

TG27/21



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1198

CASALDI GIULIO Snc

MARCA Snc

**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	1.198	07/06/2021			4.462,54

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

CASALE CORRADO S.N.C.

VIA UMBRIA, 152/154

74100 T A R A N T O (TA)

Partita IVA: 00977020734 C.F. 00977020734

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilaquattrocentosessantadue e 54 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO SPA

IBAN: IT81K0303215800010000002053

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 11/E del 03/02/2021

PAGAMENTO FATTURE N.
11/E CIG ZDE3012C8C

IMPORTO LORDO	4.462,54
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.462,54

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	4.462,54	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4482091142 Data SDI: 03/02/2021 18:50

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	11/E	2021-02-03	EUR 5.444,30
Causale			
VS. BUS AZ 550 LAVORI DI RIPRISTINO MOTORE . RICEVUTA FISCALE N. 58 DEL 01/02/2021 .			

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n. 03/2021 Data Ord. 2021-01-04 CIG ZDE3012C8C	

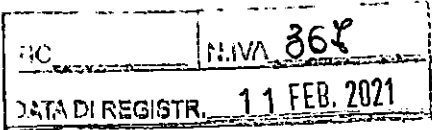
Dati DDT	

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
RA	RETTIFICA ALBERO BANCO LUC BIELLE NoteRiga . NoteRiga EFFETTUATE DUE PROVE NoteRiga IDRAULICHE TESTATA: NoteRiga UNA PER PERDITA TAPPO NoteRiga UNA PER VERIFICA SUCCESSIVA NoteRiga CON MODIFICA E SOST TAPPO NoteRiga .	MD	1	262,00	262,00	22 %	
PI	PROVA IDRAULICA	MD	2	96,00	192,00	22 %	
MODT	MODIFICA E SOST TAPPO	PZ	1	81,00	81,00	22 %	
ST	SPIANATURA TESTA CON TANG	MD	1	108,00	108,00	22 %	
FS	FRESATURA SEDI SERIE	MD	1	153,00	153,00	22 %	
SG	SOSTITUZIONE GUIDE SERIE	MD	1	174,00	174,00	22 %	
LB	LAVORO BIELLA SERIE	MD	1	172,00	172,00	22 %	
SMV	SMONT.SOST GOMMINI MONT VAL SERIE	MD	1	176,00	176,00	22 %	
LA	LINEA D'ASSE	MD	1	126,00	126,00	22 %	
SA	SOSTITUZ CANNETTE SERIE	PZ	1	229,00	229,00	22 %	
LPM	LAVAGGIO PARTI MOTORE	PZ	1	144,00	144,00	22 %	

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
2995996	BRONZINA BANCO 0.50 160530	PZ	6	140,50	843,00	22 %
2995999	CUSCINETTO DI BIELLA 160080	NR	6	43,09	258,54	22 %
2991511	SERIE RASAMENTI 230290	PZ	1	122,72	122,72	22 %
147619	55-4090 SEMI BOC BL CURSOR8	PZ	6	20,20	121,20	22 %
13619	VM1049 IN CURSOR 8 24V	PZ	12	13,45	161,40	22 %
5801493134	VALVOLA DI SCARICO	NR	12	76,13	913,56	22 %
19098	GV8048 EXCURSOR 8 24V (F2BE	PZ	12	6,30	75,60	22 %
19095	GV8047 IN CURSOR 8 24V (F2BE	PZ	12	5,90	70,80	22 %
12015512	PARAOILIO GUIDAVALVOLA	PZ	24	1,40	33,60	22 %
17288681	O-RING CURSOR 8	PZ	12	1,82	21,84	22 %
17282681	O-RING CURSOR 8	PZ	6	1,91	11,46	22 %
17282381	O-RING CURSOR 8 NoteRiga . NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 998 NoteRiga DEL 11/12/2020 NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 1012 NoteRiga DEL 17/12/2020	PZ	6	1,97	11,82	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
	Data Inizio Trasporto: 0002-11-30

