

T 26/21



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 84

SEMERARIO UFFICIO sm

UFFICIO OFFICINA

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2021	84	11/01/2021			813,40

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

SEMERARO UTENSILI SRL

VIALE VALLE D'ITRIA S.C.

72014 CISTERNINO (BR)

Partita IVA: 01880950744 C.F. 01880950744

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottocentotredici e 40 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT71D0860779170001000713727

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 763/2020 del 15/10/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

782/2020 CIG Z562ED10B5, 735/2020 CIG ZF82E76B0A, 763/2020
CIG Z172E9A7C7

IMPORTO LORDO	813,40
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	813,40

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	813,40	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3789863654 Data SDI: 07/10/2020 20:37

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	735/2020	2020-09-30	EUR 48,80

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro n.S190/2020 Data Ord. 2020-09-25 CIG ZF82E76B0A

Dati DDT	
DDT 798 Data DDT 2020-09-25	INESISTENTE
RIC	M.IVA 2524
DATA DI REGISTRAZIONE 14 OTT. 2020	

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Guidafilo M6x0.8	pz	5	2,00	10,00	22 %
Guidagas	pz	2	9,00	18,00	22 %
Bombolette spray antiadesivo	pz	2	6,00	12,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	0,00	22 %	40,00	8,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 40,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3w11567

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3789863654 Data SDI: 07/10/2020 20:37

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	735/2020	2020-09-30	EUR 48,80

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S190/2020 Data Ord. 2020-09-25 CIG ZF82E76B0A	

Dati DDT	
DDT 798 Data DDT 2020-09-25	INESISTENTE
DATA DI REGISTRAZIONE 14 OTT. 2020	

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Guidafilo M6x0.8	pz	5	2,00	10,00	22 %
Guidagas	pz	2	9,00	18,00	22 %
Bombolette spray antiadesivo	pz	2	6,00	12,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	0,00	22 %	40,00	8,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 40,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3w11567

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. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 13-01-2021 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 15 DIC. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 15 DIC. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

DITTA "SEMERARO"

"LAVORO: 5190 /2020"

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	15005	24/09	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	15062	25/09	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	Ø	798	25/09	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
	<i>[firma]</i>	15/12/2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 435/1020	Data fattura: 30/09/2020	Importo: 62,00+IVA
------------------------------	-----------------------	--------------------------	--------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	<i>[firma]</i>	15-12-2020



Lavoro n. S190/2020 del 25/09/2020

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA MATERIALE
CIG ZF82E76B0A

In riferimento al preventivo, datato 24/09/2020, protocollo 15005/2020, dell'importo totale di € 40,00+IVA, inerente **LA FORNITURA MATERIALE**, si emette ordine per un importo di **€ 40,00+IVA**.

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

Area Tecnica

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094

e-mail: info@semeraroutensili.it

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

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

CISTERNINO ,il 24/09/2020

OGGETTO: PREVENTIVO

N. 280u/20/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo ns. migliore offerta:

05	Guidafilo M6x0,8	2,00		10,00	
02	Guidagas	9,00		18,00	
02	Bomboletta spray antiadesivo	6,00		12,00	
		Imponibile :		40,00	
		Totale Iva :		8,80	
		TOTALE :		48,80	

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3862083754 Data SDI: 17/10/2020 01:16

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	763/2020	2020-10-15	EUR 193,25

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro n.S196/2020 Data Ord. 2020-10-05 CIG Z172E9A7C7

Dati DDT
DDT 825 Data DDT 2020-10-07
DDT 832 Data DDT 2020-10-13

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
1488/1	Chiave filtri a catena DDT 825 Data DDT 2020-10-07	pz	2	88,00	- 35,20 -40 %	105,60	22 %
1488/1	Chiave filtri a catena DDT 832 Data DDT 2020-10-13	pz	1	88,00	- 35,20 -40 %	52,80	22 %

RIC N.IVA 2648
DATA DI REGISTRAZIONE 22 OTT. 2020

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	0,00	22 %	158,40	34,85

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 158,40	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1N5432

Versione Style 2.8.2

19.03.
9505.110 9 9

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3862083754 Data SDI: 17/10/2020 01:16

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	763/2020	2020-10-15	EUR 193,25

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S196/2020 Data Ord. 2020-10-05	CIG Z172E9A7C7

Dati DDT	
DDT 825 Data DDT 2020-10-07	
DDT 832 Data DDT 2020-10-13	

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
1488/1	Chiave filtri a catena DDT 825 Data DDT 2020-10-07	pz	2	88,00	- 35.20 -40 %	105,60	22 %
1488/1	Chiave filtri a catena DDT 832 Data DDT 2020-10-13	pz	1	88,00	- 35.20 -40 %	52,80	22 %

RIC	2648
DATA DI REGISTRAZIONE	22 OTT. 2020

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	158,40	34,85

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 158,40	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

22 OTT. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

13 OTT. 2021

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

15 DIC. 2020

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

15 DIC. 2020

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

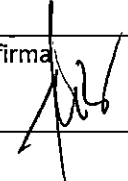
SEZIONE 1

DITTA " SEMERARO STANSILI " LAVORO: SL96/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	15654	01/10	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	15671	05/10	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	825 832	07/10/20 13/10/20	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		15/10/2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>463</u>	Data fattura: <u>15/10/2020</u>	Importo: <u>158,40 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>15/12/2020</u>
---------------------	---	------------------------



Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0015671/2020 del 05/10/2020 12:53:52

Lavoro n. S196/2020 del 05/10/2020

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI N.3 FILTRI A CATENA
CIG Z172E9A7C7

In riferimento al preventivo, datato 01/10/2020, protocollo 15454/2020, dell'importo totale di € 158,40+IVA, inerente **LA FORNITURA DI N.3 FILTRI A CATENA**, si emette ordine per un importo di € **158,40+IVA**.

