

TSI



ESERCIZIO 20 22

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 188

BLSITZ MECCANICA S.A.S.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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      | 188           | 17/01/2020 |           |           | 5.510,00           |

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

ELETTROMECCANICA s.a.s.

VIA PUGLIE, 134

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02545200731 C.F. 02545200731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquemilacinquecentodieci e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI TARANTO

IBAN: IT27J0708715801000000000085

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. 20191443 del 30/09/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

20191393 CIG ZDD277E556, 20191410 CIG Z5729DC55A, 20191404  
CIG Z4C29D6D16, 20191443 CIG Z9429E439B

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 5.510,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 5.510,00 |

|                                               |                                | CASSA    | CASSA |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|----------|-------|
| <b>RISULTANZE<br/>DELLA GESTIONE DI CASSA</b> | <b>IMPORTO LORDO</b>           | 5.510,00 |       |
|                                               | <b>PREVISIONE</b>              |          |       |
|                                               | <b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b> |          |       |
| <b>ESTREMI DELIBERA</b>                       | <b>DISPONIBILITA'</b>          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202000000151015

Codice Fiscale: 02545200731

Identificativo Pagamento: 188

Data Inserimento: 17/01/2020 - 12:40

Importo: 5510,00 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Vitt  
20/1/2020  
Quar

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1662890292 Data SDI: 27/09/2019 22:05

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                     | Destinatario                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ELETTROMECCANICA DI DE TOMMASO F &amp;</b><br>VIA PUGLIE 134<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02545200731<br>Cod. Fiscale: 02545200731<br>Regime fiscale: RFD1 (Regime ordinario) | <b>AMAT S.P.A.</b><br>VIA C. BATTISTI 656<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |          |            |                |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 20191393 | 2019-09-18 | EUR 2.700,00   |

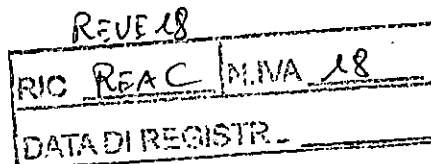
| Dettaglio linee Fattura |                                                         |      |      |              |            |      |
|-------------------------|---------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                             | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Lavoro n. S60/2019.                                     |      |      |              |            | (N2) |
|                         | CIG ZDD277E556                                          |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Vs. dare per rate abbonamento per                       |      |      |              |            | (N2) |
|                         | l'intero anno 2016 e per saldo                          |      |      |              |            | (N2) |
|                         | anno 2017.                                              |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Assistenza e manutenzione Vs. impianto                  |      |      |              |            | (N2) |
|                         | antincendio.                                            | n    | 1    | 2.700,00     | 2.700,00   | (N6) |
| ART17                   | Operazione ai sensi dell'art. 17 co.6                   | n    | 1    |              |            | (N6) |
|                         | lett.a-ter) del D.P.R. 633/1972 "Inversione contabile". |      |      |              |            | (N2) |

| Dati Riepilogo                                                    |         |            |         |
|-------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                            | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| N6 (Inversione contabile (reverse charge)) art.17 co 6 dpr 633/72 | 0 %     | 2.700,00   | 0,00    |
| N2 (Non soggette) Fuori campo Iva                                 | 0 %     | 0,00       | 0,00    |

| Dati pagamento       |          |               |              |                      |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto             | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |                      |                             |
|                      | Contanti |               | EUR 2.700,00 | BANCA DI TARANTO BCC | IT27J0708715801000000000085 |

Dati Trasmittente: IT02545200731 - Progressivo Invio: 01529

Versione Style 2,5



NON INCL 2700  
IMPOSTA SP. 00 = 3294,00

Spett.

De Tommaso S.r.l.  
Via Veneto, 110  
74121 Taranto  
Fax n. 099 7365991

Lavoro n. S60/2019

**OGGETTO: ORDINE PER LA MANUTENZIONE ORDINARIA IMPIANTO  
ANTINCENDIO ANNO 2016-2017**

**CIGZDD277E556**

In riferimento ai preventivi, protocollati al nr. 4234-4235-4236/19 del 08/03/19, dell' importo totale di € 2.700,00+IVA per **LA MANUTENZIONE ORDINARIA (PERIODO DAL 01/07/2017 AL 31/12/2017 – 01/07/2016 AL 31/12/2016 – 02/01/2016 AL 30/06/2016)**, si emette ordine per un importo di € 2.700,00+IVA.

Le attività sono state effettuate come attestano le firme apposte sul registro antincendio.

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

DP

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1662890292 Data SDI: 27/09/2019 22:05

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                     | Destinatario                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ELETTROMECCANICA DI DE TOMMASO F &amp;</b><br>VIA PUGLIE 134<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02545200731<br>Cod. Fiscale: 02545200731<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT S.P.A.</b><br>VIA C. BATTISTI 656<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |          |            |                |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 20191393 | 2019-09-18 | EUR 2.700,00   |

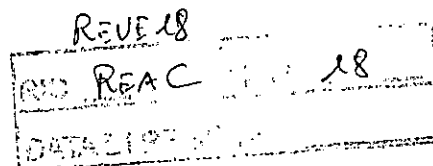
| Dettaglio linee Fattura |                                                         |      |      |              |            |      |
|-------------------------|---------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                             | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Lavoro n. S60/2019.                                     |      |      |              |            | (N2) |
|                         | CIG ZDD277E556                                          |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Vs. dare per rate abbonamento per                       |      |      |              |            | (N2) |
|                         | l'intero anno 2016 e per saldo                          |      |      |              |            | (N2) |
|                         | anno 2017.                                              |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Assistenza e manutenzione Vs. impianto                  |      |      |              |            | (N2) |
|                         | antincendio.                                            | n    | 1    | 2.700,00     | 2.700,00   | (N6) |
| ART17                   | Operazione ai sensi dell'art. 17 co.6                   | n    | 1    |              |            | (N6) |
|                         | lett.a-ter) del D.P.R. 633/1972 "Inversione contabile". |      |      |              |            | (N2) |

| Dati Riepilogo                                                     |         |            |         |
|--------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                             | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| N6 (Inversione contabile (reverse charge)) art. 17 co 6 dpr 633/72 | 0 %     | 2.700,00   | 0,00    |
| N2 (Non soggette) Fuori campo Iva                                  | 0 %     | 0,00       | 0,00    |

| Dati pagamento       |          |               |              |                      |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto             | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |                      |                             |
|                      | Contanti |               | EUR 2.700,00 | BANCA DI TARANTO BCC | IT27J0708715801000000000085 |

Dati Trasmittente: IT02545200731 - Progressivo Invio: 01529

Versione Style 2.5



IMBONIBILE 2700  
IMBONIBILE 594.00 = 3294.00

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>01/11/2019                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>20-01-2020                                          | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori      |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento<br><b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b> |                        |
| DATA<br>15 OTT, 2019                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione          |                        |
| DATA<br>15 OTT, 2019                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE**

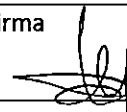
**SEZIONE 1**

**DITTA "DE TOMMASO S.R.L." LAV. S 60/2019**

**AUTORIZZAZIONE**

**COMMESSA Nr.**

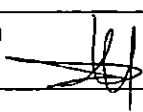
Protocollo e data

| <b>DOCUMENTAZIONE:</b>                                                                                       | Presente in commessa                                                                | Tipo Originale Copia | Protocollo   | data                 | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|----------------------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  |                                                                                     |                      |              |                      |                       |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          |                                                                                     |                      |              |                      |                       |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                                                                                     |                      |              |                      |                       |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | OK                                                                                  | C                    | 4235 ✓       | 08/03/19             | OK                    |
|                                                                                                              | OK                                                                                  | C                    | 4235 ✓       | 08/03/19             | OK                    |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | OK                                                                                  | C                    | 4304 ✓       | 11/03/19             | OK                    |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              |                                                                                     |                      |              |                      |                       |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          |                                                                                     |                      |              |                      |                       |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       |                                                                                     |                      |              |                      |                       |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                                                                                     |                      |              |                      |                       |
| 10. Altri documenti:<br>- REGISTRO ATTREZZATURE ANTINCENDIO                                                  | OK                                                                                  | C                    | 4235<br>4236 | 08/03/19<br>08/03/19 |                       |
| <b>Controllo eseguito da:</b>                                                                                | firma                                                                               | Data                 | Note:        |                      |                       |
|                                                                                                              |  | 15 OTT. 2019         |              |                      |                       |

**SEZIONE 2**

|                              |                       |                         |                  |
|------------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------|
| <b>VERIFICA FATTURAZIONE</b> | Nr. fattura: 20191393 | Data fattura: 18/9/2019 | Importo: 2700,00 |
|------------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------|

**NOTE**

|                            |                                                                                     |              |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>Capo Unità Tecnica:</b> | firma                                                                               | Data         |
|                            |  | 15 OTT. 2019 |

# REGISTRO ATTREZZATURE ANTINCENDIO

1. DITTA AMAT S.p.A. (limbro)  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Città Taranto ( ) - Tel. \_\_\_\_\_  
RESPONSABILE della SICUREZZA e/o dotazioni antincendio: \_\_\_\_\_  
SIG. \_\_\_\_\_

2. DITTA \_\_\_\_\_ (incaricata alle verifiche e manutenzioni)  
Via PUGLIE n° 134  
Città Taranto ( ) - Tel. \_\_\_\_\_  
TECNICO antincendio: \_\_\_\_\_  
SIG. DE TOMMASO FABIO

## 3. DOTAZIONE MEZZI ANTINCENDIO PORTATILI/CARRELLATI:

|                               |          |                                |          |
|-------------------------------|----------|--------------------------------|----------|
| Estintori portatili a polvere | n° _____ | Estintori carrellati a polvere | n° _____ |
| Estintori portatili a CO2     | n° _____ | Estintori carrellati a CO2     | n° _____ |
| Estintori portatili idrici    | n° _____ | Estintori carrellati idrici    | n° _____ |
| Estintori portatili a schiuma | n° _____ | Estintori carrellati a schiuma | n° _____ |
| Estintori di scorta           | n° _____ | Altro _____                    | n° _____ |

## 4. DOTAZIONE IMPIANTI DI SPEGNIMENTO POSTAZIONI FISSE:

|                        |          |                          |               |
|------------------------|----------|--------------------------|---------------|
| Manichette UNI 45      | n° _____ | Colonne idranti DN _____ | n° _____      |
| Manichette UNI 70      | n° _____ | Moto/pompe antincendio   | n° <u>2+1</u> |
| Attacchi motopompa VVF | n° _____ | Naspi                    | n° _____      |
| Monitori               | n° _____ | Altro _____              | n° _____      |

## 5. DOTAZIONE ED EQUIPAGGIAMENTI DI FUGA E DI SOCCORSO:

|                                 |          |                        |          |
|---------------------------------|----------|------------------------|----------|
| Luci di emergenza               | n° _____ | Maschere antifumo      | n° _____ |
| Segnali delle vie d'esodo       | n° _____ | Autoprotettori ad aria | n° _____ |
| Presidi medicali di P. Soccorso | n° _____ | Cappucci di fuga       | n° _____ |
| Altro _____                     | n° _____ | Altro _____            | n° _____ |

## 6. IMPIANTI DI ALLARME, RIVELAZIONE E SPEGNIMENTO:

|                       |          |                           |          |
|-----------------------|----------|---------------------------|----------|
| Pulsanti di allarme   | n° _____ | Gruppo valvole tipo _____ | n° _____ |
| Centrale rivelazione  | n° _____ | Sprinkler tipo _____      | n° _____ |
| Rivelatori tipo _____ | n° _____ | Altro _____               | n° _____ |

## 7. CHIUSURE TECNICHE ANTINCENDIO ED EVACUATORI DI FUMO:

|                                |          |                       |          |
|--------------------------------|----------|-----------------------|----------|
| Porte tagliafuoco ad un'anta   | n° _____ | Evacuatori di fumo    | n° _____ |
| Porte tagliafuoco a due ante   | n° _____ | Maniglioni antipánico | n° _____ |
| Porte tagl. con elettromagnete | n° _____ | Portoni tagliafuoco   | n° _____ |
| Altro _____                    | n° _____ | Altro _____           | n° _____ |

## 8. ANOMALIE E DIFETTI RISCONTRATI:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 8.1 MISURE ATTUATE DI RIPRISTINO:

MANUTENZIONE

ORDINARIA EFFETTUATA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9. FIRMA DEL RESPONSABILE \_\_\_\_\_  
Azienda per la Mobilità nel Area di Taranto SpA  
Tel. 099.73661 - Fax 099.794247  
Partita Iva 07146230783

## 10. DATA e FIRMA del TECNICO:

29/6/2016 De Tommaso Fabio

PAGINA N° 0008

COPIA DITTA MANUTENTRICE

# REGISTRO ATTREZZATURE ANTINCENDIO

1. DITTA AMAT SPA  
(timbro)  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Città Taranto ( )-Tel. \_\_\_\_\_  
RESPONSABILE della SICUREZZA e/o dotazioni antincendio:  
SIG. \_\_\_\_\_

2. DITTA ELETTROMECCANICA  
di DE TOMMASO F. & C. S.A.S.  
(Incaricata alle verifiche e manutenzioni)  
Via PUBLICO n° 134  
Città Taranto ( )-Tel. \_\_\_\_\_  
TECNICO antincendio:  
SIG. DE TOMMASO FABIO

## 3. DOTAZIONE MEZZI ANTINCENDIO PORTATILI/CARRELLATI:

|                               |          |                                |          |
|-------------------------------|----------|--------------------------------|----------|
| Estintori portatili a polvere | n° _____ | Estintori carrellati a polvere | n° _____ |
| Estintori portatili a CO2     | n° _____ | Estintori carrellati a CO2     | n° _____ |
| Estintori portatili idrici    | n° _____ | Estintori carrellati idrici    | n° _____ |
| Estintori portatili a schiuma | n° _____ | Estintori carrellati a schiuma | n° _____ |
| Estintori di scorta           | n° _____ | Altro _____                    | n° _____ |

## 4. DOTAZIONE IMPIANTI DI SPEGNIMENTO POSTAZIONI FISSE:

|                         |          |                          |               |
|-------------------------|----------|--------------------------|---------------|
| Manichette UNI 45       | n° _____ | Colonne idranti DN _____ | n° _____      |
| Manichette UNI 70       | n° _____ | Moto/pompe antincendio   | n° <u>2+1</u> |
| Alfaccchi motopompa VVF | n° _____ | Naspi                    | n° _____      |
| Monitori                | n° _____ | Altro _____              | n° _____      |

## 5. DOTAZIONE ED EQUIPAGGIAMENTI DI FUGA E DI SOCCORSO:

|                                 |          |                        |          |
|---------------------------------|----------|------------------------|----------|
| Luci di emergenza               | n° _____ | Maschere antifumo      | n° _____ |
| Segnali delle vie d'esodo       | n° _____ | Autoprotettori ad aria | n° _____ |
| Presidi medicali di P. Soccorso | n° _____ | Cappucci di fuga       | n° _____ |
| Altro _____                     | n° _____ | Altro _____            | n° _____ |

## 6. IMPIANTI DI ALLARME, RIVELAZIONE E SPEGNIMENTO:

|                       |          |                           |          |
|-----------------------|----------|---------------------------|----------|
| Pulsanti di allarme   | n° _____ | Gruppo valvole tipo _____ | n° _____ |
| Centrale rivelazione  | n° _____ | Sprinkler tipo _____      | n° _____ |
| Rivelatori tipo _____ | n° _____ | Altro _____               | n° _____ |

## 7. CHIUSURE TECNICHE ANTINCENDIO ED EVACUATORI DI FUMO:

|                                |          |                       |          |
|--------------------------------|----------|-----------------------|----------|
| Porte tagliafuoco ad un'anta   | n° _____ | Evacuatori di fumo    | n° _____ |
| Porte tagliafuoco a due ante   | n° _____ | Maniglioni antipánico | n° _____ |
| Porte tagl. con elettromagnete | n° _____ | Portoni tagliafuoco   | n° _____ |
| Altro _____                    | n° _____ | Altro _____           | n° _____ |

## 8. ANOMALIE E DIFETTI RICONTRATI:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 8.1 MISURE ATTUATE DI RIPRISTINO:

MANUTENZIONE  
ORDINARIA EFFETTUATA  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 9. FIRMA del RESPONSABILE:

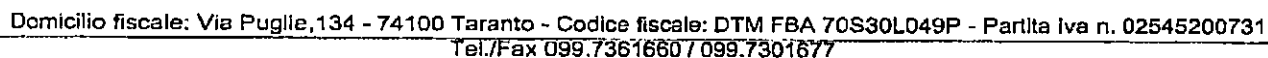
\_\_\_\_\_

## 10. DATA e FIRMA del TECNICO:

De Tommaso Fabio 29/12/2016

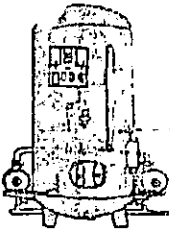
PAGINA N° 0009

COPIA DITTA MANUTENTRICE



I-2016

5



# ELETTROMECCANICA

di De Tommaso Fabio & C. s.a.s

- Assistenza Elettropompe
- Autoclavi
- Impianti elettrici

SPETTABILE

SPETT.LE AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI 676  
74100 TARANTO

| NOTA SPESE                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     | NUMERO           | DATA     | CONDIZIONI DI PAGAMENTO | BANCA - IBAN AZIENDA             |          |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------|----------|-------------------------|----------------------------------|----------|--------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     | 1409/16          | 18/05/16 | 30 gg. Data Nota Spese  | IT-02 F 02008 15808 000401333586 |          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                  |          |                         | QUANTITA'                        | IMPORTO  | % IVA  |
| <p>Vs. dare per rata abbonamento anno 2016.<br/>Periodo dal 02/01/2016 al 30/06/2016.<br/>Manutenzione e assistenza Vs. impianto antincendio:</p> <p><i>E' possibile effettuare il pagamento con bonifico:<br/>IT 02 F 02008 15808 000401333586 - UNICREDIT BANCA<br/>O tramite C/C postale : 89375208</i></p> |                     |                  |          |                         | 1,00                             | € 900,00 | ART.17 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                  |          |                         |                                  |          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                  |          |                         |                                  |          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                  |          |                         |                                  |          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                  |          |                         |                                  |          |        |
| % IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | IMPONIBILE IVA      | IMPORTO IVA      |          | IMPONIBILE EURO         |                                  |          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | € 900,00            | € 0,00           |          | € 900,00                |                                  |          |        |
| % RITENUTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | IMPONIBILE RITENUTA | IMPORTO RITENUTA |          | TOTALE IVA              |                                  |          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | € 900,00            | € 0,00           |          | € 0,00                  |                                  |          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                  |          |                         | TOTALE NOTA SPESE                |          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                  |          |                         | € 900,00                         |          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                  |          |                         | - IMPORTO RITENUTA               |          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                  |          |                         | € 0,00                           |          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                  |          |                         | NETTO A PAGARE                   |          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                  |          |                         | € 900,00                         |          |        |

Questo documento non ha validità ai fini fiscali.

Domicilio fiscale: Via Puglie, 134 - 74100 Taranto - Codice fiscale: DTM FBA 70S30L049P - Partita Iva n. 02545200731  
Tel./Fax 099.7361660 / 099.7301677



IL II-2019 È STATO PAGATO CON FT 2560 del 28/12/2018.

Con quest'ordine copre il I-2019 + tutto il 2016

Spett.

De Tommaso S.r.l.

Via Veneto, 110

74121 Taranto

Fax n. 099 7365991

Lavoro n. S60/2019

**OGGETTO: ORDINE PER LA MANUTENZIONE ORDINARIA IMPIANTO ANTINCENDIO ANNO 2016-2017**

**CIG ZDD277E556**

In riferimento ai preventivi, protocollati al nr. 4234-4235-4236/19 del 08/03/19, dell'importo totale di € 2.700,00+IVA per **LA MANUTENZIONE ORDINARIA (PERIODO DAL 01/07/2017 AL 31/12/2017 - 01/07/2016 AL 31/12/2016 - 02/01/2016 AL 30/06/2016)**, si emette ordine per un importo di € 2.700,00+IVA.

Le attività sono state effettuate come attestano le firme apposte sul registro antincendio.

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

DE

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1707754870 Data SDI: 04/10/2019 14:46

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                     | Destinatario                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ELETTROMECCANICA DI DE TOMMASO F &amp;</b><br>VIA PUGLIE 134<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02545200731<br>Cod. Fiscale: 02545200731<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT S.P.A.</b><br>VIA C. BATTISTI 656<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |          |            |                |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 20191410 | 2019-09-23 | EUR 1.260,00   |

| Dettaglio linee Fattura |                                          |      |      |              |            |      |
|-------------------------|------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                              | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Lavoro n. S206/19                        |      |      |              |            | (N2) |
|                         | CIG Z5729DC55A                           |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Rif. DDT n. 530 del 23/09/2019.          |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Vs. dare per il ripristino del sifone WC |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Smontaggio del vaso interno per          |      |      |              |            | (N2) |
|                         | pulire l'interno del sifone.             |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Disostruzione del tratto fognante        |      |      |              |            | (N2) |
|                         | con impiego di sonda.                    |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Riparazione di n. 2 cassette zaino.      |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Rimontaggio e collaudo.                  | n    | 1    | 150,00       | 150,00     | (N6) |
|                         | _____                                    |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Vs. dare per il ripristino dell'impianto |      |      |              |            | (N2) |
|                         | di sollevamento acqua.                   |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Scarico completo del serbatoio autoclave |      |      |              |            | (N2) |
|                         | per effettuare la ricarica dell'aria a   |      |      |              |            | (N2) |
|                         | n. 1 sfera da 24 litri.                  |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Eliminazione del filtro rotto, con       |      |      |              |            | (N2) |
|                         | l'impiego di quanto segue:               |      |      |              |            | (N2) |
|                         | - n. 1 tronchetto da 3/4";               |      |      |              |            | (N2) |
|                         | - n. 1 bocchettone FF da 3/4";           |      |      |              |            | (N2) |
|                         | - n. 1 manicotto MF da 3/4".             |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Messa in funzione e controllo.           | n    | 1    | 70,00        | 70,00      | (N6) |
|                         | _____                                    |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Vs. dare per eliminazione perdita        |      |      |              |            | (N2) |

|                                         |   |   |        |        |  |      |
|-----------------------------------------|---|---|--------|--------|--|------|
| nei bagni degli operai, con la sostitu- |   |   |        |        |  | (N2) |
| zione di quanto sotto descritto.        |   |   |        |        |  | (N2) |
| Sostituzione di rubinetto e sifone a    |   |   |        |        |  | (N2) |
| n. 1 lavandino su colonna.              |   |   |        |        |  | (N2) |
| Sostituzione di n. 2 rubinetti da 1/2"  |   |   |        |        |  | (N2) |
| con filtro.                             |   |   |        |        |  | (N2) |
| A n. 3 lavandini multipli effettuata la |   |   |        |        |  | (N2) |
| sostituzione di sifone e flessibile; ad |   |   |        |        |  | (N2) |
| uno di questi, cambiata anche la        |   |   |        |        |  | (N2) |
| piletta.                                |   |   |        |        |  | (N2) |
| Sostituzione di n. 1 cassetta a zaino   |   |   |        |        |  | (N2) |
| completa ad un vaso.                    |   |   |        |        |  | (N2) |
| Manutenzione e controllo generale.      | n | 1 | 400,00 | 400,00 |  | (N6) |
| _____                                   |   |   |        |        |  | (N2) |
| Vs. dare per riattivazione impianto     |   |   |        |        |  | (N2) |
| di sollevamento.                        |   |   |        |        |  | (N2) |
| Scarico completo della tubazione        |   |   |        |        |  | (N2) |
| aria compressa.                         |   |   |        |        |  | (N2) |
| Taglio e sostituzione di un tratto di   |   |   |        |        |  | (N2) |
| tubazione rotta con altra nuova         |   |   |        |        |  | (N2) |
| zincata da 3/4".                        |   |   |        |        |  | (N2) |
| Sostituzione di n. 2 brevetti da 3/4".  |   |   |        |        |  | (N2) |
| Ricarica dell'impianto e controllo in   |   |   |        |        |  | (N2) |
| funzione.                               | n | 1 | 150,00 | 150,00 |  | (N6) |
| _____                                   |   |   |        |        |  | (N2) |
| Vs. dare per i lavori idrici effettuati |   |   |        |        |  | (N2) |
| per Vs. conto.                          |   |   |        |        |  | (N2) |
| Nella sala riparazione gomme effettuata |   |   |        |        |  | (N2) |
| la riparazione del rubinetto ed il      |   |   |        |        |  | (N2) |
| ripristino dello scarico sifone al      |   |   |        |        |  | (N2) |
| bucataio.                               |   |   |        |        |  | (N2) |
| Manutenzione della rubinetteria nel     |   |   |        |        |  | (N2) |
| bagno dell'ufficio del direttore.       |   |   |        |        |  | (N2) |
| Riparazione di n. 3 orinatoi, con       |   |   |        |        |  | (N2) |
| sostituzione di n. 2 sifoni, e          |   |   |        |        |  | (N2) |
| disostruzione degli scarichi intasati   |   |   |        |        |  | (N2) |
| al wc degli operai.                     |   |   |        |        |  | (N2) |

