

T90/120



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2760

OFF. CASCARANO SRL

MANF. Drg

**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	2.760	27/11/2020			2.003,00

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

OFFICINA CASCARANO S.R.L.

Contrada Acuti (zona industriale)

74024 MANDURIA (TA)

Partita IVA: 02528390731 C.F. 02528390731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilatrè e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA S.P.A.

IBAN: IT14S0306978921100000001057

CAUSALE DEL PAGAMENTO

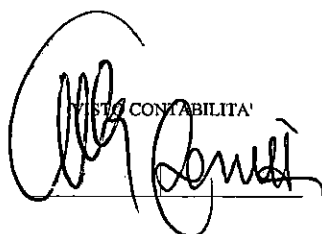
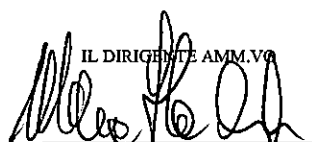
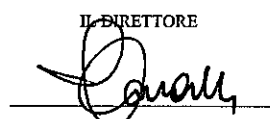
Doc. n. 434/A del 10/09/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

437/A CIG ZCC2E54CBF, 438/A CIG Z702E54D71, 442/A CIG
ZB82E64160, 433/A CIG Z5F2DF281C, 432/A CIG Z9D2DF2827,
434/A CIG Z8E2DF2808

IMPORTO LORDO	2.003,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.003,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	2.003,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		


IL CASSIERE
IL DIRIGENTE AMM.VO
IL DIRETTORE
IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3636313702 Data SDI: 10/09/2020 22:31

Formato Trasmissione: FPR12

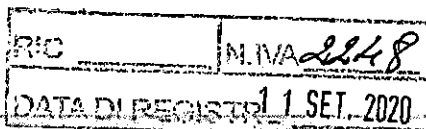
Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	434/A	2020-09-10	EUR 298,29

Dati ordine acquisto	
Ord.377 Data Ord. 2020-08-04	CIG Z8E2DF2808

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	NOTA LAVORI DEL 05/08/2020 BUS TARGA FW 638 LS		0			22 %
1	PRENOTAZIONE VERIFICA PERIODICA DEL 05/08/2020	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
1	LAMPADINE VARI WATTS	PZ	3	1,50	4,50	22 %
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER PREPARAZIONE DELL'AUTOBUS ALLA VERIFICA PERIODICA E SOSTITUZIONE DELLE LAMPADINE DANNEGGIATE. RIPRISTINO DEI COLLEGAMENTI ELETTRICI.	H	1	40,00	40,00	22 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	244,50	53,79

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-11-30	EUR 244,50	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

719

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3636313702 Data SDI: 10/09/2020 22:31

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	434/A	2020-09-10	EUR 298,29

Dati ordine acquisto

Ord.377 Data Ord. 2020-08-04 CIG Z8E2DF2808

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	NOTA LAVORI DEL 05/08/2020 BUS TARGA FW 638 LS		0			22 %
1	PRENOTAZIONE VERIFICA PERIODICA DEL 05/08/2020	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
1	LAMPADINE VARI WATTS	PZ	3	1,50	4,50	22 %
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER PREPARAZIONE DELL'AUTOBUS ALLA VERIFICA PERIODICA E SOSTITUZIONE DELLE LAMPADINE DANNEGGIATE. RIPRISTINO DEI COLLEGAMENTI ELETTRICI.	H	1	40,00	40,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA

S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.

Al. IVA	Imponibile	Imposta
22 %	244,50	53.79

Dati pagamento

Condizioni Pagamento

Modalità Data Scadenza Importo Istituto IBAN

Pagamento completo

Bonifico 2020-11-30 EUR 244,50 INTESA SANPAOLO SPA IT14S0306978921100000001057

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

11 SET. 2020

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 16 OTT. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 16 OTT. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 719

SEZIONE 1

DITTA "CASCARANO" LAV.: 378/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

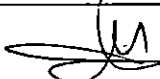
COMMESSA Nr.

114805

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	79939	04/08	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	588	04/08	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	53/A	04/08	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	12296	10/08	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	101	06/08	✓
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:		
		16 OTT. 2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 634/A	Data fattura: 10/09/2020	Importo: € 244,50 +IVA
-----------------------	--------------------	--------------------------	------------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		16 OTT. 2020



Spett.le

OFFICINE CASCARANO SRL

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 378/2020 del 07/08/2020

OGGETTO: bus az. 719 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG 28F2DF27EB

Visto che:

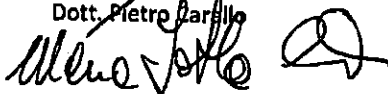
- a. Con D.D.T. n.588 del 04/08/2020 vi è stato inviato il bus in oggetto per revisione MTCT;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 07/08/2020, assunto al prot. 12260/20 del 07/08/2020 indica il costo totale dell'intervento in **€ 244,50+ IVA;**

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

1. costo dell'intervento: **€ 244,50+ IVA;**
2. tempo di esecuzione dell'intervento: attività già effettuata;
3. penale per ritardata consegna: non applicabile;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amat a ns carico;
6. redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT: non necessario
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.


Rif.ing. Domenico Pellicoro
Area Tecnica

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Zarillo



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

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

N. 588 del 04/08/2020

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DATA: CESARIO
CONTR. ACUTI MANDUA-TA-

16m

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
1	BUS AZ. N° 719 PER PRELUMINO E REVISIONE MOTORE BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE + PISTA DI CIRCOLAZIONE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VITA				
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		01/08/2019 14:55	A. J. [Signature]	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	
			[Signature]	

ATTENZIONE:

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



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

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

CLIENTE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA

TIPO DOCUMENTO Preventivo	DATA DOCUMENTO 04/08/2020	NUMERO DOCUMENTO 53/A	PAGINA 1/1	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita
------------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	----------------------------------

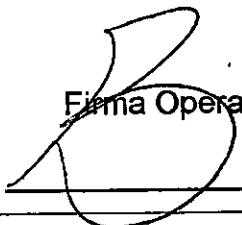
MODALITA' DI PAGAMENTO Bonifico 60 gg fine mese	BANCA DI APPOGGIO - IBAN IT14S0306978921100000001057	BANCA DI APPOGGIO - BIC
--	---	-------------------------