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

Area Tecnica

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 825

Data

07/10/2020

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

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

ATTN SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATE: _____

Lavoro n. 5136/2020 del 05/10/2020

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**IMPORTO (1)**

Ne 02

God. 1488/1 CHIABE FILTRI A CATENA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

[illegible]

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

12014 CISTERNO (BR)

P.IVA: 018802012

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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

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

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

CISTERNINO ,li 01/10/2020

OGGETTO: PREVENTIVO

N. 292u/20/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo ns. migliore offerta:

Q.tà	Descrizione	Prezzo unitario	Prezzo totale
03	1488/1 Chiave filtri a catena	88,00	40

Imponibile : 158,40
Totale Iva : 34,85
TOTALE : 193,25

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria, s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel. 080.5671967 Fax 080.4449176
C.F./P.IVA 01880950744

Re: Formazione saldatrice - preventivo chiavi filtri

Oggetto: Re: Formazione saldatrice - preventivo chiavi filtri

Mittente: <segreteria@semeraroutensili.it>

Data: 01/10/2020 14.44

A: "Marianna Ettore" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, <amat@amat.ta.it>

Distinti saluti

Semeraro Utensili srl

Grazia

From: Marianna Ettore

Sent: Thursday, October 1, 2020 12:21 PM

To: info@semeraroutensili.it ; segreteria@semerarooronzo.it

Cc: unitatecnica

Subject: Formazione saldatrice

Salve

quando verrà il vostro tecnico per la formazione della saldatrice?

inoltre mi serve un preventivo per la fornitura di 3 pezzi dell'utensile catalogo Beta 1488/1.

grazie

--



Ing. Marianna Ettore

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it

— Allegati: —

Amat preventivo chiavi filtri 011020.pdf

350 kB

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3899119923 Data SDI: 23/10/2020 21:21

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	782/2020	2020-10-23	EUR 750,30

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro n.S211/2020 Data Ord. 2020-10-19 CIG Z562ED10B5

Dati DDT
DDT 863 Data DDT 2020-10-22

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Intervento di taratura su strumenti di misura completo di rilascio di relativi certificati ed etichette adesive DDT 863 Data DDT 2020-10-22				22 %
elenco strumenti:				22 %
comparatore filett. 313.510	1	45,00	45,00	22 %
comparatore GDM 2607421	1	45,00	45,00	22 %
comparatore B95530	1	45,00	45,00	22 %
chiave dinamometrica Hazet 5121-CT		72,00	72,00	22 %
calibro digitale GDM 71130572155		60,00	60,00	22 %
manometro di gonfiaggio Eurodairu 026025338	1	72,00	72,00	22 %
chiave dinamometrica Beta 677/C70 Nm 150-700	1	72,00	72,00	22 %
chiave dinamometrica Beta 677N/40 Nm 80-400	1	72,00	72,00	22 %
calibro Beta 1650 mm.0-160	1	60,00	60,00	22 %
micrometro	1	72,00	72,00	22 %

Dati Riepilogo

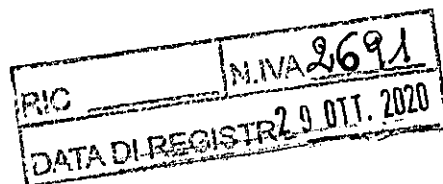
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	615,00	135,30

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 615,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3E12019

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3899119923 Data SDI: 23/10/2020 21:21

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

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

Destinatario

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

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	782/2020	2020-10-23	EUR 750,30

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S211/2020 Data Ord. 2020-10-19 CIG Z562ED10B5

Dati DDT

DDT 863 Data DDT 2020-10-22

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Intervento di taratura su strumenti di misura completo di rilascio di relativi certificati ed etichette adesive DDT 863 Data DDT 2020-10-22				22 %
elenco strumenti:				22 %
comparatore filett. 313.510	1	45,00	45,00	22 %
comparatore GDM 2607421	1	45,00	45,00	22 %
comparatore B95530	1	45,00	45,00	22 %
chiave dinamometrica Hazet 5121-CT	1	72,00	72,00	22 %
calibro digitale GDM 71130572155	1	60,00	60,00	22 %
manometro di gonfiaggio Eurodairu 026025338	1	72,00	72,00	22 %
chiave dinamometrica Beta 677/C70 Nm 150-700	1	72,00	72,00	22 %
chiave dinamometrica Beta 677N/40 Nm 80-400	1	72,00	72,00	22 %
calibro Beta 1650 mm.0-160	1	60,00	60,00	22 %
micrometro	1	72,00	72,00	22 %

Dati Riepilogo

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

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

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

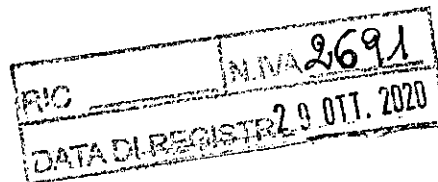
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	0,00	22 %	615,00	135,30

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 615,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3E12019

Versione Style 2.8.2



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
29 OTT. 2020

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

13-01-2021

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA 21 DIC. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 21 DIC. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

DITTA " **SERBERARO** "

" LAVORO: **S211 /2020** "

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina			852	27/10	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	0	842	22/10	
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)			816	16/10	
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	820	15/10	
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	843	22/10	
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI			882✓	31/10	
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura			863✓	22/10	
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)			840✓	15/10	
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data 21 DIC. 2020	Note: RAPPORTI DI TARATURA (NR. 10)		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 482	Data fattura: 23/10/2020	Importo: 615,00+IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	---------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data
---------------------	----------------------	------



Lavoro n. S211/2020 del 19/10/2020

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

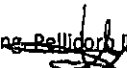
Fax n. 080 4449776

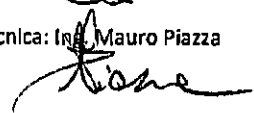
OGGETTO: ORDINE PER TARATURA STRUMENTI DI MISURA COMPLETO

CIG Z562ED10B5

In riferimento al preventivo nr. 302u/20/G, datato 17/10/2020, protocollo 16800/2020, dell'importo totale di € 615,00+IVA, inerente il **TARATURA STRUMENTI DI MISURA COMPLETO**, si emette ordine per un importo di **€ 615,00+IVA**.

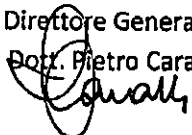
Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Area Tecnica: Ing.  Domenico

Direzione Tecnica: Ing.  Mauro Piazza

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale f.f.


Dott. Pietro Carallo



SEMERARO utensili srl

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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449776 Cell. 348.0165087 - 348.0185094

e-mail: info@semeraroutingsll.it

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

**Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 - TARANTO**

CISTERNINO .|| **17/10/2020**

OGGETTO: ELENCO STRUMENTI DI MISURA DA TARARE

N. 302u/20/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo ns. migliore offerta:

	**	Intervento di taratura su strumenti di misura completo			
		di rilascio di relativi certificati ed etichette adesive			
		elenco strumenti:			
01	✓	comparatore filett. 313.510 - importo	45,00		45,00
01	✓	comparatore GDM 2607421 - importo	45,00		45,00
01	✓	comparatore B95530 - importo	45,00		45,00
01	✓	chiave dinamometrica Hazet 5121-CT - Importo	72,00		72,00
01	✓	calibro digitale GDM 71130572155 - importo	60,00		60,00
01	✓	manometro di gonfiaggio Eurodairu 026025338 - importo	72,00		72,00
01	✓	chiave dinamometrica Beta cod. 677/C70 150-700 Nm - importo	72,00		72,00
01	✓	chiave dinamometrica Beta cod. 677N/40 80-400 Nm - importo	72,00		72,00
01	✓	calibro KS-Tools mm.0-160 - importo	60,00		60,00
01	✓	micrometro - Importo	72,00		72,00

Imponibile :	615,00
Totale iva :	135,30
TOTALE :	750,30

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Aosta, 9/B - 72014 CISTERNINO (BR)
72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.IVA: 07480980744

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 852 del 27/10/2022

a mezzo:

 **vettore**

☐ cedente☒ cessionario

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

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

DATA: SEMERES UTENSILU

VIA VARE D'ITRA

QUESTIONS - BR.

