

✓ 296



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 816

1545

MANUT. IMP.

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Ballisti, 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	816	20/04/2021			870,00

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

ITAT S.r.l.

VIA CHIESA, 6

74026 PULSANO (TA)

Partita IVA: 02704060736 C.F. 02704060736

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottocentosettanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA SELLA-SUCCURSALE OD

IBAN: IT10L0326815800052586149360

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 18 del 10/02/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

18 CIG Z75308457D

IMPORTO LORDO	870,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	870,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	870,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL RESPONSABILE CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4536221471 Data SDI: 11/02/2021 21:03

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ITAT SRL VIA CHIESA, 6 74026 - Pulsano - TA - IT P.IVA: IT02704060736 Cod. Fiscale: 02704060736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	18	2021-02-10	EUR 1.061,40

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SI EMETTE FATTURA PER INTERVENTO DI SANIFICAZIONE DELL'IMPIANTO DI POMPE DI CALORE NEI BAGNI E NEGLI SPOGLIATOI DEI VOSTRI LOCALI.		400,00	400,00	22 %
SMONTAGGIO DI NR. 01 RADIATORE DA NR. 4 ELEMENTI, SCARICO PARZIALE DELL'IMPIANTO, FORNITURA E POSA IN OPERA DI NR. 01 NUOVO RADIATORE, RICARICA DELL'IMPIANTO E COLLAUDO.		270,00	270,00	22 %
RIMOZIONE DI NR. 01 CLIMATIZZATORE A PARETE.		200,00	200,00	22 %

X AREA DI COMP. INSERIRE LA CIG. SU COPIA GIUSTA

Dati Riepilogo

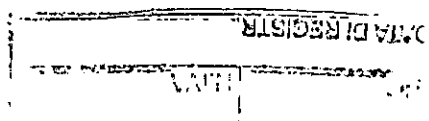
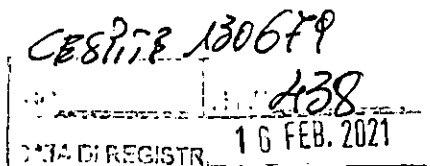
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	870,00	191,40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 870,00	BANCA SELLA	IT10L0326815800052586149360

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 18

Versione Style 2.8.2



7.753084570

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4536221471 Data SDI: 11/02/2021 21:03

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ITAT SRL VIA CHIESA, 6 74026 - Pulsano - TA - IT P.IVA: IT02704060736 Cod. Fiscale: 02704060736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	18	2021-02-10	EUR 1.061,40

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SI EMETTE FATTURA PER INTERVENTO DI SANIFICAZIONE DELL'IMPIANTO DI POMPE DI CALORE NEI BAGNI E NEGLI SPOGLIATOI DEI VOSTRI LOCALI.		400,00	400,00	22 %
SMONTAGGIO DI NR. 01 RADIATORE DA NR. 4 ELEMENTI, SCARICO PARZIALE DELL'IMPIANTO, FORNITURA E POSA IN OPERA DI NR. 01 NUOVO RADIATORE, RICARICA DELL'IMPIANTO E COLLAUDO.		270,00	270,00	22 %
RIMOZIONE DI NR. 01 CLIMATIZZATORE A PARETE.		200,00	200,00	22 %

* AREA DI COMP. INSERIRE LA CIG. SU COPIA GIUSTA

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	870,00	191,40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 870,00	BANCA SELLA	IT10L0326815800052586149360

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 18

Versione Style 2.8.2

CE8778 130679
 138
 10 FEB. 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 16 FEB. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 22-01-2021	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 09 MAR. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 09 MAR. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



Spett.le
ITAT SRL
Di Tomai Armando
Via Chiesa 6
74026 Pulsano (TA)
Fax n. 0995339611
Email: itatsrl2009@libero.it

Lavoro IMP. 19/2021 del 05.02.2021

OGGETTO: ORDINE LAVORI PER SANIFICAZIONE - RIPRISTINO RADIATORE - SMONTAGGIO CLIMATIZZATORE
CIG Z75308457D

In riferimento al preventivo, protocollo n°2216/2021 del 04.02.2021, inerente la **SANIFICAZIONE - RIPRISTINO RADIATORE - SMONTAGGIO CLIMATIZZATORE**, si emette ordinativo per un importo totale di **€ 870,00 + 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. Pellicano Domenico