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	4.462,54	981,76

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-04-03	EUR 4.462,54	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
2995996	BRONZINA BANCO 0.50 160530	PZ	6	140,50	843,00	22 %
2995999	CUSCINETTO DI BIELLA 160080	NR	6	43,09	258,54	22 %
2991511	SERIE RASAMENTI 230290	PZ	1	122,72	122,72	22 %
147619	55-4090 SEMI BOC BL CURSOR8	PZ	6	20,20	121,20	22 %
13619	VM1049 IN CURSOR 8 24V	PZ	12	13,45	161,40	22 %
5801493134	VALVOLA DI SCARICO	NR	12	76,13	913,56	22 %
19098	GV8048 EX CURSOR 8 24V (F2BE	PZ	12	6,30	75,60	22 %
19095	GV8047 IN CURSOR 8 24V (F2BE	PZ	12	5,90	70,80	22 %
12015512	PARAOILIO GUIDAVALVOLA	PZ	24	1,40	33,60	22 %
1728681	O-RING CURSOR 8	PZ	12	1,82	21,84	22 %
17282681	O-RING CURSOR 8	PZ	6	1,91	11,46	22 %
17282381	O-RING CURSOR 8 NoteRiga . NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 998 NoteRiga DEL 11/12/2020 NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 1012 NoteRiga DEL 17/12/2020	PZ	6	1,97	11,82	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

DATA DI REGISTR. 11 FEB. 2021

Data Inizio Trasporto: 0002-11-30

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	4.462,54	981,76

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-04-03	EUR 4.462,54	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002653

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 9UUF4

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 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 11 FEB. 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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 60 gg. DFFM	
DATA 9/4/21	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 9/4/21	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: **MOTORE DI ROTAZIONE**

SEZIONE 1

DITTA " **CASALE** " LAV.: **03/2021**

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	988	11/12	✓✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)			81 10/12	21/12 17/12	✓✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	22013	30/12	✓✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	0283	07/01	✓✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	877/3 88/3	18/12 01/02	✓✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI			58	01/02	✓✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	✓	11/01	✓✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data 09/04	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: M/E	Data fattura: 03/02/2021	Importo: € 4.462,54 + IVA
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 9/4/21
---------------------	-------	--------------------

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

(BUS 550 - RIPRISTINO MOTORE)

MOTORE TENUTO DI ROTAZIONE
NE.

Il giorno 11/01/2021, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASALE, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 283/21 del 07/01/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE _____ IN DATA _____, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

SONO STATI RESTITUITI TUTTI I RICAMBI OGGETTO DELLE LAVORAZIONI E SONO STATI CONSEGNAITI COMPONENTI AGGIUNTIVI NUOVI OCCORRENTI PER LA REVISIONE DI UN MOTORE CNG. SICCOME NEL FRATEMPO IL NUMERO DI BUS DISPONIBILI È AUMENTATO GRAZIE ALL'ENTRATA IN ESERCIZIO DEI MAN, SI RITIENE DI NON DOVER RECURRENTE IL BUS 550 (MAGGIOR COMPROMESSO ANCHE SU ALTRI IMPIANTI).

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

☐ POSITIVO

☐ NEGATIVO

MA DI TENERE IL MOTORE A SECONDA COME ROTAZIONE SU ALTRI. NON FUTURE ROTAZIONI DEGLI ALTRI BUS A METANO ATTUALMENTE CIRCOLANTI.

Il Rappresentante dell'AMAT
Ettore

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	BRONZINE BANC	6	843,00	X	
2	SERIE PARAFRETTI	1	122,72	X	
3	MONOBLOCCO CNG	1	AMAT	X	
4	ALBERO MOTORE CNG	1	AMAT	X	
5	TESTATA CNG	1	AMAT	X	
6	PISTONI CNG	16	AMAT	X	
7	CANNETTE	6	AMAT	X	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....