CAUSALE DEL TRASPORTO

PUNTO LAJONJONE

VS. ORD. N.

DEL

 in app☐ In control[illegible]

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	<u>cedente</u> cessionario	DATA 27/10/2012	ORA 11,25	FIRMA DEL CONDUCENTE 
-------------------------------------	-------------------------------	--------------------	--------------	---

ANOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO
		<i>S. M. M. M. M.</i>

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 842 del 22/10/2020

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

Ditta: SEMERETTO UTENSILI

IDEM

VIA VALE D'ITRIA 2

GISTERNINO - BR.

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO LAVORAZIONE

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	NUOVO CABRO VENTILATORE ELETTRICO	
	300.05.10 mm. 160	
7	CABRO ANALOGICO CANABOND DA TARARE AL POSTO DI QUELLO DI PICHIERI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A 115-A

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

22/10/2020 13.45

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO



6512D3033(a)

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

2

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

SEMERARO Utensili S.R.L.

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

72014 CISTERNINO (BR)

P.IVA: 01880950744

N. 882 Data 31/10/2020

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

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

AMAT SpA

VIA CESARE BATTISTI, 657

TARANTO

12-11

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS: ORDINE N.

DATA

☐ in conto☐ a saldo

PESO CALIBRATO vs PROPRIETA'

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		N. COLLI 02	PESO KG.	PORTO	TOTALE €	
VEITTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME		
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA 31/10/2020	ORA 08:30	FIRMA DEL CONDUCENTE Severino Dato		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO Severino Dato		

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 816 del 14/10/2020

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

Ditta: SEMERARO Utenili
Via Valle D'Itria 72014
ASSERNINO - BB

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	COMPARTORE FILETTI 313510	
01	COMPARTORE GDM 2607421	
01	COMPARTORE B95530	
01	CHIAVE DINAMOMETRICA HAZET 5121	
01	CAUBRO BICITALE GDM 71130572155	
01	CHIAVE DINAMOMETRICA BETA COD. 677/efo 150-700	
01	CHIAVE DINAMOMETRICA BETA COD. 677/40 80-400	
01	MICROMETRO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

6512D3033(a)

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 820 del 15/10/2020

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☐ cessionario

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

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

СФМЕЛАНД УГЕИИИ

Via delle D'Anna

2014 - Система - Вн

10344

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLU

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA	ORA
15	1212
14	1140

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 843 del 22/10/2020

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

DATA: LEMERO UTENSII

VIA VAGUE D'ITRA 2

PASTERNA - BR.

CAUSALE DEL TRASPORTO
CONTO RESTITUZIONE

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

$$1) \varepsilon \sim$$

YS. ORD. N.

DEF

☐ in conto

☐ a saído

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	PISSOLA GONFIAGGIO EURODAIND MIEHEUN (RIFERIMENTO DDT NO 840 DEC) 15.10.20	
	Restituzione del prestito	

ASPETTO ESTERIORE DEL GENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A USA

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffell 6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. 840 Data 15/10/2020

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

AIRAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

1001

U/SOSPESO

DATA

☐ in conto
☐ a saldo[illegible]

A VISTA				TOTALE €	
VEITTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

PERSONNEL directly responsible for the	DATE OF LAST TRAINING		NAME
	1	1	
	1	1	
	1	1	

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA	ORA
15 10 2020	08:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO: (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



BIPESFAIR

HPA

BIPESFAIR

PROGETTO 2000

High Program Assistance srl

AZIENDA CERTIFICATA
ISO 9001:2008

partner partner

Rapporto di TARATURA

Rapporto di taratura n°00080/20

Foglio di Lavoro n°
Cliente
Data delle Misure
Tecnico operatore
Data di Emissione Rapporto

/20/AG

AMAT SPA
20/10/2020
G. Argenziano
20/10/2020

Dati dello strumento:

Tipo Strumento
Costruttore
Modello
Matricola
Range
Unità di Formato
Tipo di Scala

Chiavi Dinamometriche
HAZET
5122-1-CT
10-083325
40 200 udm Nm
10Nm
Analogica

Condizioni ambientali:

Temperatura
UM Rel.
Pressione atmosferica

18 °C
82 %
1024 hPa

Dati del primario:

Descrizione campione

Torquemetro Gedora 1000 Nm

Matricola N° Cert. SIT (o equiparabile o riconducibile)

5100147

CT-TM-0020-2020

Scadenza

06/01/21

ic

0,901000

Istruzione di Taratura High Program Assistance srl
IT/004

I risultati delle misurazioni riportate in questo rapporto sono stati ottenuti applicando le procedure a lato ed utilizzando primari la cui riferibilità ai campioni di prima linea è indicata nei rispettivi certificati di taratura validi (SIT o equipollenti) allegati.

Le incertezze di misura dichiarate in questo documento sono espresse come due volte lo scarto tipo (corrispondente, nel caso di distribuzione normale, ad un livello di confidenza di circa il 95%).

NB: Tutte le tarature sono da considerarsi "as found", cioè nessuna operazione di aggiustamento sarà eseguita da High Program Assistance. Il valore SCOS MAX va confrontato con i limiti imposti dal cliente ai propri strumenti (Conferma Metrologica).

L'operazione di Conferma Metrologica non può mai essere effettuata da High Program Assistance se non con preventiva richiesta scritta concordata.

Responsabile Tecnico
ing. G. Argenziano

Rapporto di taratura n°00080/20

Del

20/10/20

Codice Strumento Verificato:	10-083325	Tipo di Strumento:	Chiavi Dinamometriche
Unità di Formato:	10Nm	Incertezza Campione (lc/2):	0,45050
Range:	40,0 200,0	udm	Nm

VALORE CAMPIONE	MISURA 1	MISURA 2	MISURA 3	MEDIA	Errore	
- Nm -	Nm	Nm	Nm	- Nm -	Nm	% sul valore campione
60,00	60,50	60,50	60,00	60,33	0,33	0,556
120,00	121,00	121,00	121,00	121,00	1,00	0,833
150,00	151,50	151,50	151,50	151,50	1,50	1,000
180,00	182,00	181,50	181,50	181,67	1,67	0,926

(Nm) $ls = 0,14434$ Legenda:Incertezza dello strumento (ls); Incertezza campioni (lc); Scostamento max per il tipo di misura ($Scos.max$);Incertezza Estesa (fattore di copertura $k=2$ - Distribuzione normale) $U=2 \cdot Radq(ls^2+(lc/2)^2)$.