CODICE	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	IVA
	NOTA LAVORI DEL 04/08/2020 BUS TARGA FW 638 LS						
1	PRENOTAZIONE VERIFICA PERIODICA DEL 05/08/2020	PZ	1,0000	165,00		165,00	A17T22
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1,0000	35,00		35,00	A17T22
1	LAMPADINE VARI WATTS	PZ	3,0000	1,50		4,50	A17T22
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER PREPARAZIONE ALLA VERIFICA PERIODICA E SOSTITUZIONE DELLE LAMPADINE DANNEGGIATE, RIPRISTINO COLLEGAMENTI ELETTRICI.	H	1,0000	40,00		40,00	A17T22

IVA A17T22 Iva 22% su operazioni in split payment - Art.17-ter	IMPONIBILE 244,50	IMPOSTA 53,79	SPESE VARIE	SPESE TRASPORTO
			SCONTO	MAGGIORAZIONE
	TOTALE IMPONIBILE 244,50	TOTALE IMPOSTA 53,79	TOTALE DOCUMENTO	298,29 €

NETTO A PAGARE
244,50 €



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 04/08/2020 Numero problema 79.939 Numero commessa d16805
Data registrazione: 04/08/2020 03:26:11	Autobus: 0719 Autista FORNARI VINCENZALESSIO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: CUTINO GIUSEPPE		
AVARIA DISPOSIZIONE UFFICIO TECNICO PER REVISIONE MCTC PRESSO DITTA CASCARANO		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Invio ditta esterna: <u>04.08.20 DITTA CASCARANO</u>		
Collaudo ditta esterna: <u>22.08.20 rev. fine peride</u>		
Data e ora restituzione: <u>6/8/20</u>		
		Firma Operatore 

Documento di trasporto

TRASPORTO A CURA DEL		Numero Documento 101	
Mittente		Data Documento 06/08/2020	
Destinatario X			
Vettore			
INTESTAZIONE DOCUMENTO		Aspetto Esteriore dei Beni	
AMAT SPA		AUTOBUS TARGA FW 638 LS	
VIA C. BATTISTI 657			
74121 TARANTO			
DESTINAZIONE MERCE		Riferimento	
DEPOSITO TARANTO		CIG Z8E2DF2808	

Descrizione	U.M.	Quant.	Prezzo
CONSEGNA AUTOBUS E LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE	P.Z.	1	
CON TAGLIANDO DELLA REVISIONE			
Inizio trasporto			
Data 06/08/2020	PREPARAZIONE ALLA		
Ora 9,00	VERIFICA PERIODICA		
Colli n°	Vettori	Firma del destinatario	
1	PROPRIO		

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3636307558 Data SDI: 11/09/2020 03:42

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	432/A	2020-09-10	EUR 298,29

Dati ordine acquisto
Ord.375 Data Ord. 2020-08-07 CIG Z9D2DF2827

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	NOTA LAVORI DEL 04/08/2020 BUS TARGA FW637LS		0			22 %
1	PRENOTAZIONE VERIFICA PERIODICA DEL 05/08/2020	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
1	LAMPADINE VARI WATTS	PZ	3	1,50	4,50	22 %
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER CONTROLLO GENERALE IMPIANTO LUCI E STACCO DELLE LAMPADINE DANNEGGIATE PER SOSTITUZIONE, PULIZIA DEI CONTATTI E RIPRISTINO COLLEGAMENTI ELETTRICI	H	1	40,00	40,00	22 %

FUC _____ M.IVA 2847
 DATA DI REGISTRAZIONE 11 SET. 2020

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	244,50	53.79

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-11-30	EUR 244,50	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

721

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3636307558 Data SDI: 11/09/2020 03:42

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	432/A	2020-09-10	EUR 298,29

Dati ordine acquisto

Ord.375 Data Ord. 2020-08-07 CIG Z9D2DF2827

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	NOTA LAVORI DEL 04/08/2020 BUS TARGA FW637LS		0			22 %
1	PRENOTAZIONE VERIFICA PERIODICA DEL 05/08/2020	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
1	LAMPADINE VARI WATTS	PZ	3	1,50	4,50	22 %
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER CONTROLLO GENERALE IMPIANTO LUCI E STACCO DELLE LAMPADINE DANNEGGIATE PER SOSTITUZIONE, PULIZIA DEI CONTATTI E RIPRISTINO COLLEGAMENTI ELETTRICI	H	1	40,00	40,00	22 %

2020/9
11 SET. 2020

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	244,50	53.79

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-11-30	EUR 244,50	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

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 SET. 2020 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

16 OTT. 2020

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 OTT. 2020

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 721

SEZIONE 1

DITTA "CASARANO" LAV.: 315/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

114807

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	79.961	01/08	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	O	590	06/08	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	12257	07/08	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	12293	10/08	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	95	06/08	✓
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: - DEROGA MATERIALI	OK	C	/	06/08	✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 432/A	Data fattura: 10/09/2020	Importo: € 244.50 +IVA
-----------------------	--------------------	--------------------------	------------------------

NOTE

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



Spett.le

OFFICINE CASCARANO SRL

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 375/2020 del 07/08/2020

OGGETTO: bus az. 721 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG 29D2DF2827

Visto che:

- a. Con D.D.T. n.590 del 04/08/2020 vi è stato inviato il bus in oggetto per revisione MTCT;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 07/08/2020, assunto al prot. 12257/20 del 07/08/2020 indica il costo totale dell'intervento in **€ 244,50+ IVA**;

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

1. costo dell'intervento: **€ 244,50+ IVA**;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: attività già effettuata;
3. penale per ritardata consegna: non applicabile;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amat a ns carico;
6. redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT: non necessario
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.

