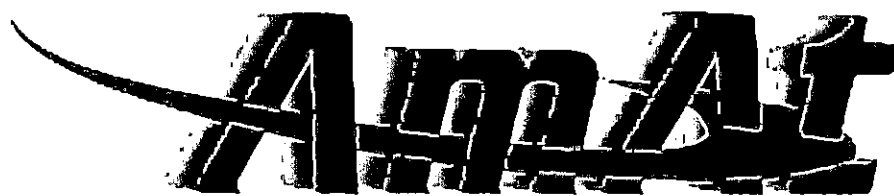


192/21



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 293

SUPERAB UENSCU SM

UFENCER

**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	293	01/02/2021			3.454,26

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: tremilaquattrocentocinquantaquattro e 26/ 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT71D0860779170001000713727

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 822/2020 del 06/11/2020

PAGAMENTO FATTURE N.756/2020 CIG Z862E316C7, 824/2020 CIG Z6F2F0D076, 823/2020
CIG Z912EE5E48, 821/2020 CIG Z422EDB009, 822/2020 CIG
Z682EE5531

IMPORTO LORDO	3.454,26
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.454,26

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		3.454,26	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3862083669 Data SDI: 17/10/2020 02:54

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	756/2020	2020-10-09	EUR 3.660,00

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000383 Data Ord. 2020-09-07 CIG Z862E316C7	

Dati DDT	
DDT 764 c/sospeso Data DDT 2020-09-11	
DDT 767 c/sospeso Data DDT 2020-09-14	
DDT 777 c/sospeso Data DDT 2020-09-17	
DDT 789 c/sospeso Data DDT 2020-09-22	
DDT 815 Data DDT 2020-10-02	

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Guanti in nitrile (conf.pz.50) tg. M DDT 764 c/sospeso Data DDT 2020-09-11	pz	24	10,00	240,00	22 %
Guanti in nitrile (conf.pz.50) tg. L DDT 764 c/sospeso Data DDT 2020-09-11	pz	12	10,00	120,00	22 %
Guanti in nitrile (conf.pz.50) tg. XL DDT 764 c/sospeso Data DDT 2020-09-11	pz	8	10,00	80,00	22 %
Guanti in nitrile (conf.pz.100) tg. L DDT 767 c/sospeso Data DDT 2020-09-14	pz	36	20,00	720,00	22 %
Guanti in nitrile (conf.pz.100) tg. M DDT 777 c/sospeso Data DDT 2020-09-17	pz	10	20,00	200,00	22 %
Guanti in nitrile (conf.pz.100) tg. L DDT 777 c/sospeso Data DDT 2020-09-17	pz	8	20,00	160,00	22 %
Guanti in nitrile (conf.pz.100) tg. XL DDT 789 c/sospeso Data DDT 2020-09-22	pz	40	20,00	800,00	22 %

TRANSAZIONE € 1.280,00 OK

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Guanti in nitrile (conf.pz.100) tg. XL DDT 815 Data DDT 2020-10-02	pz	6	20,00	120,00	22 %
Guanti in nitrile (conf.pz.100) tg. L (ex tg. M) DDT 815 Data DDT 2020-10-02	pz	3	20,00	60,00	22 %
Guanti in nitrile (conf.pz.100) tg. XL (ex tg. XXL) DDT 815 Data DDT 2020-10-02	pz	25	20,00	500,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	3.000,00	660,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 3.000,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3C11788

Versione Style 2.8.2

DDT. IN CONGRUO

R/C	M.IVA 264%
DATA DI REGISTRAZIONE 22 OTT. 2020	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3862083669 Data SDI: 17/10/2020 02:54

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	756/2020	2020-10-09	EUR 3.660,00

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000383 Data Ord. 2020-09-07 CIG Z862E316C7

Dati DDT

DDT 764 c/sospeso Data DDT 2020-09-11DDT 767 c/sospeso Data DDT 2020-09-14DDT 777 c/sospeso Data DDT 2020-09-17DDT 789 c/sospeso Data DDT 2020-09-22DDT 815 Data DDT 2020-10-02

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Guanti in nitrile (conf.pz.50) tg. M DDT <u>764</u> c/sospeso Data DDT 2020-09-11	pz	24 ✓	10,00	240,00	22 %
Guanti in nitrile (conf.pz.50) tg. L DDT <u>764</u> c/sospeso Data DDT 2020-09-11	pz	12 ✓	10,00	120,00	22 %
Guanti in nitrile (conf.pz.50) tg. XL DDT <u>764</u> c/sospeso Data DDT 2020-09-11	pz	8 ✓	10,00	80,00	22 %
Guanti in nitrile (conf.pz.100) tg. L DDT <u>767</u> c/sospeso Data DDT 2020-09-14	pz	36 ✓	20,00	720,00	22 %
Guanti in nitrile (conf.pz.100) tg. M DDT <u>777</u> c/sospeso Data DDT 2020-09-17	pz	10 ✓	20,00	200,00	22 %
Guanti in nitrile (conf.pz.100) tg. L DDT <u>777</u> c/sospeso Data DDT 2020-09-17	pz	8 ✓	20,00	160,00	22 %
Guanti in nitrile (conf.pz.100) tg. XL DDT <u>789</u> c/sospeso Data DDT 2020-09-22	pz	40 ✓	20,00	800,00	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO 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:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Guanti in nitrile (conf.pz.100) tg. XL DDT 815 Data DDT 2020-10-02	pz	6 ✓	20,00	120,00	22 %
Guanti in nitrile (conf.pz.100) tg. L (ex tg. M) DDT 815 Data DDT 2020-10-02	pz	3 ✓	20,00	60,00	22 %
Guanti in nitrile (conf.pz.100) tg. XL (ex tg. XXL) DDT 815 Data DDT 2020-10-02	pz	25 ✓	20,00	500,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	3.000,00	660,00

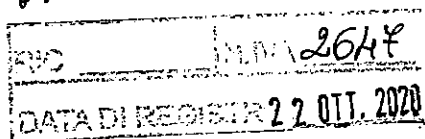
Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 3.000,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3C11788

Versione Style 2.8.2

DDT. INCONGRUO



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

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

N. 764 3 Data 14.03.2020

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

AIRAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO

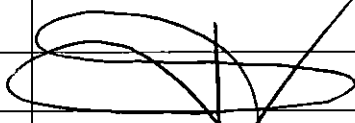
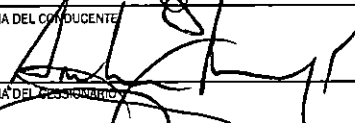
1 DEM