	20		% (+/-)
Incertezza Estesa (k=2)	U=	0,91	SCOS MAX (U + Errore Massimo)
			1,91

Note:

Firma per Riesame Operatore		
-----------------------------	--	--



SIMPESTAIR

HFA

DINAMOMETRI

PROGETTO 3000

High Program Assistance S.p.A. AZIENDA CERTIFICATA ISO 9001/2015

principali partner

Rapporto di TARATURA

Rapporto di taratura n°00081/20

Foglio di Lavoro n°

/20/AG

Cliente

AMAT SPA

Data delle Misure

20/10/2020

Tecnico operatore

G. Argenziano

Data di Emissione Rapporto

20/10/2020

Dati dello strumento:

Tipo Strumento

Chiavi Dinamometriche

Costruttore

BETA

Modello

667N/40

Matricola

79108124269

Range

80

400

udm Nm

Unità di Formato

5Nm

Tipo di Scala

Analogica

Condizioni ambientali:

Temperatura

18 °C

UM Rel.

82 %

Pressione atmosferica

1024 hPa

Dati del primario:

Descrizione campione

Torquemetro Gedore 1000 Nm

Matricola

5100147

N° Cert. SIT (o equiparabile o riconducibile)

CT-TM-0020-2020

Scadenza

06/01/21

lc

0,901000

Istruzione di Taratura High Program Assistance srl
IT/004

I risultati delle misurazioni riportate in questo rapporto sono stati ottenuti applicando le procedure a lato ed utilizzando primari la cui riferibilità ai campioni di prima linea è indicata nei rispettivi certificati di taratura validi (SIT o equipollenti) allegati.

Le incertezze di misura dichiarate in questo documento sono espresse come due volte lo sconto tipo (corrispondente, nel caso di distribuzione normale, ad un livello di confidenza di circa il 95%).

NB: Tutte le tarature sono da considerarsi "as found", cioè nessuna operazione di aggiustamento sarà eseguita da High Program Assistance. Il valore SCOS MAX va confrontato con i limiti imposti dal cliente ai propri strumenti (Conferma Metrologica).

L'operazione di Conferma Metrologica non può mai essere effettuata da High Program Assistance se non con preventiva richiesta scritta concordata.

Responsabile Tecnico
ing. G. Argenziano



Rapporto di taratura n°00081/20

Del

20/10/20

Codice Strumento Verificato:	79108124269	Tipo di Strumento:	Chiavi Dinamometriche
Unità di Formato:	5Nm	Incertezza Campione (lc/2):	0,45050
Range:	80,0 400,0	udm	Nm

VALORE CAMPIONE	MISURA 1	MISURA 2	MISURA 3	MEDIA	Errore	
Nm	Nm	Nm	Nm	Nm	Nm	% sul valore campione
100,00	100,20	100,40	100,40	100,33	0,33	0,333
200,00	201,00	201,00	200,80	200,93	0,93	0,467
300,00	301,50	301,20	301,00	301,23	1,23	0,411
380,00	383,00	383,00	383,00	383,00	3,00	0,789

(Nm) Is= 0,12065

Legenda:

Incertezza dello strumento (Is); Incertezza campioni (lc); Scostamento max per il tipo di misura (Scos.max);

Incertezza Estesa (fattore di copertura k=2 - Distribuzione normale) $U=2 \cdot \text{Rad}(Is^2 + (lc/2)^2)$.

		20		% (+/-)
Incertezza Estesa (k=2)	U=	0,90	SCOS MAX (U + Errore Massimo)	1,69

Note:

Firma per Riesame Operatore		
-----------------------------	--	--



BIMBEBAIR

HPA

BIMBEBAIR

PROGETTO 2000

High Program Assistance s.r.l.

ATA UNIV. CERT. 80.0012418

Principali Partner

Rapporto di TARATURA

Rapporto di taratura n°00082/20

Foglio di Lavoro n°
Cliente
Data delle Misure
Tecnico operatore
Data di Emissione Rapporto

/20/AG

AMAT SPA
20/10/2020
G. Argenziano
20/10/2020

Dati dello strumento:

Tipo Strumento
Costruttore
Modello
Matricola
Range
Unità di Formato
Tipo di Scala

Chiavi Dinamometriche
BETA
677170
2012/207769
150 700 udm Nm
10Nm
Analogica

Condizioni ambientali:

Temperatura
UM Rel.
Pressione atmosferica

18 °C
82 %
1024 hPa

Dati del primario:



Matricola	N° Cert. SIT (o equiparabile o riconducibile)	Scadenza	lc
5100147	CT-TM-0020-2020	06/01/21	0,901000

Istruzione di Taratura High Program Assistance srl
IT/004

I risultati delle misurazioni riportate in questo rapporto sono stati ottenuti applicando le procedure a lato ed utilizzando primari la cui riferibilità ai campioni di prima linea è indicata nei rispettivi certificati di taratura validi (SIT o equipollenti) allegati.

Le Incertezze di misura dichiarate in questo documento sono espresse come due volte lo scarto tipo (corrispondente, nel caso di distribuzione normale, ad un livello di confidenza di circa il 95%).

NB: Tutte le tarature sono da considerarsi "as found", cioè nessuna operazione di aggiustamento sarà eseguita da High Program Assistance. Il valore SCOS MAX va confrontato con i limiti imposti dal cliente ai propri strumenti (Conferma Metrologica).

L'operazione di Conferma Metrologica non può mai essere effettuata da High Program Assistance se non con preventiva richiesta scritta concordata.

Responsabile Tecnico
Ing. G. Argenziano

Rapporto di taratura n°00082/20

Del

20/10/20

Codice Strumento Verificato:	2012/207769	Tipo di Strumento:	Chiavi Dinamometriche
Unità di Formato:	10Nm	Incertezza Campione (lc/2):	0,45050
Range:	150,0 700,0 udm Nm		0

VALORE CAMPIONE	MISURA 1	MISURA 2	MISURA 3	MEDIA	Errore	
Nm	Nm	Nm	Nm	Nm	Nm	% sul valore campione
200,00	202,00	202,00	202,00	202,00	2,00	1,000
300,00	302,00	302,50	302,00	302,17	2,17	0,722
500,00	503,00	502,50	503,00	502,83	2,83	0,567
680,00	684,00	684,00	685,00	684,33	4,33	-0,637

(Nm) Is= 0,28868

Legenda:

Incertezza dello strumento (Is); Incertezza campioni (lc); Scostamento max per il tipo di misura (Scos.max);

Incertezza Estesa (fattore di copertura k=2 - Distribuzione normale) $U=2 \cdot \text{Rad}(Is^2 + (lc/2)^2)$.