Rif. Ing. Domenico Pellicoro
Area Tecnica

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

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

N. 590 del 04/08/2020

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITA: CUBANO
CONT. ACUT, MANDRIA
TARANTO

1 DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IM
1	BUS AZ. N° 121 PER PRECONSUMO + REVISIONE METE + CARTA DI CIRCOLAZIONE BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
7		

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

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO DEL CESSIONARIO

Contrada Acuti Zona Industriale
Tel. 099 9711208 - Fax 099 973703
74024 MANDURIA (TA)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione dell'auto precedente a fini fiscali.
dell'art. 3, comma 2, del D.M. 444/97 e successive modificazioni.

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.M. 4/1/97 e successive modificazioni.

6512D3033(a)

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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

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

CLIENTE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA

TIPO DOCUMENTO Preventivo	DATA DOCUMENTO 04/08/2020	NUMERO DOCUMENTO 50/A	PAGINA 1/1	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita
------------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	----------------------------------

MODALITA' DI PAGAMENTO Bonifico 60 gg fine mese	BANCA DI APPOGGIO - IBAN IT14S0306978921100000001057	BANCA DI APPOGGIO - BIC
--	---	-------------------------

CODICE	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	IVA
	NOTA LAVORI DEL 04/08/2020 BUS TARGA FW 637 LS						
1	PRENOTAZIONE VERIFICA PERIODICA DEL 05/08/2020	PZ	1,0000	165,00		165,00	A17T22
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1,0000	35,00		35,00	A17T22
1	LAMPADINE VARI WATTS	PZ	3,0000	1,50		4,50	A17T22
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER CONTROLLO GENERALE IMPIANTO LUCI E STACCO DELLA LAMPADINE DANNEGGIATE PER SOSTITUZIONE, PULIZIA CONTATTI E RIPRISTINO COLLEGAMENTI ELETTRICI	H	1,0000	40,00		40,00	A17T22

721

IVA A17T22 Iva 22% su operazioni in split payment - Art.17-ter	IMPONIBILE 244,50	IMPOSTA 53,79	SPESE VARIE	SPESE TRASPORTO
			SCONTO	MAGGIORAZIONE
	TOTALE IMPONIBILE 244,50	TOTALE IMPOSTA 53,79	TOTALE DOCUMENTO	298,29 €

NETTO A PAGARE
244,50 €



c.a. Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 352 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 720-721-722(2019)

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo per avaria ed è attualmente presso il fornitore CASCARANO;
- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore CASCARANO;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N°3 CASSETTE PRONTO SOCCORSO;
 - N°3 TRIANGOLI DI SICUREZZA.

se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa, i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte, si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o CASCARANO per il relativo tempestivo montaggio.

*sv. autorizz.
Carallo
6/8/20*

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

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

N. 596 del 04/08/2020

a mezzo:

 vettore

cedente

 · **cessionario**

LITA: Oselkino

CONT. ACUT. MUNDRIA

TA

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

15

CAUSAL E DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
----------	---	---------

03 ASSETTE PRATO SERRAIO CO 4516

03 TRIANGULON IS SEINFELD

RETU MACHIN: AE. U 720.721.722

IN REVISIONE METE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLIER

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITORE Data Domicilio e Residenz

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMI

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

~~CONFIDENTIAL~~

~~REPARAZIONE/CONSUMI INDUSTRIALI~~

Contrata Acult Zona Industrial 91

Tel. 089 9711202 - Fax 069 0733033

74024 NANCIE A (T)

6512D3033(a)

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.L. n. 44 del 28.2.1997.

2



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0035467 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° LLP02

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lit	N°				
	3	Completare P.S.	6516	Piccola	
	3	Vin. Roks	1134	colleto	

Capo Tecnico/Capo Operaio	Il Distributore di magazzino	DATA
		4.18.12
ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)		
Data	N° REGISTRAZIONE	L'OPERATORE
1		



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 04/08/2020 Numero problema 79.941 Numero commessa 114804
Data registrazione: 04/08/2020 03:28:22	Autobus: 0721 Autista FORNARI VINCENZALESSIO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: CUTINO GIUSEPPE		
AVARIA DISPOSIZIONE UFFICIO TECNICO PER REVISIONE MCTC PRESSO DITTA CASCARANO		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 		
Invio ditta esterna: 04.08.20 DITTA CASCARANO Collaudo ditta esterna: eseguito Rev. Pasolice Data e ora restituzione: 6/8/20 Firma Operatore 		

Documento di trasporto

TRASPORTO A CURA DEL Mittente Destinatario X Vettore		Numero Documento 99 Data Documento 06/08/2020	
INTESTAZIONE DOCUMENTO AMAT SPA VIA C. BATTISTI 657 74121 TARANTO		Aspetto Esteriore dei Beni AUTOBUS TARGA FW 637 LS	
DESTINAZIONE MERCE DEPOSITO TARANTO		Riferimento CIG Z9D2DF2827	
Descrizione	U.M.	Quant.	Prezzo
CONSEGNA AUTOBUS E LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE	P.Z.		
CON TAGLIANDO DELLA REVISIONE			
Inizio trasporto Data 06/08/2020 Ora 9,00			
Colli n°. 1	Vettori PROPRIO		Firma del destinatario

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3636297340 Data SDI: 11/09/2020 03:39

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	433/A	2020-09-10	EUR 308,66

Dati ordine acquisto	
Ord.377 Data Ord. 2020-08-07	CIG Z5F2DF281C

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	NOTA LAVORI DEL 04/08/2020 AUTOBUS TARGA FW635LS		0			22 %
1	PRENOTAZIONE VERIFICA PERIODICA DEL 05/08/2020	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
1	LAMPADINE VARI WATTS	PZ	2	1,50	3,00	22 %
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER PREPARAZIONE DEL MEZZO ALLA VERIFICA PERIODICA E STACCO LUCI DANNEGGIATE PER SOSTITUZIONE E RICOLLEGAMENTO IMPIANTO ELETTRICO INTERROTTO	H	1	50,00	50,00	22 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	253,00	55.66

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-11-30	EUR 253,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

720

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3636297340 Data SDI: 11/09/2020 03:39

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	433/A	2020-09-10	EUR 308,66

