

TA6/21



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 573

SEMPERARO UTENSILI spa

UTENSILI



Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

DATA	GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
08/03/2021		2021	573	08/03/2021			3.977,22

IL CASSIERE PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO A FAVORE DI: VIALE VALLE D'ITRIA S.C. 72014 CISTERNINO (BR) Partita IVA: 01880950744 C.F. 01880950744 CC-13.07-0001;	SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA S.C. 72014 CISTERNINO (BR) Partita IVA: 01880950744 C.F. 01880950744 CC-13.07-0001;
--	--

DICONSÌ EURO: tremilanovecentosettantasette e 22 / 100 PAGAMENTO: Bonifico IBAN: IT71D0860779170001000713727 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO	IBAN: IT71D0860779170001000713727
--	-----------------------------------

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 975/2020 del 30/12/2020	
PAGAMENTO FATTURE N. 909/2020 CIG Z782F97FA6, 908/2020 CIG ZED2F36BCE, 953/2020 CIG Z012FD04FB, 976/2020 CIG Z3D2FFE6C7, 975/2020 CIG ZD72FFE620	
	IMPORTO LORDO 3.977,22 TOTALE RITENUTE 0,00 IMPORTO 3.977,22

		CASSA	CASSA
	IMPORTO LORDO	3.977,22	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO IL DIRIGENTE AMM.VO
 IL DIRETTORE
 IL PRESIDENTE



Taranto, 25/02/2021

Taranto, 25/02/2021

Capo Ripartizione Unità Amministrativa

Capo Ripartizione Unità Amministrativa

Dott.ssa Marilena Passeretti

Dott.ssa Marilena Passeretti

Coordinatore Ufficio Ragioneria

Coordinatore Ufficio Ragioneria

Sig. Ettore Angiulli

Sig. Ettore Angiulli

SEDE

SEDE

Oggetto: Inserimento mandati di pagamento in piattaforma.

Di intesa con il Presidente della Direzione Amministrativa si dispone, a partire dai prossimi mandati di pagamento a favore dei Fornitori e per il periodo necessario al rientro dello stato di emergenza, l'inserimento del file XML in piattaforma ancor prima che il Direttore Amministrativo, Direttore Generale e Presidente firmino il mandato cartaceo.

L'Ufficio Ragioneria e il Capo Ripartizione Unità Amministrativa dovranno porre la massima attenzione nel controllo, dovranno accertarsi che i documenti e le rispettive copie galle siano completi di tutte le firme autorizzative. I mandati così emessi dovranno essere custoditi nella stanza dell'Ufficio Ragioneria per poi essere firmati al termine di questo periodo di particolare emergenza.

IL DIRETTORE GENERALE

IL DIRETTORE GENERALE f.f.
(Dottor Pietro Carallo)

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4269354924 Data SDI: 24/12/2020 11:31

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	953/2020	2020-12-23	EUR 2.451,86

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro n.S261/2020 Data Ord. 2020-12-16 CIG Z012FD04FB

Dati DDT
DDT 1043 Data DDT 2020-12-15
DDT 1081 Data DDT 2020-12-22

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Nolo avvitatore pneumatico Paoli - addebito giornaliero DDT 1043 Data DDT 2020-12-15	gg	8	33,00		264,00	22 %
DP 320	Avvitatore 1" albero corto DDT 1081 Data DDT 2020-12-22	pz	1	1.837,60	- 91.88 - 5 %	1.745,72	22 %

CESARE 270101.000

RIC	N.IVA 3284
DATA DI REGISTR. 29 DIC. 2020	

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	2.009,72	442,14

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 2.009,72	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

34935

2021.11.01. 17:14:24

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:4269354924 Data SDI: 24/12/2020 11:31

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	953/2020	2020-12-23	EUR 2.451,86

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S261/2020 Data Ord. 2020-12-16 CIG Z012FD04FB	

Dati DDT	
DDT 1043 Data DDT 2020-12-15	
DDT 1081 Data DDT 2020-12-22	

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Nolo awitatore pneumatico Paoli - addebito giornaliero DDT 1043 Data DDT 2020-12-15	gg	8	33,00		264,00	22 %
DP 320	Awitatore 1" albero corto DDT 1081 Data DDT 2020-12-22	pz	1	1.837,60	-91.88 -5 %	1.745,72	22 %