VENUTA

DATA

046,000,383 | 07 | 09 | 2020 | ☐ in conto, ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)						
N. 24	GUANTI IN NITRILE (conf pz 50) Tg- M							
N. 12	GUANTI IN NITRILE (conf pz 50) Tg L							
N. 08	GUANTI IN NITRILE (conf pz 50) Tg XL							
14 SET. 2020								
The stamp contains the following information: - Title: AMAT S.p.a. MAGAZZINO RICAMBI - Main Description: Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006) - Table Content: <table border="1"> <tr> <td>Conformità/accettazione materiale</td> <td>Data 14 SET 2020</td> <td>Firma <i>[Signature]</i></td> </tr> <tr> <td>Presa in carico materiale conforme</td> <td>Data 14-9-20</td> <td>Firma <i>[Signature]</i></td> </tr> </table>			Conformità/accettazione materiale	Data 14 SET 2020	Firma <i>[Signature]</i>	Presa in carico materiale conforme	Data 14-9-20	Firma <i>[Signature]</i>
Conformità/accettazione materiale	Data 14 SET 2020	Firma <i>[Signature]</i>						
Presa in carico materiale conforme	Data 14-9-20	Firma <i>[Signature]</i>						

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
CARTONE		03			✓
VETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
					
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		14 09 2020 0800			
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO	
					

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica-autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ 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)

18/06/2014	
CONTRATTO DI TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO	
(PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500)	
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

SEMERARO Utensili S.R.L.
Via Valle D'Itria, 2/A/4 - Tel.: 080/5671967
72014 CISTERNINO (BR)
P.IVA: 01680950744

N. 767-3 Date 14.09.2020

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ATTAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

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

150

CIG: Z862E316C7

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

V. J. J. J. J.

09CE000383 | 07 | 09 | 2020

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.	
----------	--

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA

CRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

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 |
| ☐ 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:

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).

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. M 789 Date 22/09/2020

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

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

ATTIAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

DET

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

LENTA

Page 000383 | 0703 | 2020

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale. (O.d.s. n° 26 del 21/04/2005)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

CARTON 1

04

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

23 09 70 07 30

FIRMA DEL CESSIIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾

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).

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)

PAVA: 01880950744

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 815 Data 02/10/2020

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

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

AZIAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

1291

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

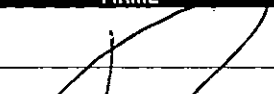
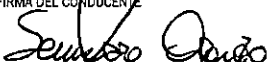
DATA

11/ENDITA

04E000383 | 07092020

☐ in conto |
☐ a saldo :

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI CARTONE		N. COLLI 04	PESO KG.	PORTO	TOTALE €	
VEETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME		
						
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA 08/10/23	ORA 08/00	FIRMA DEL CONDUCENTE 		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		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 |
| ☐ 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).



Spett.le
SEMERARO UTENSILI
Via Valle D'Itria 2/A-4
72014 Cisternino(BR)
Tel.: 080 44 49 776
Fax: 080 44 49 776
Mail: info@semeraroutensili.it

OGGETTO: VS. FATTURA 756/2020 DEL 09/10/2020 – RICHIESTA NOTA DI CREDITO.

In riferimento alla fattura in oggetto, con la presente Vi comunichiamo che l'AMAT S.P.A. è impossibilitata alla liquidazione della stessa in quanto:

- Il materiale ordinatoVi (guanti in nitrile) con ns. buono d'ordine OACE 000383 del 07/09/2020 riporta un prezzo di acquisto, riveniente dal Vs. preventivo n° 243u/20/G del 26/08/2020 (Allegato 01), diverso da quello da Voi fatturato e consegnato con i Vs. D.d.T. di sotto riportati.

Nella tabella sottostante riepiloghiamo le relative differenze di prezzo:

Rif. Vs. D.d.T.:				
767 del 14/09/2020 (36 conf.);				
777 del 17/09/2020 (18 conf.);				
789 del 22/19/2020 (40 conf.);				
815 del 02/10/2020 (34 conf.).				
Prezzo Fatturato	Prezzo Preventivato	Differenza Prezzo	Q.tà Consegnate	Differenza Totale
€ 20,00/cad.	€ 10,00/cad.	€ 10,00/cad.	128	€ 1.280,00

Inoltre comunichiamo che l'ordine emesso prevedeva la consegna di n° 300 confezioni di guanti da n° 50 paia ed a tutt'oggi, ne risultano consegnate n° 172 confezioni. La scrivente è ancora in attesa della consegna di n° 128 confezioni da n° 50 paia di guanti in nitrile.

Per quanto sopra, si richiede nota di credito di € 1.280,00 al netto di IVA, per la parte riferita alla differenza di prezzo tra quello da Voi proposto e quello da Voi fatturato. Distinti saluti.

IL DIRETTORE TECNICO
(Dott. Mauro Piazza)

ALL-01

SEMERARO utensili srl

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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.6871987 Cell. 348.0165097 - 348.0165094

e-mail: info@semeraroutensili.it

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

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

CISTERNINO , 26/08/2020

N. 243w/20/G

OGGETTO: PREVENTIVO

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

01	conf. pz. 50	Guanti in nitrile	10,00	10,00
			Imponibile :	10,00
			Totale Iva :	2,20
			TOTALE :	12,20

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

M 50
L 100
XL 100
XXL 50 pezzi

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA S.C. CISTERNINO 72014 BR P.I. 01880950744 C.F. 01880950744 Tel: 0804449776 Fax: E-mail: info@semeraroutensili.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento prev. 243u/20/G del 26/8/20	Contratto del 139/18 Prov. Aut.	Data Doc. 07/09/2020	Numero Documento OACE000383	Pag. 1
--	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@ **Acquisti scorte** **Termini di consegna**
CIG Z862E316C7 **Pagamento** BONIFICO 60 GG DF
Commento:
Indirizzo Spedizione:
Trasporto a cura del:

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00008771		Guanti in nitrile (conf. pz 50) taglia M*	NR	50,00	10,0000		500,00
00008771		Guanti in nitrile (conf. pz 50) taglia L □	NR	100,00	10,0000		1.000,00
00008771		Guanti in nitrile (conf. pz 50) taglia XL O	NR	100,00	10,0000		1.000,00
00008771		Guanti in nitrile (conf. pz 50) taglia XXL Δ	NR	50,00	10,0000		500,00

