

7/4/21



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 11621

PASTINI cna su

CIVILE 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	1.162	28/05/2021			8.419,00

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

PASINI CAR S.r.l.

VIA MEDITERRANEO 2/G

74122 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03090740733 C.F. 03090740733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottomilaquattrocentodiciannove e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA

IBAN: IT40W0311115802000000000408

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 75 del 19/02/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

74 CIG ZB030556AA, 75 CIG Z2730556FF

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** *SOLGSA*

IMPORTO LORDO	8.419,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	8.419,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		8.419,00	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4576676026 Data SDI: 19/02/2021 09:56

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PASINI CAR SRL VIA MEDITERRANEO 2G 74122 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03090740733 Cod. Fiscale: 03090740733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA AREA TARANTO Spa via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	74	2021-02-19	EUR 2.371,68

Dati ordine acquisto

X Jf. di competenza INSEPIRE id CIG.

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

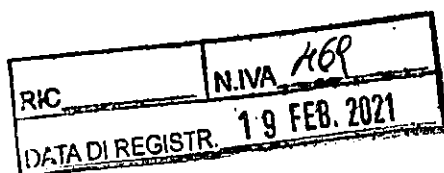
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Lavaggio bus	NR	1			22 %
Rimessaggio per applicazioni pellicole	NR	1	1.944,00	1.944,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	1.944,00	427,68

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: ACV1H

Versione Style 2.8.2



Mittente

PASINI CAR SRL
VIA MEDITERRANEO 2G
74122 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT03090740733
Cod. Fiscale: 03090740733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO Spa
via Cesare Battisti, 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733

Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	74	2021-02-19	EUR 2.371,68

Dati ordine acquisto

X VI. di COPIAZIONE INSERIRE LA CIG.

Dati DDT

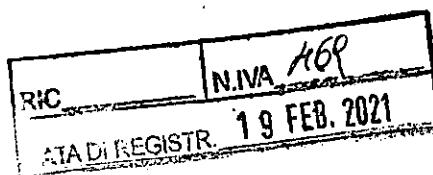
Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Lavaggio bus	NR	1			22 %
Rimessaggio per applicazioni pellicole	NR	1	1.944,00	1.944,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	1.944,00	427,68

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: ACV1H



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 19 FEB. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 31-05-2021	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 6064DFFM	
DATA 14/4/21	FIRMA DEL RESPONSABILE JG
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 14/4/21	FIRMA DEL RESPONSABILE JG

NOTE:

LAVORI EFFETTUATI

JG

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 19 FEB. 2021	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 visita 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 6064 DFFM	
DATA 14/4/21	FIRMA DEL RESPONSABILE JEG
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 14/4/21	FIRMA DEL RESPONSABILE JEG

NOTE:

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		PASINI CAR S.r.l. AUTOCARROZZERIA VIA MEDITERRANEO 2/G TARANTO 74122 TA P.I. 03090740733 C.F. 03090740733 Tel: 0997313124 Fax: 0999454220/1 E-mail: pasinicare@libero.it					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs. fattura 24 del 21/01/2021	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 23/01/2021	Numero Documento ORF000012				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte CIG ZB030556AA		Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF					
Commento:							
Indirizzo Spedizione:							
Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0370		lavaggio bus		9,00	96,0000		864,00
0370		applicazione pellicole		9,00	120,0000		1.080,00
Rif. Vs. fattura 24 del 21/01/2021 PERMANENZA STORNAIA E RIFERIBILE ALLA DATA 19/1/21							
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagamenti. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di Interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dal fornitore (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.							
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
022	ALIQUTUA ORDINARIA	22,00	€ 1.944,00	€ 427,68	€ 2.371,68		
		Totali	€ 1.944,00	€ 427,68	€ 2.371,68		

Firma

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:4576676027 Data SDI: 19/02/2021 09:57

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PASINI CAR SRL VIA MEDITERRANEO 2G 74122 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03090740733 Cod. Fiscale: 03090740733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA AREA TARANTO Spa via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	75	2021-02-19	EUR 7.899,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