Cesare Battisti 2.451,86

N.C. N.IVA 3894

DATA DI REGISTR. 29 DIC. 2020

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	2.009,72	442,14

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 2.009,72	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

29 DIC. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

09-03-2021

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

22 GEN. 2021

JES

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

22 GEN. 2021

JES

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

DITTA "SEMERARO UTENSILI" LAVORO: S 261/2020

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	21065	15/12	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	21328	18/12	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	1081	22/12	✓
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: - DDT AMAT PER RICONSEGNA ANVITATORE			1027	22/12	✓
Controllo eseguito da:	firma <i>feni</i>	Data 22 GEN. 2021	Note: DDT DITTA SEMERARO PER CONSEGNA ANVITATORE S. 29757/LS		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 953	Data fattura: 22 GEN. 2021 23 DIC. 2020	Importo: € 2.099,72 + IVA
-----------------------	------------------	--	---------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>Jeaton</i>	Data 22 GEN. 2021
---------------------	---------------------	-------------------

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.



Lavoro n. S261/2020 del 16/12/2020

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 AVVITATORE "DINO PAOLI" E NOLEGGIO
CIGZ012FD04FB

In riferimento al preventivo nr. 370u/20/G, datato 15/12/2020, protocollo 21065/2020 e 21061/2020, dell'importo totale di € 2.009,72+IVA, inerente **FORNITURA DI N. 1 AVVITATORE "DINO PAOLI" E NOLEGGIO**, si emette ordine per un importo di **€ 2.009,72+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 Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo



Lavoro n. S261/2020 del 16/12/2020

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 AVVITATORE "DINO PAOLI" E NOLEGGIO
CIGZ012FD04FB

In riferimento al preventivo nr. 370u/20/G, datato 15/12/2020, protocollo 21065/2020 e 21061/2020, dell'importo totale di € 2.009,72+IVA, inerente **FORNITURA DI N. 1 AVVITATORE "DINO PAOLI" E NOLEGGIO**, si emette ordine per un importo di **€ 2.009,72+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 Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo



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

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

e-mail: info@semeraroutensili.it

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

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

CISTERNINO ,II 15/12/2020

OGGETTO: PREVENTIVO FORNITURA

N. 370u/20/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

01	DP 320	Avvitatore att. 1" marca Dino Paoli, albero corto	2.297,00	20	1.837,60
-01		ulteriore sconto extra 5%	91,88		-91,88

Imponibile : 1.745,72
Totale Iva : 384,06
TOTALE : 2.129,78

Nell'attesa di un Vs. benevole cenno di riscontro
cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

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

SEMERARO Utensili S.R.L.
Via Valle D'Itria, 2/A/4 - Tel.: 080/5671967
72014 C. STERNINO (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. 1081 Data 22.12.2020

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

AIAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

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

bed

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENDITA

VS. ORDINE N.

DATA

CIG 3012FB04FB

VS. ORDINE N. DATA

Lavolo n° 5261/2020 16/12/2020

☐ in conto

☐ a saldo

 in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLIS

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 bolletrando 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).

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 1027 del 22/12/2020

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

SEMERARO UTENSILI S.n.l.

VIA VALLE D'IRIA, 2/A/6

72016 CISTERNINO (BR)

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESDA C/NOLO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

N° 01 Mod. DP 265 (DP 320) ARRIVAN. PNEUM. Pneu
 rif. vs. D.d.t. n° 1063 del 15/12/20

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A VISTA

01

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



6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ 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 C.STERNINO (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. 1043 Data 15/12/2020

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ATAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/NOLo

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

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

1897

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

N. 01	Mod. DP 245 (DP 320) AVVITATORE PNEUMATICO s. 29757/LS
-------	--

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

QRA	
-----	--

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4194595127 Data SDI: 12/12/2020 18:06

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	909/2020	2020-12-09	EUR 468,48

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro n.S254/2020 Data Ord. 2020-12-03 CIG Z782F97FA6

Dati DDT
DDT 1004 Data DDT 2020-12-04
DDT 1019 Data DDT 2020-12-07

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
Vision 2.1	Casco Professional DDT 1004 Data DDT 2020-12-04	pz	2	190,00	- 76,00 -40 %	228,00	22 %
	Avvolgitubo struttura in acciaio DDT 1019 Data DDT 2020-12-07	pz	1	81,00		81,00	22 %
	Tubo retinato tr. diam.13x19 mm mt.50 DDT 1019 Data DDT 2020-12-07	pz	1	75,00		75,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	0,00	22 %	384,00	84,48