Dati ordine acquisto

Ord.377 Data Ord. 2020-08-07 CIG Z5F2DF281C

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	NOTA LAVORI DEL 04/08/2020 AUTOBUS TARGA FW635LS		0			22 %
1	PRENOTAZIONE VERIFICA PERIODICA DEL 05/08/2020	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
1	LAMPADINE VARI WATTS	PZ	2	1,50	3,00	22 %
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER PREPARAZIONE DEL MEZZO ALLA VERIFICA PERIODICA E STACCO LUCI DANNEGGIATE PER SOSTITUZIONE E RICOLLEGAMENTO IMPIANTO ELETTRICO INTERROTTO	H	1	50,00	50,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	253,00	55.66

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-11-30	EUR 253,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S030697892110000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: HUZS7

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 11 SET. 2020 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 16 OTT. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 16 OTT. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 720

SEZIONE 1

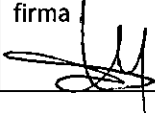
DITTA "CASCARARO" LAV.: 376/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

114 806

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	79940	04/08	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	589	04/08	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK -	C	12238	04/08	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	12294	10/08	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	102	06/08	✓
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: - DEDAGHE RICONSI	OK	C	/	06/08	✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		16 OTT. 2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 433/A	Data fattura: 10/09/2020	Importo: € 253,00 +IVA
------------------------------	--------------------	--------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		16 OTT. 2020



Spett.le

OFFICINE CASCARANO SRL

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 376/2020 del 07/08/2020

OGGETTO: bus az. 720 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG 25F2DF281C

Visto che:

- a. Con D.D.T. n.589 del 04/08/2020 vi è stato inviato il bus in oggetto per revisione MTCT;
- b. il preventivo, pervenuto in data 07/08/2020, assunto al prot. 12258/20 del 07/08/2020 indica il costo totale dell'intervento in **€ 253,00+ IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 253,00+ IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: attività già effettuata;**
3. **penale per ritardata consegna: non applicabile;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a ns carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: non necessario**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.**

Rif.:Ing. Domenico Pellicoro
Area Tecnica

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Cavallo

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

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

N. 589 del 04/09/2020

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DITA: Casetto

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

1AEM

CONT. Acuti MANDRA-TA

VS. ORD. N.

051

☐ in cont☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI DENARI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €		
A VISA						
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME		

[illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 04/08/2010	ORA 09:50	FIRMA DEL CONDUCENTE V. B. B.
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO*		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ 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).



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

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

CLIENTE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA

TIPO DOCUMENTO Preventivo	DATA DOCUMENTO 04/08/2020	NUMERO DOCUMENTO 51/A	PAGINA 1/1	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita
------------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	----------------------------------

MODALITA' DI PAGAMENTO Bonifico 60 gg fine mese	BANCA DI APPOGGIO - IBAN IT14S0306978921100000001057	BANCA DI APPOGGIO - BIC
--	---	-------------------------

CODICE	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	IVA
	NOTA LAVORI DEL 04/08/2020 BUS TARGA FW 635 LS						
1	PRENOTAZIONE VERIFICA PERIODICA DEL 05/08/2020	PZ	1,0000	165,00		165,00	A17T22
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1,0000	35,00		35,00	A17T22
2	LAMPADINE VARI WATTS	H	2,0000	1,50		3,00	A17T22
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER PREPARAZIONE BUS ALLA VERIFICA PERIODICA E STACCO LUCI DANNEGGIATE PER SOSTITUZIONE E RICOLLEGAMENTI IMPIANTO INTERROTTO	H	1,0000	50,00		50,00	A17T22

IVA A17T22 Iva 22% su operazioni in split payment - Art.17-ter	IMPONIBILE 253,00	IMPOSTA 55,66	SPESE VARIE	SPESE TRASPORTO
			SCONTO	MAGGIORAZIONE
	TOTALE IMPONIBILE 253,00	TOTALE IMPOSTA 55,66	TOTALE DOCUMENTO	308,66 €

NETTO A PAGARE
253,00 €



c.a. Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 352 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 720-721-722(2019)

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo per avaria ed è attualmente presso il fornitore CASCARANO;
- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore CASCARANO;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N°3 CASSETTE PRONTO SOCCORSO;
 - N°3 TRIANGOLI DI SICUREZZA.

se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa, i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte, si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o CASCARANO per il relativo tempestivo montaggio.

*sv autorizz
Carallo
6/8/20*

Il Capo Unità Tecnica

[Firma]
Ing. Domenico Pellicoro

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. 594 del 04/08/2020

a mezzo:

☒ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: CHERNO
CONT. ACUTI MANDURIA
TA

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

10 km

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
-----------	---	---------

03	ASSETTE PIANO: SERRAVALLO Cod 4514	
----	------------------------------------	--

03	TRIANGOLI DI SERRAVALLO	
----	-------------------------	--

PERO MACCHINE AZ. N. 720-721-722

IN REVISIONE MOTO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A USTA

N. COLLI

PESO KG

PORTE

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

04/08/2020

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROG.

099 9711200

Fax 099 9737037

74024 MANDURIA (TA)

099 9711200

099 9737037

6512D3033(a)

(1) Solo in caso di ritiro a mezzo vettore
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.L. n. 112 del 1996

2



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0035467 / 16
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 6602

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	3	Comptex PS	6514	Procedura	
	3	Viafak	1134	colleto	

Capo-Tecnico/Capo-Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

6.8.12

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 04/08/2020 Numero problema 79.940 Numero commessa 116806
Data registrazione: 04/08/2020 03:27:24	Autobus: 0720 Autista FORNARI VINCENZALESSIO	
Località avaria: DEPOSITO		
Inserita da: CUTINO GIUSEPPE		
AVARIA DISPOSIZIONE UFFICIO TECNICO PER REVISIONE MCTC PRESSO DITTA CASCARANO		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Invio ditta esterna: 04-08-20 DITTA CASCARANO		
Collaudo ditta esterna: _____ _____ _____		
Data e ora restituzione 6/8/20 _____ _____		
Firma Operatore 		



Documento di trasporto

[illegible]

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3725355502 Data SDI: 26/09/2020 11:17

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	438/A	2020-09-17	EUR 284,26