X JF. DI COMPETENZA INSERIRE IL CIG

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Prev. n. 3322	BUS N. 568 TARGATO EH483FT	NR	1			22 %
Prev. n. 3362	BUS N. 659 TARGATO EH484FT	NR	1			22 %
Prev. n. 3384	BUS N. 660 TARGATO EH485FT	NR	1			22 %
Prev. n. 3398	BUS N. 661 TARGATO EH486FT	NR	1			22 %
Prev. n. 3417	BUS N. 662 TARGATO EH487FT	NR	1			22 %
Prev. n. 3434	BUS N. 703 TARGATO FM988TF	NR	1			22 %
Prev. n. 3448	BUS N. 706 TARGATO FM991TF	NR	1			22 %
Prev. n. 3455	BUS N. 705 TARGATO FM990TF	NR	1			22 %
Prev. n. 3496	BUS N. 704 TARGATO FM989TF	NR	1	6.475,00	6.475,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	6.475,00	1.424,50

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: ACVII

Versione Style 2.8.2

RIC	N.IVA <i>480</i>
DATA DI REGISTR. <i>19 FEB. 2021</i>	

per la Scissione dei pagamenti, art. 116, c. 1, lett. a) del D.Lgs. n. 46 del 28.2.1997

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4576676027 Data SDI: 19/02/2021 09:57

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

PASINI CAR SRL
VIA MEDITERRANEO 2G
74122 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT03090740733
Cod. Fiscale: 03090740733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AZIENDA MOBILITA AREA TARANTO Spa
via Cesare Battisti, 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	75	2021-02-19	EUR 7.899,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

X V.F. DI COMPETENZA INSERIRE LA CIG

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Prev. n. 3322	BUS N. 588 TARGATO EH483FT	NR	1			22 %
Prev. n. 3362	BUS N. 659 TARGATO EH484FT	NR	1			22 %
Prev. n. 3384	BUS N. 660 TARGATO EH485FT	NR	1			22 %
Prev. n. 3398	BUS N. 661 TARGATO EH486FT	NR	1			22 %
Prev. n. 3417	BUS N. 662 TARGATO EH487FT	NR	1			22 %
Prev. n. 3434	BUS N. 703 TARGATO FM988TF	NR	1			22 %
Prev. n. 3448	BUS N. 706 TARGATO FM991TF	NR	1			22 %
Prev. n. 3455	BUS N. 705 TARGATO FM990TF	NR	1			22 %
Prev. n. 3496	BUS N. 704 TARGATO FM989TF	NR	1	6.475,00	6.475,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	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	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) -	0.00	22 %	6.475,00	1.424,50

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: ACV11

Versione Style 2.8.2

RIC	N.IVA 480
DATA DI REGISTR. 19 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 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 19 FEB 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 31-05-2021	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA 14/4/21	FIRMA DEL RESPONSABILE GOCG OFFM
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 14/4/21	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		PASINI CAR S.r.l. AUTOCARROZZERIA VIA MEDITERRANEO 2/G TARANTO 74122 TA P.I. 03090740733 C.F. 03090740733 Tel: 0997313124 Fax: 0999454220/1 E-mail: pasinicar srl@libero.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Rif. Vs. fattura 25 del 21/01/2021	Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	23/01/2021	ORF000013	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z2730556FF	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0390		Ripar. carrozzeria appl. livrea bus n° 568		1,00	1.080,0000		1.080,00
0390		Ripar. carrozzeria appl. livrea bus n° 659		1,00	500,0000		500,00
0390		Ripar. carrozzeria appl. livrea bus n° 660		1,00	650,0000		650,00
0390		Ripar. carrozzeria appl. livrea bus n° 661		1,00	975,0000		975,00
0390		Ripar. carrozzeria appl. livrea bus n° 662		1,00	750,0000		750,00
0390		Ripar. carrozzeria appl. livrea bus n° 703		1,00	650,0000		650,00
0390		Ripar. carrozzeria appl. livrea bus n° 706		1,00	470,0000		470,00
0390		Ripar. carrozzeria appl. livrea bus n° 705		1,00	650,0000		650,00
0390		Ripar. carrozzeria appl. livrea bus n° 704		1,00	750,0000		750,00
		Rif. Vs. fattura 25 del 21/01/2021					

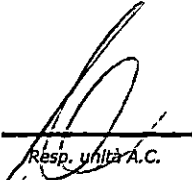
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di Interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.

Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dal fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

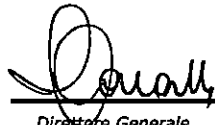
IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 6.475,00	€ 1.424,50	€ 7.899,50
	Totale		€ 6.475,00	€ 1.424,50	€ 7.899,50

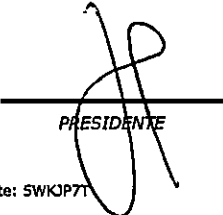
Firma

 **Il compilatore**

 **Resp. unità A.C.**

 **Direttore Tecnico**

 **Direttore Generale**

 **PRESIDENTE**

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

(BUS 658 – RIPRISTINO CARROZZERIA)

L'ORDINE VERRA'
FATTO A CONSUMI
VO DAVI UFFICIO
ACQUISTO
A
PASINI
ASSEMBLE
AD ALTRI
DEPRISTINI
DI
CARROZZE
PIA
JG

Il giorno _____, alle ore _____, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta _____, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. _____/20 del _____.

E' presente:

- per AMAT: _____, 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:

.....

.....

.....

-) 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

.....

AMT SPA
TARANTO
C. BATTISTI 657

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

N. 993 del 12/12/2020

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DITTA PASINI
VACCAIO TAVANZO

1234

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VI STA	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €		
--	----------	---------	-------	----------	--	--

FIRME

FIRMA DEL CESIONARIO:

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).

2

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).

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 21.12.1996

N. 1005 del 16/12/2002

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 TONNI

BRANCO (90)

CAUSALE DEL TRASPORTO

FM 990 TE

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

1

AUTOBUS DT. 125 F12
APPLICAZIONE CILINDRO

ORE 10:55

Mojenti 121-30

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 DONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

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. 47,
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).

RENDENTE: 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 21.12.1996

N. 1008 del 11.6.12.2020

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 cessionario

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

DITTA PASINI
TALSANO (TA)

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

IDENT

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE1

114

☐ a caldo**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO ²⁸

1	FIANCHETTO DX PER
	BUS 705 →

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

ESTERIORE DEI BENI: *1 VI 85A*

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

OR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO²

FIRMA DEL CEGIONARIO

Suffern 6512D3033(a)

(2) Al 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 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).

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 857
Tel. 099.73561 - Fax 099.1794247
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. 23

del

12.01.2001

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

DITTA TASSINI
TASSINI (ID)

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

IDET

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹
1	AUTOBUS DI 406 PZ LIURGO	
	EMERGENZA	
	2-T-50ASX10	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VIGLA

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

12.01.2001 03.45

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO²

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 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).

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
74121 TARANTO - Via Cesare Balbo, 157
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794241
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 695 del 21.12.1996

N. 23 del 18 | 01 | 2021

à mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

PIED PAPER
TALANO (10)

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

1027

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

114

☐ a saldo

PORTO #1

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

A Vista

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VEETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENT

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

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).

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099 712211 - Telex 320444

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 897 del 05/12/2020

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PASINI

VAE Stans

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

1257

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEL

☐ in conto[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL GOND

A WSTA

N. COHEN

PE 50 KG

PORTION

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 7

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
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 21.12.1996

N. 897 del 05/12/2020

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

DITTA PASINI
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO € ⁽¹⁾
1	AUTOBUS 47 703 PER LAVORAZIONE LIVREA FORNITO CON IL PIENO DI CARBURANTE	
/		
	16 LT.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VISTA

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

05/12/2020 14.00

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO⁽²⁾

FIRMA DEL CESSIONARIO

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).

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

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

N. 968 del 01/12/2020

 vettore

☒ cedente☐ **cessionario**

OKTA PASINI

TA

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

Idem

VS. ORD, N.

DEU

☐ In conto☐ a saído

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A VISTA					
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

A VISTA

N. COLL

PESO KG

POSTO

TOTALE €**FIRME****VEETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

முடிவுரை

DATA

OR

01	12	20	13	30
----	----	----	----	----

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO?

Berghelli

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.

1

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).