Spett.le

CORRADO CASALE snc

Via Umbria, 152/154

74122 TARANTO

Lavoro n. 03/2021 04/01/2021

**OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO N.1 MOTORE BUS AZ. 550 DI ROTAZIONE
CIGZDE3012C8C**

Visto che:

- a) Il preventivo n. 546, pervenuto in data 30/12/2020, assunto al prot. 22013/20, indica il costo totale dell'intervento in € 4.462,54 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 4.462,54 + IVA;**
 2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
 3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
 5. consegna autobus: consegna c/o 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.
1. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154 - 74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Cod. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

E-mail: info@corradoacasale.com Pec: corradoacasalesnc@pec.it

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 06 / 233 Pag. 1

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

74123 TARANTO - Viale Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

Officine Meccaniche:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Centro Revisioni MCTC:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371888

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 A/B Tel. e Fax 099 371777

Tipo Documento		DOCUM. CONSEGNA-D.AOSTA N.F.		Spett.			
Numero		877/ 3		Data		18/12/2020	
Agente				P.I/C.F.		00146330733 00146330733	
Pagamento		BONIFICO BANCARIO A 60 GG					
Banca App.							
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
PIS	A SCARICO PARZIALE VOSTRO DDT 988 DEL 11/12/2020 ** SI RENDONO N.3 PISTONI DAYLI NON NECESSARI PER LE LAVORAZIONI. ** PISTONI DAYLI	PZ	3				22
Totale Documento:							
Note							
Aspetto esteriore	A VISTA	N. Colli	00003	Peso	Cura Trasporto	Destinatario	
Causale Trasporto	RESO DA CONTO VISIONE	Porto			Data e Ora	18/12/2020	09:31
Vettore		Firma Vettore					
P.Iva	N.Iscr.Albo	Firma Conducente					
Destinazione		Firma Destinatario					



COPIA DI CORTESIA

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154 - 74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Cod. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

E-mail: info@corradocasale.com Pec: corradocasalesnc@pec.it

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 06 / 24 Pag. 1

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

74123 TARANTO - Viale Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

Officine Meccaniche:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Centro Revisioni MCTC:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371888

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 A/B Tel. e Fax 099 371777

Tipo Documento		DOCUM. CONSEGNA-D.AOSTA N.F.		Spett.			
Numero		88/ 3		Data		01/02/2021	
Agente				924		A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA	
Pagamento		BONIFICO BANCARIO A 60 GG		P.I./C.F.		00146330733 00146330733	
Banca App.							
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
PIS	A SCARICO VOSTRO DDT N 81 SI RICONSEGNA PISTONE COMPLETO PER TERMINE VERIFICHE DI LAVORAZIONI. ** PISTONE	PZ	1				22
				Totale Documento:			
Note							
Aspetto esteriore		N. Colli		00000		Peso	
Causale Trasporto		Porto				Cura Trasporto	
						Destinatario	
						Data e Ora	
						01/02/2021 13:59	
Vettore				Firma Vettore			
P.Iva		N.Iscr.Albo		Firma Conducente			
Destinazione				Firma Destinatario			



Asso Ricambi

COPIA DI CORTESIA

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154 - 74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Cod. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

E-mail: info@corradoacasale.com Pec: corradoacasalesnc@pec.it

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 06 / 18 Pag. 1

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

74123 TARANTO - Viale Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

Officine Meccaniche:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Centro Revisioni MCTC:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371888

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 A/B Tel. e Fax 099 371777

Tipo Documento RICEVUTA FISCALE		Spett.	
Numero 58/	Data 01/02/2021	924	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		P.I./C.F.	00146330733 00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
RA	A SCARICO VOSTRO DDT 988 PREVENTIVO LAVORI E RICAMBI VOSTRO MOTORE (PARTI) F2BE0642A.A003 MAT 059588 BUS 550 METANO. ** A SCARICO VOSTRO DDT 1012 N.6 CANNETTE MONTATE ✓ SU TESTATA ** --- Lis. PR n. 546 Del 30/12/2020 RETTIFICA ALBERO BANCO LUC BIELLE **	MD	1	262,00		262,00	22
PI	EFFETTUATE DUE PROVE IDRAULICHE TESTATA: UNA PER PERDITA TAPPO UNA PER VERIFICA SUCCESSIVA CON MODIFICA E SOST TAPPO **	MD	2	96,00		192,00	22
MODT	PROVA IDRAULICA	PZ	1	81,00		81,00	22
ST	MODIFICA E SOST TAPPO	MD	1	108,00		108,00	22
FS	SPIANATURA TESTA CON TANG	MD	1	153,00		153,00	22
SG	FRESATURA SEDI SERIE	MD	1	174,00		174,00	22
LB	SOSTITUZIONE GUIDE SERIE	MD	1	172,00		172,00	22
SMV	LAVORO BIELLA SERIE	MD	1	176,00		176,00	22
LA	SMONT.SOST GOMMINI MONT VAL SERIE LINEA D'ASSE	MD	1	126,00		126,00	22