		20		% (+/-)
Incertezza Estesa (k=2)	U=	0,90	SCOS MAX (U + Errore Massimo)	1,90

Note:

Firma per Riesame Operatore		
-----------------------------	--	--



BIMFERRAR

ELPA

INTERMOTEC

PROGETTO 2000

High Program Assistance s.r.l.

ATENDATROFICA
871 9011212

principali partners

Rapporto di TARATURA

Rapporto di taratura n°00079/20

Foglio di Lavoro n°

Cliente

Data delle Misure

Tecnico operatore

Data di Emissione Rapporto

/20/AG

AMAT SPA

20/10/2020

G. Argenziano

20/10/2020

Dati dello strumento:

Tipo Strumento

Costruttore

Modello

Matricola

Range

Unità di Formato

Tipo di Scala

Manometri

EURODAINU

WONDER-

026025338

0

12

udm Bar

0,1 Bar

Analogica

Condizioni ambientali:

Temperatura

UM Rel.

Pressione atmosferica

18 °C

82 %

1024 hPa

Dati del primario:

Descrizione campione

Manometro 1000Bar

Matricola

N° Cert. SIT (o equiparabile o riconducibile)

Scadenza

Ic

T9227S

C119223A30

06/01/23

0,006300

Istruzione di Taratura High Program Assistance srl
IT/005

I risultati delle misurazioni riportate in questo rapporto sono stati ottenuti applicando le procedure a lato ed utilizzando primari la cui riferibilità ai campioni di prima linea è indicata nei rispettivi certificati di taratura validi (SIT o equipollenti) allegati.

Le incertezze di misura dichiarate in questo documento sono espresse come due volte lo scarto tipo (corrispondente, nel caso di distribuzione normale, ad un livello di confidenza di circa il 95%).

NB: Tutte le tarature sono da considerarsi "as found", cioè nessuna operazione di aggiustamento sarà eseguita da High Program Assistance. Il valore SCOS MAX va confrontato con i limiti imposti dal cliente ai propri strumenti (Conferma Metrologica).

L'operazione di Conferma Metrologica non può mai essere effettuata da High Program Assistance se non con preventiva richiesta scritta concordata.

Responsabile Tecnico
ing. G. Argenziano

Rapporto di taratura n°00079/20

Del 20/10/20

Codice Strumento Verificato:	026025338	Tipo di Strumento:	Manometri
Unità di Formato:	0,1 Bar	Incidenza Campione (lc/2):	0,00315
Range:	0,00 12,00	udm	0

VALORE CAMPIONE	MISURA 1	MISURA 2	MISURA 3	-MEDIA-	-Errore-	
bar	bar	bar	bar	bar	bar	% su fondo scala
2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	0,00	0,000
4,00	4,10	4,00	4,10	4,07	0,07	0,556
6,00	6,10	6,10	6,10	6,10	0,10	0,833
10,00	10,20	10,20	10,20	10,20	0,20	1,667

(bar) Is= 0,01443

Legenda:

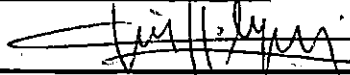
Incertezza dello strumento (Is); Incertezza campioni (Ic); Scostamento max per il tipo di misura (Scos.max);

Incertezza Estesa (fattore di copertura k=2 - Distribuzione normale) $U=2 \cdot \text{Radq}(Is^2 + (Ic/2)^2)$.

	%		% (+/-)
Incertezza Estesa (k=2)	U=	0,24	SCOS MAX (U + Errore Massimo)
			1,91

Note:

Firma per Riesame Operatore





BIMPESSAP

EIPA

CONFERMA METROLOGICA

PROGETTO 2009

High Program Assistance s.r.l.

ATTIVITÀ CERTIFICATA
ISO 9001:2015

principali partner

Rapporto di TARATURA

Rapporto di taratura n°00078/20

Foglio di Lavoro n°

Cliente

Data delle Misure

Tecnico operatore

Data di Emissione Rapporto

/20/AG

AMAT SPA

20/10/2020

G. Argenziano

20/10/2020

Dati dello strumento:

Tipo Strumento

Costruttore

Modello

Matricola

Range

Unità di Formato

Tipo di Scala

Comparatore

PANTER EXTRA

NON NOTO

2667421

0

10

udm mm

0,01mm

Analogica

Condizioni ambientali:

Temperatura

UM Rel.

Pressione atmosferica

18 °C

82 %

1024 hPa

Dati del primario:

Descrizione campione

Blocchetti Pianparalleli

Matricola

N° Cert. SIT (o equiparabile o riconducibile)

Scadenza

lc

B18417

C120223000

05/01/25

0,000325

Istruzione di Taratura High Program Assistance srl
IT/003

I risultati delle misurazioni riportate in questo rapporto sono stati ottenuti applicando le procedure a lato ed utilizzando primari la cui riferibilità ai campioni di prima linea è indicata nei rispettivi certificati di taratura validi (SIT o equipollenti) allegati.

Le incertezze di misura dichiarate in questo documento sono espresse come due volte lo scarto tipo (corrispondente, nel caso di distribuzione normale, ad un livello di confidenza di circa il 95%).

NB: Tutte le tarature sono da considerarsi "as found", cioè nessuna operazione di aggiustamento sarà eseguita da High Program Assistance. Il valore SCOS MAX va confrontato con i limiti imposti dal cliente ai propri strumenti (Conferma Metrologica).

L'operazione di Conferma Metrologica non può mai essere effettuata da High Program Assistance se non con preventiva richiesta-scrittura concordata.

Responsabile Tecnico
ing. G. Argenziano



Rapporto di taratura n°00078/20

Del 20/10/2020

Codice Strumento Verificato:	2607421	Tipo di Strumento:	Comparatore
Unità di Formato:	0,01 mm	Incertezza Campione (Ic/2):	0,00016
Range:	0,0 10,0	udm mm	0

VALORE CAMPIONE	MISURA 1	MISURA 2	MISURA 3	MEDIA	Errore	
mm	mm	mm	mm	mm	µm	% su fondo scala
1,00	1,00	1,00	1,00	1,000	0	0,000
3,00	3,00	3,00	3,00	3,000	0	0,000
6,00	6,00	6,00	6,00	6,000	0	0,000
9,00	9,00	9,00	9,00	9,000	0	0,000

(mm) Is= 0,00000

Legenda:

Incertezza dello strumento (Is); Incertezza campioni (Ic); Scostamento max per il tipo di misura (Scos.max);
 Incertezza Estesa (fattore di copertura k=2 - Distribuzione normale) $U=2 \cdot \text{Radq}(Is^2 + (Ic/2)^2)$

		mm		mm (+/-)
Incertezza Estesa (k=2)	U=	0,000	SCOS MAX (U + Errore Massimo)	0,00033