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico		EUR 384,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3W13156

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4194595127 Data SDI: 12/12/2020 18:06

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	909/2020	2020-12-09	EUR 468,48

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S254/2020 Data Ord. 2020-12-03 CIG Z782F97FA6
--

Dati DDT

DDT 1004 Data DDT 2020-12-04
DDT 1019 Data DDT 2020-12-07

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
Vision 2.1	Casco Professional DDT 1004 Data DDT 2020-12-04	pz	2	190,00	- 76.00 -40 %	228,00	22 %
	Avvolgitubo struttura in acciaio DDT 1019 Data DDT 2020-12-07	pz	1	81,00		81,00	22 %
	Tubo retinato tr. diam.13x19 mm mt.50 DDT 1019 Data DDT 2020-12-07	pz	1	75,00		75,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	0,00	22 %	384,00	84,48

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA _____

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

Conferimento del Prot.

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

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico		EUR 384,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3W13156

Versione Style 2.8.2

8195
17 DIC. 2020

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 DIC. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 09-03-2021 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 22 GEN. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 22 GEN. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

SEZIONE 1

DITTA " *Senarolo* " LAV.: *SL4/2020*

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)	V	C	<i>20353</i>	<i>03/12</i>	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	<i>20394</i>	<i>03/12</i>	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK OK OK	O O O	<i>1019</i> <i>1004</i> <i>1005</i>	<i>07/12</i> <i>04/12</i> <i>04/12</i>	✓ ✓ ✓
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 <i>[firma]</i>	Data 22 GEN. 2021	Note: <i>DDT AMAT PER CONSEGNA RICAMBI NR. 821 DEL 15/10/2020</i>		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <i>909</i>	Data fattura: <i>09/12/2020</i>	Importo: € <i>384,-</i> +IVA
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data 22 GEN. 2021
---------------------	----------------------	--------------------------



Lavoro n. S254/2020 del 03/12/2020

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 (CASCHI SALDATURA + PROTEZIONE COMPUTING)
CIG

In riferimento al preventivo nr. 363u/20/G, datato 03/12/2020, protocollo 20353/2020, dell'importo totale di € 384,00+IVA, inerente la **FORNITURA DI UTENSILI DA LAVORO**, si emette ordine per un importo di **€ 384,00+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 Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

P. Carallo



Lavoro n. S254/2020 del 03/12/2020

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 (CASCHI SALDATURA + PIGNONCA (DASPUTING))
CIG

In riferimento al preventivo nr. 363u/20/G, datato 03/12/2020, protocollo 20353/2020, dell'importo totale di € 384,00+IVA, inerente la **FORNITURA DI UTENSILI DA LAVORO**, si emette ordine per un importo di **€ 384,00+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



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

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

e-mail: info@semeraroutensili.it

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

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

CISTERNINO ,li 03/12/2020

OGGETTO: PREVENTIVO

N. 363u/20/G

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

Q.TA	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	Q.TA	IMPORTO
01	VISION 2.1 Helvi Casco professional - classe ottica 1/1 1/2 - 2 sensori - grado oscuramento 9-13 IN ALTERNATIVA	190,00	40	114,00 X2
01	STREAM COD. 802813 Casco per saldatura - con vetro oscurante 4/9 - 13 Din - (semi professional)	66,00	20	NO 52,80
01	Avvolgitubo struttura in acciaio PER AUMENTARE CON RUOTE IDROPULTRICE	81,00		81,00
01	Tubo retinato trasp. diam.13x19 mt.50 TUBO X AVVOLGITUBO	75,00		75,00

Detti prezzi sono da considerarsi oltre iva 22%

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

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

228 +
81
75

384 €
+ IVA

Oggetto: Fwd: ORDINATIVO LAVORI

Mittente: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>

Data: 04/12/2020, 09:36

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

CIGZ782F97FA6

----- Messaggio inoltrato -----

From: 24 2020 <>

X-Mozilla-Status:0001

X-Mozilla-Status2:00800000

X-Mozilla-Keys:

To:segreteria@semerarooronzo.it <segreteria@semerarooronzo.it>,

Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>,

unitatecnica@amat.ta.it <unitatecnica@amat.ta.it>,

ufficiotecnico@amat.ta.it <ufficiotecnico@amat.ta.it>

From: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>

Subject: ORDINATIVO LAVORI

Message-ID: <905b7850-2190-1c18-9d34-cc95e237976f@amat.ta.it>

Date: Thu, 3 Dec 2020 12:17:23 +0100

User-Agent: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:78.0) Gecko/20100101
Thunderbird/78.5.0

MIME-Version: 1.0

Content-Type: multipart/mixed; boundary="-----9EF0848E8814619C510F0C9A"

Content-Language: it

ORDINATIVO LAVORI

— Allegati: —

prot_20394_del_03_12_2020_SHARP MX-3070N_20201203_104234.pdf

225 kB

Oggetto: DDT AZ. 712

Mittente: "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanicata.it>

Data: 04/12/2020, 10:05

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

Buongiorno,
alleghiamo Vs. ddt az. 712

SALUTI

— Allegati: —

AMAT DDT 712.pdf

184 kB

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. 1019

Data | 07 | 12 | 2020

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ATTORI SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

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

100

CVG: Z 78Z F9 7FA6

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENDDITA

VS. ORDINE N.

DATA

LABOR n. 5754/2020 03/12/2020

in conto

☒ a saldo[illegible]

L'ASPETTO ESTERIORE DEL 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

07/17/2020

0870

Senorita Ombra

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, comprenda 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. N. 1004

Data | 04 | 12 | 2020

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENDITA

VS. ORDINE N.

5254/2020

DATA

03.12.2020

☒ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
N.02	Model VISION 2.1 CASCO PROFESSIONAL HELVI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLU

PESO KG.

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA

4/12/90

ORA

08/15

FIRMA DEL CONDUCENTE

Suppose $O_{k+1} \neq \emptyset$

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)	
------------------------	--

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bolle tanto sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1995

N. 821 del 15/10/2020

a mezzo:

 vettore

cedente

☐ **cessionario**

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

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

ДИАГНОСТИКА

VIA VALLE D'ISTRIA

2014 - С/Генерально-В.В.

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO C/LAVORAZIONE

YS. ORD. N.

DEF

☐ in cento

☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	CASCO TEN SALDATURA e CRISTALLINO. JUN STAJER	

ASPETTO ESTERIORE DEL RENT

RE DE BENT
X VISA

N. COLL

PESO KG -

PORTO

TOTALE €

* VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DATA

12 982 1146

694

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO²⁷

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. 1005

Date 04/16/2020

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

TARANTO

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

125

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORPINE N.

DATA

RESO NON RIPARATO DI U. PRORIETA'

WFLS DDT n° 821

15 10 20 20

 in conto

 a saldo

[illegible]

L'ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bolletrario 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 dell'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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4173121820 Data SDI: 09/12/2020 13:11

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	908/2020	2020-12-07	EUR 766,77

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro n.S242/2020 Data Ord. 2020-11-13 CIG ZED2F36BCE

Dati DDT
DDT 1000 Data DDT 2020-12-02

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione smerigliatrice combinata su colonna Femi mod. 247				22 %
lavori di riparazione e ripristino sistema delle protezioni trasparenti orientabili:				22 %
-ripristino e sostituzione tubo in alluminio diam.60 mm per aspiratore	1	38,00	38,00	22 %
-ripristino e sostituzione tubo in alluminio diam.40 mm per aspiratore	1	32,00	32,00	22 %
-sostituzione sacco-filtro raccolta polvere	1	45,00	45,00	22 %
-sostituzione kit protezione trasparente	2	40,00	80,00	22 %
-sostituzione interruttore marcia-arresto	1	110,00	110,00	22 %
-sostituzione cavo alimentazione e spina trifase	1	20,00	20,00	22 %
-sostituzione collari	5	1,50	7,50	22 %
-mola diam.200	1	24,00	24,00	22 %
-spazzola diam.200	1	22,00	22,00	22 %
-riparazione colonna chiusura vano vaschetta				22 %
manodopera	1	250,00	250,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	628,50	138,27

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 628,50	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3V13126

Versione Style 2.8.2

RIC	N.IVA 3146
DATA DI REGISTR 14 DIC. 2020	

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	908/2020	2020-12-07	EUR 766,77

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S242/2020 Data Ord. 2020-11-13	CIG ZED2F36BCE