Note

CONTINUA >>

Aspetto esteriore	N. Colli	Peso	Cura Trasporto
Causale Trasporto	Porto		Data e Ora

Vettore	Firma Vettore
Destinazione	Firma Conducente
	Firma Destinatario



CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154 - 74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Cod. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

E-mail: info@corradoacasale.com Pec: corradocasalesnc@pec.it

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 06 / 18 Pag. 2

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

74123 TARANTO - Viale Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

Officine Meccaniche:

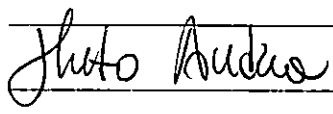
74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Centro Revisioni MCTC:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371888

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 A/B Tel. e Fax 099 371777

Tipo Documento RICEVUTA FISCALE		Spett.					
Numero 58/	Data 01/02/2021	924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA					
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		P.I/C.F. 00146330733 00146330733					
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Cl
SA	SOSTITUZ CANNETTE SERIE	PZ	1	229,00		229,00	22
LPM	LAVAGGIO PARTI MOTORE	PZ	1	144,00		144,00	22
2995996	BRONZINA BANCO 0.50 160530	PZ	6	140,50		843,00	22
2995999	CUSCINETTO DI BIELLA 160080	NR	6	43,09		258,54	22
2991511	SERIE RASAMENTI 230290	PZ	1	122,72		122,72	22
147619	55-4090 SEMI BOC BL CURSOR8	PZ	6	20,20		121,20	22
13619	VM1049 IN CURSOR 8 24V	PZ	12	13,45		161,40	22
5801493134	VALVOLA DI,SCARICO	NR	12	76,13		913,56	22
19098	GV8048 EX CURSOR 8 24V (F2BE	PZ	12	6,30		75,60	22
19095	GV8047 IN CURSOR 8 24V (F2BE	PZ	12	5,90		70,80	22
12015512	PARAOILIO GUIDAVALVOLA	PZ	24	1,40		33,60	22
17288681	O-RING CURSOR 8	PZ	12	1,82		21,84	22
17282681	O-RING CURSOR 8	PZ	6	1,91		11,46	22
17282381	O-RING CURSOR 8	PZ	6	1,97		11,82	22
Totale Documento:						5.444,30	
Note							
Aspetto esteriore Causale Trasporto		N. Colli Porto	00000 Peso	Cura Trasporto Data e Ora	Destinatario 01/02/2021 13:59		
Vettore		Firma Vettore					
P.Iva		Firma Conducente					
N.Iscr.Albo		Firma Destinatario					
Destinazione							



Asso Ricambi

COPIA DI CORTESIA

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154 - 74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Cod. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

E-mail: info@corradoacasale.com Pec: corradoacasale@pec.it

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

74123 TARANTO - Viale Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

Officine Meccaniche:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Centro Revisioni MCTC:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371888

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 A/B Tel. e Fax 099 371777

Lista 546 Pag. 1

Tipo Documento		PR	Preventivo / Offerta		Spett.					
Numero		546	Data		30/12/2020					
Agente					924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA					
Pagamento					P.I/C.F. 00146330733 00146330733					
Banca App.										
Codice Articolo	Descrizione				UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI
RA	A SCARICO VOSTRO DDT 988 PREVENTIVO LAVORI E RICAMBI VOSTRO MOTORE (PARTI) F2BE0642A.A003 MAT 059588 BUS 550 METANO. **									
	A SCARICO VOSTRO DDT 1012 N.6 CANNETTE MONTATE SU TESTATA **									
	RETTIFICA ALBERO BANCO LUC BIELLE **				MD	1,00	262,00		262,00	22
	EFFETTUATE DUE PROVE IDRAULICHE TESTATA: UNA PER PERDITA TAPPO UNA PER VERIFICA SUCCESSIVA CON MODIFICA E SOST TAPPO **									
PI	PROVA IDRAULICA				MD	2,00	96,00		192,00	22
MODT	MODIFICA E SOST TAPPO				IPZ	1,00	81,00		81,00	22
Note					CONTINUA >>					
Tot. Merce		Sconto		% Sconto	Netto Merce		Omaggio			
Sp Trasporto		Sp Imballo		Sp. Varie						
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta			Tot. Imponibile Tot. Imposta TOTALE DOCUMENTO Accanto NETTO A PAGARE			
Cura Trasporto		Rif. Est.								
Porto		Rif. Int.								
Vettore										
Destinazione										