Note:

Firma per Riesame Operatore



BIMPEFAIR

IPA

SILVERMOTOR

PROGETTO 2000

High Program Assistance s.r.l. CERTIFICATO N° 1001/2015

SINGOLI CONTATTI

Rapporto di TARATURA

Rapporto di taratura n°00077/20

Foglio di Lavoro n°
Cliente
Data delle Misure
Tecnico operatore
Data di Emissione Rapporto

I20/AG

AMAT SPA
20/10/2020
G. Argenziano
20/10/2020

Dati dello strumento:

Tipo Strumento
Costruttore
Modello
Matricola
Range
Unità di Formato
Tipo di Scala

Comparatore			
		FILETTA	
		NON NOTO	
		32205	
0		100	udm mm
0,01mm			
Analogica			

Condizioni ambientali:

Temperatura
UM Rel.
Pressione atmosferica

18	°C
82	%
1024	hPa

Dati del primario:

Descrizione campione

Blocchetti Pianparalleli

Matricola	N° Cert. SIT (o equiparabile o riconducibile)	Scadenza	lc
B18417	C120223000	05/01/25	0,000325

Istruzione di Taratura High Program Assistance srl
IT/003

I risultati delle misurazioni riportate in questo rapporto sono stati ottenuti applicando le procedure a lato ed utilizzando primari la cui riferibilità ai campioni di prima linea è indicata nei rispettivi certificati di taratura validi (SIT o equipotenti) allegati.

Le incertezze di misura dichiarate in questo documento sono espresse come due volte lo scarto tipo (corrispondente, nel caso di distribuzione normale, ad un livello di confidenza di circa il 95%).

NB: Tutte le tarature sono da considerarsi "as found", cioè nessuna operazione di aggiustamento sarà eseguita da High Program Assistance. Il valore SCOS MAX va confrontato con i limiti imposti dal cliente ai propri strumenti (Conferma Metrologica).

L'operazione di Conferma Metrologica non può mai essere effettuata da High Program Assistance se non con preventiva richiesta scritta concordata.

Responsabile Tecnico
Ing. G. Argenziano



Rapporto di taratura n°00077/20

Del

20/10/2020

Codice Strumento Verificato:	32205	Tipo di Strumento:	Comparatore
Unità di Formato:	0,01mm	Incertezza Campione (lc/2):	0,00016
Range:	0,0 100,0	udm	mm

VALORE CAMPIONE	MISURA 1	MISURA 2	MISURA 3	MEDIA	Errore	
mm	mm	mm	mm	mm	µm	% su fondo scala
9,00	9,00	9,00	9,00	9,000	0	0,000
25,00	25,00	25,00	25,00	25,000	0	0,000
50,00	50,00	50,00	50,00	50,000	0	0,000
90,00	90,00	90,00	90,00	90,000	0	0,000

(mm).ls= 0,00000

Legenda:

Incertezza dello strumento (ls): Incertezza campioni (lc); Scostamento max per il tipo di misura (Scos.max);

Incertezza Estesa (fattore di copertura k=2 - Distribuzione normale) $U=2 \cdot \text{Radq}(ls^2 + (lc/2)^2)$.

		mm		mm (+/-)
Incertezza Estesa (k=2)	U=	0,000	SCOS MAX (U + Errore Massimo)	0,00033

Note:

Firma per Riesame Operatore



SINTERFAIR

HPA

EPCOMOTOR

PROGETTO 3000

High Program Assistance s.r.l.

ATTORNI CERTIFICAZIONE

DIREZIONE PARTNERS

Rapporto di TARATURA

Rapporto di taratura n°00076/20

Foglio di Lavoro n°

Cliente

Data delle Misure

Tecnico operatore

Data di Emissione Rapporto

/20/AG

AMAT SPA
20/10/2020
G. Argenziano
20/10/2020

Dati dello strumento:

Tipo Strumento

Costruttore

Modello

Matricola

Range

Unità di Formato

Tipo di Scala

Comparatore
NON NOTO
NON NOTO
B.95530
0 5 udm mm
0,01mm
Analogica

Condizioni ambientali:

Temperatura

UM Rel.

Pressione atmosferica

18 °C
82 %
1024 hPa

Dati del primario:



Matricola	N° Cert. SIT (o equiparabile o riconducibile)	Scadenza	lc
B18417	C120223000	05/01/25	0,000325

Istruzione di Taratura High Program Assistance srl
IT/003

I risultati delle misurazioni riportate in questo rapporto sono stati ottenuti applicando le procedure a lato ed utilizzando primari la cui riferibilità ai campioni di prima linea è indicata nei rispettivi certificati di taratura validi (SIT o equipollenti) allegati.

Le incertezze di misura dichiarate in questo documento sono espresse come due volte lo scarto tipo (corrispondente, nel caso di distribuzione normale, ad un livello di confidenza di circa il 95%).

NB: Tutte le tarature sono da considerarsi "as found", cioè nessuna operazione di aggiustamento sarà eseguita da High Program Assistance. Il valore SCOS MAX va confrontato con i limiti imposti dal cliente ai propri strumenti (Conferma Metrologica).

L'operazione di Conferma Metrologica non può mai essere effettuata da High Program Assistance se non con preventiva richiesta scritta concordata.

Responsabile Tecnico
ing. G. Argenziano



Rapporto di taratura n°00076/20

Del 20/10/2020

Codice Strumento Verificato:	B 95530	Tipo di Strumento:	Comparatore
Unità di Formato:	0,01mm	Incertezza Campione (Ic/2):	0,00016
Range:	0,0 5,0	udm mm	0

VALORE CAMPIONE	MISURA 1	MISURA 2	MISURA 3	MEDIA	Errore	
mm	mm	mm	mm	mm	µm	% su fondo scala
1,00	1,00	1,00	1,00	1,000	0	0,000
1,90	1,90	1,90	1,90	1,900	0	0,000
3,00	3,00	3,00	3,00	3,000	0	0,000
5,00	5,00	5,00	5,00	5,000	0	0,000

(mm) Is= 0,00000

Legenda:

Incertezza dello strumento (Is); Incertezza campioni (Ic); Scostamento max per il tipo di misura (Scos.max);

Incertezza Estesa (fattore di copertura k=2 - Distribuzione normale) $U=2 \cdot \text{Radq}(Is^2 + (Ic/2)^2)$.

		mm		mm (+/-)
Incertezza Estesa (k=2)	U=	0,000	SCOS MAX (U + Errore Massimo)	0,00033

Note:

Firma per Riesame Operatore		
-----------------------------	--	--



BIMESTRALE

EPA

BROCHETTO

PROBATO 2000

High Program Assistance s.r.l.

ATTESTATO DI CALIBRAZIONE
ISO 9001:2015

principali partner

Rapporto di TARATURA

Rapporto di taratura n°00075/20

Foglio di Lavoro n°
Cliente
Data delle Misure
Tecnico operatore
Data di Emissione Rapporto

/20/AG

AMAT SPA
20/10/2020
G. Argenziano
20/10/2020

Dati dello strumento:

Tipo Strumento
Costruttore
Modello
Matricola
Range
Unità di Formato
Tipo di Scala

Calibro
GDM
NON NOTO
13057255
0 150 udm mm
0,01mm
Analogica

Condizioni ambientali:

Temperatura
UM Rel.
Pressione atmosferica

18 °C
82 %
1024 hPa

Dati del primario:



Descrizione campione

Matricola	N° Cert. SIT (o equiparabile o riconducibile)	Scadenza	Io
B18417	C120223000	05/01/25	0,000325
B18417	C120223000	05/01/25	0,000325

Istruzione di Taratura High Program Assistance s.r.l.
IT/002

I risultati delle misurazioni riportate in questo rapporto sono stati ottenuti applicando le procedure a lato ed utilizzando primari la cui riferibilità ai campioni di prima linea è indicata nei rispettivi certificati di taratura validi (SIT o equipollenti) allegati.

Le incertezze di misura dichiarate in questo documento sono espresse come due volte lo scarto tipo (corrispondente, nel caso di distribuzione normale, ad un livello di confidenza di circa il 95%).

NB: Tutte le tarature sono da considerarsi "as found", cioè nessuna operazione di aggiustamento sarà eseguita da High Program Assistance. Il valore SCOS MAX va confrontato con i limiti imposti dal cliente ai propri strumenti (Conferma Metrologica).

L'operazione di Conferma Metrologica non può mai essere effettuata da High Program Assistance se non con preventiva richiesta scritta concordata.

Responsabile Tecnico
ing. G. Argenziano

Rapporto di taratura n°00075/20

Del 20/10/2020

Codice Strumento Verificato:			71130572155		Tipo di Strumento:		Calibro				udm	
Unità di Formato:			0,01mm		Incertezza Campione (lc/2):		0,00023		0,00000			
Range:	0,000	150,000	udm	mm								

MISURE ESTERNI

VALORE CAMPIONE	MISURA 1	MISURA 2	MISURA 3	MEDIA	Errore	
mm	mm	mm	mm	mm	µm	% su fondo scala
9,00	9,00	9,00	9,00	9,000	0	0,000
50,00	50,00	50,00	50,00	50,000	0	0,000
100,00	100,00	100,00	100,00	100,000	0	0,000
140,00	140,00	140,00	140,00	140,000	0	0,000

(mm) Is= 0,00000

MISURE PROFONDITA'

VALORE CAMPIONE	MISURA 1	MISURA 2	MISURA 3	MEDIA	Errore	
mm	mm	mm	mm	mm	µm	% su fondo scala
9,00	9,00	9,00	9,00	9,000	0	0,000
50,00	50,00	50,00	50,00	50,000	0	0,000
100,00	100,00	100,00	100,00	100,000	0	0,000
140,00	140,00	140,00	140,00	140,000	0	0,000

(mm) Is= 0,00000

Legenda:

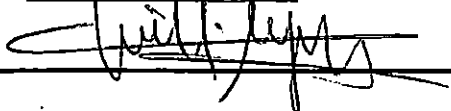
Incertezza dello strumento (Is); Incertezza campioni (lc); Scostamento max per il tipo di misura (Scos.max);

Incertezza Estesa (fattore di copertura k=2 - Distribuzione normale) $U=2 \cdot \text{Rad}(Is^2 + (lc/2)^2)$.

		mm		mm (+/-)
Incertezza Estesa (k=2) U=	Esterni	0,000	SCOS MAX (U + Errore massimo)	0,00046
	Prof.	0,000		0,00046

Note:

Firma per Riesame Operatore





Rapporto di taratura n°00075/20

Del 20/10/20

Codice Strumento Verificato:	71130572155	Tipo di Strumento:	Calibro
Unità di Formato:	0,01mm	Incertezza Campione (1c/2):	0,00023
Range:	0	150	udm
			mm

MISURE INTERNI

VALORE CAMPIONE	MISURA 1	MISURA 2	MISURA 3	MEDIA	Errore	
mm	mm	mm	mm	mm	µm	% su fondo scala
20,00	20,00	20,00	20,00	20,000	0	0,000
50,00	50,00	50,00	50,00	50,000	0	0,000
100,00	100,00	100,00	100,00	100,000	0	0,000

(mm) Is= 0,000

Legenda: Incertezza dello strumento (Is); Incertezza campioni (Ic); Scostamento max per il tipo di misura (Scos.max);
 Incertezza Estesa (fattore di copertura k=2 - Distribuzione normale) $U=2 \cdot \text{Radq}(Is^2 + (Ic/2)^2)$.

		mm		mm (+/-)
Incetezza			SCOS MAX	
Estesa U=	Interni	0,000	(U + Errore massimo)	Interni
(k=2)				0,00046

Note:

Firma per Riesame Operatore		



High Program Assistance s.r.l. CERTIFICAZIONE ISO 9001:2015

principali partner

Rapporto di TARATURA

Rapporto di taratura n°00084/20

Foglio di Lavoro n°
 Cliente
 Data delle Misure
 Tecnico operatore
 Data di Emissione Rapporto

I20/AG
 AMAT SPA
 28/10/2020
 G. Argenziano
 28/10/2020

Dati dello strumento:

Tipo Strumento
 Costruttore
 Modello
 Matricola
 Range
 Unità di Formato
 Tipo di Scala

Micrometri
 BETA
 1858/25
 MIC 01
 0 25 udm MM
 0,01
 Analogica

Condizioni ambientali:

Temperatura
 UM Rel.
 Pressione atmosferica

19 °C
 82 %
 1025 hPa

Dati del primario:

Descrizione campione
Blocchetti Planparalleli
Blocchetti Planparalleli
Blocchetti Planparalleli

Matricola	N° Cert. SIT (o equiparabile o riconducibile)	Scadenza	ic
B18417	C120223000	05/01/25	0,000325
B18417	C120223000	05/01/25	0,000325
B18417	C120223000	05/01/25	0,000325

Istruzione di Taratura High Program Assistance s.r.l.
 IT/006

I risultati delle misurazioni riportate in questo rapporto sono stati ottenuti applicando le procedure a lato ed utilizzando primari la cui riferibilità ai campioni di prima linea è indicata nei rispettivi certificati di taratura validi (SIT o equipolenti) allegati.

Le incertezze di misura dichiarate in questo documento sono espresse come due volte lo scarto tipo (corrispondente, nel caso di distribuzione normale, ad un livello di confidenza di circa il 95%).

NB: Tutte le tarature sono da considerarsi "as found", cioè nessuna operazione di aggiustamento sarà eseguita da High Program Assistance. Il valore SCOS MAX va confrontato con i limiti imposti dal cliente ai propri strumenti (Conferma Metrologica).

L'operazione di Conferma Metrologica non può mai essere effettuata da High Program Assistance se non con preventiva richiesta scritta concordata.

Responsabile Tecnico
 ing. G. Argenziano

Rapporto di taratura n°00084/20

Del

28/10/2020

Codice Strumento Verificato:	MIC 01	Tipo di Strumento:	Micrometri
Unità di Formato:	0	Incertezza Campione (Ic/2):	0,00028
Range:	0,0	25,0	udm
	udm	MM	

VALORE CAMPIONE	MISURA 1	MISURA 2	MISURA 3	MEDIA	Errore	
mm	mm	mm	mm	mm	µm	% su fondo scala
5,00	5,00	5,00	5,00	5,000	0,00	0,000
10,00	10,00	10,00	10,00	10,000	0,00	0,000
15,00	15,00	15,00	15,00	15,000	0,00	0,000
18,00	18,00	18,00	18,00	18,000	0,00	0,000

(mm) Is= 0,00000

Legenda:

Incertezza dello strumento (Is); Incertezza campioni (Ic); Scostamento max per il tipo di misura (Scos.max);

Incertezza Estesa (fattore di copertura k=2 - Distribuzione normale) $U=2 \cdot \text{Radq}(Is^2 + (Ic/2)^2)$.

		mm		mm (+/-)
Incertezza Estesa (k=2)	U=	0,001	SCOS MAX (U + Errore Massimo)	0,00056

Note:	
-------	--

Firma per Riesame Operatore		
-----------------------------	--	--



SIMEAL

HPA

SIMEAL

PROGETTO 2000

High Program Assistance s.r.l. ATTESTO CERTIFICAZIONE ISO 9001:2015

principali partner

Rapporto di TARATURA

Rapporto di taratura n°00083/20

Foglio di Lavoro n°
Cliente
Data delle Misure
Tecnico operatore
Data di Emissione Rapporto

I20/AG

AMAT SPA
28/10/2020
G. Argenziano
28/10/2020

Dati dello strumento:

Tipo Strumento
Costruttore
Modello
Matricola
Range
Unità di Formato
Tipo di Scala

Calibro
KS TOOLS
NON NOTO
CAL 01
0 150 udm mm
0,01mm
Analogica

Condizioni ambientali:

Temperatura
UM Rel.
Pressione atmosferica

19 °C
82 %
1025 hPa

Dati del primario:

Descrizione campione
Blocchetti Pianparalleli
Blocchetti Pianparalleli

Matricola	N° Cert. SIT (o equiparabile o riconducibile)	Scadenza	lc
B18417	C120223000	05/01/25	0,000325
B18417	C120223000	05/01/25	0,000325

Istruzione di Taratura High Program Assistance srl
IT/002

I risultati delle misurazioni riportate in questo rapporto sono stati ottenuti applicando le procedure a lato ed utilizzando primari la cui riferibilità ai campioni di prima linea è indicata nei rispettivi certificati di taratura validi (SIT o equipollenti) allegati.

Le incertezze di misura dichiarate in questo documento sono espresse come due volte lo scarto tipo (corrispondente, nel caso di distribuzione normale, ad un livello di confidenza di circa il 95%).

NB: Tutte le tarature sono da considerarsi "as found", cioè nessuna operazione di aggiustamento sarà eseguita da High Program Assistance. Il valore SCOS MAX va confrontato con i limiti imposti dal cliente ai propri strumenti (Conferma Metrologica).

L'operazione di Conferma Metrologica non può mai essere effettuata da High Program Assistance se non con preventiva richiesta scritta concordata.

Responsabile Tecnico
ing. G. Argenziano

Rapporto di taratura n°00083/20

Del 28/10/2020

Codice Strumento Verificato:			CAL 01		Tipo di Strumento:		Calibro		
Unità di Formato:			0,01mm		Incertezza Campione (lc/2):		0,00023		udm
Range:	0,000	150,000	udm	mm	0,00000				

MISURE ESTERNI

VALORE CAMPIONE	MISURA 1	MISURA 2	MISURA 3	MEDIA	Errore	
mm	mm	mm	mm	mm	µm	% su fondo scala
9,00	9,00	9,00	9,00	9,000	0	0,000
50,00	50,00	50,00	50,00	50,000	0	0,000
100,00	100,00	100,00	100,00	100,000	0	0,000
140,00	140,00	140,00	140,00	140,000	0	0,000

(mm) Is= 0,00000

MISURE PROFONDITA'

VALORE CAMPIONE	MISURA 1	MISURA 2	MISURA 3	MEDIA	Errore	
mm	mm	mm	mm	mm	µm	% su fondo scala
9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	0	0,000
50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	0	0,000
100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0	0,000
140,00	140,00	140,00	140,00	140,00	0	0,000

(mm) Is= 0,00000

Legenda:

Incertezza dello strumento (Is); Incertezza campioni (lc); Scostamento max per il tipo di misura (Scos.max);

Incertezza Estesa (fattore di copertura k=2 - Distribuzione normale) $U=2 \cdot \text{Radq}(Is^2 + (lc/2)^2)$.

		mm		mm (+/-)
Incertezza Estesa (k=2) U=	Esterni	0,000	SCOS MAX (U + Errore massimo)	0,00046
	Prof.	0,000		0,00046

Note:

Firma per Riesame Operatore



Rapporto di taratura n°00083/20

Del 28/10/20

Codice Strumento Verificato:	CAL 01	Tipo di Strumento:	Calibro	
				udm
Unità di Formato:	0,01mm	Incertezza Campione (lc/2):	0,00023	0
Range:	0	150	udm	mm

MISURE INTERNI

VALORE CAMPIONE	MISURA 1	MISURA 2	MISURA 3	MEDIA	Errore	
mm	mm	mm	mm	mm	µm	% su fondo scala
20,00	20,00	20,00	20,00	20,000	0	0,000
50,00	50,00	50,00	50,00	50,000	0	0,000
100,00	100,00	100,00	100,00	100,000	0	0,000

(mm) Is= 0,000

Legenda: Incertezza dello strumento (Is); Incertezza campioni (Ic); Scostamento max per il tipo di misura (Scos.max);
 Incertezza Estesa (fattore di copertura k=2 - Distribuzione normale) $U=2 \cdot \text{Radq}(Is^2 + (Ic/2)^2)$.

		mm		mm (+/-)
Incertezza			SCOS MAX	
Estesa U=	Interni	0,000	(U + Errore massimo)	Interni
(k=2)				0,00046

Note:

Firma per Riesame Operatore