|       |                                                         |   |   |        |        |      |
|-------|---------------------------------------------------------|---|---|--------|--------|------|
|       | Al bucataio effettuato il lavaggio degli                |   |   |        |        | (N2) |
|       | autobus, smontaggio della curva incassa-                |   |   |        |        | (N2) |
|       | ta a parete ed inserimento di n. 1                      |   |   |        |        | (N2) |
|       | riduzione 60x50.                                        |   |   |        |        | (N2) |
|       | Disostruzione dello scarico intasato e                  |   |   |        |        | (N2) |
|       | cambio del sifone da 1"1/4.                             |   |   |        |        | (N2) |
|       | Riparazione della cassetta di scarico                   |   |   |        |        | (N2) |
|       | al vaso turco.                                          |   |   |        |        | (N2) |
|       | Messa in funzione e controllo.                          | n | 1 | 250,00 | 250,00 | (N6) |
|       | _____                                                   |   |   |        |        | (N2) |
|       | Vs. dare per la sostituzione di n. 1                    |   |   |        |        | (N2) |
|       | pressostato 12 Bar.                                     |   |   |        |        | (N2) |
|       | Sostituzione di n. 1 cassetta UNI 45                    |   |   |        |        | (N2) |
|       | rotta con un'altra nuova in ferro.                      |   |   |        |        | (N2) |
|       | Controllo generale.                                     | n | 1 | 240,00 | 240,00 | (N6) |
| ART17 | Operazione ai sensi dell'art. 17 co.6                   | n | 1 |        |        | (N6) |
|       | lett.a-ter) del D.P.R. 633/1972 "Inversione contabile". |   |   |        |        | (N2) |

| Dati Riepilogo                                                    |         |            |         |
|-------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                            | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| N6 (Inversione contabile (reverse charge)) art.17 co 6 dpr 633/72 | 0 %     | 1.260,00   | 0,00    |
| N2 (Non soggette) Fuori campo Iva                                 | 0 %     | 0,00       | 0,00    |

| Dati pagamento       |          |               |              |                      |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto             | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |                      |                             |
|                      | Contanti |               | EUR 1.260,00 | BANCA DI TARANTO BCC | IT27J0708715801000000000085 |

Dati Trasmittente: IT02545200731 - Progressivo Invio: 01571

Versione Style 2.5

IMPONIBILE 2260  
 IMPOSTA 277,20=  
 153720

REVE 21  
 RIC REAC N. IVA 21  
 DATA DI REGISTRAZIONE 1 OTT. 2019

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1707754870 Data SDI: 04/10/2019 14:46

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                     | Destinatario                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ELETTROMECCANICA DI DE TOMMASO F &amp;</b><br>VIA PUGLIE 134<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02545200731<br>Cod. Fiscale: 02545200731<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT S.P.A.</b><br>VIA C. BATTISTI 656<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |          |            |                |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 20191410 | 2019-09-23 | EUR 1.260,00   |

| Dettaglio linee Fattura |                                          |      |      |              |            |      |
|-------------------------|------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                              | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Lavoro n. S206/19                        |      |      |              |            | (N2) |
|                         | CIG Z5729DC55A                           |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Rif. DDT n. 530 del 23/09/2019.          |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Vs. dare per il ripristino del sifone WC |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Smontaggio del vaso interno per          |      |      |              |            | (N2) |
|                         | pulire l'interno del sifone.             |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Disostruzione del tratto fognante        |      |      |              |            | (N2) |
|                         | con impiego di sonda.                    |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Riparazione di n. 2 cassette zaino.      |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Rimontaggio e collaudo.                  | n    | 1    | 150,00       | 150,00     | (N6) |
|                         |                                          |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Vs. dare per il ripristino dell'impianto |      |      |              |            | (N2) |
|                         | di sollevamento acqua.                   |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Scarico completo del serbatoio autoclave |      |      |              |            | (N2) |
|                         | per effettuare la ricarica dell'aria a   |      |      |              |            | (N2) |
|                         | n. 1 sfera da 24 litri.                  |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Eliminazione del filtro rotto, con       |      |      |              |            | (N2) |
|                         | l'impiego di quanto segue:               |      |      |              |            | (N2) |
|                         | - n. 1 tronchetto da 3/4";               |      |      |              |            | (N2) |
|                         | - n. 1 bocchettone FF da 3/4";           |      |      |              |            | (N2) |
|                         | - n. 1 manicotto MF da 3/4".             |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Messa in funzione e controllo.           | n    | 1    | 70,00        | 70,00      | (N6) |
|                         |                                          |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Vs. dare per eliminazione perdita        |      |      |              |            | (N2) |

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

|                                          |   |   |        |        |  |      |
|------------------------------------------|---|---|--------|--------|--|------|
| nei bagni degli operai, con la sostitu-  |   |   |        |        |  | (N2) |
| zione di quanto sotto descritto.         |   |   |        |        |  | (N2) |
| Sostituzione di rubinetto e sifone a     |   |   |        |        |  | (N2) |
| n. 1 lavandino su colonna.               |   |   |        |        |  | (N2) |
| Sostituzione di n. 2 rubinetti da 1/2"   |   |   |        |        |  | (N2) |
| con filtro.                              |   |   |        |        |  | (N2) |
| A n. 3 lavandini multipli effettuata la  |   |   |        |        |  | (N2) |
| sostituzione di sifone e flessibile; ad  |   |   |        |        |  | (N2) |
| uno di questi, cambiata anche la         |   |   |        |        |  | (N2) |
| piletta.                                 |   |   |        |        |  | (N2) |
| Sostituzione di n. 1 cassetta a zaino    |   |   |        |        |  | (N2) |
| completa ad un vaso.                     |   |   |        |        |  | (N2) |
| Manutenzione e controllo generale.       | n | 1 | 400,00 | 400,00 |  | (N6) |
|                                          |   |   |        |        |  | (N2) |
| Vs. dare per riattivazione impianto      |   |   |        |        |  | (N2) |
| di sollevamento.                         |   |   |        |        |  | (N2) |
| Scarico completo della tubazione         |   |   |        |        |  | (N2) |
| aria compressa.                          |   |   |        |        |  | (N2) |
| Taglio e sostituzione di un tratto di    |   |   |        |        |  | (N2) |
| tubazione rotta con altra nuova          |   |   |        |        |  | (N2) |
| zincata da 3/4".                         |   |   |        |        |  | (N2) |
| Sostituzione di n. 2 brevetti da 3/4".   |   |   |        |        |  | (N2) |
| Ricarica dell'impianto e controllo in    |   |   |        |        |  | (N2) |
| funzione.                                | n | 1 | 150,00 | 150,00 |  | (N6) |
|                                          |   |   |        |        |  | (N2) |
| Vs. dare per i lavori idrici effettuati  |   |   |        |        |  | (N2) |
| per Vs. conto.                           |   |   |        |        |  | (N2) |
| Nella sala riparazione gomme, effettuata |   |   |        |        |  | (N2) |
| la riparazione del rubinetto ed il       |   |   |        |        |  | (N2) |
| ripristino dello scarico sifone al       |   |   |        |        |  | (N2) |
| bucataio.                                |   |   |        |        |  | (N2) |
| Manutenzione della rubinetteria nel      |   |   |        |        |  | (N2) |
| bagno dell'ufficio del direttore.        |   |   |        |        |  | (N2) |
| Riparazione di n. 3 orinatoi, con        |   |   |        |        |  | (N2) |
| sostituzione di n. 2 sifoni, e           |   |   |        |        |  | (N2) |
| disostruzione degli scarichi intasati    |   |   |        |        |  | (N2) |
| al wc degli operai.                      |   |   |        |        |  | (N2) |

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

|       |                                                         |   |   |        |        |      |
|-------|---------------------------------------------------------|---|---|--------|--------|------|
|       | Al bucataio effettuato il lavaggio degli                |   |   |        |        | (N2) |
|       | autobus, smontaggio della curva incassa-                |   |   |        |        | (N2) |
|       | ta a parete ed inserimento di n. 1                      |   |   |        |        | (N2) |
|       | riduzione 60x50.                                        |   |   |        |        | (N2) |
|       | Disostruzione dello scarico intasato e                  |   |   |        |        | (N2) |
|       | cambio del sifone da 1"1/4.                             |   |   |        |        | (N2) |
|       | Riparazione della cassetta di scarico                   |   |   |        |        | (N2) |
|       | al vaso turco.                                          |   |   |        |        | (N2) |
|       | Messa in funzione e controllo.                          | n | 1 | 250,00 | 250,00 | (N6) |
|       |                                                         |   |   |        |        | (N2) |
|       | Vs. dare per la sostituzione di n. 1                    |   |   |        |        | (N2) |
|       | pressostato 12 Bar.                                     |   |   |        |        | (N2) |
|       | Sostituzione di n. 1 cassetta UNI 45                    |   |   |        |        | (N2) |
|       | rotta con un'altra nuova in ferro.                      |   |   |        |        | (N2) |
|       | Controllo generale.                                     | n | 1 | 240,00 | 240,00 | (N6) |
| ART17 | Operazione ai sensi dell'art. 17 co.6                   | n | 1 |        |        | (N6) |
|       | lett.a-ter) del D.P.R. 633/1972 "Inversione contabile". |   |   |        |        | (N2) |

| Dati Riepilogo                                                     |        |            |         |
|--------------------------------------------------------------------|--------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                             | Al IVA | Imponibile | Imposta |
| N6 (Inversione contabile (reverse charge)) art. 17 co 6 dpr 633/72 | 0 %    | 1.260,00   | 0,00    |
| N2 (Non soggette) Fuori campo Iva                                  | 0 %    | 0,00       | 0,00    |

| Dati pagamento       |          |               |              |                      |                              |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------------------|------------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto             | IBAN                         |
| Pagamento completo   |          |               |              |                      |                              |
|                      | Contanti |               | EUR 1.260,00 | BANCA DI TARANTO BCC | IT27J07087158010000000000085 |

Dati Trasmittente: IT02545200731 - Progressivo Invo: 01571

Versione Style 2.5

IMPONIBILE 1260  
IMPOSTA 277,20 =  
1537,20

RECE 21  
RICREAC INVALE  
DATA DI REGISTRAZIONE 1 OTT. 2019

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>14 OTT. 2019                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>20-01-2020                                          | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori      |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento<br><b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b> |                        |
| DATA<br>24 OTT. 2019                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione          |                        |
| DATA<br>24 OTT. 2019                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE**

**SEZIONE 1**

DITTA "DE TOMMASO"

" LAVORO: S206/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

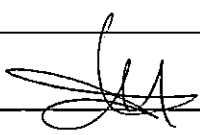
COMMESSA Nr.

