



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

7427/21

1486

08/6/21

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1197

ADOCAR GUARINI

Unow 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	1.197	07/06/2021			2.160,00

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

GUARINI AUTOCARROZZERIA

VIA C. BATTISTI, 5190

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00122140734 C.F. LPRGPP38E66L049D

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilacentosessanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA CARIGE ITALIA

IBAN: IT95C0617515801000000674280

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 00045/21 del 24/02/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

00045/21 CIG Z9D307A997

IMPORTO LORDO	2.160,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.160,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		2.160,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

V. RESPONSABILE CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4597349588 Data SDI: 24/02/2021 14:41

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOCARROZZERIA GUARINI DI LOPRESTO VIA C. BATTISTI 5190/B 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00122140734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI, 730 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00045/21	2021-02-24	EUR 2.635,20

Dati ordine acquisto
Ord.00045/21 Data Ord. 2021-02-24

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Vi rimettiamo fattura per lavori	0			22 %
di verniciatura sui ricambi	0			22 %
forniti da voi come da vs.	0			22 %
lavoro n. 47/2021 del 03/02/2021	0			22 %
CIG Z9D307A997	0			22 %
VERNICIATURA N. 30 PEZZI PER	0			22 %
AUTOBUS DA VOI FORNITI	0			22 %
COLORE AZZURRO	0			22 %
COSTO AL PEZZO Euro 72	1	2.160,00	2.160,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.160,00	475,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 2.160,00		IT65C0303215801010000011997

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 2221

Versione Style 2.8.2

RIC	N.IVA 529
DATA DI REGISTR. 25 FEB. 2021	

Mittente	Destinatario
AUTOCARROZZERIA GUARINI DI LOPRESTO VIA C. BATTISTI 5190/B 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00122140734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI,730 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00045/21	2021-02-24	EUR 2.635,20

Dati ordine acquisto	
Ord.00045/21	Data Ord. 2021-02-24

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Vi rimettiamo fattura per lavori	0			22 %
di verniciatura sui ricambi	0			22 %
forniti da voi come da vs.	0			22 %
lavoro n. 47/2021 del 03/02/2021	0			22 %
CIG Z9D307A997	0			22 %
VERNICIATURA N. 30 PEZZI PER	0			22 %
AUTOBUS DA VOI FORNITI	0			22 %
COLORE AZZURRO	0			22 %
COSTO AL PEZZO Euro 72	1	2.160,00	2.160,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.160,00	475,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 2.160,00		IT65C0303215801010000011997

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 2221

Versione Style 2.8.2

RIC	N.IVA 529
DATA DI REGISTR.	25 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 01 MAR. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 07-06-2021 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 14 APR. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 14 APR. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

SEZIONE 1

DITTA "GUARINI" LAV.: 47/2021

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	OK	C	87/87	29/9	VU ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	2064	02/02	V ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	2199	04/02	V ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	78	12/02	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 14 APR. 2021	Note: BIONI MARCO		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 45	Data fattura: 24/02/2021	Importo: € 260,00 IVA
-----------------------	-----------------	--------------------------	-----------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 14 APR. 2021
---------------------	-------	-------------------



Spett.le

CARROZZERIA GUARINI

Via C. Battisti 5190/B

74100 Taranto (TA)

099/7791094

Lavoro n. 47/2021 DEL 03/02/2021

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di **VERNICIATURA PEZZI DI CARROZZERIA CITYCLASS -**

CIGZ9D307A997

Visto che:

- a. Con D.D.T. n.87 del 29/01/2021 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 02/02/2021, assunto al prot. 2054/21 del 02/02/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.160,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 2.160,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 3 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 Amata Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: N.A.;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

