

1735



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2106

SOMBRARO

ATTREZZI LAVORO

**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	2.106	29/09/2021			806,55

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

SEMERARO UTENSILI SRL

VIALE VALLE D'ITRIA S.C.

72014 CISTERNINO (BR)

Partita IVA: 01880950744 C.F. 01880950744

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottocentosei e 55 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT71D0860779170001000713727

CAUSALE DEL PAGAMENTO

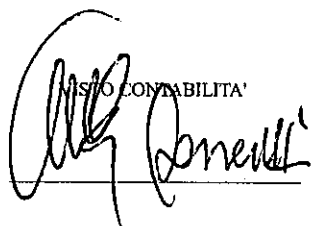
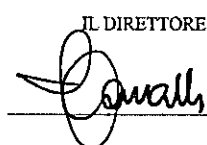
Doc. n. 505/2021 del 24/06/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

505/2021 CIG Z3931EABC4

IMPORTO LORDO	806,55
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	806,55

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	806,55	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		


IL CASSIERE
IL DIRIGENTE AMM.VO
IL DIRETTORE
IL PRESIDENTE

FAR3 COP. A

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 5314074527 Data SDI: 28/06/2021 13:09

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	505/2021	2021-06-24	EUR 983,99

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro n.S40/2021 Data Ord. 2021-05-28 Commessa Sig. Giovinazzi CIG Z3931EABC4

Dati DDT
DDT 675 Data DDT 2021-06-23

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
RVKT	Chiave quadra doppio cricchetto 3/16"-1/4"-5/16"-3/8"	pz	1	34,00		34,00	22 %
	Carrello porta bombole R134a+azoto	pz	1	520,00		520,00	22 %
1472 FC	Pinza	pz	1	36,50	- 15.33 -42 %	21,17	22 %
1473 A	Pinza	pz	1	86,50	- 36.33 -42 %	50,17	22 %
1778 V18	Coltello	pz	1	27,50	- 11.55 -42 %	15,95	22 %
1128 BAX	Forbici	pz	1	30,00	- 12.60 -42 %	17,40	22 %
42 LMP mm.27	Chiave combinata lunga	pz	1	31,50	- 13.23 -42 %	18,27	22 %
42 LMP mm.30	Chiave combinata lunga	pz	1	40,00	- 16.80 -42 %	23,20	22 %
42 LMP mm.32	Chiave combinata lunga	pz	1	43,50	- 18.27 -42 %	25,23	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
1034	Chiave combinata lunga mm.34	pz	1	30,90	- 9.27 -30 %	21,63	22 %
1036	Chiave combinata lunga mm.36	pz	1	33,10	- 9.93 -30 %	23,17	22 %
1038	Chiave combinata lunga mm.38	pz	1	38,60	- 11.58 -30 %	27,02	22 %
1773 A	Cutter	pz	1	16,10	- 6.762 -42 %	9,338	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.002	22 %	806,55	177,44

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 806,55	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 5217010

Versione Style 2.9.0

CEP. 280113.0001

RIC	N.IVA 1450
DATA DI REGIST. 29 GIU. 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5314074527 Data SDI: 28/06/2021 13:09

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	505/2021	2021-06-24	EUR 983,99

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro n.S40/2021 Data Ord. 2021-05-28 Commessa Sig. Giovinnazzi CIG Z3931EABC4