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 21.12.1996

N. **968** del **01/12/96**

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

DITTA PASINI

TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
1	BUS 662 PER APPULIZIONE	
0	LIVREA, BUS RIFORMITO.	
(11)		
001		
1062		
706		
708		
705		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	cessionario	01/12/96	1330	
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
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).

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. 099.735661 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

N. 955 del 25/4/2020

a mezzo:

 vettore

☐ cedente☐ **cessionario**

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

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

DISCO PANDI
TAPAKO (TA)

1021

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VIRGO				
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 25/11/2009 ORA 19.50	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO	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
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. La 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).



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0004721²⁰
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 184831

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
		OL. CANTONALI POSTI-DX	8158	660	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Sandro D'Amico

Il Distributore di magazzino

[Signature]

DATA 20/11/20

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **16/12/2020**
Numero problema **83.923**
Numero commessa **118884**

Data registrazione:

16/12/2020 10:11:44

Autobus: **0705**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **FALCONE GIUSEPPE**

AVARIA **IVREA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

PASOLI

Collaudo ditta
esterna:

**ESEGUITI LAVORI DI APPLICAZIONE LIVREA DALLA DITTA
PASOLI. CONTROLLO APPLICAZIONE ADESIVI LIVREA CON
ESITO POSITIVO. AL TORNANTE NON SI RILEVANO ANOMALIE**

Data e ora
restituzione

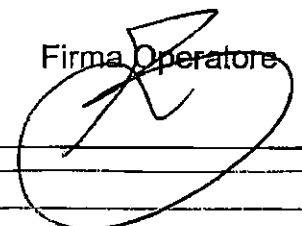
19/12/20

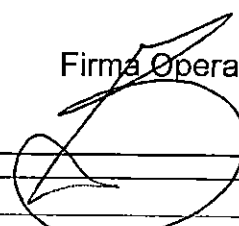
11.10

Firma Operatore



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 13/01/2021 Numero problema 84.582 Numero commessa 114314
Data registrazione: 13/01/2021 07:07:14	Autobus: 0704 Autista ETTORRE MARIANNA	
Località avaria: DEP		
Inserita da: INCARDONA SEBASTIANO		
AVARIA DISPOSIZIONE OFFICINA PER DITTA PASINI		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Invio ditta esterna:	<u>DITTA PASINI DAL 04.01.21</u>	
Collaudo ditta esterna:	<u>ESEGUITI LAVORI DI APPLICAZIONE ADESSIVI LINEA KIMA</u> <u>DALLA DITTA PASINI. CONTROLLO CONDIZIONI ESEGUITO</u> <u>CON ESITO POSITIVO, AL MARCHIO DEI SE RILEVANO ADESSIVI</u> <u>SE ADESSIVI APPLICATI</u>	
Data e ora restituzione	<u>18/01/21</u> <u>11059</u>	
Firma Operatore 		

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 10/12/2020 Numero problema 83.748 Numero commessa U.F. 508
Data registrazione: 10/12/2020 15:50:01	Autobus: 0703 Autista ETTORRE MARIANNA	
Località avaria: DEPOSITO		
Inserita da: MONACO COSTANTINO		
AVARIA DISPOSIZIONE DITTA PASINI PER LIVREA		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Invio ditta esterna: _____		
Collaudo ditta esterna:	<i>eseguito collaudo e Pulve Livrea verrà levante pulito ma se Rimette in linea in attesa di intervento dello stesso in AMAT.</i>	
Data e ora restituzione	<i>12/12/20</i>	
Firma Operatore 		

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 01/12/2020 Numero problema 83.482 Numero commessa 118268
Data registrazione: 01/12/2020 09:19:04	Autobus: 0662 Autista ETTORRE MARIANNA	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: MASI FABIO		
VARIA CONTROLLO CARROZZERIA X LIVREA		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: <u>01/12/20 P.zza</u> <u>Eseguiti collaudi, rifiniture: griglia frontale laterali inferiori DX e SX,</u> <u>pannello di fissaggio autorota, inferiore laterale DX zona Ruote autorota, laterale</u> <u>posteriore SX ed anteriori e rifiniture, eseguite foto per documentazione</u>		
Invio ditta esterna: <u>ASCOM 01/12/20</u> Collaudo ditta esterna: <u>collaudi collaudi verifiche</u> <u>Montaggio livrea e foto postivo</u>		
Data e ora restituzione: <u>5/12/20</u>		
Firma Operatore 		