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa            | Tipo Originale Copia                                        | Protocollo                                                                    | data     | Allegato Copia gialla            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  |                                 |                                                             |                                                                               |          |                                  |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          |                                 |                                                             |                                                                               |          |                                  |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                                 |                                                             |                                                                               |          |                                  |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | OK                              | C                                                           | 15.475                                                                        | 23/09/19 | ✓ (*)                            |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | OK                              | C                                                           | 15.532                                                                        | 23/09/19 | Ⓟ ✓                              |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              |                                 |                                                             |                                                                               |          |                                  |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          |                                 |                                                             |                                                                               |          |                                  |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       | CONSUMO<br>+<br>RAPPORTO LAVORO | 1410/18<br>733/18<br>904/18<br>820/18<br>1298/18<br>1324/18 | 9/4/2019 ✓<br>16/3/2019 ✓<br>14/5/2019 ✓<br>10/5/19 ✓<br>2/7/18 ✓<br>3/7/18 ✓ |          | SV<br>SV<br>SV<br>SV<br>SV<br>SV |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                                 |                                                             |                                                                               |          |                                  |
| 10. Altri documenti:                                                                                         |                                 |                                                             |                                                                               |          |                                  |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma<br>Myl                    | Data<br>12.10.18                                            | Note:                                                                         |          |                                  |

**SEZIONE 2**

|                       |                   |                       |                        |
|-----------------------|-------------------|-----------------------|------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 1410 | Data fattura: 23/9/19 | Importo: €1.260,-+ IVA |
|-----------------------|-------------------|-----------------------|------------------------|

**NOTE**

|                     |                                                                                              |                      |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma<br> | Data<br>24 OTT. 2019 |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|

Spett.le  
**ELETTROMECCANICA DE  
TOMMASO FABIO C. srl.**  
Via Puglie134  
74121 TARANTO

Lavoro n. S206/19

**OGGETTO: ORDINE PER LAVORI VARI IMPIANTO IDRICO**

**A CONSUNTIVO**

**CIG 75729DC55A**

In riferimento ai preventivi protocollati al N°15475/19 del 23/09/2019 dell'importo totale di € 1.260,00 + IVA, con la presente si emette ordine per un importo di **€ 1.260,00 + IVA**.

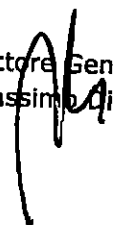
Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura che dovrà riportare il nr di ordine e CIG.

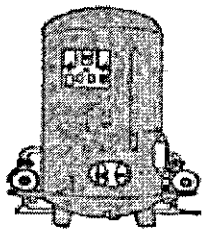
Riferimenti:

1. consuntivo 710/18
2. consuntivo 733/18
3. consuntivo 907/18
4. consuntivo 920/18
5. consuntivo 1298/18
6. consuntivo 1324/18
7. consuntivo 1659/1922/7/2019

Unità tecnica  
Ing. Pellicoro  Domenico

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo  Dicecca



# ELETTROMECCANICA

di De Tommaso Fabio & C. s.a.s.

- Assistenza Elettropompe
- Autoclavi
- Impianti elettrici

**E' possibile effettuare il pagamento  
con bonifico BCC Banca di Taranto:**

**IT27J0708715801000000000085**

**Tramite c/c postale: 89375208**

**Tramite Postagiرو:**

**IT91K0760115800000089375208**

SPETTABILE

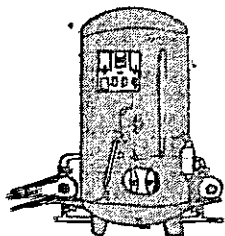
AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 676

74100 TARANTO (TA)

|                                                                                                                                                                                                                                                      | NUMERO  | DATA     | BANCA - IBAN AZIENDA        | CONDIZIONI DI PAGAMENTO |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|-----------------------------|-------------------------|-------|
| CONSUNTIVO DI SPESA                                                                                                                                                                                                                                  | 1324/18 | 03/07/18 | IT14G0200815809000401333586 | 30 gg. Data Consuntivo  |       |
| <b>CONSUNTIVO DI SPESA</b><br><br>Vs. dare per ripristino impianto di sollevamento e manutenzione gruppo.<br>Sostituzione di n° 1 pressostato 12 Bar.<br>Sostituzione di n° 1 cassetta UNI 45 rotta con altra nuova in ferro.<br>Controllo generale. |         |          |                             | IMPORTO                 | % IVA |
|                                                                                                                                                                                                                                                      |         |          |                             | € 240,00                | ART17 |
|                                                                                                                                                                                                                                                      |         |          |                             | IMPONIBILE EURO         |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                      |         |          |                             | € 240,00                |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                      |         |          |                             | TOTALE IVA              | ART17 |
|                                                                                                                                                                                                                                                      |         |          |                             | TOTALE NOTA SPESE       |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                      |         |          |                             | € 240,00                |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                      |         |          |                             | - IMPORTO RITENUTA      |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                      |         |          |                             | NETTO A PAGARE          |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                      |         |          |                             | € 240,00                |       |

Questo documento non ha validità ai fini fiscali. Entro i termini di legge verrà emessa regolare fattura.



# ELETTROMECCANICA

di De Tommaso Fabio & C. s.a.s.

- Assistenza Elettropompe
- Autoclavi
- Impianti elettrici

Taranto, lì 04/07/2018

Amat

Via C. Battisti 656

74100 Taranto

## PREVENTIVO DI SPESA

Come da Vs. richiesta e ns. sopralluogo effettuato, vi rimettiamo la specifica dei lavori per  
Manutenzione gruppo.

Occorre sostituire:

N° 1 pressostato da 12 BAR e n° 1 cassetta UNI 45 rotta, con altra in ferro.

Manutenzione e controllo generale.

Per detto lavoro la spesa è di € **240,00 + iva corrente.**

In attesa di una Vs. decisione, porgiamo

Distinti saluti

# ELETTROMECCANICA

di DE TOMMASO Fabio & C. s.a.s.

Unica Sede e Dom. Fisc.: Via Puglie 134, 74121 - Taranto

Tel. 099/7361660

Part. IVA n°02545200731 - Cod. Fisc.: DTM FBA 70S30 L049P

Chiamata del: 23/06/2018 Ore: 9:21

Note sull' impianto:

**Motivo della chiamata:**  
MANUTENZIONE IMPIANTO ANTINCENDIO

**CLIENTE:**

**VIA:** AMAT ANTINCENDIO

**LOCALITA':** TARANTO BATTISTI 676

**CAPOCONDOMINO:** PELLICORO 348/4913604

**AMMINISTRATORE:**

**ABBONATO:** SI

**TEL.:**

**ULTIMA MANUTENZIONE:** 18/01/2016

**CHIAVI N°:**

**DESCRIZIONE LAVORO:**

MANUTENZIONE GRUPPO  
~~MAN~~ SOSTITUITO 1 PRESSOSTATO 12 BAR 70  
~~MAN~~ SOSTITUITA UNA CASSETTA ULS 190  
MATERIALI IMPIEGATI: CON UNA IN FERRO

+ 2 VANTIGLIA UN 45 297  
NUOVA

O introduzione per manutenzione gruppo

Sostituito 1 pressostato 12 BAR

Sostituito 1 cassetta UN 45 con altra mola in ferro

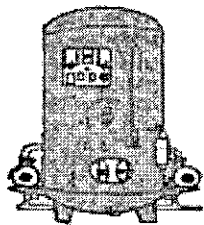
Controllo generale

El. 16 (240 + IVA)

**Data:** \_ / \_ / \_

**Firma del dipendente:**

**Firma del cliente:**



# ELETTROMECCANICA

di De Tommaso Fabio & C. s.a.s.

- Assistenza Elettropompe
- Autoclavi
- Impianti elettrici

*E' possibile effettuare il pagamento  
con bonifico BCC Banca di Taranto:  
IT27J0708715801000000000085  
Tramite c/c postale: 89375208  
Tramite Postagiرو: 89375208  
IT91K0760115800000089375208*

SPETTABILE

AMAT SPA

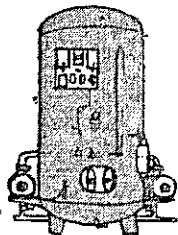
VIA C. BATTISTI 656

74100 TARANTO (TA)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |          |                         |                    |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|-------------------------|--------------------|----------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NUMERO     | DATA     | CONDIZIONI DI PAGAMENTO |                    |                |
| CONSUNTIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1298/18    | 02/07/18 | 30 gg. Data Consuntivo  |                    |                |
| CONSUNTIVO DI SPESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |          |                         |                    |                |
| <p>Come da Vs. richiesta e ns. sopralluogo effettuato ai lavori idrici.</p> <p>Nella sala riparazione gomme, al bucataio, riparato rubinetto e ripristinato scarico sifone.</p> <p>All'ufficio del direttore, nel bagno , manutenzionata la rubinetteria.</p> <p>Al WC degli operai, riparati n.3 orinatoi con al sostituzione di n.2 sifoni e liberati gli scarichi intasati.</p> <p>Al bucataio, lavaggio degli autobus, smontata una curva incassata a parete e inserita una riduzione da 60X50, liberato lo scarico intasato e cambiato il sifone da 1"1/4.</p> <p>Riparato al vaso turco, cassetta di scarico.</p> <p>Messa in funzione e controllo.</p> |            |          |                         |                    |                |
| IMPONIBILE EURO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | TOTALE IVA | ART17    | TOTALE NOTA SPESE       | - IMPORTO RITENUTA | NETTO A PAGARE |
| € 250,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |          | € 250,00                |                    | € 250,00       |

*Questo documento non ha validità ai fini fiscali. Entro i termini di legge verrà emessa regolare fattura.*

Domicilio fiscale: Via Puglie,134 - 74100 Taranto - Codice fiscale: DTM FBA 70S30L049P - Partita Iva n. 02545200731  
Tel./Fax 099.7361660 / 099.7301677



# ELETTROMECCANICA

di De Tommaso Fabio & C. s.a.s.

- Assistenza Elettropompe
- Autoclavi
- Impianti elettrici

Taranto, lì 02/07/2018

Spett.le

Amat SPA

Via C. Battisti 656

74100 Taranto

## PREVENTIVO DI SPESA

Come da Vs. richiesta e ns. sopralluogo effettuato, per vari lavori idrici , Vi elenchiamo i lavori da effettuare e i relativi costi.

Nella sala riparazione gomme, al bucataio, si dovrebbe riparare n° 1 rubinetto e ripristinare lo scarico sifone.

Nel bagno dell' ufficio del direttore, tutta la rubinetteria è da manutenzionare.

Nel WC degli operai, si dovrebbero riparare n° 3 orinatoi , sostituire n° 2 sifoni e liberare gli scarichi interessati.

Nel bucataio lavaggio autobus, occorre smontare una curva incassata nella parete, per inserire una riduzione da 60 x 50.

Liberare lo scarico intasato e sostituire il sifone da 1" ¼.

Occorre riparare n° 1 vaso turco e la cassetta di scarico.

Per quanto sopra descritto, la spesa è di **€ 250,00 + iva corrente.**

In attesa di una Vs. decisione, porgiamo

Distinti saluti

# ELETTROMECCANICA

di DE TOMMASO Fabio & C. s.a.s.

Unica Sede e Dom. Fisc.: Via Puglie 134, 74121 - Taranto

Tel. 099/7361660

Part. IVA n°02545200731 - Cod. Fisc.: DTM FBA 70S30 L049P

Chiamata del: 28/06/2018 Ore: 17:55

Note sull' impianto:

unitatecnica@amat.ta.it

\*\*\*\*

UFFICIO RAGIONERIA 099/7356222

\*\*\*\*\*

PAOLINI 348/4913670

PAOLINI E' ANDATO IN PENSIONE

**Motivo della chiamata:**  
SISTEMARE BAGNI

**CLIENTE:**

**VIA:** AMAT

**LOCALITA':** BATTISTI 656

**CAPOCONDOMINO:** 099/7356230 PELLICORO

**AMMINISTRATORE:** FAX 0997356273 amat@pec.amat.ta.it

**ABBONATO:** NO

**TEL.:**

**ULTIMA MANUTENZIONE:** 09/03/2018

**CHIAVI N°:**

**DESCRIZIONE LAVORO:**

O tutto o in parte per vari lavori idraulici e relativi costi.

Nella sala riparazione gomme, al bucatoio

**MATERIALI IMPIEGATI:** Riparato rubinetto e sostituito scarico sifone

Uff. direttore bagno: mantenuto lo scarico sifone

Uff. Operai Riparati 3 ornatoni, sostituiti N°2 sifoni e liberati gli scarichi intasati.

Bucatoio lavaggio autobus: smontata una curva, incassata nella parete inserito N°1 riduzione 60x50.

Liberato lo scarico intasato.

Cambiato il sifone da 1 1/4

Riparato <sup>al</sup> vaso TURCO, cassetta di scarico.

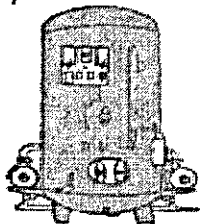
Per quanto sopra € 250 + IVA

Data: 1/1/

**Firma del dipendente:**

**Firma del cliente:**

*[Firma]*



# ELETTROMECCANICA

di De Tommaso Fabio & C. s.a.s.

