



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

7325/21

1342

29/4/21

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 918

OFF. CASCARANO SM

MANT. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2021	918	28/04/2021			716,00

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

OFFICINA CASCARANO S.R.L.

Contrada Acuti (zona industriale)

74024 MANDURIA (TA)

Partita IVA: 02528390731 C.F. 02528390731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settecentosedici e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA S.P.A.

IBAN: IT14S0306978921100000001057

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 623/A del 15/12/2020

PAGAMENTO FATTURE N.
623/A CIG Z2E2FAC0E8

IMPORTO LORDO	716,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	716,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	716,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4215583777 Data SDI: 15/12/2020 20:57

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	623/A	2020-12-15	EUR 873,52

Dati ordine acquisto	
Ord.613 Data Ord. 2020-12-10	CIG Z2E2FAC0E8

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. Preventivo N 90/A del 07/12/2020		0			22 %
	NOTA LAVORI DI 07.12.2020 BUS TARGA EH 672 FT SIGLA SOCIALE 663		0			22 %
1	RIMBORSO SPESE PER LA VERIFICA PERIODICA	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
1	SERIE PATTINI FRENO POSTERIORI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
1	SERIE SENSORI USURA FRENI POSTERIORI	PZ	1	24,00	24,00	22 %
1	DISCO FRENO POSTERIORE	PZ	2	48,50	97,00	22 %
2	MANODOPERA PER CONTROLLO GENERALE PER PREPARAZIONE BUS ALLA VERIFICA PERIODICA E STACCO ELETTROVALVOLA APERTURA PORTA POSTERIORE PER RIPARAZIONE, CONTROLLO FRENI POSTERIORI PERCHE' POCA EFFICIENTI E STACCO DISCHI E PATTINI PER SOSTITUZIONE APPLICAZIONE DEI SENSORI USURA, SBLOCCAGGIO DEGLI SCORREVOLI DELLE 2 PINZE FRENO E PROVE A BANCO A RULLI, N 2 ADDETTI.	H	12	30,00	360,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	716,00	157,52

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-02-28	EUR 716,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: KNUV1

Versione Style 2.8.2

RIC	N.IVA 8212
DATA DI REGISTR. 10 DIC. 2020	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4215583777 Data SDI: 15/12/2020 20:57

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	623/A	2020-12-15	EUR 873,52

Dati ordine acquisto

Ord.613 Data Ord. 2020-12-10 CIG Z2E2FAC0E8

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. Preventivo N 90/A del 07/12/2020		0			22 %
	NOTA LAVORI DI 07.12.2020 BUS TARGA EH 672 FT SIGLA SOCIALE 663		0			22 %
1	RIMBORSO SPESE PER LA VERIFICA PERIODICA	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
1	SERIE PATTINI FRENO POSTERIORI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
1	SERIE SENSORI USURA FRENI POSTERIORI	PZ	1	24,00	24,00	22 %
1	DISCO FRENO POSTERIORE	PZ	2	48,50	97,00	22 %
2	MANODOPERA PER CONTROLLO GENERALE PER PREPARAZIONE BUS ALLA VERIFICA PERIODICA E STACCO ELETTROVALVOLA APERTURA PORTA POSTERIORE PER RIPARAZIONE, CONTROLLO FRENI POSTERIORI PERCHE' POCA EFFICIENTI E STACCO DISCHI E PATTINI PER SOSTITUZIONE APPLICAZIONE DEI SENSORI USURA, SBLOCCAGGIO DEGLI SCORREVOLI DELLE 2 PINZE FRENO E PROVE A BANCO A RULLI, N 2 ADDETTI.	H	12	30,00	360,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA

Al. IVA Imponibile Imposta

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:

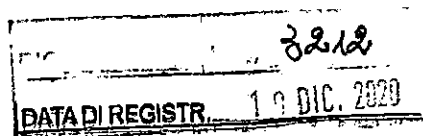
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
'S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	716,00	157,52

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-02-28	EUR 716,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S03069789211000000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: KNUV1

Versione Style 2.8.2



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 02.02.2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 29-04-2021 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 11 MAR. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 11 MAR. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 663

SEZIONE 1

DITTA "CASARANO" LAV.: 613/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

48534

48409

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	48534	1/12	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	898	07/12	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	O	20692	10/12	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	C	20692	11/12	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	137/A	10/12	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	14/12	✓
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>	11 MAR. 2021			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 623/A	Data fattura: 15/12/2020	Importo: € 216,00 +IVA
-----------------------	--------------------	--------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	<i>[firma]</i>	11 MAR. 2021

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 663 – REVISIONE MCTC + REVISIONE FRENI POST.)

Il giorno 14/12/2020, alle ore 01:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASCARANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 20792/20 del 11/12/2020.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230(min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 2171 IN DATA 10/12/2020, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....
.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

OFFICINE CASCARANO SRL

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 613/2020 del 10/12/2020

**OGGETTO: bus az. 663 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC + REVISIONE FRENI POSTERIORI
CIG Z2E2FAC0E8**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 898 del 07/12/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo n. 90/A, pervenuto in data 10/12/2020, assunto al prot. 20672/20 indica il costo totale dell'intervento in **€ 716,00 + IVA;**

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 716,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a ns carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Spett.le

OFFICINE CASCARANO SRL

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 613/2020 del 10/12/2020

**OGGETTO: bus az. 663 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC + REVISIONE FRENI POSTERIORI
CIG Z2E2FAC0E8**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 898 del 07/12/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo n. 90/A, pervenuto in data 10/12/2020, assunto al prot. 20672/20 indica il costo totale dell'intervento in **€ 716,00 + IVA;**