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

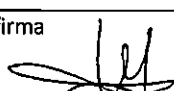
OAREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: MP/13/2021

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

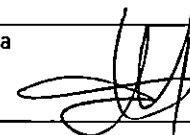
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	COP	0002216	04-02-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	COP.	0002342	08-02-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
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					
9. "Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata"					
10. Altri documenti: RAPPORTO DI LAVORO " " " " " "				20.11.21 21.11.21 21.11.21	✓ ✓ ✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 09 MAR. 2021	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>10</u>	Data fattura: <u>10.2.21</u>	Importo: <u>870</u>
-----------------------	------------------------	------------------------------	---------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 09 MAR. 2021
---------------------	---	----------------------

ITAT s.r.l.

Amm. Unico ARMANDO TOMAI

Via CHIESA, 6 – 74026 – PULSANO (TA)

Tel. 5339611 – 3920170962

P. Iva 02704060736

IMPIANTI TERMIDRICI – ARIA CONDIZIONATA – RISTRUTTURAZIONI – CANALIZZAZIONI – METALMECCANICA – PITTURAZIONI – ISOLAMENTI TERMICI

Spett. AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI
657,
TARANTO 74121.

lavoro n.

OGGETTO: preventivo di spesa successivo al relativo sopralluogo.

Vi presentiamo la ns. migliore offerta per intervento di lavori pertanto ne segue la descrizione dei lavori con i rispettivi importi:

SANIFICAZIONE

- Sanificazione dell'impianto di pompe di calore nei bagni e negli spogliatoi dei vostri locali siti in Taranto;
- Sanificazione dei canali e dei filtri con macchina azoto con sistema di adeguamento secondo la nuova normativa prevista.
- Nr. 5 ore lavorative di un operaio specializzato;
- Nr. 5 ore lavorative di un operaio comune.

L'importo per il suddetto lavoro è pari a € 400,00 oltre iva.

RADIATORE

- Smontaggio di NR. 01 radiatore costituito da nr.4 elementi in alluminio;
- Scarico parziale dell'impianto per proseguire i lavori di smontaggio dei vecchi radiatori;
- Posa in opera di nuovo radiatore nel vostro bagno;
- Ricarica dell'impianto e collaudo.
- Nr. 1 ore lavorative di un operaio specializzato;
- Nr. 1 ore lavorative di un operaio comune.

L'importo per il suddetto lavoro è pari a € 270,00 oltre iva.

CLIMATIZZATORE

- Smontaggio di nr.1 CLIMATIZZATORE A PARETE sito nei vostri locali, negli uffici al 1° piano;
- Nr. 3 ore lavorative di un operaio specializzato;
- Nr. 3 ore lavorative di un operaio comune.

L'importo per il suddetto lavoro è pari a € 200,00 oltre iva.

L'importo TOTALE per i suddetti lavori è pari a € 870,00 oltre iva.

Modalità di pagamento: Da definire

L'intera opera ed il materiale utilizzato per la realizzazione dei lavori sopra elencati saranno conformi alla Legge 46/1990.

La ditta I.T.A.T. a lavoro ultimato provvederà al rilascio della relativa certificazione,

In attesa di un cortese riscontro in merito alla presente e sicuri di avervi fatto cosa gradita porgiamo distinti saluti.