- Assistenza Elettropompe
- Autoclavi
- Impianti elettrici

E' possibile effettuare il pagamento  
con bonifico su c/c Unicredit Banca:

IT14G0200815809000401333586

Tramite c/c postale: 89375208

Tramite Postagiuro:

IT91K0760115800000089375208

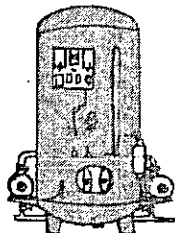
| SPETTABILE          |
|---------------------|
| AMAT                |
| VIA C. BATTISTI 656 |
| 74100 TARANTO (TA)  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NUMERO | DATA     | BANCA - IBAN AZIENDA        | CONDIZIONI DI PAGAMENTO |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|-----------------------------|-------------------------|-------|
| <b>CONSUNTIVO DI SPESA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 920/18 | 18/05/18 | IT14G0200815809000401333586 | 30 gg. Data Consuntivo  |       |
| <b>CONSUNTIVO DI SPESA</b><br><br>Vs. dare per la riattivazione dell' impianto di sollevamento.<br>Scarico completo della tubazione dell' aria compressa.<br>Tagliato e sostituito tratto della tubazione rotta, con altra nuova zincata da 3/4.<br>sostituiti n° 2 brevetti da 3/4.<br>Ricarica dell' imopianto e controllo in funzione. |        |          |                             | IMPORTO                 | % IVA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |          |                             | € 150,00                | art17 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |          |                             | IMPONIBILE EURO         |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |          |                             | € 150,00                |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |          |                             | TOTALE IVA              | art17 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |          |                             | TOTALE NOTA SPESE       |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |          |                             | € 150,00                |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |          |                             | - IMPORTO RITENUTA      |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |          |                             | NETTO A PAGARE          |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |          |                             | € 150,00                |       |

Questo documento non ha validità ai fini fiscali. Entro i termini di legge verrà emessa regolare fattura.

Domicilio fiscale: Via Puglie, 134 - 74100 Taranto - Codice fiscale: DTM EBA 70S30L049P - Partita Iva n. 02545200731

Tel./Fax 099.7361660 / 099.7301677



# ELETTROMECCANICA

di De Tommaso Fabio & C. s.a.s.

- Assistenza *Elettropompe*
- Autoclavi
- Impianti elettrici

Taranto, lì 14/05/2018

Spett.le

Amat Spa

Via C. Battisti 656

74100 Taranto

## PREVENTIVO DI SPESA

Come da Vs. richiesta e ns. sopralluogo effettuato, Vi rimettiamo il preventivo di spesa per i sottoelencati lavori e i relativi costi.

Scarico completa della tubazione dell'aria compressa.

Taglio del tratto di tubazione rotta e sostituzione con altra nuova zincata da 3/4".

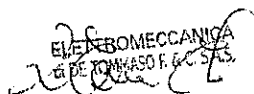
Sostituzione di n. 2 brevetti da 3/4".

Ricarica dell'impianto e controllo in funzione.

Per detto lavoro, il costo è di **Euro 150,00 + iva corrente.**

In attesa di una Vs. decisione, porgiamo

Distinti saluti

  
ELETTROMECCANICA  
di DE TOMMASO F. & C. S.A.S.

# ELETTROMECCANICA

di DE TOMMASO Fabio & C. s.a.s.

Unica Sede e Dom. Fisc.: Via Puglie 134, 74121 - Taranto

Tel. 099/7361660

Part. IVA n°02545200731 - Cod. Fisc.: DTM FBA 70S30 L049P

Chiamata del: 14/05/2018 Ore: 10:02

Note sull' impianto:

unitatecnica@amat.ta.it

\*\*\*\*

UFFICIO RAGIONERIA 099/7356222

\*\*\*\*\*

PAOLINI 348/4913670

PAOLINI E' ANDATO IN PENSIONE

*feffe*

**Motivo della chiamata:**

TUBAZIONE ARIA ROTTA

**CLIENTE:** HA CHIAMATO ROCHIRA

**VIA:** AMAT

**LOCALITA':** BATTISTI 656

**CAPOCONDOMINO:** 099/7356230 PELLICORO

**AMMINISTRATORE:** FAX 0997356273 amat@pec.amat.ta.it

**ABBONATO:** NO

*ff*

**TEL.:**

**ULTIMA MANUTENZIONE:** 09/03/2018

**CHIAVI N°:**

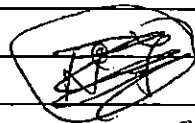
**DESCRIZIONE LAVORO:**

*Scavo completo del circuito dell'aria*

**MATERIALI IMPIEGATI:**

*Saldatura tubazione da 3/4 con 20 cm  
due bracci da 3/4, messo in funzione e controllato*

*O introduzione*



*Scavo completo della Tubazione dell'aria  
comprensiva Tagliata e Serrata tutto il  
Tubazione rotta con altra nuova zincata da 3/4  
e due bracci da 3/4.*

*Ricarica dell'impianto e controllo in funzione*

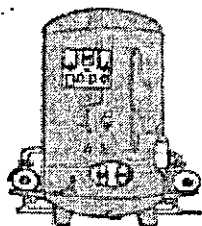
*Tutto 150 + IVA*

**Data:** *14/05/2018*

**Firma del dipendente:**

**Firma del cliente:**

*bal*



# ELETTROMECCANICA

di De Tommaso Fabio & C. s.a.s.

- Assistenza Elettropompe
- Autoclavi
- Impianti elettrici

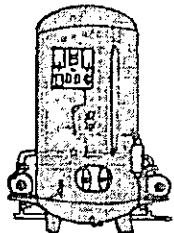
*E' possibile effettuare il pagamento  
con bonifico su c/c Unicredit Banca:  
IT14G0200815809000401333586  
Tramite c/c postale: 89375208  
Tramite Postagiuro:  
IT91K0760115800000089375208*

| SPETTABILE          |
|---------------------|
| AMAT                |
| VIA C. BATTISTI 656 |
| 74100 TARANTO (TA)  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NUMERO | DATA     | BANCA - IBAN AZIENDA        | CONDIZIONI DI PAGAMENTO |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|-----------------------------|-------------------------|-------|
| <b>CONSUNTIVO DI SPESA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 907/18 | 11/05/18 | IT14G0200815809000401333586 | 30 gg. Data Consuntivo  |       |
| <b>CONSUNTIVO DI SPESA</b><br><br>Per eliminazione perdita nei bagni operai e sostituzione di quanto in elenco.<br>Sostituito rubinetto e sifone , a n°1 lavandino su colonna<br>Sostituiti n° 2 rubinetti da 1/2" con filtro.<br>A n° 3 lavandini multipli, cambiati sifone a flessibile, ad uno di essi, cambiato anche la piletta.<br>Ad un vaso, sostituita la cassetta a zaino completa.<br>Manutenzione e controllo generale. |        |          |                             | IMPORTO                 | % IVA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |          |                             | € 400,00                | art17 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |          |                             | IMPONIBILE EURO         |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |          |                             | € 400,00                |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |          |                             | TOTALE IVA              | 10%   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |          |                             | TOTALE NOTA SPESE       |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |          |                             | € 400,00                |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |          |                             | - IMPORTO RITENUTA      |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |          |                             | NETTO A PAGARE          |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |          |                             | € 400,00                |       |

*Questo documento non ha validità ai fini fiscali. Entro i termini di legge verrà emessa regolare fattura.*

Domicilio fiscale: Via Puglie,134 - 74100 Taranto - Codice fiscale: DTM FBA 70S30L049P - Partita Iva n. 02545200731  
Tel./Fax 099.7361660 / 099.7301677



# ELETTROMECCANICA

di De Tommaso Fabio & C. s.a.s.

- Assistenza Elettropompe
- Autoclavi
- Impianti elettrici

Taranto, lì 07/05/2018

Spett.le

Amat Spa

Via C. Battisti 656

74100 Taranto

## PREVENTIVO DI SPESA

Come da Vs. richiesta e ns. sopralluogo effettuato, Vi rimettiamo il preventivo di spesa per i sottoelencati lavori e i relativi costi.

Eliminazione perdita nei bagni degli operai, con sostituzione di rubinetto e sifone a n. 1 lavandino su colonna e n. 2 rubinetti con filtro da 1/2".

A n. 3 lavandini multipli, bisognerà cambiare sifone a flessibile ed a 1 di essi anche la piletta.

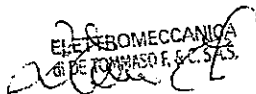
Sostituzione della cassetta a zaino completa a n. 1 vaso.

Manutenzione generale.

Per detto lavoro, il costo è di **Euro 400,00 + iva corrente.**

In attesa di una Vs. decisione, porgiamo

Distinti saluti

  
ELETTROMECCANICA  
di De Tommaso Fabio & C. S.A.S.

# ELETTROMECCANICA

di DE TOMMASO Fabio & C. s.a.s.

Unica Sede e Dom. Fisc.: Via Puglie 134, 74121 - Taranto

Tel. 099/7361660

Part. IVA n°02545200731 - Cod. Fisc.: DTM FBA 70S30 L049P

Chiamata del: 07/05/2018 Ore: 10:29

Note sull' impianto:

unitatecnica@amat.ta.it

\*\*\*\*

UFFICIO RAGIONERIA 099/7356222

\*\*\*\*\*

PAOLINI 348/4913670

PAOLINI E' ANDATO IN PENSIONE

## Motivo della chiamata:

PERDITA BAGNO

**CLIENTE:** HA CHIAMATO ROCHIRA

**VIA:** AMAT

**ABBONATO:** NO

**LOCALITA':** BATTISTI 656

**CAPOCONDOMINO:** 099/7356230 PELLICORO

**AMMINISTRATORE:** FAX 0997356273 amat@pec.amat.ta.it

**TEL.:**

**ULTIMA MANUTENZIONE:** 09/03/2018

**CHIAVI N°:**

## DESCRIZIONE LAVORO:

Consumativo

Per eliminazione perdite nei bagni operai e  
Sostituzione di guanti in elenchi -

## MATERIALI IMPIEGATI:

Sostituto Rubinetto e sifone ad 1 lavandino  
su colonna - e N°2 rubinetti da  $\frac{3}{4}$  con filtro

A Tre lavandini multipli, cambiati sifone a flessibile  
ad una di esse cambiato anche la piletta -

Ad un vaso sostituita la cassetta a ZAINO completa

Manutenzione generale -

Spesa Totale € 1100 + IVA

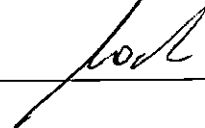
In attesa Saluti

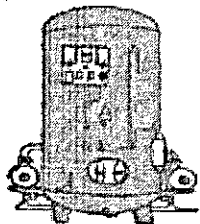
di una vostra conferma. ↑

Data: \_ / \_ / \_

Firma del dipendente:

Firma del cliente:





# ELETTROMECCANICA

di De Tommaso Fabio & C. s.a.s.

- Assistenza Elettropompe
- Autoclavi
- Impianti elettrici

E' possibile effettuare il pagamento  
con bonifico su c/c Unicredit Banca:

IT14G0200815809000401333586

Tramite c/c postale: 89375208

Tramite Postagiuro:

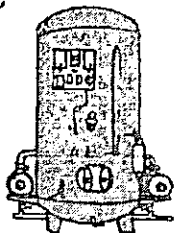
IT91K0760115800000089375208

| SPETTABILE          |
|---------------------|
| AMAT                |
| VIA C. BATTISTI 656 |
| 74100 TARANTO (TA)  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NUMERO | DATA     | BANCA - IBAN AZIENDA        | CONDIZIONI DI PAGAMENTO |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|-----------------------------|-------------------------|-------|
| CONSUNTIVO DI SPESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 733/18 | 16/03/18 | IT14G0200815809000401333586 | 30 gg. Data Consuntivo  |       |
| <b>CONSUNTIVO DI SPESA</b><br><br>Come da Vs. richiesta e ns. sopralluogo effettuato vi rimettiamo la specifica dei lavori eseguiti e relativi costi.<br>Scarico completo del serbatoio autoclave per la ricarica dell'aria a n.1 polmone da lt 24.<br>Eliminato il filtro rotto con impiego di : <ul style="list-style-type: none"><li>• N.1 tronchetto da 3/4" ;</li><li>• N.1 bocchettone FF da 3/4" ;</li><li>• N.1 Manicotto MF da 3/4".</li></ul> Messa in funzione e controllo. |        |          |                             | IMPORTO                 | % IVA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |          |                             | € 70,00                 | ART17 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |          |                             | IMPONIBILE EURO         |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |          |                             | € 70,00                 |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |          |                             | TOTALE IVA              | ART17 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |          |                             | TOTALE NOTA SPESE       |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |          |                             | € 70,00                 |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |          |                             | - IMPORTO RITENUTA      |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |          |                             | NETTO A PAGARE          |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |          |                             | € 70,00                 |       |

Questo documento non ha validità ai fini fiscali. Entro i termini di legge verrà emessa regolare fattura.