* = $\frac{24+10+3}{2} = 37'$
 D = $\frac{12+36+8}{2} = 56'$
 O = $\frac{8+40+6}{2} = 54'$
 Δ = $\frac{25}{2} = 25'$
 1- FT 756/2020 DEL 10/09/2020 € 3.600 IVA COMPRESA

I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.
 Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 3.000,00	€ 660,00	€ 3.660,00
	Totale		€ 3.000,00	€ 660,00	€ 3.660,00

Firma

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T



Spett.le
SEMERARO UTENSILI
Via Valle D'Itria 2/A-4
72014 Cisternino(BR)
Tel.: 080 44 49 776
Fax: 080 44 49 776
Mail: info@semeraroutensili.it

All'Ufficio Ragioneria AMAT

Al Responsabile Controllo Gestione
(Dott.ssa Marilena PASSERETTI)

**OGGETTO: VS. RISCONTRO NS. RICHIESTA NOTA CREDITO VS. FATTURA 756/2020 DEL 09/10/2020
ANNULLAMENTO NS. RICHIESTA NOTA CREDITO**

Si riscontra la Vs nota 27/01/2021 (Allegato 01), assunta al protocollo aziendale con n° 0001742/2020 del 28/01/2021, riferita alla ns. richiesta di nota di credito su Vs. fattura 756/2020 del 09/10/2020, (Allegato 02) e, con la presente, comunichiamo di non ritenere valida la ns. missiva tenuto conto che:

- 1) il prezzo da Voi fatturato di € 20,00/confezione da 100 guanti (riferito ai Vs. D.d.T. 767, 777, 789 ed 815) è giusto in relazione all'ordine emesso dalla scrivente di € 10,00/confezione da 50 guanti;
- 2) per lo stesso motivo, ovvero Vs. consegna confezioni di guanti aventi una capacità contenitiva di 100 pezzi rispetto all'ordine emesso dalla scrivente di confezioni di guanti aventi una capacità contenitiva di 50 pezzi, si intende annullata anche la ns. richiesta di ultimazione consegna merce.

Per quanto sopra esposto, la Vs. fattura 756/2020 del 09/10/2020 è considerata, dalla scrivente, totalmente liquidabile.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(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.

ALL 01



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449776 Cell. 348.0165097 - 348.0165094

e-mail: info@semeraroutensili.it

P.Iva / Cod. Fisc. 0188950744 www.semeraroutensili.it

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

CISTERNINO, 27/01/2021

OGGETTO: RIF. NS. FATTURA N°756/2020 DEL 09/10/2020

Con la presente, in relazione alla Vs. richiesta di nota credito (Vs. Protocollo n°0021284 del 17/12/2020), precisiamo quanto segue:

Il ns. preventivo n°243u/20/G del 26/08/2020 riporta un prezzo di € 10,00, al netto di Iva, per una confezione di n°50 pz,

I ns. ddt

n° 764	del 11/09/2020	riporta la consegna di n°44 confezioni = tot 2.200 pz da 50pz
n° 767	del 14/09/2020	riporta la consegna di n°36 confezioni = tot 3.600 pz da 100pz
n° 777	del 17/09/2020	riporta la consegna di n°18 confezioni = tot 1.800 pz da 100pz
n° 789	del 22/09/2020	riporta la consegna di n°40 confezioni = tot 4.000 pz da 100pz
n° 815	del 02/10/2020	riporta la consegna di n°34 confezioni = tot 3.400 pz da 100pz

Ciò sviluppa un totale complessivo di n°15.000 pz, a totale evasione del Vs. ordine OACE 000383 del 07/09/2020, autorizzativo per la consegna di n°300 conf. da 50 pz (conf. 300x50 pz = 15.000).

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n° 0001771/2021 del 28/01/2021 13:54:49
Amat S.p.A. Protocollo Interno n° 0001742/2021 del 28/01/2021 11:06:05

ns. Fatt.n°756/2020 del 09/10/2020

Oggetto: ns. Fatt.n°756/2020 del 09/10/2020

Mittente: <segreteria@semeraroutensili.it>

Data: 27/01/2021, 15:48

A: "Area contratti-gare" <contrattiamat@amat.ta.it>

CC: "Ettore Ing. \Sig.ra\" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, <amat@amat.ta.it>

Cordiali saluti

Semeraro Utensili srl

Allegati:

Amat rif. ns.Fatt.n°756-2020.pdf

442 kB

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0001771/2021 del 28/01/2021 13:54:49
Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0001742/2021 del 28/01/2021 11:06:05

K**Amat**
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

ALL. 02

Spett.le
SEMERARO UTENSILI
Via Valle D'Itria 2/A-4
72014 Cisternino (BR)
Tel.: 080 44 49 776
Fax: 080 44 49 776
Mail: info@semeraroutensili.it

OGGETTO: VS. FATTURA 756/2020 DEL 09/10/2020 - RICHIESTA NOTA DI CREDITO.

In riferimento alla fattura in oggetto, con la presente Vi comunichiamo che l'AMAT S.p.A. è impossibilitata alla liquidazione della stessa in quanto:

- Il materiale ordinato Vi (guanti in nitrile) con ns. buono d'ordine OACE 000383 del 07/09/2020 riporta un prezzo di acquisto, proveniente dal Vs. preventivo n° 243u/20/G del 26/08/2020 (Allegato 01), diverso da quello da Voi fatturato e consegnato con l Vs. D.d.T. di sotto riportati.

Nella tabella sottostante riepiloghiamo le relative differenze di prezzo:

Rif. Vs. D.d.T.:				
767 del 14/09/2020 (36 conf.);				
777 del 17/09/2020 (18 conf.);				
789 del 22/09/2020 (40 conf.);				
815 del 02/10/2020 (34 conf.);				
Prezzo Fatturato	Prezzo Preventivato	Differenza Prezzo	Q.tà Consegnate	Differenza Totale
€ 20,00/cad.	€ 10,00/cad.	€ 10,00/cad.	128	€ 1.280,00

Inoltre comunichiamo che l'ordine emesso prevedeva la consegna di n° 300 confezioni di guanti da n° 50 paia ed a tutt'oggi, ne risultano consegnate n° 172 confezioni. La scrivente è ancora in attesa della consegna di n° 128 confezioni da n° 50 paia di guanti in nitrile.

Per quanto sopra, si richiede nota di credito di € 1.280,00 al netto di IVA, per la parte riferita alla differenza di prezzo tra quello da Voi proposto e quello da Voi fatturato.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE TECNICO
(Dott. Mauro Piazza)

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetto a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Beccati, 657 - 74121 Taranto / 099 7856111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - emat@amat.it - PEC.emat@pec.amat.it
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330758 - Capitale Sociale € 2.343.463,00 int. vers.

ALL-01



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

Via Vals d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 0830.6671967 - Cef. 348.0185097 - 348.0185094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01850950744 - www.semeraroutensili.it

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

CISTERNINO , il 26/08/2020

OGGETTO: PREVENTIVO

N. 2431/20/G

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

01	conf. pz. 50	Gusanti in nitile	10,00
			10,00
			Imponibile :
			Totale Iva :
			TOTALE :

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

M 50
L 100
XL 100
XXL 50 pezzi

SEMERARO UTENSILI SRL
Via Vals d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
C.F. 01850950744

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3994951609 Data SDI: 09/11/2020 14:57

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	822/2020	2020-11-06	EUR 1.698,24

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S217/2020 Data Ord. 2020-10-21 CIG Z682EE5531	

Dati DDT	
DDT 889 Data DDT 2020-11-02	

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
Hynox 90.160.14	(RC 14.16) 5.5 HP H100 TSS+T/L (ex Hynox RC 150.9 T.TSS) Idropulitrice acqua calda carrellata serie n.060790	pz	1	2.320,00	- 928.00 -40 %	1.392,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	1.392,00	306,24

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.392,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3K12325

Versione Style 2.8.2



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	822/2020	2020-11-06	EUR 1.698,24

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S217/2020 Data Ord. 2020-10-21 CIG Z682EE5531	

Dati DDT	
DDT 889 Data DDT 2020-11-02	

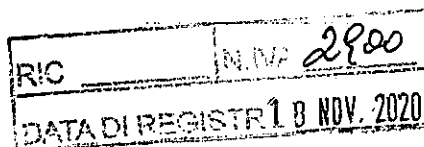
Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
Hynox 90.160.14	(RC 14.16) 5.5 HP H100 TSS+T/L (ex Hynox RC 150.9 T.TSS) Idropulitrice acqua calda carrellata serie n.060790	pz	1	2.320,00	- 928,00 - 40 %	1.392,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	1.392,00	306,24

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.392,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3K12325

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 18 NOV. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 01-02-2021 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 07 GEN. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 07 GEN. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

DITTA " **SEMERARO**

" LAVORO: **S217 /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	17243	22/10	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	17324	23/10	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	222	02/11	✓ ✓
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: IMMAGINI CASALOGIO		
		07 GEN. 2021			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 822	Data fattura: 06/11/2020	Importo: 1392,00+IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	----------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		07 GEN. 2021



Lavoro n. S217/2020 del 21/10/2020

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI IDROPULTRICE ACQUA CALDA
CIG Z682EE5531

In riferimento al preventivo nr. 314u/20/G, datato 22/10/2020, protocollo 17243/2020, dell'importo totale di € 1.392,00+IVA, inerente la **FORNITURA DI IDROPULTRICE ACQUA CALDA**, si emette ordine per un importo di **€ 1.392,00+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. Pellicoro Domenico

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

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 080.5871987 Cell. 348.0165097 - 348.0165094

e-mail: info@semeraroutensili.it

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

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

CISTERNINO ,li 22/10/2020

OGGETTO: PREVENTIVO FORNITURA IDROPULTRICE ACQUA CALDA

N. 314u/20/G

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

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo Totale
01	HYNOX RC 150-9 T.TSS Pulitecho Idropultrice acqua calda carrellata - pressione uscita 150 bar - potenza motore HP 4 trifase - sistema total-stop	2.320,00 40	1.392,00
Imponibile :			1.392,00
Totale Iva :			306,24
TOTALE :			1.698,24

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

SEMERARO UTENSILI
Via Valle d'Itria s.n.
72014 CISTERNINO (BR)
Tel. 080.5871987

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. 889-3 Date 02/11/2020

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ATTAT SPA
VIA CESARE BARIANI, 657
TARANTO

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

1251

C/G: Z 682 EE 5531

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENUTA

VS. ORDINE N.

DATE _____

Labo n. 5217/2020 21/10/2020

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ETTO ESTERIORE DEI BENI
GIRONE

N. COLL

PESO KG.

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL PRESSIONARIO

ATTENZIONE: (R) OMNISTAR 10101

P.V.A: 011/521157

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 |
| ☐ 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).

HOT WATER H.P. CLEANER
IDROPULITRICE AD ACQUA CALDA

HYNOX 90



Semi-professional hot water high pressure washer.

Light, handy, easy to use.

Sturdiness, attractive design and durability are guaranteed by a shimmed painted steel frame and a stainless steel cover.

Classe semiprofessionale ad acqua calda. Leggera, maneggevole, semplice da utilizzare.

Robustezza, design e lunga durata nel tempo sono garantiti da un telaio in acciaio spessorato verniciato e da una cofanatura in acciaio inox.



PULITECNO

*Triplex pump with ceramic plungers
connecting rod system, brass head pump.
Pressure regulator with built-in detergent suction.*

Fuel, water and detergent filters.

Pressure gauge and thermostat. Safety valve.

*Pompa a 3 pistoni in ceramica con sistema biella/manovella
e testata in ottone. Regolazione della pressione e aspirazione
detergente incorporata. Filtri gasolio, acqua e detergente.*

Manometro e Termostato. Valvola di sicurezza.

*Control panel with immediate total stop
Quadro comandi con total stop immediato.*

*Electric Motor with thermal protector.
Motore elettrico con protezione termica.*

230/400 V / 50 Hz Standard

60 Hz Su richiesta / On request

*5 mt. electric cable
Cavo elettrico da 5 mt.*



*High efficiency vertical stainless steel boiler A1
with refractory cement base.*

*Caldaia verticale ad alto rendimento con fondo
refrattario e testata in acciaio inox.*

Easily removable fuel tank.

Rimozione facilitata del serbatoio del gasolio.

*Powder coated steel chassis with 24 lt. fuel tank.
Telaio portante in acciaio verniciato
con serbatoio per il gasolio da 24 lt.*

STANDARD ACCESSORIES ACCESSORI STANDARD



- A** Gun / Pistola (cod. 6000026/1)
- B** Lance / Lancia (cod. 6000027/1)
- C** 10 mt. H.P. hose / Tubo A.P. 10 mt. (cod. 6180035/1)



HYNOX ⁹⁰	Code Codice	Max. pressure Max. pressione		Flow rate Portata		Power Potenza	Size Class	R.P.M.	Water temperature Temperatura acqua		Weight Peso	Box dimensions Dimensione scatola	Pallet qty. Q.tà pallet	Qty. per container Q.tà per container	
		bar	PSI	Lt/h	gph	HP			°C	°F	kg	LxWxH (cm)		20 ft	40 ft
RC 120.9 M TSS	91160042	120	1.750	540	142	3	90	1.450	40/150	90/370	100	113X72X76	2	30	60
RC 150.9 T TSS	91160045	150	2.200	540	142	4	90	1.450	40/150	90/370	100	113X72X76	2	30	60

Pump type - Tipo pompa

A.R.

M=1~ T=3~

TSS = Autostop-Start - Comand

OPTIONAL ACCESSORIES ACCESSORI OPTIONAL



Pipe cleaning nozzle
Ugello sturatubi

cod. 1000393



Sand blasting kit
Kit sabbatura

cod. 6000600KIT



Double nozzle carrier
(supplied without nozzles)
Testina doppia
(fornita priva di ugelli)

cod. 16000490



120-130 bar
Kit ugello rc

cod.
150 bar k
Kit ugello

cod.

Water softner

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3994951593 Data SDI: 09/11/2020 18:37

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	821/2020	2020-11-06	EUR 483,02

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro n.S213/2020 Data Ord. 2020-10-21 CIG Z422EDB009

Dati DDT
DDT 886 Data DDT 2020-11-02

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Sig. Scredo						22 %
	Coppia maschi in acciaio HSS M2x0,4	pz	1	19,80	- 3.96 -20 %	15,84	22 %
	Coppia maschi in acciaio HSS M3x0,5	pz	1	22,30	- 4.46 -20 %	17,84	22 %
	Coppia maschi in acciaio HSS M6x1	pz	1	24,50	- 4.90 -20 %	19,60	22 %
	Coppia maschi in acciaio HSS M7x1	pz	1	32,76	- 6.55 -20 %	26,21	22 %
	Coppia maschi in acciaio HSS M8x0.75	pz	1	22,73	- 4.55 -20 %	18,18	22 %
	Coppia maschi in acciaio HSS M8x1.25	pz	2	26,42	- 5.28 -20 %	42,28	22 %
	Coppia maschi in acciaio HSS M10x1.25	pz	1	21,34	- 4.27 -20 %	17,07	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Coppia maschi in acciaio HSS M10x1,5	pz	1	34,00	- 6.80 -20 %	27,20	22 %
	Giramaschi a cricchetto a T	pz	1	16,00	- 3.20 -20 %	12,80	22 %
	Sig. Rocco Giovinnazzi						22 %
860 MIXA31	Set Inserti completo di portainseriti	pz	1	70,50	- 28.20 -40 %	42,30	22 %
1838 SLR	Lampada a led	pz	1	86,50	- 34.60 -40 %	51,90	22 %
	Sig. Cardea						22 %
1838 SLR	Lampada a led	pz	1	86,50	- 34.60 -40 %	51,90	22 %
	Sig. Cardaralo						22 %
1488/1	Chiave a catena x filtri	pz	1	88,00	- 35.20 -40 %	52,80	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	395,92	87,10

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 395,92	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3K12312

Versione Style 2.8.2



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3994951593 Data SDI: 09/11/2020 18:37

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	821/2020	2020-11-06	EUR 483,02

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S213/2020 Data Ord. 2020-10-21 CIG Z422EDB009
--

Dati DDT

DDT 886 Data DDT 2020-11-02

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Sig. Scredo						22 %
	Coppia maschi in acciaio HSS M2x0.4	pz	1	19,80	- 3.96 -20 %	15,84	22 %
	Coppia maschi in acciaio HSS M3x0.5	pz	1	22,30	- 4.46 -20 %	17,84	22 %
	Coppia maschi in acciaio HSS M6x1	pz	1	24,50	- 4.90 -20 %	19,60	22 %
	Coppia maschi in acciaio HSS M7x1	pz	1	32,76	- 6.55 -20 %	26,21	22 %
	Coppia maschi in acciaio HSS M8x0.75	pz	1	22,73	- 4.55 -20 %	18,18	22 %
	Coppia maschi in acciaio HSS M8x1.25	pz	2	26,42	- 5.28 -20 %	42,28	22 %
	Coppia maschi in acciaio HSS M10x1.25	pz	1	21,34	- 4.27 -20 %	17,07	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO 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:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Coppia maschi in acciaio HSS M10x1.5	pz	1	34,00	- 6.80 -20 %	27,20	22 %
	Giramaschi a cricchetto a T	pz	1	16,00	- 3.20 -20 %	12,80	22 %
	Sig. Rocco Giovinnazzi						22 %
860 MIXA31	Set inserti completo di portainseriti	pz	1	70,50	- 28.20 -40 %	42,30	22 %
1838 SLR	Lampada a led	pz	1	86,50	- 34.60 -40 %	51,90	22 %
	Sig. Cardea						22 %
1838 SLR	Lampada a led	pz	1	86,50	- 34.60 -40 %	51,90	22 %
	Sig. Cardaralo						22 %
1488/1	Chiave a catena x filtri	pz	1	88,00	- 35.20 -40 %	52,80	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	395,92	87,10

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 395,92	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964. - Progressivo Invo: 3K12312

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 18 NOV. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 01-02-2021 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 07 GEN. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 07 GEN. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

DITTA " **SEMERARO**

" LAVORO: S 213 /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	11018	21/10	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	11091	21/10	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	886	02/11	✓
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:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 821	Data fattura: 06/11/2020	Importo: 395,92 IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	---------------------

NOTE

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



Lavoro n. S213/2020 del 21/10/2020

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER FORNITURA UTENSILI DA LAVORO
CIG 7422EDB009

In riferimento al preventivo nr. 308u/20/G, datato 20/10/2020, protocollo 17018/2020, dell'importo totale di € 395,92+IVA, inerente la **FORNITURA UTENSILI DA LAVORO**, si emette ordine per un importo di **€ 395,92+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. Pellicoro Domenico

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



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

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

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

CISTERNINO ,II 20/10/2020

OGGETTO: PREVENTIVO

N. 308u/20/G

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

**		Scredo			
01		Coppia maschi in acciaio HSS M 2x0,4	19,80	20	15,84
01		Coppia maschi in acciaio HSS M 3x0,5	22,30	20	17,84
01		Coppia maschi in acciaio HSS M 6x1	24,50	20	19,60
01		Coppia maschi in acciaio HSS M 7x1	32,76	20	26,21
01		Coppia maschi in acciaio HSS M 8x0,75	22,73	20	18,18
02		Coppia maschi in acciaio HSS M 8x1,25	26,42	20	42,27
01		Coppia maschi in acciaio HSS M10x1,25	21,34	20	17,07
01		Coppia maschi in acciaio HSS M 10x1,5	34,00	20	27,20
01		Giramaschi a cricchetto a T	16,00	20	12,80
**		Rocco Giovinnazzi			
01	860 MIX/A31	Set inserti completo di portainseriti	70,50	40	42,30
01	1838 SLR	Lampada a led	86,50	40	51,90
**		Cardea			
01	1838 SRL	Lampada a led	86,50	40	51,90
**		Caldaralo			
01	1488/1	Chiave a catena x filtri	88,00	40	52,80
Imponibile :					395,92
Totale Iva :					87,10
TOTALE :					483,02

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

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

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. **886** Data **02/11/2020**a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ATAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

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

BOI

CAUSALE DEL TRASPORTO

 VENDITA

VS. ORDINE N.

DATA

L. 1010 n. 5213/2020 12/10/2020☐ in conto☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
N. 01	COPPIA MASCHI IN ACCIAIO HSS 12x0,4 Sig. SCREDO	
N. 01	COPPIA MASCHI IN ACCIAIO HSS 13x0,5	
N. 01	COPPIA MASCHI IN ACCIAIO HSS 16x1	
N. 01	COPPIA MASCHI IN ACCIAIO HSS 17x1	
N. 01	COPPIA MASCHI IN ACCIAIO HSS 18x0,75	
N. 02	COPPIA MASCHI IN ACCIAIO HSS 18x1,25	
N. 01	COPPIA MASCHI IN ACCIAIO HSS 140x1,25	
N. 01	COPPIA MASCHI IN ACCIAIO HSS 110x1,5	
N. 01	GIRAMASCHI A CRICCHETTO A T	
	Sig. ROCCO GIOVINAZZI	
N. 01	Col. 860 TUX/A31 SET INSERTI COMPLETO DI PORTAINSERI	
N. 01	" 1838 SLR LATIPADA A LED	
	Sig. CARDEA	
N. 01	Col. 1838 SLR LATIPADA A LED	
	Sig. CALDARALO	
N. 01	Col. 1488/1 CHIAVE A CRONA X FILTRI	
	OK	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

CARTONE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

02/11/2020 12:30**Sciredo**

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (1)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Sciredo

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).

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3994951838 Data SDI: 09/11/2020 16:29

Formato Trasmissione: FP12

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	824/2020	2020-11-07	EUR 146,40

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S229/2020 Data Ord. 2020-11-03 CIG Z6F2F0D076	

Dati DDT	
DDT 900 Data DDT 2020-11-04	

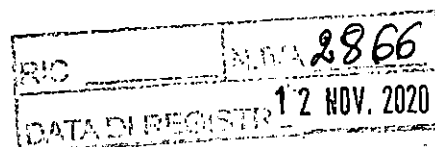
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Prolunga trifase con spina e presa 16 Amp lung.15 ml cavo flessibile in gomma DDT 900 Data DDT 2020-11-04	pz	1	120,00	120,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	120,00	26,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 120,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3L12339

Versione Style 2.8.2



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	824/2020	2020-11-07	EUR 146,40

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S229/2020 Data Ord. 2020-11-03 CIG Z6F2F0D076	

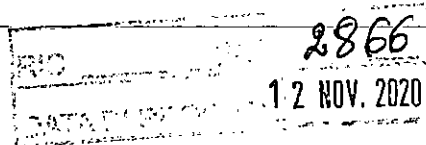
Dati DDT	
DDT 900 Data DDT 2020-11-04	

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Prolunga trifase con spina e presa 16 Amp lung.15 ml cavo flessibile in gomma DDT 900 Data DDT 2020-11-04	pz	1	120,00	120,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	120,00	26,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 120,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3L12339



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 _____

1 2^a NOV 2020
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

01-02-2021

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 _____

07 GEN. 2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

07 GEN. 2021

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

DITTA " **SERRARO**

" **LAVORO: S229 /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	18213	02/11	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	18442	04/11	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	909	04/11	✓
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>	07 GEN. 2021			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 824	Data fattura: 07/11/2020	Importo: 120,00+iva
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	----------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	<i>[firma]</i>	07 GEN. 2021



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671987 Cell. 348.0185097 - 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 02/11/2020

OGGETTO: PREVENTIVO

N. 331u/20/G

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

01	Prolunga trifase con spina e presa 16 Amp lung. 15 ml cavo flessibile in gomma	120,00		120,00
Imponibile :				120,00
Totale Iva :				26,40
TOTALE :				146,40

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



Lavoro n. S229/2020 del 03/11/2020

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

**OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI N.1 PROLUNGA TRIFASE CON SPINA E PRESA PER SALDATRICE
NUOVA**

CIG Z6F2F0D076

In riferimento al preventivo nr. 331u/20/G, datato 02/11/2020, protocollo 18213/2020, dell'importo totale di € 120,00+IVA, inerente la **FORNITURA DI N.1 PROLUNGA TRIFASE CON SPINA E PRESA PER SALDATRICE NUOVA**, si emette ordine per un importo di **€ 120,00+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. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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

ATTENZIONE:

75014 CISTERNO (BR)
P.IVA: 0188020744

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).

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3994951624 Data SDI: 09/11/2020 14:52

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	823/2020	2020-11-07	EUR 324,93

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro n.S220/2020 Data Ord. 2020-10-23 CIG Z912EE5E48

Dati DDT
DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27
DDT 869 c/sospeso Data DDT 2020-10-27
DDT 885 Data DDT 2020-11-02

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Sig. Palmisano Donato DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27						22 %
42 mm.28	Chiave combinata DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27	pz	1	23,00	- 9,20 -40 %	13,80	22 %
42 mm.29	Chiave combinata DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27	pz	1	24,80	- 9,92 -40 %	14,88	22 %
96 mm.14	Chiave maschio esag.piegata DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27	pz	1	7,80	- 3,12 -40 %	4,68	22 %
96 mm.17	Chiave maschio esag.piegata DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27	pz	1	12,00	- 4,80 -40 %	7,20	22 %
96 mm.19	Chiave maschio esag.piegata DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27	pz	1	16,70	- 6,68 -40 %	10,02	22 %
720 LS mm.15	Bussola macchina lunga sottile 1/2" DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27	pz	1	19,00	- 7,60 -40 %	11,40	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
720 LS mm.19	Bussola macchina lunga sottile 1/2" DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27	pz	1	20,50	- 8.20 -40 %	12,30	22 %
720 LS mm.22	Bussola macchina lunga sottile 1/2" DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27	pz	1	21,50	- 8.60 -40 %	12,90	22 %
720 LS mm.24	Bussola macchina lunga sottile 1/2" DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27	pz	1	22,00	- 8.80 -40 %	13,20	22 %
720 LS mm.27	Bussola macchina lunga sottile 1/2" DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27	pz	1	27,00	- 10.80 -40 %	16,20	22 %
920 LS mm.30	Bussola macchina lunga sottile 1/2" DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27	pz	1	34,00	- 13.60 -40 %	20,40	22 %
920 B mm.13	Bussola polig. 1/2" DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27	pz	1	6,35	- 2.54 -40 %	3,81	22 %
920 B mm.15	Bussola polig. 1/2" DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27	pz	1	6,35	- 2.54 -40 %	3,81	22 %
920 B mm.17	Bussola polig. 1/2" DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27	pz	1	6,80	- 2.72 -40 %	4,08	22 %
920 B mm.18	Bussola polig. 1/2" DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27	pz	1	6,80	- 2.72 -40 %	4,08	22 %
920 B mm.19	Bussola polig. 1/2" DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27	pz	1	6,80	- 2.72 -40 %	4,08	22 %
1603 B	Pinza capicorda DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27	pz	1	48,00	- 19.20 -40 %	28,80	22 %
	Sig. Pichiemi DDT 869 c/sospeso Data DDT 2020-10-27						22 %
1650/150	Calibro a corsoio mm.150 DDT 869 c/sospeso Data DDT 2020-10-27	pz	1	51,50	- 20.60 -40 %	30,90	22 %
	Carrello motori DDT 869 c/sospeso Data DDT 2020-10-27						22 %
1658/25	Micrometro per esterno lett.cent. DDT 869 c/sospeso Data DDT 2020-10-27	pz	1	64,00	- 25.60 -40 %	38,40	22 %
	Sig. Palmisano Donato DDT 885 Data DDT 2020-11-02						22 %
920 LS mm.17	Bussola macchina lunga sottile 1/2" DDT 885 Data DDT 2020-11-02	pz	1	19,00	- 7.60 -40 %	11,40	22 %

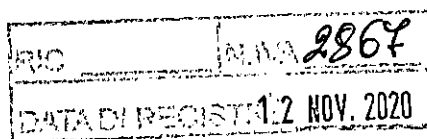
Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	266,34	58,59

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 266,34	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3K12325

Versione Style 2.8.2



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	823/2020	2020-11-07	EUR 324,93

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro n.S220/2020 Data Ord. 2020-10-23 CIG Z912EE5E48

Dati DDT
DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27
DDT 869 c/sospeso Data DDT 2020-10-27
DDT 885 Data DDT 2020-11-02

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Sig. Palmisano Donato DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27						22 %
42 mm.28	Chiave combinata DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27 ✓	pz	1	23,00	- 9.20 -40 %	13,80	22 %
42 mm.29	Chiave combinata DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27 ✓	pz	1	24,80	- 9.92 -40 %	14,88	22 %
96 mm.14	Chiave maschio esag.piegata DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27 ✓	pz	1	7,80	- 3.12 -40 %	4,68	22 %
96 mm.17	Chiave maschio esag.piegata DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27 ✓	pz	1	12,00	- 4.80 -40 %	7,20	22 %
96 mm.19	Chiave maschio esag.piegata DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27 ✓	pz	1	16,70	- 6.68 -40 %	10,02	22 %
720 LS mm.15	Bussola macchina lunga sottile 1/2" DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27 ✓	pz	1	19,00	- 7.60 -40 %	11,40	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO 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:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
720 LS mm.19	Bussola macchina lunga sottile 1/2" DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27 ✓	pz	1	20,50	- 8.20 -40 %	12,30	22 %
720 LS mm.22	Bussola macchina lunga sottile 1/2" DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27 ✓	pz	1	21,50	- 8.60 -40 %	12,90	22 %
720 LS mm.24	Bussola macchina lunga sottile 1/2" DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27 ✓	pz	1	22,00	- 8.80 -40 %	13,20	22 %
720 LS mm.27	Bussola macchina lunga sottile 1/2" DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27 ✓	pz	1	27,00	- 10.80 -40 %	16,20	22 %
920 LS mm.30	Bussola macchina lunga sottile 1/2" DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27 ✓	pz	1	34,00	- 13.60 -40 %	20,40	22 %
920 B mm.13	Bussola polig. 1/2" DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27 ✓	pz	1	6,35	- 2.54 -40 %	3,81	22 %
920 B mm.15	Bussola polig. 1/2" DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27 ✓	pz	1	6,35	- 2.54 -40 %	3,81	22 %
920 B mm.17	Bussola polig. 1/2" DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27 ✓	pz	1	6,80	- 2.72 -40 %	4,08	22 %
920 B mm.18	Bussola polig. 1/2" DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27 ✓	pz	1	6,80	- 2.72 -40 %	4,08	22 %
920 B mm.19	Bussola polig. 1/2" DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27 ✓	pz	1	6,80	- 2.72 -40 %	4,08	22 %
1603 B	Pinza capicorda DDT 868 c/sospeso Data DDT 2020-10-27 ✓	pz	1	48,00	- 19.20 -40 %	28,80	22 %
	Sig. Pichieri DDT 869 c/sospeso Data DDT 2020-10-27						22 %
1650/150	Calibro a corsoio mm.150 DDT 869 c/sospeso Data DDT 2020-10-27 ✓	pz	1	51,50	- 20.60 -40 %	30,90	22 %
	Carrello motori DDT 869 c/sospeso Data DDT 2020-10-27 ✓						22 %
1658/25	Micrometro per esterno lett.cent. DDT 869 c/sospeso Data DDT 2020-10-27 ✓	pz	1	64,00	- 25.60 -40 %	38,40	22 %
	Sig. Palmisano Donato DDT 885 Data DDT 2020-11-02						22 %
920 LS mm.17	Bussola macchina lunga sottile 1/2" DDT 885 Data DDT 2020-11-02 ✓	pz	1	19,00	- 7.60 -40 %	11,40	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 _____

