argon
Kit Code	99410076K	99410075K

DRIVE ROLLS INCLUDED

Drive Rolls 33805005

Ø 30 mm · 1,0 - 1,2 mm

Drive Rolls 33805003

Ø 30 mm · 0,6 - 0,8 mm

	MAXIMIG 308	MAXIMIG 358
Input Voltage	(3ph) 230/400V 50/60Hz	(3ph) 230/400V 50/60Hz
Power 60%	13,5 KVA	13,5 KVA
U _s	18 + 42 V	16,5 + 44 V
Amp. Min-Max	30 + 300 A	30 + 350 A
Duty Cycle 40°	300A @ 60% 230A @ 100%	350A @ 40% 280A @ 60% 225A @ 100%
Adjust. Pos.	21	21
Ø Steel	0,6 + 1,2 mm	0,6 + 1,6 mm
Ø Stainless Steel	0,8 + 1,2 mm	0,8 + 1,2 mm
Ø Aluminium	0,8 + 1,2 mm	0,8 + 1,6 mm
Insulation	H	H
Protec. degree	IP23S	IP23S
Dimens. (LxWxH)	1000x555x810 mm	910x491x800 mm
Box (LxWxH)	1070x475x870 mm	1030x425x855 mm
Weight box/net	129,5 / 120,2 Kg	125,6 / 107 Kg
Code	99410076K	99410075K

EASYMIG 238

Alimentazione	(3ph) 230/400V 50/60Hz
Potenza 60%	5,9 KW
U ₀	17 + 38 V
Amp. Min-Max	30 + 240 A
Amp. 60974-1	35% 230 A 60% 175 A
Pos. di saldatura	7
Ferro	0,6 + 1,0 Ø mm
Acciaio	0,8 + 1,0 Ø mm
Alluminio	0,8 + 1,0 Ø mm
Isolamento	H
Grado di protez.	IP22S
Dimensioni (LxWxD)	770x465x660 mm
Dim. scatola (LxWxD)	795x360x540 mm
Peso lordo/netto	69 / 67 Kg
Prezzo lordo	1889,40 €
Codice	99410037



Saldatrici a filo continuo carrellate, trifasi. Dotate di torcia con attacco Euro, riduttore di pressione, tubo gas, pinza e cavo di massa, timer per la saldatura a punti. Il portabobina consente di utilizzare bobine da 5 a 15 kg. Ideale per carrozzeria e carpenteria leggera.



INCLUSO



SEMPRE UTENSILI S.R.L.
VIA DELL'INDUSTRIA, 44 - 20136 MILANO
72014 CANTERNO (BR)
C.F./P.IVA: 01880950744

MAXIMIG 278**MAXIMIG 298**

Alimentazione	230/400V 50/60Hz	230/400V 50/60Hz
Potenza 60%	6,4 KW	8,5 KW
U ₀	17 + 43 V	18 + 45 V
Amp. Min-Max	30 + 260 A	30 + 300 A
Amp. 60974-1	35% 250 A 60% 185 A	35% 290 A 60% 225 A
Pos. di saldatura	10	14
Ferro	0,6 + 1,0 Ø mm	0,6 + 1,2 Ø mm
Acciaio	0,8 + 1,0 Ø mm	0,8 + 1,0 Ø mm
Alluminio	0,8 + 1,0 Ø mm	0,8 + 1,0 Ø mm
Isolamento	H	H
Grado di protez.	IP22S	IP22S
Dimensioni (LxWxD)	880x500x740 mm	880x500x740 mm
Dim. scatola (LxWxD)	940x390x620 mm	940x390x620 mm
Peso lordo/netto	76,8 / 73,4 Kg	94 / 90,6 Kg
Prezzo lordo	2094,70 €	2498,50 €
Codice	99410072	99410073



Saldatrici a filo continuo carrellate, trifasi. Dotate di torcia con attacco Euro, riduttore di pressione, tubo gas, pinza e cavo di massa, timer per la saldatura a punti. Il portabobina consente di utilizzare bobine da 5 a 15 kg. I modelli Maximig 278 e 298 sono per uso professionale ed industriale.



INCLUSO



MULTITECH 365C

E> BRIGHT
EVOLUTION

NOW PULSE READY

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Vello d'Inda, s.n. - Tel/Fax 080.4449776
72014 CISTERMINO (BR)
C.F./P.IVA: 01880850744



Cooler Unit not included

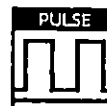
OPTIONAL



DRIVE ROLLS INCLUDED

Drive Rolls (mounted) 33805005
Ø 30 mm - 1,0 - 1,2 mm

NEW UPGRADE AVAILABLE



Ready Pulse
99990301

PULSE mode activation through a unit Key code

HELVI CONFIGURATION KIT

Multitech EVO 365C

Power source	Multitech EVO 365C	99825005
Ground cable	50mm ² · 3 m	43210144
Trolley	Trolley ECO	99900187

Configuration Kit Code **99825010K**

MULTITECH

RANGE

3PH

MULTITECH 365

Input Voltage
Power 60%

(3ph) 400V 50/60Hz

12 KVA

	MMA	TIG	MIG/MAG
U _s	60 V	12 V	60 V
Amp. Min-Max	10 + 350 A	5 + 350 A	30 + 350 A
Duty Cycle 40°	350A @ 50% 280A @ 100%	350A @ 50% 280A @ 100%	350A @ 50% 280A @ 100%
Ø Aluminium	-	-	0,8 + 1,6 mm
Ø Steel	-	-	0,6 + 1,6 mm
Ø Flux core	-	-	0,8 + 1,6 mm
Ø Stainless Steel	-	-	0,8 + 1,6 mm
Ø E	1,6 + 5 mm	-	-
Electr. type	6013 - 7018 - Cast Iron - CrNi		
Insulation	H		
Protec. degree	IP23S		
Dimens. (LxWxH)	1010x510x1070 mm		
Box (LxWxH)	Power source 840x390x630 mm Trolley 300x1065x365 mm		
Weight box/net	Power source 43,4 / 40,8 Kg Trolley 28,4 / 23,4 Kg		
Code	99825010K		

EXTRA ACCESSORIES

99490024K	Cooler unit "XL" with generator support - 400 V - 50/60 Hz
21905096	Auto darkening T-Link® face shield (filter included) - 2 sensors
21905100	Adjustable face shield - 2 sensors
21905098	Adjustable face shield - 4 sensors
21905133	HD welding gloves for TIG welding
21905134	HD welding gloves for MIG/MMA welding
23000431	MIG torch TBI 360 - 4,0 meters
23000444	MIG torch TBI 511 - 4,0 meters - water cooled
23000462	MIG torch M3X 500 SC - 3,0 meters - water cooled
23000460	MIG torch M3X 500 SC - 4,0 meters - water cooled
23000463	MIG torch M3X 500 SC - 5,0 meters - water cooled
23020167	TIG torch Ergotig 26V - 4 m - 50 mm² - 200 Amp - air cooled
43205037K	Electrode holder - 5 m - 50 mm² - 500 Amp - connector 50 mm²
22905029	Pressure regulator CO ₂
22910014	Adaptor for gas bottle CO ₂ Argon
33805104	Drive roll - Ø 30 mm - 0,8 - 1,0 mm - for Alu welding
33805115	Drive roll - Ø 30 mm - 1,0 - 1,2 mm - for Alu welding



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).