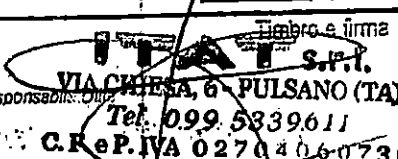
Pulsano 20/11/2020

Per accettazione

La Ditta

Il cliente

ITAT SRL
VIA CHIESA,6
74026 PULSANO (TA)
P.IVA/C.F.: 02704060736

Zona / Reparto / Sezione di intervento: <u>ALLAT</u> 06				
Difetto / Disfunzione / Problema				
Descrizione degli interventi effettuati ed eventuali segnalazioni				
<u>SOSTITUZIONE DI UN RASCIATORE VEZ PACAP</u>				
Indicazione della manodopera impiegata ⁽¹⁾				
Giorno	Qualifica	n. Operai	Totale Ore	Note
20/11/10	OP. SEMPLICE	1	1	
20/11/10	OP. SPECIALISTA	1	1	
Indicazione del materiale nuovo installato e/o sostituito ⁽²⁾				
Destinazione beni sostituiti				
Deposito in Istituto in attesa di F.U. ☐ Trasporto a rifiuto presso pubbliche discariche ☐ Trasporto presso la Ditta ☐				
Presenza in Istituto della Ditta ⁽⁴⁾		Documenti Allegati e Informazioni ⁽³⁾		
Giorno	Entrate / uscite	a cura della Ditta		
		☐ Bolla di Trasporto del materiale ☐ Fattura ☐ Certificazioni di Legge ☐ Schede tecniche ☒ ☒ Necessario trasporto beni amm.ne fuori Istituto per interventi ☐ Altro		
Timbro e firma  VIA CHIESA, 6 - PULSANO (TA) Tel. 099.5839611 C.F. e P.IVA 02704060736		Si dichiara sotto la propria responsabilità che quanto riportato nel presente documento corrisponde al vero come si evince anche dagli idonei accertamenti fatti in Istituto. Firma per l'Amministrazione _____ Addetto al Controllo _____		
Data di Compilazione del Rapporto		Pag.		

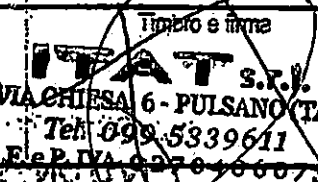
- (1) - Indicare i dati distinti per singola unità lavorativa riferiti per ogni singola giornata lavorativa
 (2) - Indicare i dati riferiti al materiale sostituito distinto per quantità e marca/modello (ove possibile)
 (3) - Spuntare le voci relative
 (4) - Rilevato dal registro di ingresso dell'Istituto

ITAT SRL
VIA CHIESA,6
74026 PULSANO (TA)
P.IVA/C.F.: 02704060736

Zona / Reparto / Sezione di intervento: <u>ALLAT</u> 06				
Difetto / Disfunzione / Problema				
Descrizione degli interventi effettuati ed eventuali segnalazioni: <u>SOSTITUZIONE DI UN RADIATORE DEL PACCHETTO</u>				
Indicazione della manodopera impiegata ⁽¹⁾				
Giorno	Qualifica	n. Operai	Totale Ore	Note
20/11/10	OP. STAMPICE	1	1	
20/11/10	OP. SPECIALISTA	1	1	
Indicazione del materiale nuovo installato e/o sostituito ⁽²⁾				
Destinazione beni sostituiti				
Deposito in Istituto in attesa di F.U. ☐ Trasporto a rifiuto presso pubbliche discariche ☐ Trasporto presso la Ditta ☐				
Presenza in Istituto della Ditta ⁽⁴⁾		Documenti Allegati e Informazioni ⁽³⁾		
Giorno	Entrata /uscita	a cura della Ditta		
		☐ Bolla di Trasporto del materiale ☐ Fattura ☐ Certificazioni di Legge ☐ Schede tecniche ☒ ☐ Necessario trasporto beni amm.ne fuori Istituto per interventi ☐ Altro		
Timbro e firma VIA CHIESA, 6 PULSANO (TA) Tel. 099.5839611 C.F. e P.IVA 02704060736		Si dichiara sotto la propria responsabilità che quanto riportato nel presente documento corrisponde al vero come si evince anche dagli idonei accennamenti fatti in Istituto. Firma per l'Amministrazione _____ Addetto al Controllo _____		
Data di Compilazione del Report		Pag.		