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 716,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a ns carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.:Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

OFFICINA CASCARANO SRL
 CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 Manduria - TA
 C.F.-P.IVA 02528390731
 Tel: 0999711208 Cel: 3314403450
 E-mail: officinacascarano srl@virgilio.it PEC: officinacascarano srl@arubapec.it
 Sito web: www.officinacascarano.it
 REA 152415 Uff. prov. TARANTO
 Cap. sociale 55.000,00 i.v



Preventivo n. 90/A del 07/12/2020

CLIENTE
 AMAT SPA
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 Taranto - TA
 C.F.-P.IVA 00146330733

Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo Sconto	Importo	IVA
	NOTA LAVORI DI 07.12.2020 BUS TARGA EH 672 FT SIGLA SOCIALE 663					
1	RIMBORSO SPESE PER LA VERIFICA PEIRIODICA	PZ	1,0000	165,00	165,00	A17T22
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1,0000	35,00	35,00	A17T22
1	SERIE PATTINI FRENO POSTERIORI	PZ	1,0000	35,00	35,00	A17T22
1	SERIE SENSORI USURA FRENI POSTERIORI	PZ	1,0000	24,00	24,00	A17T22
1	DISCO FRENO POSTERIORE	PZ	2,0000	48,50	97,00	A17T22
2	MANODOPERA PER CONTROLLO GENERALE PER PREPARAZIONE BUS ALLA VERIFICA PERIODICA E STACCO ELETTROVALVOLA APERTURA PORTA POSTERIORE PER RIPARAZIONE, CONTROLLO FRENI POSTERIORI PERCHE' POCA EFFICIENTI E STACCO DISCHI E PATTINI PER SOSTITUZIONE APPLICAZIONE DEI SENSORI USURA, SBLOCCAGGIO DEGLI SCORREVOLI DELLE 2 PINZE FRENO E PROVE A BANCO A RULLI, N° 2 ADDETTI.	H	12,0000	30,00	360,00	A17T22
MODALITA' DI PAGAMENTO		PRESTAZIONI				716,00
		TOTALE				716,00
		IVA				157,52
		TOTALE DOCUMENTO				873,52
SCADENZE						
NETTO A PAGARE				716,00 €		

Annotazioni

OFFICINA CASCARANO SRL
CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 Manduria - TA
C.F.-P.IVA 02528390731

Tel: 0999711208 Cel: 3314403450

E-mail: officinacascaranosrl@virgilio.it PEC: officinacascaranosrl@arubapec.it

Sito web: www.officinacascarano.it

REA 152415 Uff. prov. TARANTO

Cap. sociale 55.000,00 i.v



DDT Vendita n. 137/A del 10/12/2020

CLIENTE

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 Taranto - TA

C.F.-P.IVA 00146330733

CAUSALE DEL TRASPORTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 Taranto - TA

Codice	Descrizione	UM	Quantità
1	RIFERIMENTO PREVENTIVO 90 BUS SIGLA 663 CONSEGNA BUS RIPRISTINATO E CARTA DI CIRCOLAZIONE	PZ	1,0000
LITRI 09			
TRASPORTO A CURA DEL	VEETTORE - CONDUCENTE	COLLI	PESO KG
PORTO			

DATA E ORA INIZIO TRASPORTO

10/12/20 12.30

FIRMA VETTORE O CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

Annotazioni

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 11/12/2020 Numero problema 83.774 Numero commessa 118586
Data registrazione: 11/12/2020 07:13:09	Autobus: 0663 Autista MISCIAGNA ALESSIO	
Località avaria: CM		
inserita da: MAIORANO EMILIO		
AVARIA SISTEMAZIONE CELLOPHAN---INTERVENTO FURGONE		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Invio ditta esterna: _____ Collaudo ditta esterna: _____ _____ _____ _____ _____ _____ Data e ora restituzione: _____ _____		
Firma Operatore 		

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **07/12/2020**
Numero problema **83.650**
Numero commessa **118409**

Data registrazione:

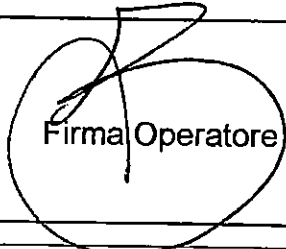
07/12/2020 10:13:43Autobus: **0663**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA

**DISPOSIZIONE OFFICINA
PROVA FRENOMETRO DITTA ESTERNA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

CASANOVA 07/12/20Collaudo ditta
esterna:**effettuato Revisione periodica esito
positivo**Data e ora
restituzione**10/12/20**
Firma Operatore

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00148330733

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

N. 898 del 07/12/2020

☐ vettore

cedente

 cessionario

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

Ditta CASCAFANO
MADRID (ES)

1924

YS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

N. COLL

PESQ KG

PORTO

TOTALE €

ESTERIORE DEI BENI

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA	011220	OR	C
------	--------	----	---

FIRMA DEL CONDUCTENTE

NUMERO PRO

GENERAL INVESTMENT INDUSTRIAL

Confindustria (Associazione delle Imprese Industriali)

Tel: 099-9744208 Fax: 099-9737037

6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. n. 246/1991, la società è iscritta al Registro Imprese di Milano, alla Camera di Commercio di Milano, alla Sezione delle Società per Azioni, al numero 14024.

Part IVA 02528396731

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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