Domicilio fiscale: Via Puglie,134 - 74100 Taranto - Codice fiscale: DTM FBA 70S30L049P - Partita Iva n. 02545200731  
Tel./Fax 099.7361660 / 099.7301677



# ELETTROMECCANICA

di De Tommaso Fabio & C. s.a.s.

- Assistenza Elettropompe
- Autoclavi
- Impianti elettrici

Taranto, lì 16/03/2018  
Spett.le  
Amat  
Via C. Battisti 656  
74100 Taranto

## PREVENTIVO DI SPESA

Come da Vs. richiesta e ns. sopralluogo effettuato, vi rimettiamo la specifica dei lavori da eseguire e relativi costi.

Occorre ricaricare l'aria con impiego di compressore a n. 1 polmone da lt. 24.

Eliminare il filtro rotto con impiego di n. 1 tronchetto da  $\frac{3}{4}$ ", n. 1 bocchettone FF da  $\frac{3}{4}$  e n. 1 manicotto MF da  $\frac{3}{4}$ ".

Messa in funzione e controllo.

Per quanto sopra descritto il costo è di **Euro 70,00 + IVA corrente.**

In attesa di una Vs. decisione, porgiamo

Distinti saluti

✓

# ELETTROMECCANICA

di DE TOMMASO Fabio & C. s.a.s.

Unica Sede e Dom. Fisc.: Via Puglie 134, 74121 - Taranto

Tel. 099/7361660

Part. IVA n°02545200731 - Cod. Fisc.: DTM FBA 70S30 L049P

Chiamata del: 16/03/2018 Ore: 8:40

Note sull'impianto:

**Motivo della chiamata:**  
UNA ELETTROPOMPA PERDE

FS

**CLIENTE:** HA CHIAMATO ENZO ROCHIRA

**VIA:** AMAT

**LOCALITA':** BATTISTI 656

**CAPOCONDOMINO:** 099/7356230 PELLICORO

**AMMINISTRATORE:** FAX 0997356273 amat@pec.amat.ta.it

**ABBONATO:** NO

**TEL.:**

**ULTIMA MANUTENZIONE:** 16/02/2018

**CHIAVI N°:**

**DESCRIZIONE LAVORO:**

Di introduzione

**MATERIALI IMPIEGATI:** Con il pezzo del compressore effettuato la

Reparazione e si è rilevato che il

circuito filtrato con 2 druclette

da 3/4 m'x beech FR 3/4 n° 1 e 2

FR 3/4

Pressa in funzione e controllo

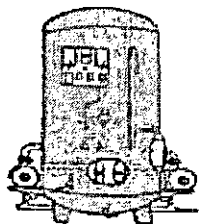
il tutto (70+WA)

Data: \_\_/\_\_/\_\_

Firma del dipendente:

Firma del cliente:

FS



# ELETTROMECCANICA

di De Tommaso Fabio & C. s.r.l.

- Assistenza Elettropompe
- Autoclavi
- Impianti elettrici

90. 13475/13

23.09.13

E' possibile effettuare il pagamento  
con bonifico su c/c Unicredit Banca:

IT14G0200815809000401333586

Tramite c/c postale: 89375208

Tramite Postagiرو:

IT91K0760115800000089375208

SPETTABILE

AMAT

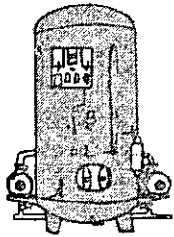
VIA C. BATTISTI 656

74100 TARANTO

|                                                                                                                                                                                                                                                 | NUMERO | DATA     | BANCA - IBAN AZIENDA        | CONDIZIONI DI PAGAMENTO |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|-----------------------------|-------------------------|-------|
| CONSUNTIVO DI SPESA                                                                                                                                                                                                                             | 710/18 | 09/04/18 | IT14G0200815809000401333586 | 30 gg. Data Consuntivo  |       |
| <b>CONSUNTIVO DI SPESA</b><br><br>Vs. dare per ostruzione del sifone WC.<br>Smontato vaso interno per pulire l' interno del sifone.<br>Sturato tratto fognante con impiego di sonda.<br>Riparate n° 2 cassette zaino.<br>Rimontaggio e collaudo |        |          |                             | IMPORTO                 | % IVA |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |        |          |                             | € 150,00                | art17 |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |        |          |                             | IMPONIBILE EURO         |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |        |          |                             | € 150,00                |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |        |          |                             | TOTALE IVA              | 10%   |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |        |          |                             | TOTALE NOTA SPESE       |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |        |          |                             | € 150,00                |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |        |          |                             | - IMPORTO RITENUTA      |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |        |          |                             | NETTO A PAGARE          |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |        |          |                             | € 150,00                |       |

Questo documento non ha validità ai fini fiscali. Entro i termini di legge verrà emessa regolare fattura.

Domicilio fiscale: Via Puglie,134 - 74100 Taranto - Codice fiscale: DTM FBA 70S30L049P - Partita Iva n. 02545200731  
Tel./Fax 099.7361660 / 099.7301677



# ELETTROMECCANICA

di De Tommaso Fabio & C. s.a.s.

- Assistenza Elettropompe
- Autoclavi
- Impianti elettrici

Taranto, lì 09/04/2018

Spett.le Amm.ne

AMAT

Via C. Battisti 656

74100 Taranto

## PREVENTIVO DI SPESA

Come da Vs. richiesta e Ns. sopralluogo effettuato, Vi elenchiamo i lavori da effettuare e relativi costi.

Abbiamo riscontrato, l' interno del sifone WC otturato.

Bisognerebbe smontare il vaso WC per pulire l' interno del sifone e del tratto fognante, con l' impegno della sonda.

Si dovrebbero riparare n° 2 cassette zaino.

Per quanto sopra descritto il costo è di **€ 150,00 + iva corrente.**

In attesa di una Vs. decisione, porgiamo

Distinti saluti

# ELETTROMECCANICA

di DE TOMMASO Fabio & C. s.a.s.

Unica Sede e Dom. Fisc.: Via Puglie 134, 74121 - Taranto

Tel. 099/7361660

Part. IVA n°02545200731 - Cod. Fisc.: DTM FBA 70S30 L049P

Chiamata del: 04/04/2018 Ore: 11:25

Note sull' impianto:

unitatecnica@amat.ta.it

\*\*\*\*

UFFICIO RAGIONERIA 099/7356222

\*\*\*\*\*

PAOLINI 348/4913670

PAOLINI E' ANDATO IN PENSIONE

Motivo della chiamata:

PERDITA BAGNO DONNE



CLIENTE: HA CHIAMATO ROCHIRA

VIA: AMAT

ABBONATO: NO

LOCALITA': BATTISTI 656

CAPOCONDOMINO: 099/7356230 PELLICORO

AMMINISTRATORE: FAX 0997356273 amat@pec.amat.ta.it

TEL.:

ULTIMA MANUTENZIONE: 09/03/2018

CHIAVI N°:

DESCRIZIONE LAVORO:

Consumivo + Preventivo

Smontato vaso, pulito interno sifone del WC

MATERIALI IMPIEGATI:

Stirato traforante con impiego di sonda  
Rimontaggio e collaudo -

Riparate le 2 cassette bagno -

Il Tutto € 150 + IVA

Data: \_ / \_ / \_

Firma del dipendente:

Firma del cliente:

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1707750037 Data SDI: 04/10/2019 14:46

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                     | Destinatario                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ELETTROMECCANICA DI DE TOMMASO F &amp;</b><br>VIA PUGLIE 134<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02545200731<br>Cod. Fiscale: 02545200731<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT S.P.A.</b><br>VIA C. BATTISTI 656<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |          |            |                |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 20191404 | 2019-09-23 | EUR 900,00     |

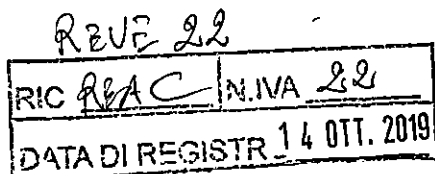
| Dettaglio linee Fattura |                                                         |      |      |              |            |      |
|-------------------------|---------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                             | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Lavoro n. S202/19.                                      |      |      |              |            | (N2) |
|                         | CIG Z4C29D6D16                                          |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Vs. dare rata abbonamento anno 2018                     | n    | 1    | 900,00       | 900,00     | (N6) |
|                         | Periodo dal 02/01/2018 al 30/06/2018.                   |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Assistenza e manutenzione Vs. impianto                  |      |      |              |            | (N2) |
|                         | antincendio.                                            |      |      |              |            | (N2) |
| ART17                   | Operazione ai sensi dell'art. 17 co.6                   | n    | 1    |              |            | (N6) |
|                         | lett.a-ter) del D.P.R. 633/1972 "Inversione contabile". |      |      |              |            | (N2) |

| Dati Riepilogo                                                     |         |            |         |
|--------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                             | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| N6 (Inversione contabile (reverse charge)) art. 17 co 6 dpr 633/72 | 0 %     | 900,00     | 0,00    |
| N2 (Non soggette) Fuori campo Iva                                  | 0 %     | 0,00       | 0,00    |

| Dati pagamento       |          |               |            |                      |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto             | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |                      |                             |
|                      | Contanti |               | EUR 900,00 | BANCA DI TARANTO BCC | IT27J0708715801000000000085 |

Dati Trasmittente: IT02545200731 - Progressivo Invio: 01547

Versione Style 2.5



imponibile 900,00

imposta 198,00 = 1098,00

Spett.le  
**ELETTROMECCANICA DE  
TOMMASO FABIO C. srl.**  
Via Puglie 134  
74121 TARANTO

Lavoro n. S202/19

**OGGETTO: ORDINE PER MANUTENZIONE IMPIANTO ANTINCENDIO**

**CIG Z4C29D6D16**

In riferimento al preventivo protocollato al N°15382/19 del 20/09/2019 dell'importo totale di € 900,00 + IVA, con la presente si emette ordine per un importo di **€ 900,00 + IVA.**

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura che dovrà riportare il nr di ordine e CIG.