- (1) - Indicare i dati distinti per singole unità lavorative riferiti per ogni singola giornata lavorativa
 (2) - Indicare i dati riferiti al materiale sostituito distinto per quantità e marca/modello (ove possibile)
 (3) - Spuntare le voci relative
 (4) - Rilevato dal registro d'ingresso dell'Istituto

ITAT SRL
VIA CHIESA,6
74026 PULSANO (TA)
P.IVA/C.F.: 02704060736

Zona / Reparto / Sezione di intervento: <u>ALAT. ZONA:</u> 08				
Diretto / Disfunzione / Problema				
Descrizione degli interventi effettuati ed eventuali segnalazioni:				
<u>S.MONTAGGIO CUMULATIVO</u>				
Indicazione della manodopera impiegata ⁽¹⁾				
Giorno	Qualifica	n. Opere	Totale Ore	Note
<u>19/11/92</u>	<u>SPECIALISTA</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	
<u>19/11/92</u>	<u>OB. TEMPERE</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	
Indicazione del materiale nuovo installato e/o sostituito ⁽²⁾				
Destinazione beni sostituiti				
Deposito in istinto in attesa di ☐ Trasporto e ritiro presso pubbliche discariche ☐ Trasporto presso la Ditta ☐				
Presenza in Istinto della Ditta ⁽⁴⁾		Documenti Allegati e Informazioni ⁽³⁾		
Giorno	Entrata / Uscita	a cura della Ditta		
		☐ Bolla di Trasporto del materiale ☐ Fattura ☐ Certificazioni di Legge ☐ Schede tecniche ☒ ☐ Necessario trasporto beni ammin. ne fuori istinto per interventi ☐ Altro		
Timbro e firma  VIA CHIESA, 6 - PULSANO (TA) Tel. 099.5339611 C.F. e P. IVA 02704060736		Si dichiara sotto la propria responsabilità che quanto riportato nei presenti documenti corrisponde al vero come si evince anche dagli idonei accennamenti fatti in istinto. Firma per l'Amministrazione Addetto al Controllo		
Data di Conoscenza del Rilevato		Pag.		

- (1) - Indicare i dati distinti per singola unità lavorativa riferiti per ogni singola giornata lavorativa
 (2) - Indicare i dati riferiti al materiale sostituito distinto per quantità e marca/modello (ove possibile)
 (3) - Sommare le voci relative
 (4) - Rilevato dal registro di ingresso dell'istinto

ITAT SRL
VIA CHIESA, 6
74026 PULSANO (TA)
P.IVA/C.F.: 02704060736

Zona / Reparto / Sezione di intervento: AMAT. ZONA: 08				
Defetto / Disfunzione / Problema				
Descrizione degli interventi effettuati ad eventuali segnalazioni:				
S.MONTAGGIO CUMULAZIONE				
Indicazione della manodopera impiegata ⁽¹⁾				
Giorno	Qualifica	n. Opere	Totale Ore	Note
19/12/12	SPECIALISTA	2	2	
19/12/12	OL. TERAPIA	1	1	
Indicazione del materiale nuovo installato e/o sostituito ⁽²⁾				
Destinazione beni sostituiti				
Deposito in attesa di F.U. ☐ Trasporto a carico presso pubblica amministrazione ☐ Trasporto presso la Ditta ☐				
Presenza in Istituto della Ditta ⁽⁴⁾		Documenti Allegati e Informazioni ⁽³⁾		
Giorno	Entrata Uscita	a cura della Ditta		
		☐ Bolla di Trasporto del materiale ☐ Fattura ☐ Certificazioni di Legge ☐ Schede tecniche ☒ (16) Necessario trasporto beni ammin. fuori Istituto per interventi ☐ Altro		
Firma responsabile Ditta ITAT S.R.L. VIA CHIESA 6 - PULSANO (TA) Tel. 099.5339611 C.F. P.IVA 02704060736 Data di Conclusione del Ragguaglio		Si dichiara sotto la propria responsabilità che quanto riportato nel presente documento corrisponde al vero come si evince anche dagli idonei accorgimenti fatti in Istituto. Firma per l'Amministrazione Addetto al Controllo Pag.		

(1) - Indicare i dati relativi per singola unità lavorativa riferiti per ogni singola giornata lavorativa

(2) - Indicare i dati relativi al materiale sostituito distinto per quantità e marca/modello (ove possibile)