Dati ordine acquisto
Ord.447 Data Ord. 2020-09-16 CIG Z702E54D71

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. DDT Vendita N 108/A del 03/09/2020		0			22 %
1	RESTITUZIONE AUTOBUS 729 PER PRESENTAZIONE ALLA VERIFICA PERIODICA DEL 03/09/2020 PRESSO MCTC DI TARANTO	PZ	1	233,00	233,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	233,00	51,26

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-11-30	EUR 233,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: I93HQ

Versione Style 2.8.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3725355502 Data SDI: 26/09/2020 11:17

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	438/A	2020-09-17	EUR 284,26

Dati ordine acquisto

Ord.447 Data Ord. 2020-09-16 CIG Z702E54D71

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. DDT Vendita N 108/A del 03/09/2020		0			22 %
1	RESTITUZIONE AUTOBUS 729 PER PRESENTAZIONE ALLA VERIFICA PERIODICA DEL 03/09/2020 PRESSO MCTC DI TARANTO	PZ	1	233,00	233,00	22 %

Dati Riepilogo

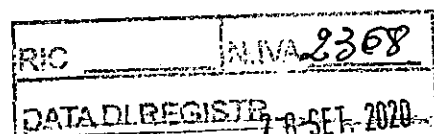
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	233,00	51.26

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-11-30	EUR 233,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: I93HQ

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 28 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 30-11-2020 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 BUS AZ: 729

SEZIONE 1

DITTA "CASCARANO" LAV.: 447/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

115527

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	80684	01/09	X
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	662	01/09	X
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	14274	15/09	X
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	14347	16/09	X
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	128/A	03/09	X
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:		
		11 OTT. 2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 438/A	Data fattura: 17/09/2020	Importo: € 233,00 +IVA
-----------------------	--------------------	--------------------------	------------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		11 OTT. 2020



Lavoro n.447/2020 16.09.2020

Spett.le

OFFICINE CASCARANO S.r.l.

Contrada Acuti Z.I.

70024 - Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

OGGETTO: BUS AZ. 729 – Ordine di esecuzione dei lavori di PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC

CIG 2702 E54 D71

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 662 del 01/09/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. Il preventivo pervenuto in data 15/09/2020, assunto al protocollo n. 14274/20, indica il costo dell'intervento in **€ 233,00+IVA;**

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

1. costo dell'intervento: **€ 233,00+IVA;**
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: non applicabile;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amata ns carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: non necessario
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM

d.p.

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Lavoro n.447/2020 16.09.2020

Spett.le

OFFICINE CASCARANO S.r.l.

Contrada Acuti Z.I.

70024 - Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

OGGETTO: BUS AZ. 729 – Ordine di esecuzione dei lavori di PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC

CIG 2702 E54 D71

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 662 del 01/09/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. Il preventivo pervenuto in data 15/09/2020, assunto al protocollo n. 14274/20, indica il costo dell'intervento in **€ 233,00+IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 233,00+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: non applicabile;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amata ns carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: non necessario**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

d.p.

Il Direttore Generale f.f

Dott. Pietro Carallo

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



motori
Perkins

PREVENTIVO

COMUNICAZIONE INVIATA CON MAIL

PREVENTIVO N° 61
DATA 04/09/2020

VEICOLO

TIPO - AUTOBUS
SIGLA 728

CLIENTE

NOME Spett.le A.M.A.T. SPA
INDIRIZZO VIA CESARE BATTISTINI 657
C.A.P. 74121 CITTÀ MANDURIA
P.IVA 00 146330733 PROV. TA
C.F. 00 146330733

DESCRIZIONE
PRENOTAZIONE VERIFICA PERIODICA DEL 02/09/2020
PROVA BANCO FRENI
LAMPADINA VARI WATTS
MANODOPERA ELETTROAUTO PER CONTROLLO IMPIANTO LUCI E STAC-
CO PER SOSTITUZIONE DELLE LAMPADINE DANEGGIATE E PULIZIA DEI
CONTATTI

Q.TA'	IVA	PREZZO UNITARIO	TOTALE
1	ES	165,00	165,00
1	ES	35,00	35,00
2	ES	1,50	3,00
1	ES	30,00	30,00

Per accettazione dei lavori elencati, il totale del preventivo è il seguente:

Modalità di pagamento: al ritiro attrezzatura

Tempi di esecuzione: in giornata dal ricevimento del ricambio

TOT. IMPONIBILE

IVA 22%

TOTALE PREV. 233,00

Ci riserviamo di informarVi circa la necessità di integrare il seguente preventivo con ulteriori ricambi che saranno acquistati da noi.



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

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

LUOGO DI DESTINAZIONE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA

TIPO DOCUMENTO
DDT Vendita

DATA DOCUMENTO
03/09/2020

NUMERO DOCUMENTO
108/A

PAGINA
1/1

CAUSALE DEL TRASPORTO
Vendita

1

RESTITUZIONE AUTOBUS 729 PER PRESENTAZIONE ALLA VERIFICA
PERIODICA DEL 03/09/2020 PRESSO MCTC DI TARANTO

PZ

QUANTITA
1000

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO

TRASPORTO A CURA DEL
Destinatario

PORTO

NUMERO COLLI

PESO KG

FIRMA VETTORE O CONDUCENTE

VETTORE - CONDUCENTE

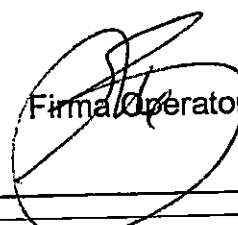
DATA E ORA INIZIO TRASPORTO

03/09/2020 09.30

FIRMA DEL DESTINATARIO

PREV. ?



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 01/09/2020 Numero problema 80.684 Numero commessa 115527
Data registrazione: 01/09/2020 05:17:48	Autobus: 0729 Autista FORNARI VINCENZALESSIO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: CUTINO GIUSEPPE		
AVARIA REVISIONE MCTC PRESSO DITTA CASCARANO		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Invio ditta esterna: _____ Collaudo ditta esterna: _____ _____ _____ _____	<i>esepusa Rev. 2 ore perbole</i> <i>esto pag. 10</i> _____ _____ _____	
Data e ora restituzione _____ _____	<i>3/9/20</i> _____  Firma Operatore	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3725351742 Data SDI: 26/09/2020 11:17

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	437/A	2020-09-17	EUR 284,26

Dati ordine acquisto	
Ord.446 Data Ord. 2020-09-16 CIG ZCC2E54CBF	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. DDT Vendita N 107/A del 03/09/2020		0			22 %
1	RESTITUZIONE AUTOBUS 728 PER PRESENTAZIONE ALLA VERIFICA PERIODICA IN MCTC DI TARANTO DEL 03/09/2020	PZ	1	233,00	233,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	233,00	51.26

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-11-30	EUR 233,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: I93HP

Versione Style 2.8.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3725351742 Data SDI: 26/09/2020 11:17

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	437/A	2020-09-17	EUR 284,26

Dati ordine acquisto	
Ord.446 Data Ord. 2020-09-16	CIG ZCC2E54CBF

Dati DDT	

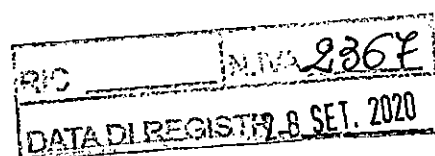
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. DDT Vendita N 107/A del 03/09/2020		0			22 %
1	RESTITUZIONE AUTOBUS 728 PER PRESENTAZIONE ALLA VERIFICA PERIODICA IN MCTC DI TARANTO DEL 03/09/2020	PZ	1	233,00	233,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	233,00	51.26

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-11-30	EUR 233,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: I93HP

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

28 SET. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

30-11-2020

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 BUS AZ: 728

SEZIONE 1

DITTA "CASCARANO" "LAV.: 446/2020

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

15526

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	80683	01/09	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	661	01/09	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	14275	15/09	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	14348	16/09	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	107/A	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	Note:		
		11 OTT. 2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 437/A	Data fattura: 17/09/2020	Importo: € 224,50 +IVA
-----------------------	--------------------	--------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		11 OTT. 2020



Lavoro n.446/2020 16.09.2020

Spett.le

OFFICINE CASCARANO S.r.l.

Contrada Acuti Z.I.

70024 - Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

OGGETTO: BUS AZ. 728 – Ordine di esecuzione dei lavori di PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC

CIG ZCC2E54CBF

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 661 del 01/09/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. Il preventivo pervenuto in data 15/09/2020, assunto al protocollo n. 14275/20, indica il costo dell'intervento in **€ 234,50+IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 234,50+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: non applicabile;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amata ns carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: non necessario**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

d.p.

Il Direttore Generale f.f

Dott. Pietro Carallo



Lavoro n.446/2020 16.09.2020

Spett.le

OFFICINE CASCARANO S.r.l.

Contrada Acuti Z.I.

70024 - Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

OGGETTO: BUS AZ. 728 – Ordine di esecuzione dei lavori di PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC

CIG ZCC2E54CBF

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 661 del 01/09/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. Il preventivo pervenuto in data 15/09/2020, assunto al protocollo n. 14275/20, indica il costo dell'intervento in **€ 234,50+IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 234,50+IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente**;
3. **penale per ritardata consegna: non applicabile**;
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno**;
5. **consegna autobus: consegna c/o Amata ns carico**;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: non necessario**;
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

d.p.

Il Direttore Generale f.f

Dott. Pietro Carallo

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. 661 del 01/09/2020

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: CASCAPINO S.R.L.

CONT. ~~AGRESTI~~ - ZONA INDUST.

MUSORIA - TA.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. DRD. N.

DE

 in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza****DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO⁷

FIRMA DEL CESSIONARIO

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).



motori
Perkins

GIUGNO 2020

PREVENTIVO

COMUNICAZIONE INVIATA CON MAIL

PREVENTIVO N° **62**
DATA **04/09/2020**

VEICOLO

TIPO **AUTOBUS**
SIGLA **729**

CLIENTE

NOME Spett.le **A.M.A.T. SPA**
INDIRIZZO **VIA CESARE BATTISITI 65**
C.A.P. **74121**
P.IVA **00 146330733**
C.F. **00 146330733**

DESCRIZIONE

PRENOTAZIONE VERIFICA PERIODICA DEL 02/09/2020
PROVA BANCO FRENI
LAMPADINA VARI WATTS
MANODOPERA ELETTRAUTO PER CONTROLLO IMPIANTO LUCI E STACCO PER SOSTITUZIONE DELLE LAMPADINE DANEGGiate E PULIZIA DEI CONTATTI

Q.TA'	IVA	PREZZO UNITARIO	TOTALE
1	ES	165,00	165,00
1	ES	35,00	35,00
3	ES	150,00	450,00
1	ES	30,00	30,00

Il totale del preventivo è il seguente:

Modalità di pagamento: 60 GG DATA FATTURA F.M.

Tempi di esecuzione: in giornata

TOTALE IMPONIBILE

234,50

TOTALE PREV. 234,50

Ci riserviamo di informarVi circa la necessità di integrare il seguente preventivo con ulteriori ricambi che saranno acquistati dopo l'ispezione.



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 01/09/2020 Numero problema 80.683 Numero commessa 115526
Data registrazione: 01/09/2020 05:16:30	Autobus: 0728 Autista FORNARI VINCENZALESSIO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: CUTINO GIUSEPPE		
AVARIA REVISIONE MCTC PRESSO DITTA CASCARANO		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Invio ditta esterna: _____ Collaudo ditta esterna: _____ <i>Bus ripristinato da ditta Irago</i> <i>esito revisione negativo da rifare</i> _____ _____		
Data e ora restituzione	<i>01.09.20</i> <i>04:30</i> _____ _____	
Firma Operatore <i>Luca Irago</i>		



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

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

LUOGO DI DESTINAZIONE
 AMAT SPA
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 Taranto - TA

TIPO DOCUMENTO DDT Vendita	DATA DOCUMENTO 03/09/2020	NUMERO DOCUMENTO 107/A	PAGINA 1/1	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita
CODICE	DESCRIZIONE	UNITA'	QUANTITA'	
1	RESTITUZIONE AUTOBUS 728 PER PRESENTAZIONE ALLA VERIFICA PERIODICA IN MCTC DI TARANTO DEL 03/09/2020	PZ	1,0000	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO				
TRASPORTO A CURA DEL Destinatario	PORTO	NUMERO COLLI 1	PESO KG	FIRMA VETTORE O CONDUCENTE
VETTORE - CONDUCENTE		DATA E ORA INIZIO TRASPORTO 03/09/2020 09.30	FIRMA DEL DESTINATARIO	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3725415730 Data SDI: 26/09/2020 11:35