Dati DDT	
DDT 1000 Data DDT 2020-12-02	

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione smerigliatrice combinata su colonna Femi mod.:247				22 %
lavori di riparazione e ripristino sistema delle protezioni trasparenti orientabili:				22 %
-ripristino e sostituzione tubo in alluminio diam.60 mm per aspiratore	1	38,00	38,00	22 %
-ripristino e sostituzione tubo in alluminio diam.40 mm per aspiratore	1	32,00	32,00	22 %
-sostituzione sacco-filtro raccolta polvere	1	45,00	45,00	22 %
-sostituzione kit protezione trasparente	2	40,00	80,00	22 %
-sostituzione interruttore marcia-arresto	1	110,00	110,00	22 %
-sostituzione cavo alimentazione e spina trifase	1	20,00	20,00	22 %
-sostituzione collari	5	1,50	7,50	22 %
-mola diam.200	1	24,00	24,00	22 %
-spazzola diam.200	1	22,00	22,00	22 %
-riparazione colonna chiusura vano vaschetta				22 %
manodopera	1	250,00	250,00	22 %

Dati Riepilogo	
----------------	--

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	0,00	22 %	628,50	138,27

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 628,50	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 3V13126

Versione Style 2.8.2

RPC	N. IVA 3146
DATA DI REGISTRAZIONE 14 DIC. 2020	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 15 DIC. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 09-03-2021 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 20 GEN. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 20 GEN. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

SEZIONE 1

DITTA " SEMENANO UGENSLI LAV.: 2242/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

RIPARAZIONE SMERCIAMENTO
A COLONNA
FEM

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)	V	C	19085	13/11	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	19153	16/11	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	1000	02/12	V
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>	20 GEN. 2021			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 908	Data fattura: 04/12/2010	Importo: € 628,50 +IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	<i>[firma]</i>	20 GEN. 2021



Lavoro n. 5242/2020 del 13/11/2020

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

rip. NAT.
OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI N.1 SMERIGLIATRICE COMBINATA A COLONNA
CIG ZED2F36BCE

In riferimento al preventivo nr. 340u/20/G, datato 12/11/2020, protocollo 19085/2020, dell'importo totale di € 628,50+IVA, inerente la FORNITURA DI N.1 SMERIGLIATRICE COMBINATA A COLONNA, si emette ordine per un importo di € 628,50+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 Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. 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.



Lavoro n. S242/2020 del 13/11/2020

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

REPARAZIONE
OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI N.1 SMERIGLIATRICE COMBINATA A COLONNA
CIG ZED2F36BCE

In riferimento al preventivo nr. 340u/20/G, datato 12/11/2020, protocollo 19085/2020, dell'importo totale di € 628,50+IVA, inerente la **FORNITURA DI N.1 SMERIGLIATRICE COMBINATA A COLONNA**, si emette ordine per un importo di **€ 628,50+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 Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



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

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

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

CISTERNINO ,li 12/11/2020

OGGETTO: RIF. MOD. 247 FEMI SMERIGLIATRICE COMBINATA SU COLONNA

N. 340u/20/G

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

Necessita' della seguente riparazione e ripristino sistema delle protezioni trasparenti orientabili:			
01	-	ripristino e sostituzione tubo in alluminio diam.60 mm per aspiratore	38,00
01	-	ripristino e sostituzione tubo in alluminio diam.40 mm per aspiratore	32,00
01	-	sostituzione sacco-filtro raccolta polvere	45,00
02	-	sostituzione kit protezione trasparente	40,00
01	-	sostituzione interruttore marcia-arresto	110,00
01	-	sostituzione cavo alimentazione e spina trifase	20,00
05	-	sostituzione collari	1,50
01	-	mola diam.200	24,00
01	-	spazzola diam.200	22,00
01	-	riparazione colonna chiusura vano vaschetta manodopera	250,00

Imponibile : 628,50
Totale iva : 138,27
TOTALE : 766,77

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

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. N. 1 0 0 0 2 Data 08.12.2020

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

AIMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

12

CIG: ZED 2F36BCE

RESO RIPARATO DI VS. PROPRIETÀ

DATA

5242/2020

13/11/2020

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA		01			
VEITTORE: 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		02/12/2020	10/30	
		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO
				

ATTENZIONE:

75014 CISTERNINO (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 prodotte o vendute;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;

☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4306824201 Data SDI: 31/12/2020 20:30

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	975/2020	2020-12-30	EUR 436,76

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S269/2020 Data Ord. 2020-12-28 CIG ZD72FFE620	

Dati DDT	
DDT 1085 Data DDT 2020-12-29	

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Revisione sollevatore oleopneumatico Pasquin mod. P305NV serie n.17744 DDT 1085 Data DDT 2020-12-29					22 %
lavori eseguiti: DDT 1085 Data DDT 2020-12-29					22 %
-manutenzione ordinaria, pulizia e cura DDT 1085 Data DDT 2020-12-29					22 %
-controllo generale di tutti i componenti DDT 1085 Data DDT 2020-12-29					22 %
-revisione valvola di scarico con smontaggio, scomposizione e rimontaggio DDT 1085 Data DDT 2020-12-29					22 %
-pulizia filtro aria DDT 1085 Data DDT 2020-12-29					22 %
-pulizia impianto pneumatico DDT 1085 Data DDT 2020-12-29					22 %
materiali impiegati:					22 %
kit guarnizioni valvola di scarico	pz	1	15,00	15,00	22 %
innesto rapido ingresso aria	pz	1	3,00	3,00	22 %
rabbocco olio idraulico	lt	2	10,00	20,00	22 %

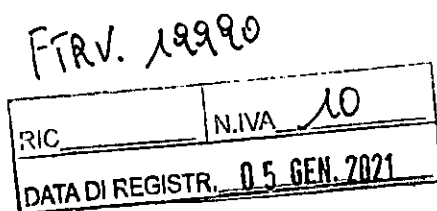
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
materiale di consumo		1	20,00	20,00	22 %
-prove di funzionamento con esito positivo					22 %
manodopera		1	300,00	300,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	358,00	78,76

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 358,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 4313612

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	975/2020	2020-12-30	EUR 436,76

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S269/2020 Data Ord. 2020-12-28 CIG ZD72FFE620

Dati DDT

DDT 1085 Data DDT 2020-12-29

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Revisione sollevatore oleopneumatico Pasquin mod. P305NV serie n.17744 DDT 1085 Data DDT 2020-12-29					22 %
lavori eseguiti: DDT 1085 Data DDT 2020-12-29					22 %
-manutenzione ordinaria, pulizia e cura DDT 1085 Data DDT 2020-12-29					22 %
-controllo generale di tutti i componenti DDT 1085 Data DDT 2020-12-29					22 %
-revisione valvola di scarico con smontaggio, scomposizione e rimontaggio DDT 1085 Data DDT 2020-12-29					22 %
-pulizia filtro aria DDT 1085 Data DDT 2020-12-29					22 %
-pulizia impianto pneumatico DDT 1085 Data DDT 2020-12-29					22 %
materiali impiegati:					22 %
kit guarnizioni valvola di scarico	pz	1	15,00	15,00	22 %
innesto rapido ingresso aria	pz	1	3,00	3,00	22 %
rabbocco olio idraulico	lt	2	10,00	20,00	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
materiale di consumo		1	20,00	20,00	22 %
-prove di funzionamento con esito positivo					22 %
manodopera		1	300,00	300,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	358,00	78,76

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
-Pagamento completo					
EUR 358,00 BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IBonifico	03/73170001000713	EUR 358,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 4313612

Versione Style 2.8.2

FTAV. 19990

DATA DI REGISTR. 05 GEN. 2021

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 05 GEN. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-03-2021	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 22 GEN. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 22 GEN. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

DITTA " *Vismanno Utensili* " LAVORO: S 269/2020

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)	ON	C	21797	28/12	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	ON	C	21832	28/12	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	ON	O	1085	29/12	✓
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 <i>[firma]</i>	Data 22 GEN. 2021	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 975	Data fattura: 30/12/2020	Importo: € 358,7 IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	----------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data 22 GEN. 2021
---------------------	----------------------	-------------------

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.



Lavoro n. S269/2020 del 28/12/2020

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA REVISIONE SOLLEVATORE OLEOPNEUMATICO PASQUIN P305NV SERIE 17744
CIGZD72FFE620

In riferimento al preventivo, datato 28/12/2020, protocollato al n.21797/2020, dell'importo totale di € 358,00+IVA, inerente LA REVISIONE SOLLEVATORE OLEOPNEUMATICO PASQUIN P305NV SERIE 17744, si emette ordine per un importo di **€ 358,00+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.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

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 080.8671967 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 28/12/2020

OGGETTO: PREVENTIVO REVISIONE SOLLEVATORE OLEOPNEUMATICO PASQUIN
P305NV serie n.17744

N. 376u/20/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

		necessita di:			
		- manutenzione ordinaria, pulizia e cura			
		- controllo generale di tutti i componenti			
		- revisione valvola di scarico con smontaggio, scomposizione e rimontaggio			
		- pulizia filtro aria			
		- pulizia impianto pneumatico			
		materiali impiegati:			
01		kit guarnizioni valvola di scarico	15,00		15,00
01		innesto rapido ingresso aria	3,00		3,00
02	lt	rabbocco olio idraulico	10,00		20,00
01		materiale di consumo	20,00		20,00
		- prove di funzionamento con esito positivo			
01		manodopera	300,00		300,00
				Imponibile :	358,00
				Totale Iva :	78,76
				TOTALE :	436,76

Nell'attesa di un Vs. benevole cenno di riscontro
cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria, s.n. - 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. 11.1085 - Data 29/12/2020

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ATTAC SPA
VIA CESARE BARSINI, 657
TARANTO

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

_____ **IDEI**

CIG: ZD72FE620

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESO RIPARATO DI VS. PROPRIETA'

VS. ORDINE N.

DATA

Lavoro n° 263/2020 28 12 2020 ☐ in conto ☐ a saldo

114

—

[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

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

SEMINARIO X modin. op 524

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4306824496 Data SDI: 31/12/2020 21:56

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	976/2020	2020-12-30	EUR 728,34

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S270/2020 Data Ord. 2020-12-28 CIG Z3D2FFE6C7	

Dati DDT	
DDT 1086 Data DDT 2020-12-29	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Revisione sollevatore oleopneumatico Pasquin mod. P305NV serie n.09527 DDT 1086 Data DDT 2020-12-29					22 %
	lavori eseguiti: DDT 1086 Data DDT 2020-12-29					22 %
	-manutenzione ordinaria, pulizia e cura DDT 1086 Data DDT 2020-12-29					22 %
	-controllo generale di tutti i componenti DDT 1086 Data DDT 2020-12-29					22 %
	-revisione valvola di scarico con smontaggio, scomposizione e rimontaggio DDT 1086 Data DDT 2020-12-29					22 %
	-revisione pistoncini con smontaggio, scomposizione e rimontaggio DDT 1086 Data DDT 2020-12-29					22 %
	-revisione impianto pneumatico DDT 1086 Data DDT 2020-12-29					22 %
	materiali impiegati:					22 %
	kit guarnizioni valvola di scarico	pz	1	15,00	15,00	22 %
154	alberino	pz	1	30,00	30,00	22 %
153	rondella	pz	1	6,00	6,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
151	stantuffo alluminio	pz	1	10,00	10,00	22 %
	kit guarnizioni pistoni	pz	1	115,00	115,00	22 %
	olio idraulico	lt	3,5	10,00	35,00	22 %
1601	riduzione per filtro	pz	1	2,00	2,00	22 %
140	filtro	pz	1	4,00	4,00	22 %
	materiale di consumo		1	20,00	20,00	22 %
	-prove di corretto funzionamento					22 %
	manodopera		1	360,00	360,00	22 %

Dati Riepilogo

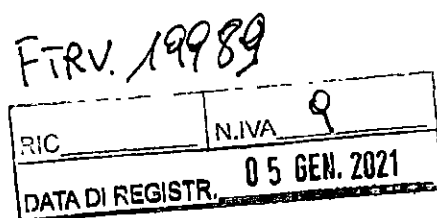
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	597,00	131,34

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 597,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 4313627

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	976/2020	2020-12-30	EUR 728,34

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S270/2020 Data Ord. 2020-12-28 CIG Z3D2FFE6C7
--

Dati DDT

DDT 1086 Data DDT 2020-12-29

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Revisione sollevatore oleopneumatico Pasquin mod. P305NV serie n.09527 DDT 1086 Data DDT 2020-12-29					22 %
	lavori eseguiti: DDT 1086 Data DDT 2020-12-29					22 %
	-manutenzione ordinaria, pulizia e cura DDT 1086 Data DDT 2020-12-29					22 %
	-controllo generale di tutti i componenti DDT 1086 Data DDT 2020-12-29					22 %
	-revisione valvola di scarico con smontaggio, scomposizione e rimontaggio DDT 1086 Data DDT 2020-12-29					22 %
	-revisione pistoni con smontaggio, scomposizione e rimontaggio DDT 1086 Data DDT 2020-12-29					22 %
	-revisione impianto pneumatico DDT 1086 Data DDT 2020-12-29					22 %
	materiali impiegati:					22 %
	kit guarnizioni valvola di scarico	pz	1	15,00	15,00	22 %
154	alberino	pz	1	30,00	30,00	22 %
153	rondella	pz	1	6,00	6,00	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.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
151	stantuffo alluminio	pz	1	10,00	10,00	22 %
	kit guarnizioni pistoni	pz	1	115,00	115,00	22 %
	olio idraulico	lt	3,5	10,00	35,00	22 %
1601	riduzione per filtro	pz	1	2,00	2,00	22 %
140	filtro	pz	1	4,00	4,00	22 %
	materiale di consumo		1	20,00	20,00	22 %
	-prove di corretto funzionamento					22 %
	manodopera		1	360,00	360,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	597,00	131,34

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 597,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 4313627

Versione Style 2.8.2

FTRV. 19989

DATA DI REGISTR. 05 GEN. 2021

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizioni, 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 **05 GEN. 2021** FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **03 GEN. 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 **22 GEN. 2021** FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA **22 GEN. 2021** FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

DITTA "SEMERARO URSILI" LAVORO: S270/2020

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	24798	28/12	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	21833	28/12	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	1086	29/12	✓
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: 22 GEN. 2021	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 976	Data fattura: 20/12/2020	Importo: € 597,7 IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	----------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data: 22 GEN. 2021
AUTORIZZAZIONE Protocollo e data		COMMESSA Nr.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

N. 989 del 11/12/2020

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

Ditta GENERALFO
(BR)

107M

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

 in conte

☐ a saldo

USALE DEL TRASPORTO
UO RPOLOJONE

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI GENI

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

FORMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

Firma del Cessionario _____

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

[illegible]

P.IVA: 01880950744
75074 CESTERNINO (BR)

I fogli di questo bollente po sono in carta chimica autoriscaldante.

DICHIARAZIONI

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

☐ di sua proprietà;

☐ da esso prodotte o vendute;

☐ prese in comodato:

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;

☐ **tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere:**

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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).



Lavoro n. S270/2020 del 28/12/2020

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA REVISIONE SOLLEVATORE OLEOPNEUMATICO PASQUIN P305NV SERIE 09527

CIGZ3D2FFE6C7

In riferimento al preventivo, datato 28/12/2020, protocollato al n.21798/2020, dell'importo totale di € 597,00+IVA, inerente **LA REVISIONE SOLLEVATORE OLEOPNEUMATICO PASQUIN P305NV SERIE 09527**, si emette ordine per un importo di **€ 597,00+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.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



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

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

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

CISTERNINO ,Il 28/12/2020

OGGETTO: PREVENTIVO REVISIONE SOLLEVATORE OLEOPNEUMATICO PASQUIN
P305NV serie n.09527

N. 377u/20/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

L				
		necessita di:		
		- manutenzione ordinaria, pulizia e cura		
		- controllo generale di tutti i componenti		
		- revisione valvola di scarico con smontaggio, scomposizione e rimontaggio		
		- revisione pistoncini con smontaggio, scomposizione e rimontaggio		
		- revisione impianto pneumatico		
		materiali impiegati:		
01		kit guarnizioni valvola di scarico	15,00	15,00
01	154	alberino	30,00	30,00
01	153	rondella	6,00	6,00
01	151	stantuffo alluminio	10,00	10,00
01		kit guarnizioni pistoncini	115,00	115,00
3,5	lt	olio idraulico	10,00	35,00
01	1601	riduzione per filtro	2,00	2,00
01	140	filtro	4,00	4,00
01		materiale di consumo	20,00	20,00
01		- prove di corretto funzionamento manodopera	360,00	360,00
			Imponibile :	597,00
			Totale iva :	131,34
			TOTALE :	728,34

Nell'attesa di un Vs. benevole cenno di riscontro
cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

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