(3) - Scattare la voce relativa

(4) - Rilevato dal registro di ingresso dell'Istituto

ITAT SRL
VIA CHIESA, 6
74026 PULSANO (TA)
P.IVA/C.F.: 02704060736

Zona / Reparto / Sezione di intervento: <u>ALLA T</u> <u>06</u>				
Difetto / Disfunzione / Problema				
Descrizione degli interventi effettuati ed eventuali segnalazioni				
<u>SOSTITUZIONE DI UN RADIATORE PER RISCALDAMENTO</u>				
Indicazione della manodopera impiegata ⁽¹⁾				
Giorno	Qualifica	ri. Opera	Totale Ore	Note
<u>20/11/20</u>	<u>OP. SEMPLICE</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	
<u>20/11/20</u>	<u>OP. SPECIALISTA</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	
Indicazione del materiale nuovo installato e/o sostituito ⁽²⁾				
Destinazione beni sostituiti				
Deposito in attesa di: ☐ Trasporto e rifiuto presso pubblica discarica ☐ Trasporto presso la Ditta ☐				
Presenza in Istituto della Ditta ⁽⁴⁾		Documenti Allegati e Informazioni ⁽³⁾		
Giorno	Entrata / uscita	a cura della Ditta		
		☐ Bolla di Trasporto del materiale ☐ Fattura ☐ Certificazioni di Legge ☐ Schede tecniche ☒ ☐ Necessario trasporto beni ammin. fuori Istituto per interventi ☐ Altro		
ITAT S.R.L. VIA CHIESA, 6 - PULSANO (TA) Tel. 099 5839611 C.F. e P.IVA 02704060736		Si dichiara sotto la propria responsabilità che quanto riportato nel presente documento corrisponde al vero come si evince anche dagli idonei accennamenti fatti in situ. Firma per l'Amministrazione Addetto al Controllo Data di Compilazione del Report Pag.		

- (1) - Indicare i dati distinti per singole unità lavorative riferiti per ogni singola giornata lavorativa
 (2) - Indicare i dati riferiti al materiale sostituito distinto per quantità e marca/modello (ove possibile)
 (3) - Sottintendere le voci relative
 (4) - Rilevate dal registro d'ingresso dell'Istituto

ITAT SRL
VIA CHIESA, 6
74026 PULSANO (TA)
P.IVA/C.F.: 02704060736

Zona / Reparto / Sezione di intervento: <u>AMAT</u> <u>07</u>				
Defetto / Disfunzione / Problema				
Descrizione degli interventi effettuati ed eventuali segnalazioni:				
<u>SANIFICAZIONI DI IMPIANTO CAVAZZATO</u>				
<u>LONA SPOGLIATO E GRON</u>				
Indicazione della manodopera impiegata ⁽¹⁾				
Giorno	Qualifica	n. Opera	Totale Ore	Note
<u>22/10/23</u>	<u>OP. SPECIALIZZATO</u>	<u>1</u>	<u>5</u>	
<u>23/10/23</u>	<u>OP. SEMPLICE</u>	<u>1</u>	<u>5</u>	
Indicazione del materiale nuovo installato e/o sostituito ⁽²⁾				
Destinazione beni sostituiti				
Devoluto in Istituto in attesa di F.U. ☐ Trasporto e ritiro presso pubbliche destinazioni ☐ Trasporto presso la Ditta ☐				
Presenza in Istituto della Ditta ⁽⁴⁾		Documenti Allegati e Informazioni ⁽³⁾		
Giorno	Entrate / Uscite	a cura della Ditta		
		☐ Bolla di Trasporto del materiale ☐ Fattura ☐ Certificazioni di Legge ☐ Schede tecniche ☒ ☐ "Necessario trasporto beni comuni fuori Istituto per interventi" ☐ Altro		
Timbro e firma ITAT S.r.l. Firma responsabile <u>DA VIA CHIESA, 6 - PULSANO (TA)</u> Tel. <u>099.5939611</u> C.F./P.IVA <u>02704060736</u>		Si dichiara sotto la propria responsabilità che quanto riportato nel presente documento corrisponde al vero come si evince anche dagli idonei accennamenti fatti in istituto. Firma per l'Amministrazione Addetto al Conto 50 Data di Compilazione del Rapporto Pag.		

(1) - Indicare i dati distinti per singola unità lavorativa riferiti per ogni singola giornata lavorativa

(2) - Indicare i dati relativi al materiale sostituito distinto per quantità e marca/modello (ove possibile)

(3) - Sottintendere le voci relative

(4) - Rilevato dal registro di ingresso dell'Istituto

— Allegati: —

01. CLIMA AMAT.jpeg

344 kB