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **26/11/2020**
Numero problema **83.335**
Numero commessa **118102**

Data registrazione:

Autobus: **0661**

26/11/2020 08:34:14

Autista **SCREDO VINCENZO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA

DISPOSIZIONE OFFICINA (DITTA ESTERNA)

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

PASINI 25/11/20

Collaudo ditta
esterna:

eseguito collaudo esito positivo

Data e ora
restituzione

1/12/20

Firma Operatore

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **18/11/2020**
 Numero problema **83.053**
 Numero commessa **114831**

Data registrazione:

18/11/2020 10:30:38

Autobus: **0660**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA **CONTROLLO CARROZZERIA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **18-11-20 PICHIERNI 11:35-12:00**

Eseguito controlli su condizioni carrozzeria, si riscontrano alcune anomalie sui contorni e finisci da riparare (segue foto)

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

*esito collaudo lov. Vozzupf.
esito positivo*

Data e ora
restituzione

25/11/20

Firma Operatore



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 07/11/2020
Numero problema 82.718
Numero commessa 117517

Data registrazione:

Autobus: 0659

07/11/2020 13:58:05

Autista PRUDENZANO GIUSEPPE

Località averia: FARO

Inserita da: INCARDONA SEBASTIANO

AVARIA

NON FUNZIONA DISPLAY MANOMETRI

DA SOG. DISPLAY MOD 458170

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

09/11/20 Euroseccaria 12.11.20 DITTA PASINI

Collaudo ditta
esterna:

12.11.20 Portato in AMAT il quadrante sostituito
18.11.20 Bus rientrato alla ditta Pasini per montaggio
dinnova fin controllato funzionamento KH OK

Data e ora
restituzione

18.11.20

14:24

Firma Operatore

Sebastiano Incardona



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **04/11/2020**
 Numero problema **82.621**
 Numero commessa **1172114**

Data registrazione:

04/11/2020 08:41:28

Autobus: **0658**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA

DISPOSIZIONE OFFICINA PER DITTA PASINI LAV. LIVREA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

*12-11-20 Bus rientrato da ditta Pasini per
mantaggio livrea eseguito controlli al momento
non risultano problemi*

Data e ora
restituzione

12-11-20

16:47

Firma Operatore

Sebastiano Incardona



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 04/11/2020
Numero problema 82.621
Numero commessa 117414

Data registrazione:

Autobus: 0658

04/11/2020 08:41:28

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEP

Inserita da: INCARDONA SEBASTIANO

AVARIA

DISPOSIZIONE OFFICINA PER DITTA PASINI LAV. LIVREA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

12-11-20 Bus rientrato da ditta Pasini per
montaggio livrea eseguito controlli al momento
non risultano problemi

Data e ora
restituzione

12-11-20

16:42

Firma Operatore

[Firma]

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **12/12/2020**
Numero problema **83.814**
Numero commessa **U8572**

Data registrazione:

Autobus: **0706****12/12/2020 09:04:00**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO****AVARIA****DISPOSIZIONE DITTA PASINI PER LIVREA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

12.12.20 DITTA PASINICollaudo ditta
esterna:**Definito collaudo Iscollo
Livrea esito positivo**Data e ora
restituzione**16/12/20**

Firma Operatore



Pu.Ma. Trading S.r.l.
Via Polesine, 8-10/B - 74121 Taranto
Tel. 099.337300 - Fax 099.7360104
E-mail: info@pumatrading.it

**OFFERTA n° CO/ 2227****inviata il 05/11/2020**

Spett.le
Azienda Mobilità Area Taranto spa
via Cesare Battisti 657
74121 Taranto (TA) (IT)

Ns. Codice Fornitore:

Codice cliente 1570

Agente	Data richiesta	Data validità	Vs. R.d.O.	Ns rif. Commerciale e-mail
	05/11/2020	05/12/2020	Riparazione carrozzeria su laterali	Miriam Linciano