Asso Ricambi

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154 - 74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Cod. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

E-mail: info@corradocasale.com Pec: corradocasalesnc@pec.it

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

74123 TARANTO - Viale Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

Officine Meccaniche:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Centro Revisioni MCTC:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371888

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 A/B Tel. e Fax 099 371777

Lista 546 Pag. 2

Tipo Documento PR Preventivo / Offerta		Spett.					
Numero 546	Data 30/12/2020	924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA					
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		P.I/C.F. 00146330733 00146330733					
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI
ST	SPIANATURA TESTA CON TANG	MD	1,00	108,00		108,00	22
FS	FRESATURA SEDI SERIE	MD	1,00	153,00		153,00	22
SG	SOSTITUZIONE GUIDE SERIE	MD	1,00	174,00		174,00	22
LB	LAVORO BIELLA SERIE	MD	1,00	172,00		172,00	22
SMV	SMONT.SOST GOMMINI MONT VAL SERIE	MD	1,00	176,00		176,00	22
LA	LINEA D'ASSE	MD	1,00	126,00		126,00	22
SA	SOSTITUZ CANNETTE SERIE	PZ	1,00	229,00		229,00	22
LPM	LAVAGGIO PARTI MOTORE	PZ	1,00	144,00		144,00	22
2995996	BRONZINA BANCO 0.50 160530	PZ	6,00	140,50		843,00	22 ✓
2995998	CUSCINETTO DI BIELLA 160080	NR	6,00	43,09		258,54	22
2991511	SERIE RASAMENTI 230290	PZ	1,00	122,72		122,72	22 ✓
147619	55-4090 SEMI BOC BL CURSOR8	PZ	6,00	20,20		121,20	22
13619	VM1049 IN CURSOR 8 24V	PZ	12,00	13,45		161,40	22
5801493134	VALVOLA DI SCARICO	NR	12,00	76,13		913,56	22
19098	GV8048 EX CURSOR 8 24V (F2BE	PZ	12,00	6,30		75,60	22
19095	GV8047 IN CURSOR 8 24V (F2BE	PZ	12,00	5,90		70,80	22
12015512	PARAOLIO GUIDAVALVOLA	PZ	24,00	1,40		33,60	22
17288681	O-RING CURSOR 8	PZ	12,00	1,82		21,84	22
17282681	O-RING CURSOR 8	PZ	6,00	1,91		11,46	22
17282381	O-RING CURSOR 8	PZ	6,00	1,97		11,82	22
Note		CONTINUA >>					
Tot. Merce		Sconto		% Sconto		Netto Merce	
Sp Trasporto		Sp Imballo		Sp. Varie		Omaggio	
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile		
					Tot. Imposta		
					TOTALE DOCUMENTO		
					Acconto		
					NETTO A PAGARE		
Cura Trasporto		Rif. Est.					
Porto		Rif. Int.					
Vettore							
Dest-nazione							

CONTRA



Asso Ricambi

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154 - 74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Cod. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

E-mail: info@corradoacasale.com Pec: corradoacasalesnc@pec.it

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

74123 TARANTO - Viale Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

Officine Meccaniche:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Centro Revisioni MCTC:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371888