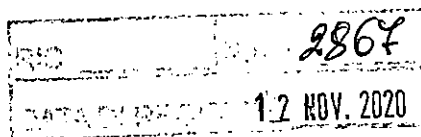
NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	266,34	58,59

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 266,34	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3K12325

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 _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

12 NOV. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

01-02-2021

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 _____

07 GEN. 2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

07 GEN. 2021

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

DITTA "SEMORANO"

" LAVORO: S220/2020

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	17263	23/10	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	17327	23/10	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	885 868 869	02/11 27/10 27/10	✓ ✓ ✓
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 07 GEN. 2021	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 823	Data fattura: 07/11/2020	Importo: € 266,34 + IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 07 GEN. 2021
---------------------	-------	-------------------

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.



Lavoro n. S220/2020 del 23/10/2020

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI UTENSILI DA LAVORO
CIG Z912EE5E48

In riferimento al preventivo nr. 315u/20/G, datato 22/10/2020, protocollo 17263/2020, dell'importo totale di € 266,34+IVA, inerente la **FORNITURA DI UTENSILI DA LAVORO**, si emette ordine per un importo di **€ 266,34+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. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



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

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

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

CISTERNINO ,li 22/10/2020

OGGETTO: PREVENTIVO FORNITURA

N. 315w/20/G

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

**		Palmisano Donato			
01	42	mm.28 Chiave combinata	23,00	40	13,80
01	42	mm.29 Chiave combinata	24,80	40	14,88
01	96	mm.14 Chiave maschio esagonale piegata	7,80	40	4,68
01	96	mm.17 Chiave maschio esagonale piegata	12,00	40	7,20
01	96	mm.19 Chiave maschio esagonale piegata	16,70	40	10,02
01	720 LS	mm.15 Bussola macchina lunga sottile 1/2"	19,00	40	11,40
01	720 LS	mm.17 Bussola macchina lunga sottile 1/2"	19,00	40	11,40
01	720 LS	mm.19 Bussola macchina lunga sottile 1/2"	20,50	40	12,30
01	720 LS	mm.22 Bussola macchina lunga sottile 1/2"	21,50	40	12,90
01	720 LS	mm.24 Bussola macchina lunga sottile 1/2"	22,00	40	13,20
01	720 LS	mm.27 Bussola macchina lunga sottile 1/2"	27,00	40	16,20
01	720 LS	mm.30 Bussola macchina lunga sottile 1/2"	34,00	40	20,40
01	920 B	mm.13 Bussola poligonale 1/2"	6,35	40	3,81
01	920 B	mm.15 Bussola poligonale 1/2"	6,35	40	3,81
01	920 B	mm.17 Bussola poligonale 1/2"	6,80	40	4,08
01	920 B	mm.18 Bussola poligonale 1/2"	6,80	40	4,08
01	920 B	mm.19 Bussola poligonale 1/2"	6,80	40	4,08
01	1603 B	Pinza capicorda	48,00	40	28,80
**		Pichierri (Visto che era rotto quello inviato x le tarature) Jgo.			
01	1650/150	Calibro a corsoio apertura max 150 mm	51,50	40	30,90
**		Carrello motori (Visto che era non funzionante quello inviato x le tarature) Jgo.			
01	1658/25	Micrometro per esterno lettura centesimale 0-25 mm	64,00	40	38,40
			Imponibile :		266,34
			Totale Iva :		58,59
			TOTALE :		324,93

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

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. 869  Data 27/10/2020

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

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

ATTIAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

DM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

VENTURA

VS. ORDINE N. DATA ☐ in conto
Lavoro n. 5220/2020 23/10/2020 ☐ a saldo

[illegible]

'ASPETTO ESTERIORE DEL BENI'

N. COLL

PESO KG.

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ 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).

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. 868 Data 27/10/2020

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ATAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENDITA

VS. ORDINE N.

DATA

Lavoro n. 5226/2020 23/10/2020

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
	Sig. PALISANO DONATO	
N. 01	cod. 42 cm 28 CHIAVE COMBINATA	
N. 01	" 42 cm 29 CHIAVE COMBINATA	
N. 01	" 36 cm 14 CHIAVE TASCHE ESAG. PIEGATA	
N. 01	" 36 cm 17 CHIAVE TASCHE ESAG. PIEGATA	
N. 01	" 36 cm 19 CHIAVE TASCHE ESAG. PIEGATA	
N. 01	" 720LS cm 15 BUSSOLA TACCHINA LUNGA SOTTILE 1/2"	
N. 01	" 720LS cm 19 BUSSOLA TACCH. LUNGA SOTTILE 1/2"	
N. 01	" 720LS cm 22 BUSSOLA TACCH. LUNGA SOTTILE 1/2"	
N. 01	" 720LS cm 24 BUSSOLA TACCH. LUNGA SOTTILE 1/2"	
N. 01	" 720LS cm 27 BUSSOLA TACCH. LUNGA SOTTILE 1/2"	
N. 01	" 720LS cm 30 BUSSOLA TACCH. LUNGA SOTTILE 1/2"	
N. 01	" 920B cm 13 BUSSOLA POLIG. 1/2"	
N. 01	" 920B cm 15 BUSSOLA POLIG. 1/2"	
N. 01	" 920B cm 17 BUSSOLA POLIG. 1/2"	
N. 01	" 920B cm 18 BUSSOLA POLIG. 1/2"	
N. 01	" 920B cm 19 BUSSOLA POLIG. 1/2"	
N. 01	" 1603B PINZA CARICORDA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

CONTROSEGNO IN DOT. n. 868 DEL 27/10/2020

TOTALE €

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

27/10/2020 0900

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

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

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^o. 885 Data 02/11/2020

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ATTAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

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



CIG: 7912EE5E48

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENDITA

VS. ORDINE N.:

DATE

London. S 920/220 23/10/2020

☐ in conto

☒ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI,

PESO KG.

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

[illegible]

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

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