Con riferimento alla Vs. richiesta, ringraziandoVi per averci interpellato, Vi trasmettiamo offerta per la fornitura di quanto segue:

Pos. Codice articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo unit.	Sconti	Importo
10	Interventi di ripristino carrozzeria su autobus 658: - pannello posteriore ruota anteriore - laterali porta posteriore dx - laterale posteriore six - laterale anteriore sx - centrale sx	CP	1,000	780,000		780,00

Trasporto	Resa	Pagamento	Totale	780,00
Tempi di consegna:		B3SP Bonifico 30 gg fm Split pay	Spese di imballo	0,00
I tempi di consegna esposti sono indicativi e da confermare in caso di Vs. eventuale ordine			Spese di trasporto	0,00
CONDIZIONI DI VENDITA:			Sconti	0,00
- Tutti i prezzi si intendono IVA esclusa			Totale Documento I.V.A. escl.	780,00
- Indicare cortesemente in fase d'ordine il numero di offerta indicata				
- Non saranno accettati ordini di importo inferiore a € 300,00				

Per accettazione dell'offerta e delle condizioni:

TIMBRO E FIRMA

Informativa privacy Pu.Ma. Trading S.r.l., con sede in via Polesine 8-10/B, in qualità di titolare del trattamento le ricorda che i suoi dati sono utilizzati per obblighi di legge o contrattuali. Sono fatti salvi i diritti art.15 UE 2016/675 inviando mail a privacy@pumatrading.it

Cordiali saluti

Miriam Linciano
Ufficio Commerciale
PU.MA. TRADING S.r.l.

Pag.
1 / 1



Pu.Ma. Trading S.r.l.
Via Polesine, 8-10/B - 74121 Taranto
Tel. 099.337300 - Fax 099.7360104
E-mail: info@pumatrading.it

**OFFERTA n° CO/ 2228****inviata il 05/11/2020**

Spett.le
Azienda Mobilità Area Taranto spa
via Cesare Battisti 657
74121 Taranto (TA) (IT)

Ns. Codice Fornitore:

Codice cliente 1570

Agente	Data richiesta	Data validità	Vs. R.d.O.	Ns rif. Commerciale	e-mail
	05/11/2020	05/12/2020	Lavori di riparazione carrozzeria frontali	Miriam Linciano	

Con riferimento alla Vs. richiesta, ringraziandoVi per averci interpellato, Vi trasmettiamo offerta per la fornitura di quanto segue:

Pos.	Codice articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo unit.	Sconti	Importo
10		Lavori di ripristino carrozzeria autobus 658 parte anteriore: - parafango anteriore parte superiore sx - cornice faro anteriore sx - cornice faro anteriore dx	CP	1,000	300,000		300,00

Trasporto	Resa	Pagamento	Totale
Tempi di consegna:		B3SP Bonifico 30 gg fm Split pay	300,00
I tempi di consegna esposti sono indicativi e da confermare in caso di Vs. eventuale ordine			Spese di imballo 0,00
CONDIZIONI DI VENDITA:			Spese di trasporto 0,00
- Tutti i prezzi si intendono IVA esclusa			Sconti 0,00
- Indicare cortesemente in fase d'ordine il numero di offerta indicata			Totale Documento I.V.A. escl. 300,00
- Non saranno accettati ordini di importo inferiore a € 300,00			

Per accettazione dell'offerta e delle condizioni:

TIMBRO E FIRMA

Informativa privacy Pu.Ma. Trading S.r.l., con sede in via Polesine 8-10/B, in qualità di titolare del trattamento le ricorda che i suoi dati sono utilizzati per obblighi di legge o contrattuali. Sono fatti salvi i diritti art.15 UE 2016/676 inviando mail a privacy@pumatrading.it

Cordiali saluti

Miriam Linciano
Ufficio Commerciale
PU.MA. TRADING S.r.l.