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	442/A	2020-09-22	EUR 969,90

Dati ordine acquisto	
Ord.462 Data Ord. 2020-09-21 CIG ZB82E64160	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. DDT Vendita N 113/A del 19/09/2020		0			22 %
	CONSEGNA BUS 672 RIPRISTINATO		0			22 %
1	NS PREVENTIVO N 67	PZ	1	795,00	795,00	22 %

Info 162

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	795,00	174.90

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-11-30	EUR 795,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: I93LQ

Versione Style 2.8.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3725415730 Data SDI: 26/09/2020 11:35

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	442/A	2020-09-22	EUR 969,90

Dati ordine acquisto	
Ord.462 Data Ord. 2020-09-21	CIG ZB82E64160

Dati DDT	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. DDT Vendita N 113/A del 19/09/2020		0			22 %
	CONSEGNA BUS 672 RIPRISTINATO		0			22 %
1	NS PREVENTIVO N 67	PZ	1	795,00	795,00	22 %

INFO 162

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	795,00	174.90

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-11-30	EUR 795,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: I93LQ

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

24 SET. 2020

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

11 OTT. 2020

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 672

SEZIONE 1

DITTA "CASCARANO" LAV.: 462/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

115669

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	80.808	05/09	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	O	716	15/09	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	14599	21/09	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	14644	21/09	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	1131A	18/09	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	1141A	19/09	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	22/09	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DEGRADA - FOTO RICAMBI	OK	C	11342	16/09	✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		11 OTT. 2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 462/4	Data fattura: 22/09/2020	Importo: € 795,00 +IVA
-----------------------	--------------------	--------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		11 OTT. 2020

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

(BUS 612)

Il giorno 22/08, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASCARANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 4664 /20 del - 21/08/20.

Sono presenti:

- per AMAT: ETIENE M., in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 (min. 170).
- per AMAT: ROZIO.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORTE ALL'ORDINE, COME VERIFICATO IN SEDE
DI COLLAUDO DALL'OPERATORE ROZIO IN DATA
20/08

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	VOLANO B1 MASSA	1	395,00	X	
2	FRIZIONE + CUSINETTO	1	Forn. AMAT	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
.....

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



Spett.le

OFFICINE CASCARANO SRL

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 462/2020 del 21/09/2020

**OGGETTO: bus az. 672 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE VOLANO BIMASSA
CIG ZB82E64160**

Visto che:

- a. Con D.D.T. n.716 del 15/09/2020 vi è stato inviato il bus in oggetto;
- b. il preventivo n. 67/A, pervenuto in data 19/09/2020, assunto al prot. 14599/20 del 21/09/2020 indica il costo totale dell'intervento in **€ 795,00+ IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 795,00+ IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 1 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata ns carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.:ing. Domenico Pellicoro
Area Tecnica

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo



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

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

CLIENTE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA

TIPO DOCUMENTO Preventivo	DATA DOCUMENTO 19/09/2020	NUMERO DOCUMENTO 67/A	PAGINA 1/1	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita			
MODALITA' DI PAGAMENTO		BANCA DI APPOGGIO - IBAN		BANCA DI APPOGGIO - BIC			
CODICE	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	IVA
	NOTA LAVORI SU BUS POLLICINO SIGLA 672						
1	VOLANO BIMASSA	PZ	1,0000	395,00		395,00	22
2	MANODOPERA PER STACCO TRASMISSIONE E CAMBIO PER SCOMPOSIZIONE DELLA FRIZIONE E STACCO DEL VOLANO PER SOSTITUZIONE, CENTRAGGIO E SERRAGGIO DEL CAMBIO, RIMONTAGGIO TRASMISSIONE E PROVE DI FUNZIONAMENTO, N° 2 ADDETTI	H	1,0000	400,00		400,00	22
IVA 22 Iva 22%		IMPONIBILE 795,00	IMPOSTA 174,90	SPESE VARIE SCONTO		SPESE TRASPORTO MAGGIORAZIONE	
		TOTALE IMPONIBILE 795,00	TOTALE IMPOSTA 174,90	TOTALE DOCUMENTO		969,90 €	
						NETTO A PAGARE 969,90 €	

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 16 del 15.09.2024

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

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

CASCAZANO

MAN DO RIA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. DRD. N.

DEI

☐ in conto☐ a saldo '

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	BUS AZ 672 + Revisione FRIZIONE	

ASPETTO ESTERIORE DEL BENE

N. COLL

PESO KG

BORTO

TOTALE €**VEETTORE:** 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

FORMA BREVESUMMATIONE DI INDIA

PARAZITARY/VEICOLI 1450

Centrale Acliti. (Zona Indu)

CONFIDENTIAL - EYES ONLY

[illegible]

IL DIABETE È UNA MALATTIA

del G.134. **14024 NIANDO** **14025**

Part 14A02528390?