AUTOCARROZZERIA GUARINI DI LOPRESTO GIUSEPPA VIA C. BATTISTI 5190/B 74100 - TARANTO (TA) P.IVA: 00122140734 Tel.: 099/7791094-7792900 E-Mail: officineguarini@tin.it				Intestatario del preventivo AMAT SPA VIA C. BATTISTI, 730 74121 TARANTO (TA) EMAIL:									
				Preventivo N°: 97,00/21 del 27/11/2019									
Compagnia		Codice	Numero Sinistro		Data Sinistro	Numero Polizza	Tipo Sinistro						
Da Certificato di Proprietà AMAT SPA		Indirizzo - Telefono VIA C. BATTISTI, 730 74121 - TARANTO TA				Codice Fiscale	Codice Perito Incaricato						
Locatario		Indirizzo - Telefono				Professione	Già Targa						
Veicolo (Marca-Modello-Versione)				Targa	Telaio		1° Immatr.						
Stato d'uso	Km.	Pneum.	Colore - Tipo smalto			Valore di Listino	Foto N°:						
	0					€							
C.R. VOCI DELL'INTERVENTO RIPARATIVO				SR		LA		VE		ME		DCMS	Costo dei Ricambi (Iva Esclusa)
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo			
Verniciatura n. 30 pezzi per Autobus da voi forniti Colore azzurro Costo al pezzo € 72													2.160,00
Codice / Riparatore		Banda Carr.	Totale Tempi		SR	LA	VE operativo		ME	Totale Ricambi			
		A1								€		2.160,00	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	Totale Tempi Supplementari		Ore	Totale tempi VE Ore	
Importo Concordato	Fermo Tecnico	RICAMBI		Imponibile		Iva		Totale					
€	Giorni			€ 2.160,00		€ 475,20		€ 2.635,20					
Materiale di Consumo		Ore	x € /h		€		€		€				
Nolo Dime e/o Varie				€		€		€					
Mano d'opera carrozzeria		Ore	x € /h		€		€		€				
Mano d'opera meccanica		Ore	x € /h		€		€		€				
Smaltimento Rifiuti		%	% su € 2.160,00		€		€		€				
TOTALE STIMA ———>				€ 2.160,00		€ 475,20		€ 2.635,20					
Osservazioni:													
Autocarrozzeria GUARINI Autocarrozzi ACI 116 Via C. Battisti 5190 - TARANTO													
Codice: [70003] - Soleritalia S.r.l. - Tel. 0771/681436 r.a.				Firma e timbro				Foglio N.					
Genius Professional RELEASE:				CARROZZERIA GUARINI				1					

Azenda 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 21.12.1996

N. 87 del 23/01/97

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 GUSPINI,
Via C. Battisti,

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

VEICOLI DA TRASPORTARE

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
5	POLOW. DX, RIS 30 491	
2	" CLASSICA	
2	SPR. CITY CROSS EURO	
2	POW. INF. ME	
3	POW. INF. ME	
1	POLOW. DX. SX.	
3	SPR. CITY CROSS	
3	POW. INF. ME	
2	" " "	
2	POW. ANG. 75. 150 PS.	
1	" " " " GUIDA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA 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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		3	PARAURTI	2150	XVERNICIATURA	
		2	PARAURTI AVANCITY	3367	-	
		1	PARAURTI CITYCLASS	3992	-	
		3	CANT. DX. CITYCLASS	2713	-	
		2	CANT. GX 137	8385	-	
		1	CANT CITYCLASS	2194	-	

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

26/1/21

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		2	PANNELLO 4x137	9250	VERNICIATURA	
		1	CANTONALE ANT SX CITYWOOD	6157		
		1	PANNELLO	592		
		2	FIANCHETTO	840		
		2	PANNELLO	1499		
		1	PANNELLO	1548		
		1	PANNELLO	2718		

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

20/1/12

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		2	PANNELLO VANO BATT.	00000603	X VERNICIATURA	
		3	CANT. DX M231	1885	-	
		1	CANT. SX M231	1871	-	
		1	PARAURTI POST. CITYWOOD	6183	-	
		1	CANT. ANT. SX AVANCITY	3169	-	
		2	CANT. POS. DX CITYWOOD	6189	-	
		1	PANNELLO CITY CLASS	3772	-	

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

26 / 1 / 21

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		5	PARAURTI DX IBISBUS 481	462	* VERBA. C. U. S. U.	
		2	PARAURTI PLASTICA	401		
		2	SPORT. CITY CLASS EURO	584		
		2	PANN. INF. ME	3080		
		3	PANN. INF. ME	3087		
		1	PARAURTI POST. SX IBISBUS 481	486		
		3	SPORTELLI CITYCLASS	3884		

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

20/1/21

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		3	PANN. INF. ME	3102	x VERMEIA Fz	
		2	PANN. INF. ME	3088		
		2	PANN. ANGOL. POST. LATO PASS. H231	2148		
		1	PANN. ANGOL. POST. LATO GUIDA H231	2147		
		2	PANN. INF. ME	3088		
		2	PAR. ANT. SX CITYCLASS	2184		

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

29 / 1 / 24

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

CARROZZERIA GUARINI

VIA C. BATTISTI 5190
74100 TARANTO
Tel. 099 7 91094
74100734

VIA C. BATTISTI 5190

74100 TARANTO

Tel. 099 7 91094

74100734



DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 78 del 17/02/2021

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

Spett. - L. ATAT - SpA
Via C. Battisti
74121 TARANTO
L. N. CAT. - P. 222

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
5	PARRUCCHI Dx IRIS BUS 491	
2	" PLASTICA	
2	SPORT. CITY CLASS EURO	
2	PANN. INT. RE	
3	" INT. RE	
1	PARRUCCHI ROS. SX	
3	SPORT. CITY CLASS	
3	PANN. INT. RE	
2	" " "	
2	PANN. ANG. POST. LOTO PASS.	
1	" " " " " CHIDA	
2	PANN. INT. RE	
2	PARR. ANT. SX CITY CLASS	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Consegna o inizio trasporto a mezzo	☒ cedente ☐ cessionario	4440	230221	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	N. 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
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).

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).