Pag.
1 / 1



Taranto 23/11/2020

c.ā. Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 420 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 660 (2015)

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo per avaria ed è attualmente presso il fornitore PASINI;
- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore PASINI;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N° 1 CANTONALE POSTERIORE DESTRO.
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o PASINI per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore



Spett.le PUMA TRADING SRL

Via Polesine 8

74121 TARANTO

info@pumatrading.it

Lavoro n. 558/2020 del 06.11.2020

**OGGETTO: BUS AZ. 658 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO CARROZZERIA
CIGZA32F1B04C**

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 885 del 04/11/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) i preventivi, pervenuti in data 05.11.2020, assunti al prot.18560/20 E 18561/20, indicano il costo totale della lavorazione in € 1.080,00+IVA;

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

- 1. **costo dell'intervento: € 1.080,00+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 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.

Dot. Pietro Carallo



Spett.le PUMA TRADING SRL

Via Polesine 8

74121 TARANTO

info@pumatrading.it

LAV. 558/2020 REV. 01 DEL 11/11/2020 *PC*

OGGETTO: ANNULLAMENTO ORDINATIVO LAV. N.558/2020 del 06.11.2020 E CIG ZA32F1B04C

A seguito di comunicazione, pervenuta con mail in data 11.11.2020, si prega di voler annullare l'ordinativo lavori ed il cig così come in oggetto, a causa della errata intestazione.

Rif.: Ing. Marianna Ettore *PC*

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza *Piazza*

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo *Carallo*

Oggetto: Fwd: Attivita' di ripristino carrozzeria autobus 658

Mittente: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 11/11/2020 11.07

A: amat <amat@amat.ta.it>

CC: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, unitatecnica <unitatecnica@amat.ta.it>

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto:Attivita' di ripristino carrozzeria autobus 658

Data:Wed, 11 Nov 2020 10:04:04 +0100

Mittente:miriam.linciano@pumatrading.it

A:'Marianna Ettore' <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, 'Area Contratti' <areacontratti@amat.ta.it>

CC:'Ing. Lorenzo Spinosa - PU.MA. TRADING' <lorenzo.spinosa@pumatrading.it>

Gentile Dott.ssa Ettore,

al fine di semplificare i passaggi di ordine per i ripristini delle carrozzerie degli autobus che saranno oggetto dell'allestimento delle livree e' opportuno annullare il Vs. ordine 558/2020 del 06/11/2020 relativo all'autobus 658 e trasmettere ordine diretto all'autocarrozzeria Pasini che si incarichera' direttamente dei lavori.

Questo anche per tutte le future riparazioni che dovessero essere necessarie.

Rimango a Sua disposizione per qualsiasi chiarimento al riguardo e con l'occasione e cordialmente La saluto.

Miriam Linciano

Buyer

Tel. Diretto 099- 9908048 Int. 216 - temporaneo

Cell. 339 2466226

E-mail: miriam.linciano@pumatrading.it



PU.MA. TRADING S.r.l.

Via Polesine, 8-10/B - 74121 Taranto - Italy

Tel. +39 099 337300 - Fax +39 099 7360104

E-mail info@pumatrading.it

Sito <http://www.pumatrading.it/>

Questo messaggio elettronico ed i suoi allegati sono riservati e tutelati dal segreto professionale. Sono rivolti esclusivamente al/ai destinatario/pro destinatari. La lettura, copiatura, divulgazione e utilizzazione da parte di chiunque altro non sia autorizzato. Se non siete il destinatario o avete ricevuto questo messaggio per errore, Vi invitiamo a cancellare il messaggio ed eventuali allegati dandone immediata comunicazione scritta a mezzo pc mittente. Quanto precede ai fini del rispetto del D. Lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali.

~~Legal Disclaimer~~

The information contained in this message may be privileged and confidential, and is intended solely for the use of the named addressee. No other authorized to access, copy or re-use this message (or any information contained herein). If you are not the intended recipient, please notify us by replying to this message and delete it from your computer.

Amat S.p.A. Protocollo in entrata n. 0018895/2020 del 11/11/2020 11:54:31

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

N. 885 del 04/11/2020

☐ vettore

☒ cedente

 cessionario

Ditta: AUTOCERAZ, Pasini
Via MEDITERRANEO
TARANTO

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

1250

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A VINTA					
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
			04/11/20		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO**	FIRMA DEL CESSIARIO	

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).

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
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).



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0003272 120
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 118684

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	fosera lat. DX	84,01	705	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

16/12/20

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