1947

Buffett

6512D3033(a)

(1) Solo in caso di difficoltà di situazione della certificazione fiscale
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 1302/1986

2

74024 NIANDU

Ref ID: A6252839

1. 1945 1946 1947 1948 1949 1950 1951 1952 1953 1954 1955 1956 1957 1958 1959 1960 1961 1962 1963 1964 1965 1966 1967 1968 1969 1970 1971 1972 1973 1974 1975 1976 1977 1978 1979 1980 1981 1982 1983 1984 1985 1986 1987 1988 1989 1990 1991 1992 1993 1994 1995 1996 1997 1998 1999 2000 2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024 2025 2026 2027 2028 2029 2030 2031 2032 2033 2034 2035 2036 2037 2038 2039 2040 2041 2042 2043 2044 2045 2046 2047 2048 2049 2050 2051 2052 2053 2054 2055 2056 2057 2058 2059 2060 2061 2062 2063 2064 2065 2066 2067 2068 2069 2070 2071 2072 2073 2074 2075 2076 2077 2078 2079 2080 2081 2082 2083 2084 2085 2086 2087 2088 2089 2090 2091 2092 2093 2094 2095 2096 2097 2098 2099 2100 2101 2102 2103 2104 2105 2106 2107 2108 2109 2110 2111 2112 2113 2114 2115 2116 2117 2118 2119 2120 2121 2122 2123 2124 2125 2126 2127 2128 2129 2130 2131 2132 2133 2134 2135 2136 2137 2138 2139 2140 2141 2142 2143 2144 2145 2146 2147 2148 2149 2150 2151 2152 2153 2154 2155 2156 2157 2158 2159 2160 2161 2162 2163 2164 2165 2166 2167 2168 2169 2170 2171 2172 2173 2174 2175 2176 2177 2178 2179 2180 2181 2182 2183 2184 2185 2186 2187 2188 2189 2190 2191 2192 2193 2194 2195 2196 2197 2198 2199 2200 2201 2202 2203 2204 2205 2206 2207 2208 2209 2210 2211 2212 2213 2214 2215 2216 2217 2218 2219 2220 2221 2222 2223 2224 2225 2226 2227 2228 2229 2230 2231 2232 2233 2234 2235 2236 2237 2238 2239 2240 2241 2242 2243 2244 2245 2246 2247 2248 2249 2250 2251 2252 2253 2254 2255 2256 2257 2258 2259 2260 2261 2262 2263 2264 2265 2266 2267 2268 2269 2270 2271 2272 2273 2274 2275 2276 2277 2278 2279 2280 2281 2282 2283 2284 2285 2286 2287 2288 2289 2290 2291 2292 2293 2294 2295 2296 2297 2298 2299 2300 2301 2302 2303 2304 2305 2306 2307 2308 2309 2310 2311 2312 2313 2314 2315 2316 2317 2318 2319 2320 2321 2322 2323 2324 2325 2326 2327 2328 2329 2330 2331 2332 2333 2334 2335 2336 2337 2338 2339 2340 2341 2342 2343 2344 2345 2346 2347 2348 2349 2350 2351 2352 2353

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).



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **05/09/2020**
 Numero problema **80.808**
 Numero commessa **115649**

Data registrazione:
05/09/2020 07:43:08

Autobus: **0672**
 Autista **MONTELEONE CIRO**

Località avaria: **SAN VITO**

inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA **PUZZA DI BRUCIATO (FRIZIONE SURRISCALDATA)**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Definizione controllo di parte superiore -
ESSEGUITA LA LAVORI DI SOSTITUZIONE FRIZIONE DALLA DITTA
CASCARANO

Invio ditta esterna:

DITTA CASCARANO

Collaudo ditta
 esterna:

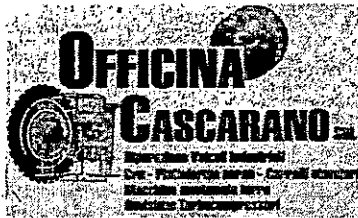
CONTROLLATO FUNZIONAMENTO BUS NEI PIAZZALE
CON PROVA USURA/SCARICAMENTO MARCE CON
ESITO POSITIVO, AL MOMENTO NON SI RILEVANO ANOMALIE.
AL MOMENTO NON SI RILEVANO RUMORI SOSTITUITI NEI BUS

Data e ora
 restituzione

20/09/20

Firma Operatore

[Signature]



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



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

LUOGO DI DESTINAZIONE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA

TIPO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	PAGINA	CAUSALE DEL TRASPORTO
DDT Vendita	19/09/2020	113/A	1/1	Vendita

1 CONSEGNA BUS 672 RIPRISTINATO

NS PREVENTIVO N° 67

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO

TRASPORTO A CURA DEL Destinatario	PORTO	NUMERO COLLI	PESO KG	FIRMA VETTORE O CONDUCCE
VETTORE - CONDUCENTE		DATA E ORA INIZIO TRASPORTO		FIRMA DEL DESTINATARIO
		19/09/2020 12.40		



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

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

LUOGO DI DESTINAZIONE
A.M.A.T. SPA
VIA CESARE BATTISTI

TIPO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	PAGINA	CAUSALE DEL TRASPORTO
DDT Vendita	19/09/2020	114/A	1/1	Vendita

CODICE	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA
	RIFERIMENTO BUS 672		
1	CONSEGNA DEI RICAMBI USATI E SMONTATI PER SOSTITUZIONE " KIT DISCO / SPINGIDISCO E CUSCINETTO IDRAULICO DELLA FRIZIONE", DA VOI FORNITI	PZ	1,0000
1	CONSEGNA DI RICAMBIO USATO E RIMONTAGGIO PER SOSTITUZIONE " VOLANO BIMASSA " DA NOI FORNITO	PZ	1,0000

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO

TRASPORTO A CURA DEL Mittente	PORTO	NUMERO COLLI	PESO KG	FIRMA VETTORE O CONDUCENTE
		4	50,00	

VETTORE - CONDUCENTE	DATA E ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL DESTINATARIO
	22/09/2020 08.00	



Taranto 16/09/2020

c.a. Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 381 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 672 (2015)

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo per avaria ed è attualmente presso il fornitore CASCARANO;
- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore CASCARANO;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N°1 KIT FRIZIONE;
 - N°1 CUSCINETTO SPINGI DISCO.
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o CASCARANO per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro

si autorizza
16/09/2020
[Signature]



Taranto 16/09/2020

c.a. Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 381 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 672 (2015)

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo per avaria ed è attualmente presso il fornitore CASCARANO;
- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore CASCARANO;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N°1 KIT FRIZIONE;
 - N°1 CUSCINETTO SPINGI DISCO.
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o CASCARANO per il relativo tempestivo montaggio.

*si autorizza
16/09/2020
P. Carallo*

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro

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).



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 10007030 /20
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 115649

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Kit FR1210000	8150	672	
	1	Spunfi Disco	8473		

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 15/6/20

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data 8/1/

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



672 - CASCARANO - 23/08/2020