Riferimento: consuntivo di spesa 1325/18 del 29/6/2018

Unità tecnica

Ing. Pellicoro Domenico

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1707750037 Data SDI: 04/10/2019 14:46

Formato Trasmissione: FPR12

| mittente                                                                                                                                                                                     | Destinatario                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ELETTROMECCANICA DI DE TOMMASO F &amp;</b><br>VIA PUGLIE 134<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02545200731<br>Cod. Fiscale: 02545200731<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT S.P.A.</b><br>VIA C. BATTISTI 656<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |          |            |                |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 20191404 | 2019-09-23 | EUR 900,00     |

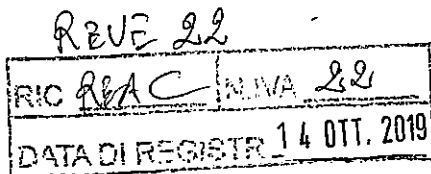
| Dettaglio linee Fattura |                                                         |      |      |              |            |      |  |
|-------------------------|---------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|--|
| Articolo                | Descrizione                                             | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |  |
|                         | Lavoro n. S202/19.                                      |      |      |              |            | (N2) |  |
|                         | CIG Z4C29D6D16                                          |      |      |              |            | (N2) |  |
|                         | Vs. dare rata abbonamento anno 2018                     | n    | 1    | 900,00       | 900,00     | (N6) |  |
|                         | Periodo dal 02/01/2018 al 30/06/2018.                   |      |      |              |            | (N2) |  |
|                         | Assistenza e manutenzione Vs. impianto                  |      |      |              |            | (N2) |  |
|                         | antincendio.                                            |      |      |              |            | (N2) |  |
| ART17                   | Operazione ai sensi dell'art. 17 co.6                   | n    | 1    |              |            | (N6) |  |
|                         | lett.a-ter) del D.P.R. 633/1972 "Inversione contabile". |      |      |              |            | (N2) |  |

| Dati Riepilogo                                                     |         |            |         |
|--------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                             | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| N6 (Inversione contabile (reverse charge)) art. 17 co 6 dpr 633/72 | 0 %     | 900,00     | 0,00    |
| N2 (Non soggette) Fuori campo Iva                                  | 0 %     | 0,00       | 0,00    |

| Dati pagamento       |          |               |            |                      |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto             | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |                      |                             |
|                      | Contanti |               | EUR 900,00 | BANCA DI TARANTO BCC | IT27J0708715801000000000085 |

Dati Trasmittente: IT02545200731 - Progressivo Invio: 01547

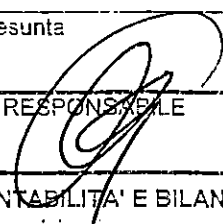
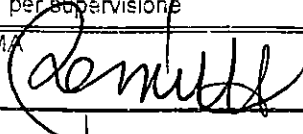
Versione Style 2.5



imponibile 900,00

imposta 198,00 = 1098,00

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

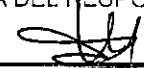
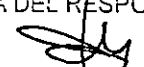
| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                                                                                     |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                                                                                     |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE                                                              |
| 4 OTT. 2019                                                 |  |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                                                                     |
| DATA                                                        | FIRMA                                                                               |
| 20-01-2020                                                  |  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                                                                                       |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                                                                                       |
| <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>                       |                                                                                       |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE                                                                |
| 22 OTT. 2019                                           |  |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                                                                                       |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE                                                                |
| 22 OTT. 2019                                           |  |

NOTE:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE**

**SEZIONE 1**

**DITTA "DE TOMMASO" LAVORO: S202/2019**

**AUTORIZZAZIONE**

Protocollo e data

**COMMESSA Nr.**

| <b>DOCUMENTAZIONE:</b>                                                                                       | <b>Presente in commessa</b> | <b>Tipo Originale Copia</b> | <b>Protocollo</b> | <b>data</b> | <b>Allegato Copia gialla</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------|------------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  |                             |                             |                   |             |                              |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          |                             |                             |                   |             |                              |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                             |                             |                   |             |                              |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | OK                          | C                           | 15.382            | 20/09/19    | ✓                            |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | OK                          | C                           | 15.409            | 20/09/19    | ✓                            |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              |                             |                             |                   |             |                              |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          |                             |                             |                   |             |                              |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       |                             |                             |                   |             |                              |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                             |                             |                   |             |                              |
| 10. Altri documenti: <b>REGISTRO ANTECEDENTI</b>                                                             | OK                          | C                           |                   |             | C                            |
| <b>Controllo eseguito da:</b>                                                                                | firma <b>my</b>             | Data <b>19.10.19</b>        | Note:             |             |                              |

**SEZIONE 2**

|                              |                          |                                |                              |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| <b>VERIFICA FATTURAZIONE</b> | <b>Nr. fattura:</b> 2019 | <b>Data fattura:</b> 23/9/2019 | <b>Importo:</b> € 900, + IVA |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------------|------------------------------|

**NOTE**

|                            |                      |                          |
|----------------------------|----------------------|--------------------------|
| <b>Capo Unità Tecnica:</b> | firma <b>[firma]</b> | Data <b>22 OTT. 2019</b> |
|----------------------------|----------------------|--------------------------|

Spett.le  
**ELETTROMECCANICA DE  
TOMMASO FABIO C. srl.**  
Via Puglie 134  
74121 TARANTO

Lavoro n. S202/19

**OGGETTO: ORDINE PER MANUTENZIONE IMPIANTO ANTINCENDIO**

**CIG 74C29D6D16**

In riferimento al preventivo protocollato al N°15382/19 del 20/09/2019 dell'importo totale di € 900,00 + IVA, con la presente si emette ordine per un importo di **€ 900,00 + IVA.**

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura che dovrà riportare il nr di ordine e CIG.

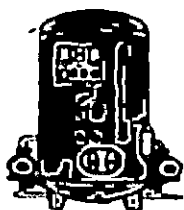
Riferimento: consuntivo di spesa 1325/18 del 29/6/2018

Unità tecnica

Ing. Penicoro Domenico

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca



# ELETTROMECCANICA

di De Tommaso Fabio & C. s.n.c.

- Assistenza Elettropompe
- Autoclavi
- Impianti elettrici

E' possibile effettuare il pagamento  
con bonifico su c/c Unicredit Banca:

IT14G0200815809000401333586

Tramite c/c postale: 89375208

Tramite Postagirol:

IT91K0760115800000089375208

| SPETTABILE          |
|---------------------|
| SPETT.LE AMAT SPA   |
| VIA C. BATTISTI 676 |
| 74100 TARANTO (TA)  |

| NUMERO                                    | DATA    | BANCA - IBAN AZIENDA | CONDIZIONI DI PAGAMENTO     |
|-------------------------------------------|---------|----------------------|-----------------------------|
| CONSUNTIVO DI SPESA                       | 1325/18 | 29/06/18             | IT14G0200815809000401333586 |
|                                           |         |                      | 30 gg. Data Consuntivo      |
|                                           |         |                      | IMPORTO % IVA               |
| CONSUNTIVO DI SPESA                       |         |                      |                             |
| Vs. dare per rata abbonamento anno 2018.  |         |                      |                             |
| Periodo dal 01/01/2018 al 30/06/2018.     |         |                      |                             |
| Manutenzione e assistenza Vs. impianto di |         |                      |                             |
| antincendio.                              |         |                      |                             |
|                                           |         |                      | € 900,00 ART. 17            |
|                                           |         |                      | IMPONIBILE EURO             |
|                                           |         |                      | € 900,00                    |
|                                           |         |                      | TOTALE IVA ART. 17          |
|                                           |         |                      | € 0,00                      |
|                                           |         |                      | TOTALE NOTA SPESE           |
|                                           |         |                      | € 900,00                    |
|                                           |         |                      | - IMPORTO RITENUTA          |
|                                           |         |                      | € 0,00                      |
|                                           |         |                      | NETTO A PAGARE              |
|                                           |         |                      | € 900,00                    |

Questo documento non ha validità ai fini fiscali. Entro i termini di legge verrà emessa regolare fattura.

Domicilio fiscale: Via Puglie, 134 - 74100 Taranto - Codice fiscale: DTM FBA 70S30L049P - Partita Iva n. 02545200731  
Tel./Fax 099.7361660 / 099.7301677

# REGISTRO ATTREZZATURE ANTINCENDIO

1. DITTA AMAT S.P.A.  
 (timbro)  
 Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 Città Taranto ( )-Tel. \_\_\_\_\_  
 RESPONSABILE della SICUREZZA e/o dotazioni antincendio:  
 SIG. \_\_\_\_\_

2. DITTA ELETTROMECCANICA  
DI DE TOMMASO F. & C. S.A.S.  
 (incaricato alle verifiche e manutenzioni)  
 Via POGLIO n° 134  
 Città Taranto ( )-Tel. \_\_\_\_\_  
 TECNICO antincendio:  
 SIG. DE TOMMASO FABIO

## 3. DOTAZIONE MEZZI ANTINCENDIO PORTATILI/CARRELLATI:

|                               |          |                                |          |
|-------------------------------|----------|--------------------------------|----------|
| Estintori portatili a polvere | n° _____ | Estintori carrellati a polvere | n° _____ |
| Estintori portatili a CO2     | n° _____ | Estintori carrellati a CO2     | n° _____ |
| Estintori portatili idrici    | n° _____ | Estintori carrellati idrici    | n° _____ |
| Estintori portatili a schiuma | n° _____ | Estintori carrellati a schiuma | n° _____ |
| Estintori di scorta           | n° _____ | Altro _____                    | n° _____ |

## 4. DOTAZIONE IMPIANTI DI SPEGNIMENTO POSTAZIONI Fisse:

|                        |              |                          |               |
|------------------------|--------------|--------------------------|---------------|
| Manichette UNI 45      | n° <u>26</u> | Colonne idranti DN _____ | n° _____      |
| Manichette UNI 70      | n° _____     | Moto/pompe antincendio   | n° <u>2+1</u> |
| Attacchi motopompa VVF | n° _____     | Naspi                    | n° _____      |
| Monitori               | n° _____     | Altro _____              | n° _____      |

## 5. DOTAZIONE ED EQUIPAGGIAMENTI DI FUGA E DI SOCCORSO:

|                                 |          |                        |          |
|---------------------------------|----------|------------------------|----------|
| Luci di emergenza               | n° _____ | Maschere antifumo      | n° _____ |
| Segnali delle vie d'esodo       | n° _____ | Autoprotettori ad aria | n° _____ |
| Presidi medicali di P. Soccorso | n° _____ | Cappucci di fuga       | n° _____ |
| Altro _____                     | n° _____ | Altro _____            | n° _____ |

## 6. IMPIANTI DI ALLARME, RIVELAZIONE E SPEGNIMENTO:

|                       |          |                           |          |
|-----------------------|----------|---------------------------|----------|
| Pulsanti di allarme   | n° _____ | Gruppo valvole tipo _____ | n° _____ |
| Centrale rivelazione  | n° _____ | Sprinkler tipo _____      | n° _____ |
| Rivelatori tipo _____ | n° _____ | Altro _____               | n° _____ |

## 7. CHIUSURE TECNICHE ANTINCENDIO ED EVACUATORI DI FUMO:

|                                 |          |                       |          |
|---------------------------------|----------|-----------------------|----------|
| Porte tagliafuoco ad un'anta    | n° _____ | Evacuatori di fumo    | n° _____ |
| Porte tagliafuoco a due ante    | n° _____ | Maniglioni antipánico | n° _____ |
| Porte tagli. con elettromagnete | n° _____ | Portoni tagliafuoco   | n° _____ |
| Altro _____                     | n° _____ | Altro _____           | n° _____ |

## 8. ANOMALIE E DIFETTI RICONTRATI:

## 8.1 MISURE ATTUATE DI RIPRISTINO:

MANUTENZIONE  
ORDINARIA EFFETTUATA

## 9. FIRMA del RESPONSABILE:

## 10. DATA e FIRMA del TECNICO:

13/7/2018  
De Tommaso Fabio  
ELETTROMECCANICA  
DI DE TOMMASO F. & C. S.A.S.

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1732679071 Data SDI: 07/10/2019 22:02

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                     | Destinatario                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ELETTROMECCANICA DI DE TOMMASO F &amp;</b><br>VIA PUGLIE 134<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02545200731<br>Cod. Fiscale: 02545200731<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT S.P.A.</b><br>VIA C. BATTISTI 656<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |          |            |                |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 20191443 | 2019-09-30 | EUR 650,00     |

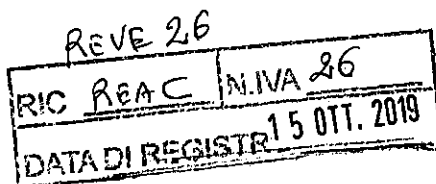
| Dettaglio linee Fattura |                                                         |      |      |              |            |      |
|-------------------------|---------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                             | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Rif. DDT n. 543 del 30/09/2019.                         |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Lavoro n. S211/19                                       |      |      |              |            | (N2) |
|                         | CIG Z9429E439B                                          |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Vs. dare per la realizzazione di un                     |      |      |              |            | (N2) |
|                         | impianto di drenaggio al lavandino                      |      |      |              |            | (N2) |
|                         | dell'impianto lavaggio, con impiego                     |      |      |              |            | (N2) |
|                         | del seguente materiale:                                 |      |      |              |            | (N2) |
|                         | - n. 1 serbatoio da litri 200 in PVC;                   |      |      |              |            | (N2) |
|                         | - n. 6 barre di tubo da 40 in PVC;                      |      |      |              |            | (N2) |
|                         | - n. 6 staffe da 1"1/4;                                 |      |      |              |            | (N2) |
|                         | - n. 8 curve chiuse da 40;                              |      |      |              |            | (N2) |
|                         | - n. 4 curve aperte;                                    |      |      |              |            | (N2) |
|                         | - n. 1 e/pompa Top 2 A 220V.                            |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Spostamento del lavandino per il                        |      |      |              |            | (N2) |
|                         | montaggio del serbatoio; messa in                       |      |      |              |            | (N2) |
|                         | opera con staffa di supporto e lavoro                   |      |      |              |            | (N2) |
|                         | di muratura necessario.                                 |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Installazione di n. 1 presa stagno                      |      |      |              |            | (N2) |
|                         | per alimentazione e/pompa.                              |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Messa in funzione e controllo impianto.                 | n    | 1    | 650,00       | 650,00     | (N6) |
| ART17                   | Operazione ai sensi dell'art. 17 co.6                   | n    | 1    |              |            | (N6) |
|                         | lett.a-ter) del D.P.R. 633/1972 "Inversione contabile". |      |      |              |            | (N2) |

| Dati Riepilogo                                                    |         |            |         |
|-------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                            | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| N6 (Inversione contabile (reverse charge)) art.17 co 6 dpr 633/72 | 0 %     | 650,00     | 0,00    |
| N2 (Non soggette) Fuori campo Iva                                 | 0 %     | 0,00       | 0,00    |

| Dati pagamento       |          |               |            |                      |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto             | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |                      |                             |
|                      | Contanti |               | EUR 650,00 | BANCA DI TARANTO BCC | IT27J0708715801000000000085 |

Dati Trasmittente: IT02545200731 - Progressivo Invio: 01582

Versione Style 2.5



IMPONIBILE 650,00  
IMPOSTA 143,00 = 793,00

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1732679071 Data SDI: 07/10/2019 22:02

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                     | Destinatario                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ELETTROMECCANICA DI DE TOMMASO F &amp;</b><br>VIA PUGLIE 134<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02545200731<br>Cod. Fiscale: 02545200731<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT S.P.A.</b><br>VIA C. BATTISTI 656<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |          |            |                |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 20191443 | 2019-09-30 | EUR 650,00     |

| Dettaglio linee Fattura |                                                         |      |      |              |            |      |
|-------------------------|---------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                             | U.M. | Q.ta | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Rif. DDT n. 543 del 30/09/2019.                         |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Lavoro n. S211/19                                       |      |      |              |            | (N2) |
|                         | CIG Z9429E439B                                          |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Vs. dare per la realizzazione di un                     |      |      |              |            | (N2) |
|                         | impianto di drenaggio al lavandino                      |      |      |              |            | (N2) |
|                         | dell'impianto lavaggio, con impiego                     |      |      |              |            | (N2) |
|                         | del seguente materiale:                                 |      |      |              |            | (N2) |
|                         | - n. 1 serbatoio da litri 200 in PVC;                   |      |      |              |            | (N2) |
|                         | - n. 6 barre di tubo da 40 in PVC;                      |      |      |              |            | (N2) |
|                         | - n. 6 staffe da 1"1/4;                                 |      |      |              |            | (N2) |
|                         | - n. 8 curve chiuse da 40;                              |      |      |              |            | (N2) |
|                         | - n. 4 curve aperte;                                    |      |      |              |            | (N2) |
|                         | - n. 1 e/pompa Top 2 A 220V.                            |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Spostamento del lavandino per il                        |      |      |              |            | (N2) |
|                         | montaggio del serbatoio: messa in                       |      |      |              |            | (N2) |
|                         | opera con staffa di supporto e lavoro                   |      |      |              |            | (N2) |
|                         | di muratura necessario.                                 |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Installazione di n. 1 presa stagno                      |      |      |              |            | (N2) |
|                         | per alimentazione e/pompa.                              |      |      |              |            | (N2) |
|                         | Messa in funzione e controllo impianto.                 | n    | 1    | 650,00       | 650,00     | (N6) |
| ART17                   | Operazione ai sensi dell'art. 17 co.6                   | n    | 1    |              |            | (N6) |
|                         | lett.a-ter) del D.P.R. 633/1972 "Inversione contabile". |      |      |              |            | (N2) |

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                        |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del _____ Prot. _____                       |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

---



---



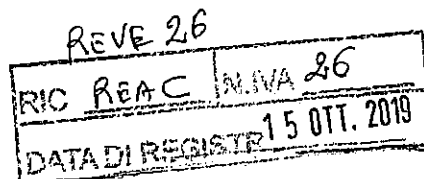
---

| Dati Riepilogo                                                    |         |            |         |
|-------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                            | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| N6 (Inversione contabile (reverse charge)) art.17 co 6 dpr 633/72 | 0 %     | 650,00     | 0,00    |
| N2 (Non soggette) Fuori campo Iva                                 | 0 %     | 0,00       | 0,00    |

| Dati pagamento       |          |               |            |                      |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto             | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |                      |                             |
|                      | Contanti |               | EUR 650,00 | BANCA DI TARANTO BCC | IT27J0708715801000000000085 |

Dati Trasmittente: IT02545200731 - Progressivo Invio: 01582

Versione Style 2.5



IMPONIBILE 650,00  
IMPOSTA 143,00 = 793,00

**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 15 OTT. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA 20-01-2020 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 22 OTT. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA 22 OTT. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE**

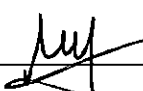
**SEZIONE 1**

DITTA " **DE TOMMASO SRL** " LAVORO: **5211/2019**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa                                                                      | Tipo Originale Copia | Protocollo | data     | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|----------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | OK                                                                                        | C                    | 15.627     | 24/09/19 | ✓                     |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | OK                                                                                        | C                    | 15.765     | 26/09/19 | ✓                     |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 10. Altri documenti: <b>RAPPORTO DI LAVORO</b>                                                               | OK                                                                                        | C                    |            |          | V                     |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma  | Data <b>17.10.19</b> | Note:      |          |                       |

**SEZIONE 2**

|                       |                              |                              |                               |
|-----------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <b>2019/463</b> | Data fattura: <b>30/9/19</b> | Importo: € <b>650,-</b> + IVA |
|-----------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|

**NOTE**

|                     |                                                                                           |                          |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data <b>22 OTT. 2019</b> |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|

Spett.le  
**ELETTROMECCANICA DE  
TOMMASO FABIO C. srl.**  
Via Puglie 134  
74121 TARANTO

Lavoro n. S211/19

**OGGETTO: ORDINE PER REALIZZAZIONE IMPIANTO DRENAGGIO  
LAVANDINO IMPIANTO LAVAGGIO**

**CIG Z9429E439B**

In riferimento al preventivo 2015/19 protocollato al N°15627/19 del 24/09/2019 dell'importo totale di € 750,00 + IVA, con la presente si emette ordine per un importo di **€ 650,00 + IVA** come concordato telefonicamente.

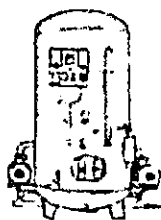
Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura che dovrà riportare il nr di ordine e CIG.

Unità tecnica

Ing. Pellicore Domenico

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca



## ELETTROMECCANICA

di De Tommaso Fabio & C. s.r.l.

- Assistenza Elettropompe
- Autoclavi
- Impianti elettrici

Obs. 524/19

Taranto, li 06/09/2019

Spett.le

Amat Spa

Via C. Battisti 656

74100 Taranto

### PREVENTIVO DI SPESA

Come da Vs. richiesta e ns. sopralluogo effettuato, Vi rimettiamo il preventivo di spesa per i sottoelencati lavori e i relativi costi.

Realizzazione di un impianto di drenaggio al lavandino dell'impianto lavaggio, con impiego del materiale indicato di seguito:

- n. 1 serbatoio da litri 200 in PVC;
- n. 6 barre di tubo da 40 in PVC;
- n. 6 staffe da 1"1/4;
- n. 8 curve chiuse da 40;
- n. 4 curve aperte;
- n. 1 e/pompa Top 2/A-220V;

Spostamento del lavandino per il montaggio del serbatoio; messa in opera con staffa di supporto e lavoro di muratura necessario.

Installazione di n. 1 presa stagno per alimentazione e/pompa.

Messa in funzione e controllo impianto.

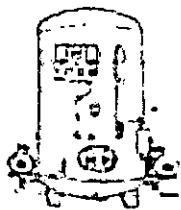
Per detto lavoro, il costo è di **Euro 750,00 + iva corrente.**

*630,00 + IVA*

In attesa di una Vs. decisione, porgiamo

Distinti saluti

*Obs. 524/19*



# ELETTROMECCANICA

di Dr. Tommaso Fabio & C. s.r.l.

- Assistenza Elettropompe
- Autoclavi
- Impianti elettrici

E' possibile effettuare il pagamento  
con bonifico su BCC Banca di Taranto:

IT27J0708715801000000000085

Tramite c/c postale: 89375208

Tramite Postagioco:

IT91K0760115800000089375208

|                     |
|---------------------|
| SPETTABILE          |
| SPETT.LE AMAT       |
| VIA C. BATTISTI 676 |
| 74100 TARANTO (TA)  |

| NUMERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DATA    | BANCA (BAN. AZIENDA) | LIMITI/TERMI DI PAGAMENTO   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------|-----------------------------|
| CONSUNTIVO DI SPESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2015/19 | 20/09/19             | IT27J0708715801000000000085 |
| CONSUNTIVO DI SPESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                      | 30 gg. Data Consuntivo      |
| <p>Vs. dare per la realizzazione di un impianto di drenaggio al lavandino dell'impianto lavaggio, con impiego del materiale indicato di seguito:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- n. 1 serbatoio da litri 200 in PVC;</li><li>- n. 6 barre di tubo da 40 in PVC;</li><li>- n. 6 staffe da 1"1/4;</li><li>- n. 8 curve chiuse da 40;</li><li>- n. 4 curve aperte;</li><li>- n. 1 e/pompa Top 2/A-220V;</li></ul> <p>Spostamento del lavandino per il montaggio del serbatoio; messa in opera con staffa di supporto e lavoro di muratura necessario.</p> <p>Installazione di n. 1 presa stagno per alimentazione e/pompa.</p> <p>Messa in funzione e controllo impianto.</p> |         |                      | IMPOSTA                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                      | € 750,00                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                      | IMPOSTA EURO                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                      | € 750,00                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                      | TOTALE IVA                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                      | 10%                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                      | ART. 17                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                      | TOTALE NOTA SPESE           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                      | € 750,00                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                      | IMPORTO RITENUTA            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                      | NETTO A PAGARE              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                      | € 750,00                    |

Questo documento non ha validità ai fini fiscali. Entro i termini di legge verrà emessa regolare fattura

Domicilio fiscale: Via Puglie, 134 - 74100 Taranto - Codice fiscale: DTM FBA 70S30L049P - Partita Iva n. 02545200731  
Tel / Fax 099 7381660 / 099 7301677

# ELETTROMECCANICA

di DE TOMMASO Fabio & C. s.r.l.

Unica Sede e Direzione: Via Puglia 134 74121 Taranto

Tel. 099/7356230

Part. IVA n. 02545201771 Cod. Fis. 011478470530 LG48P

Chiamata del 06/09/2019 Ore 11:17

Note sull'impianto:

RICHIESTA 345/4913524

...

unitecniche, n. 101/101

...

UFFICIO RA SPINERIA 099/7356230

...

PAOLINI 142/4913524

PAOLINI E ANALISI TEMPERATURE

## Motivo della chiamata:

MONTAGGIO SERVIZIOIENICAVANDINI

Montare servizio con elettroforse su chiancoppo  
al Cerchio del Cerchio

## CLIENTE:

VIA: AMAT

LOCALITA': BATTISTI 656

CAPOCONDOMINIO: ING PELLICORO FAX 099/7356273

AMMINISTRATORE:

ABBONATO: NO

TEL.: 099/7356230 345/4913524

TEL.:

ULTIMA MANUTENZIONE: 14/05/2019 ULTIMA PULIZIA:

CHIAVI N°:

NOTE CONDOMINIO: password sito Fabio1970

NOTE LAVORO: Realizzato impianto di drenaggio con:

1. Verifica su D. 800 in PVC.

DESCRIZIONE LAVORO: - 6 Borse di idro de 40 g PVC  
6 Stoffe de 1 1/2, 8 curve de 40 g curve e 4 opere  
1 elettroforse 1/2 de 40 g / 1-20 g  
Spostamento condanno per il montaggio del  
servizio, messo in opera con Stoffe de  
1/2 g e 1/2 g di 1/2 g  
installazione una parte Stoffe per elettroforse  
elettroforse.  
Messo in funzione e controllo  
impianto  
1 giornata di lavoro

Firma del dipendente:

Data: 07/09/19

C. F. 80114

Firma del cliente:

*[Firma]*