Dati DDT
DDT 675 Data DDT 2021-06-23

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
RVKT	Chiave quadra doppio cricchetto 3/16"-1/4"-5/16"-3/8"	pz	1	34,00		34,00	22 %
	Carrello porta bombole R134a+azoto	pz	1	520,00		520,00	22 %
1472 FC	Pinza	pz	1	36,50	- 15.33 -42 %	21,17	22 %
1473 A	Pinza	pz	1	86,50	- 36.33 -42 %	50,17	22 %
1778 V18	Coltello	pz	1	27,50	- 11.55 -42 %	15,95	22 %
1128 BAX	Forbici	pz	1	30,00	- 12.60 -42 %	17,40	22 %
42 LMP mm.27	Chiave combinata lunga	pz	1	31,50	- 13.23 -42 %	18,27	22 %
42 LMP mm.30	Chiave combinata lunga	pz	1	40,00	- 16.80 -42 %	23,20	22 %
42 LMP mm.32	Chiave combinata lunga	pz	1	43,50	- 18.27 -42 %	25,23	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 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:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
1034	Chiave combinata lunga mm.34	pz	1	30,90	- 9.27 -30 %	21,63	22 %
1036	Chiave combinata lunga mm.36	pz	1	33,10	- 9.93 -30 %	23,17	22 %
1038	Chiave combinata lunga mm.38	pz	1	38,60	- 11.58 -30 %	27,02	22 %
1773 A	Cutter	pz	1	16,10	- 6.762 -42 %	9,338	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.002	22 %	806,55	177,44

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 806,55	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 5217010

Versione Style 2.9.0

CERTIFICAZIONE 280113.00001

RIC	N. IVA 1750
DATA DI REGIST. 29 GIU. 2021	

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 29/01/2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 01-10-2021	FIRMA <i>[Firma]</i>

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 60 gg fm	
DATA 25/08/2021	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 25/08/2021	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
NOTE:	



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

DITTA "JSMASALLO"

" LAVORO: S40/2021

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					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	on	c	9610	28/05	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	on	c	9758	31/05	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	on	o	675	23/05	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 505	Data fattura: 24/06/2021	Importo: €806,58 + IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
---------------------	-------	------



Lavoro n. S40/2021 del 28/05/2021

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA ATTREZZI DA LAVORO SIG. GIOVINAZZI *+ CAMELLO X BOMBOLE AROTO*

CIGZ3931EABC4

In riferimento al preventivo, datato 26/05/2021, protocollato al n.9610/21, dell'importo totale di € 806,55+IVA, inerente **LA FORNITURA ATTREZZI DA LAVORO SIG. GIOVINAZZI**, si emette ordine per un importo di **€ 806,55+IVA**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKIP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettorre *Me*

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.4449776 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it

P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744

Spett.le
A.M.A.T. S.P.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 26/05/2021

OGGETTO: PREVENTIVO **MATERIALE PER GIOVINAZZI**

n. 133u/21/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta:

Q.tà	Descrizione	Importo	Importo
01	RVKT 3153 Chiave quadra doppio cricchetto 3/16"-1/4"-5/16"-3/8"	34,00	34,00
01	Carrello porta bombole R134a+azoto	520,00	520,00
01	1472 FC Pinza	36,50 42	21,17
01	1473A Pinza	86,50 42	50,17
01	1778V18 ✓ Coltello	27,50 42	15,95
01	1128 BAX ✓ Forbici	30,00 42	17,40
01	42 LMP ✓ mm.27 Chiave combinata lunga	31,50 42	18,27
01	42 LMP ✓ mm.30 Chiave combinata lunga	40,00 42	23,20
01	42 LMP ✓ mm.32 Chiave combinata lunga	43,50 42	25,23
01	1034 ✓ mm.34 Chiave combinata lunga	30,90 30	21,63
01	1036 ✓ mm.36 Chiave combinata lunga	33,10 30	23,17
01	1038 ✓ mm.38 Chiave combinata lunga	38,60 30	27,02
01	1773 A ✓ Cutter	16,10 42	9,34
		Imponibile :	806,55
		Totale iva :	177,44
		TOTALE :	983,99

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

~~SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - P.Iva 080.444977
72014 CISTERNINO (BR)
C.F. 01880950744~~

Via Valle D'Itria, 2/A/4 - Tel.: 080/5671967
72014 CISTERNINO (BR)
P.IVA: 01380950744

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

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

12

CGI 7393/EABCP

VS. ORDINE N. DATA

12680 n° 540/2021 28/05/2021

☐ in conto
☒ da saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO		
A LISTA + CARTONE		09			TOTALE €	
VEITTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente ☐ cessionario

DATA

930697

ORA

09/02

FIRMA DEL CONDUCENTE

Adm. Serv. Div.

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 aggiunto a quella di cui alla lettera A);

98