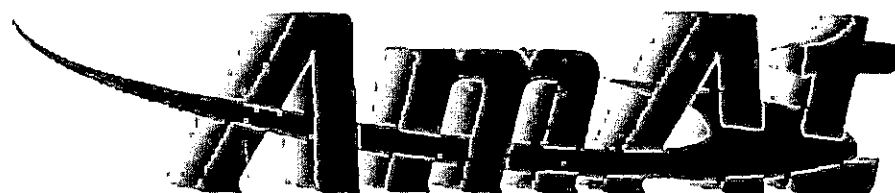


T836/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2557

DRA GO FRANCESCO

MANI BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2020	2.557	05/11/2020			488,00

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

DRAGO FRANCESCO

VIA TARANTO Z.I. C.P.68

74011 CASTELLANETA (TA)

Partita IVA: 00300200730 C.F. DRGFNC42A01C136U

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentoottantotto e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT71E0884441480002001005346

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SALDO FT 59/5000

PAGAMENTO FATTURE N.
59/5000 CIG ZC02CF5B59

IMPORTO LORDO	488,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	488,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	488,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISIO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2957796193 Data SDI: 13/05/2020 23:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Off. Mecc DRAGO Via Taranto Z.I. - C.P. 68 74011 - Castellaneta - TA - IT P.IVA: IT00300200730 Cod. Fiscale: DRGFNC42A01C136U Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A. Via C. Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	59 / 5000	2020-05-13	EUR 595,36
Causale			
Veicolo - Targa: FW967LS , Telaio: WEB62808313112430 , KM: 954288 , Descr Veicolo: Mercedes Benz - Mercedes-Setra			

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FW967LS Telaio: WEB62808313112430 Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra KM: 954288		0				22 %
	- RIPRISTINO SPECCHIO DX ordine 181/2020 CIG: ZC02CF5B59		0				22 %
	- STACCO E RIATTACCO SPECCHIO PER SOSTITUZIONE MOTORINO SPECCHIO RETROVISORE DX	H	4,5	25,00		112,50	22 %
A0068200242	MOTORE SPECCHIO DX SX	PZ	1	164,00	-25 %	123,00	22 %
	- FERMATA PRENOTATA NON FUNZIONA		0				22 %
	- STACCO E RIATTACCO PANNELLATURA INTERNA PER RICERCA GUASTO	H	4	25,00		100,00	22 %
	- RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO (ELIMINAZIONE CORTO CIRCUITO LINEA CAN)	H	5,5	25,00		137,50	22 %
	MATERIALE DI CONSUMO		1	15,00		15,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	488,00	107,36

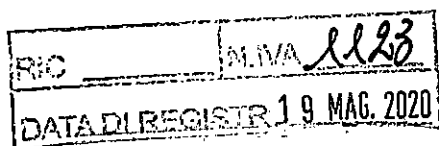
Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-07-31	EUR 488,00	UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA	IT06A0200878951000104680582

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1787

Versione Style 2.7



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 2957796193 Data SDI: 13/05/2020 23:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Off. Mecc DRAGO Via Taranto Z.I. - C.P. 68 74011 - Castellaneta - TA - IT P.IVA: IT00300200730 Cod. Fiscale: DRGFNC42A01C136U Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A. Via C. Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	59 / 5000	2020-05-13	EUR 595,36

Causale

Veicolo - Targa: FW967LS , Telaio: WEB62808313112430 , KM: 954288 , Descr Veicolo: Mercedes Benz - Mercedes-Setra

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FW967LS Telaio: WEB62808313112430 Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra KM: 954288		0				22 %
	- RIPRISTINO SPECCHIO DX ordine 181/2020 CIG: ZC02CF5B59		0				22 %
	- STACCO E RIATTACCO SPECCHIO PER SOSTITUZIONE MOTORINO SPECCHIO RETROVISORE DX	H	4,5	25,00		112,50	22 %
A0068200242	MOTORE SPECCHIO DX SX	PZ	1	164,00	-25 %	123,00	22 %
	- FERMATA PRENOTATA NON FUNZIONA		0				22 %
	- STACCO E RIATTACCO PANNELLATURA INTERNA PER RICERCA GUASTO	H	4	25,00		100,00	22 %
	- RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO (ELIMINAZIONE CORTO CIRCUITO LINEA CAN)	H	5,5	25,00		137,50	22 %
	MATERIALE DI CONSUMO		1	15,00		15,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	488,00	107,36

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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

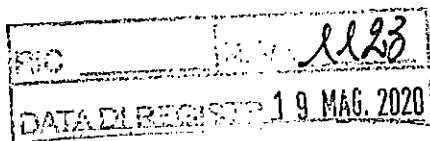
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-07-31	EUR 488,00	UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA	IT06A0200878951000104680582

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1787

Versione Style 2.7



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

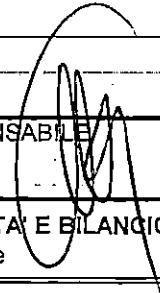
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA 19 MAR 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

20-10-202006-11-2020
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 _____

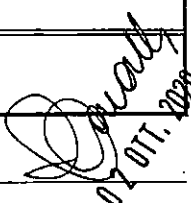
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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 21 SET 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA 21 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE: _____


07 OTT. 2020

—WhatsApp Image 2020-09-04 at 12.17.30 (3).jpeg

31/201 301

31/201 301

)

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

(BUS 731)

Il giorno 29/05/20, alle ore 16:55, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta DRAGO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 7170 /20 del - 13/05/20.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

conferma

-) Eventuali osservazioni:

7

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Signature]

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):

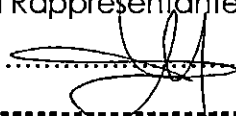
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	11070AE SPECCHIO DX/SX	1	123,00	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....


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



OFFICINA MECCANICA
DRAGO



Sede Legale, Dom Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276
Fax. 099 8833397- 74011 CASTELLANETA (TA)
RIVA 00300200730 - Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C136U - C.G.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrigo.it
E-mail: info@officinadrigo.it

Mercedes-Benz

SETRA

PARTNER VOITH



ZF Services Partner

Service Road Division

Automotive

Cliente

446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto
S.p.A.

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F.: 00146330733

/00146330733

Tipo Doc: LO Ordine di lavoro officina Numero: 259 Del: 12/05/2020 Pagina 1 di 1

Banca: UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA

Cond.Pag: Split Payment BB 60gg FM

Agente:

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	Cl	Colli
Targa: FW967LS Telaio: WEB62808313112430		Cod.Az.: 731		Gar.: -		Km: 954288				
Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra				VAN:		Cont.:				
	RIPRISTINO SPECCHIO DX			0,00				0,00		
	STACCO E RIATTACCO SPECCHIO PER	H	4,50	25,00		0,00	0,00	112,50	SP	
	SOSTITUZIONE MOTORINO SPECCHIO									
	RETROVISORE DX									
A0068200242	MOTORE SPECCHIO DX/SX	PZ	1,00	164,00		25,00	0,00	123,00	SP	
	FERMATA PRENOTATA NON FUNZIONA			0,00				0,00		
	STACCO E RIATTACCO PANNELLATURA INTERNA	H	4,00	25,00		0,00	0,00	100,00	SP	
	PER RICERCA GUASTO									
	RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO (ELIMINAZIONE	H	5,50	25,00		0,00	0,00	137,50	SP	
	CORTO CIRCUITO LINEA CAN)									
	MATERIALE DI CONSUMO		1,00	15,00		0,00	0,00	15,00	SP	

Operazione con scissione di pagamento - Art. 17 ter DPR 633/72

Note:

Totale manodopera
Ore: 14,0000000

Importo: 350,00

Totale ricambi

138,00

T.corpo

488,00

Firma per Accettazione

Imponibile:

488,00

Iva:

107,36

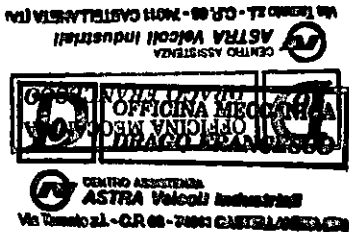
Totale:

595,36

Informativa e consenso LEGGE 675/96 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

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. 18 Data 12/05/2020

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

AMAT S.P.A
VIA C. BATTISTI 657
74100 TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESTITUZIONE BUS 731 E RICOMBI

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS A7 731 RIPROSTINO SPECCHIO DX	
	RIPROSTINO IMPIANTO ELETTRICO	
	LIMEA CAR	
01	MOTORE SPECCHIO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

02

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente

☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO

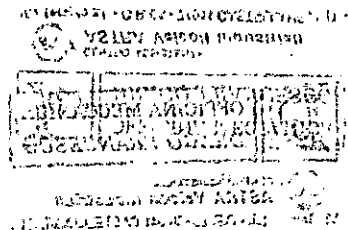
1.6.00

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)



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

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

N. 18 Data 20.05.2020

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

DEA

A.M.A.T S.P.A
VIA C. BASTI 657
74100 TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESTITUTIONE BUS 731

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	BUS AZ 731 CONTADINO SECCATO IN GARANZIA	
ore 13:50 25 giorni 12-28		
ASPIETTO ESTERIORE DEI BENI		
N. COLLI		PESO KG.
01		PORTO
TOTALE €		01

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO	
-----------------------	--

1230

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

[illegible]

FIRMA DEL CESSIONARIO

1687CD2 (i)

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ 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: 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. 287 del 14/05/2024

a mezzo:

 vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

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

DATA: 1984
ZONA LUDOS. San Basilio
MOTOLA - TÀ

12-3

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

CEI

☐ in contact

☐ a saldo

CONTO GARANZIA

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 384

1 Bus Az. No F31 Peru

AUUISO DA FERMATA

SIMPLE ACCESS

BUS FORNITO DA PLEW

EXPERIMENT

ASPETTO ESTERIORE DEL PEN

N CHU

PESO KG

PORTO

A JUSA

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONCORDANTE

ANNOTAZIONE - VARIANTE

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffini 6512D3033 (a)

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

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).



Lavoro n.181/2020 del 12.05.2020

Spett.le

DRAGO OFF. MECC.

Via Taranto Z.I.C.P. 68

74011 – Castellaneta (TA)

Fax n.099 8833397

OGGETTO: BUS AZ. 731 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO IMP. ELETTRICO E SOST. SPECCHIO DX
CIG ZC02CF5B59

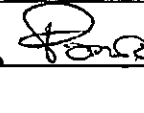
Visto che:

- a. con D.D.T. n. 229 del 17.04.2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 12/05/2020, assunto al prot. 7089/20 del 12/05/2020, indica il costo totale dell'intervento in **€ 488,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 488,00 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
2. **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;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna **c/o Amata** vs carico;
5. **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.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 13/05/2020
		Numero problema 77.671
		Numero commessa 112543
Data registrazione: 13/05/2020 18:27:49	Autobus: 0731 Autista PRUDENZANO GIUSEPPE	
Località avaria: DEP		
inserita da: MARTELOTTO ORAZIO		
AVARIA AVVISO DI FERMATA SEMPRE ACCESO - TACHIGRAFO NON FUNZIONA		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: <u>ESSEGUITI LAVORI DI RIPRISTINO</u> <u>AVVISO FERMATA PRESENTATA E TACHIGRAFO, IN CONTO GARANZIA, DALLA</u> <u>DITTA DRAGO. SOSTITUITA VALVOLA A SEI UOLE COMPLETA DI ESSIC</u> <u>CATIONE, FORNITI DA AMAT, SEMPRE DALLA DITTA DRAGO</u> <u>AL MONISTO NON SI RILEVANO RICAMBI SOSTITUITI, ALL'INTERNO</u> <u>DEL BUS</u> 		
Invio ditta esterna:	<u>DRAGO 14/5/20 (CATERPILLAR)</u>	
Collaudo ditta esterna:	<u>Controllato funzionalita avviso di fermata partito</u> <u>tachigrafo, esecuzione completa di lavoro e del</u> <u>vie, risultato positivo.</u>	
Data e ora restituzione	<u>20/05/20</u>	<u>116,55</u>
Firma Operatore 		