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 A/B Tel. e Fax 099 371777

Lista 546 Pag. 3

Tipo Documento		PR	Preventivo / Offerta		Spett.						
Numero		546	Data		30/12/2020						
Agente						924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA					
Pagamento		BONIFICO BANCARIO A 60 GG				P.I/C.F. 00146330733 00146330733					
Banca App.											
Codice Articolo	Descrizione				UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI	
Note											
Tot. Merce		4.462,54	Sconto				% Sconto				
Sp. Trasporto		Sp. Imballo				Netto Merce		4.462,54	Omaggio		
Data Scadenza		28/02/2021	Importo	5.444,30	Imponibile	4.462,54	C. Iva	22	Imposta	981,76	
						Tot. Imponibile		4.462,54			
						Tot. Imposta		981,76			
						TOTALE DOCUMENTO		5.444,30			
						Acconto					
						NETTO A PAGARE					
Cura Trasporto	Destinatario		Rif. Est.								
Porto			Rif. Int.								
Vettore											
Destinazione											

CONTRA



Asso Ricambi

COPIA DI CORTESIA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 988 del 11/12/2022

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

LORENZO CASALI
TARANTO

IDEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo2. LA VORAZIONE

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	MONOBLOCCO CNG BUS 550	
01	ALBERO MOTORE CNG	
01	TESTATA CNG	
03	PISTONI DAYLI (RESTITUITI, ERANO A	
06	PISTONI CNG TITOLI DI	
		ESEMPIO
		NON PRELIMINARE
		SUBITO
		(LAVORAZIONE)

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. 81 del 27/01/2001

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DISTO CASALE
VIA NAPOLI (90)

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 (4)
<u>1</u>	<u>PORONE PER BUS DT. 550</u>	
	<u>PISTONE NUOVO DATO X PARAMETRI</u>	
	<u>LAVORAZIONI BIELLE</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISO</u>	N. COLLI	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 CONDUCENTE
-------------------------------------	---------	------	-----	----------------------

	cessionario	<u>27/01/2001</u>	<u>14.00</u>	<u>[Firma]</u>
--	-------------	-------------------	--------------	----------------

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSARIO
--------------------------	--------------------	--------------------

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 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. 099.73561 - Fax 099.779424/
Partita Iva 00146330733

N. 1012 del 17/12/2020

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

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

DITTA CASALE
VIA HACCHAVECCH (RD)

1012

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO €

✓ 6

CANNUCIE - MOTORI CNG A
COLONNINE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

FATTURA ELETTRONICA

Data SDI: 03/02/2021 18:50

Id SDI: 4482091142 Data SDI: 03/02/2021 18:50

Formato Trasmissione: FPR12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	11/E	2021-02-03	EUR 5.444,30
Causale			
VS: BUS AZ 550 LAVORI DI RIPRISTINO MOTORE . RICEVUTA FISCALE N. 58 DEL 01/02/2021 .			

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n. 03/2021 Data Ord. 2021-01-04 CIG ZDE3012C8C

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RA	RETTIFICA ALBERO BANCO LUC BIELLE NoteRiga . NoteRiga EFFETTUATE DUE PROVE NoteRiga IDRAULICHE TESTATA: NoteRiga UNA PER PERDITA TAPPO NoteRiga UNA PER VERIFICA SUCCESSIVA NoteRiga CON MODIFICA E SOST TAPPO NoteRiga .	MD	1	262,00	262,00	22 %
PI	PROVA IDRAULICA	MD	2	96,00	192,00	22 %
MODT	MODIFICA E SOST TAPPO	PZ	1	81,00	81,00	22 %
ST	SPIANATURA TESTA CON TANG	MD	1	108,00	108,00	22 %
FS	FRESATURA SEDI SERIE	MD	1	153,00	153,00	22 %
SG	SOSTITUZIONE GUIDE SERIE	MD	1	174,00	174,00	22 %
LB	LAVORO BIELLA SERIE	MD	1	172,00	172,00	22 %
SMV	SMONT.SOST GOMMINI MONT VAL SERIE	MD	1	176,00	176,00	22 %
LA	LINEA D'ASSE	MD	1	126,00	126,00	22 %
SA	SOSTITUZ CANNETTE SERIE	PZ	1	229,00	229,00	22 %
LPM	LAVAGGIO PARTI MOTORE	PZ	1	144,00	144,00	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determ. A.D. n° _____ del _____	
Delib. C.A. n° _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenze 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: