

T/13/21



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 353

SELENIA CENSUR SRL

MAT. OFFICINA



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	353	09/02/2021			2.895,00

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: duemilaottocentonovantacinque e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT71D0860779170001000713727

CAUSALE DEL PAGAMENTO	CAUSA
Doc. n. 820/2020 del 06/11/2020	
PAGAMENTO FATTURE N. 820/2020 CIG Z4C2ED700F	
	IMPORTO LORDO 2.895,00
	TOTALE RITENUTE 0,00
	IMPORTO 2.895,00

	CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO 2.895,00	
	PREVISIONE	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
	DISPONIBILITA'	

VISITA CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3994951571 Data SDI: 09/11/2020 18:28

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	820/2020	2020-11-06	EUR 3.531,90

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro n.S212/2020 Data Ord. 2020-10-20 CIG Z4C2ED700F

Dati DDT
DDT 878 v. c/installaz. Data DDT 2020-10-29
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2020-11-04

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Riparazione, ripristino impianto bassa tensione per alimentazione awolgicavi, con la sostituzione lampade vari reparti officina						22 %
	materiali utilizzati:						22 %
330 24V	portalampada con sorgente luminosa COB led 800	pz	10	105,00		1.050,00	22 %
	manodopera a corpo		1	450,00		450,00	22 %
	Riparazione awolgitubo inox con smontaggio, riparazione e rimontaggio		1	150,00		150,00	22 %
	Montaggio di n.2 nuovi awolgicavi industriali con lampade a led presso Officina Grande adiacente Sala Motori						22 %
	lavori eseguiti:						22 %
	-installazione a parete, con intercettazione linea esistente a collegamenti elettrici di due postazioni di lavoro						22 %
	materiali utilizzati:						22 %
	awolgicavo industriale con sistema safety return e portalampada led 7215+7000/SR+330 24V	pz	2	795,00	- 397.50 -50 %	795,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	manodopera		1	450,00		450,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	2.895,00	636,90

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 2.895,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmissione: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3K12312

Versione Style 2.8.2

CESTIRE 290446.0001
280098.0001
280099.0001



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3994951571 Data SDI: 09/11/2020 18:28

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	820/2020	2020-11-06	EUR 3.531,90

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro n.S212/2020 Data Ord. 2020-10-20 CIG Z4C2ED700F

Dati DDT
DDT 878 v. c/installaz. Data DDT 2020-10-29
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2020-11-04

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Riparazione, ripristino impianto bassa tensione per alimentazione awolgicavi, con la sostituzione lampade vari reparti officina						22 %
	materiali utilizzati:						22 %
330 24V	portalamпада con sorgente luminosa COB led 800	pz	10	105,00		1.050,00	22 %
	manodopera a corpo		1	450,00		450,00	22 %
	Riparazione awolgitubo inox con smontaggio, riparazione e rimontaggio		1	150,00		150,00	22 %
	Montaggio di n.2 nuovi awolgicavi industriali con lampade a led presso Officina Grande adiacente Sala Motori						22 %
	lavori eseguiti:						22 %
	-installazione a parete, con intercettazione linea esistente a collegamenti elettrici di due postazioni di lavoro						22 %
	materiali utilizzati:						22 %
	awolgicavo industriale con sistema safety return e portalamпада led 7215+7000/SR+330 24V	pz	2	795,00	- 397.50 -50 %	795,00	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:

Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	manodopera		1	450,00		450,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	2.895,00	636,90

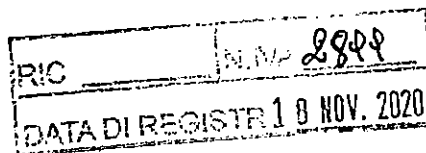
Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 2.895,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3K12312

Versione Style 2.8.2

CESITE 290446.0001
270098.0001
270099.0001



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

18 NOV. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

11-02-2021

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

25 GEN. 2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

25 GEN. 2021

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

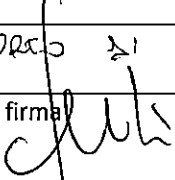
DITTA " **SEBASTIANO**

" LAVORO: **S242 /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)			16822	19/10	SI
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	16821	19/10	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	17026	20/10	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	878	29/10	SI
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: RAPPORTO DI LAVORO	OK	O			SI
Controllo eseguito da:	firma 	Data 07 GEN. 2021	Note: RAPPORTO DI LAVORO		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 820	Data fattura: 06/11/2020	Importo: 2895,99+IVA
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	-----------------------------

NOTE

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



Lavoro n. S212/2020 del 20/10/2020

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

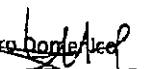
Fax n. 080 4449776

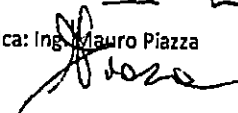
OGGETTO: ORDINE PER RIPRISTINO IMPIANTO BASSA TENSIONE AVVOLGICAVI – FORNITURA E MONTAGGIO N.2 AVVOLGICAVI E LAMPADE REPARTI OFFICINA

CIG Z4C2ED700F

In riferimento al preventivo nr. 303-304u/20/G, datati 17/10/2020, protocollo 16821-16822/2020, dell'importo totale di € 2.895,00+IVA, inerente il **RIPRISTINO IMPIANTO BASSA TENSIONE AVVOLGICAVI – FORNITURA E MONTAGGIO N.2 AVVOLGICAVI E LAMPADE REPARTI OFFICINA**, si emette ordine per un importo di **€ 2.895,00+IVA**.

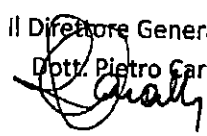
Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Area Tecnica: Ing. Pellicoro 

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza 

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo 

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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



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

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. 01880950744 www.semeraroutensili.it

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

CISTERNINO ,li 17/10/2020

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE, RIPRISTINO IMPIANTO BASSA TENSIONE PER
ALIMENTAZIONE AVVOLGICAVI, CON LA SOSTITUZIONE LAMPADE LED VARI
REPARTI OFFICINA

N. 303u/20/G

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

Q.TA	DESCRIZIONE	UNITA'	PREZZO UNITARIO	TOTALE
10	330 24V			
	Necessita intervento di riparazione e ripristino di n.10 avvolgicavi con portalampe materiali necessari:			
	portalampe con sorgente luminosa COB led 800 Lux	105,00		1.050,00
01	manodopera e corpo	450,00		450,00
01	Riparazione avvolgitubo inox con smontaggio, riparazione e rimontaggio	150,00		150,00
Imponibile :				1.650,00
Totale Iva :				363,00
TOTALE :				2.013,00

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

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



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449778 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 C. Battisti, 657

74121 - TARANTO

CISTERNINO ,li 17/10/2020

OGGETTO: PREVENTIVO MONTAGGIO DI N.2 NUOVI AVVOLGICAVI INDUSTRIALI CON
LAMPADINE LED PRESSO OFFICINA GRANDE ADIACENTE SALA MOTORI

N. 304u/20/G

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

	-	necessita: installazione a parete, con intercettazione linea esistente e collegamenti elettrici di due postazioni di lavoro			
02		materiali: avvolgicavo industriale con sistema di safety return e portalamada led 7216+7000/SR+330 24V	795,00	50	795,00
01		manodopera	450,00		450,00

Imponibile : 1.245,00

Totale Iva : 273,90

TOTALE : 1.518,90

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

SEMERARO UTENSILI SRL
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449778 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valla d'Arca, s.n. - Tel/Fax 080.4449776
72014 CISTERGNINO (BR)
C.F./P.IVA: 01880950744

ORDINE DI LAVORO n. _____

data 04-11-2020

Cliente AMAR Apn

VIA C. BATTISTI

TARANTO

Tipo di intervento richiesto RIPARAZIONE ANVOCGITUBO RAASM

ref VS. CIG n° 24C2ED700F

Intervento richiesto il _____ ore _____

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

- SOSTITUZIONE KIT DENRE DI ARRESTO INOX

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE

V° IL COMMITTENTE

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. 878

Data 29/10/2020

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

АПАТ SpA

VIA CESARE BATTISTI, 657

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENUTA IN C/INSTALLAZIONE

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

DEM

CIG: Z4C2ED700F

VS ORDINE N

DATE

Lavoro n. 5212/2020, 80/10/2020

 in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
CARTONI		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	
		31/10/20	0800	[Firma]	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI:		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSARIO	
				[Firma]	

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).