

1919



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2577

SOMBRARO UTENSILI

MANUT. IMP.

**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	2.577	06/12/2021			5.030,38

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: cinquemilatrenta e 38 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT71D0860779170001000713727

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 679/2021 del 12/08/2021

0010000067892

PAGAMENTO FATTURE N.462/2021 CIG ZB131EAC6, 354/2021 CIG ZD23187C5E,
N.Cred.16/2021 CIG ZD23187C5E, 565/2021 CIG Z50325194F,
519/2021 CIG Z9F323D384, 581/2021 CIG Z9631CF60D, 591/2021
CIG Z513284954, 593/2021 CIG Z5C3284B50, 679/2021 CIG
Z6C32A1D6D

IMPORTO LORDO	5.030,38
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	5.030,38

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	5.030,38	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202100002067852

Codice Fiscale: 01880950744

Identificativo Pagamento: 2577

Data Inserimento: 06/12/2021 - 15:29

Importo: 5030,38 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Vare
10/12/21
Quall

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	354/2021	2021-05-08	EUR 902,80

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro n.S31/2021 Data Ord. 2021-04-28 CIG ZD23187C5E

Dati DDT
DDT 453 Data DDT 2021-05-03

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione impianti elettrici Rep. Officina					22 %
rif. Lampada a led da sostituire	pz	1	105,00	105,00	22 %
-ripristino allaccio elettrico su n.2 postazioni					22 %
importo per lavorazioni	ore	4	35,00	140,00	22 %
chilometraggio	km	100	0,50	50,00	22 %
rif. n.2 Avvolgicavo con portalampade a led					22 %
-ripristino alimentazione					22 %
-sostituzione lampada a led	pz	2	105,00	210,00	22 %
rif. n.1 Prolunga trifase					22 %
-controllo integrità cavo con prove di continuità					22 %
-sostituzione spina tripolare + T 32A		1	10,00	10,00	22 %
importo per manodopera	ore	5	35,00	175,00	22 %
chilometraggio	km	100	0,50	50,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Importo
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	740,00	1.044,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 740,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 4L15934

Versione Style 2.8.2

RIC	N.IVA 1377
DATA DI REGISTR. 21 MAG. 2021	

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE DITRIA, 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	354/2021	2021-05-08	EUR 902,80

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S31/2021 Data Ord. 2021-04-28 CIG ZD23187C5E

Dati DDT

DDT 453 Data DDT 2021-05-03

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	I.V.A
Riparazione impianti elettrici Rep. Officina					22 %
rif. Lampada a led da sostituire	pz	1	105,00	105,00	22 %
-ripristino allaccio elettrico su n.2 postazioni					22 %
importo per lavorazioni	ore	4	35,00	140,00	22 %
chilometraggio	km	100	0,50	50,00	22 %
rif. n.2 Awolgcavo con portalampe a led					22 %
-ripristino alimentazione					22 %
-sostituzione lampada a led	pz	2	105,00	210,00	22 %
rif. n.1 Prolunga trifase					22 %
-controllo integrità cavo con prove di continuità					22 %
-sostituzione spina tripolare + T 32A		1	10,00	10,00	22 %
importo per manodopera	ore	5	35,00	175,00	22 %
chilometraggio	km	100	0,50	50,00	22 %

Dati Riepilogo

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:

Misura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (semissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	740,00	162,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 740,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 4L15934

Versione Style 2.8.2

RIC	N.IVA 1377
DATA DI REGISTRAZIONE	21 MAG. 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

21 MAG 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

09-12-2021

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

29 LUG 21/10/21

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

29 LUG 21/10/21

NOTE:

DA PAGARE 730,00 € + IVA. È ADEGATA

NOTA CREDITO N. 16/2021 DEL 12/8/21,

Jag



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

DITTA " **JEMERANO** " LAVORO: S 31/2021

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	7167 7129	28/04 27/04	✓ on
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	on ✓	c	7245	28/04	✓ on
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	on	c	453	03/05	✓ on
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 29 LUG. 2021	Data 29 LUG. 2021	Note: 86 730,00 €		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 354	Data fattura: 08/05/2021	Importo: € 730,00 + IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	-------------------------

NOTE

È ALLEGATA LA N.C. 16 DEL 12-1-8-121.

Capo Unità Tecnica:	firma J. Cottare	Data 29 LUG. 2021 21-10-21
---------------------	---------------------	----------------------------------



Lavoro n. S31/2021 del 28/04/2021

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE IMPIANTI ELETTRICI REP. OFFICINA

CIGZD23187C5E

In riferimento ai preventivi, datati 28/04/2021, protocollati al n.7129/21 e 7167/21, dell'importo totale di € 740,00+IVA, inerente **LA FORNITURA DI UTENSILI DA LAVORO**, si emette ordine per un importo di **€ 740,00+IVA**.

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

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

N. c. di
in attesa di 10 €

Oggetto: Lavoro S31/2021 - FT 354/2021

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

Data: 06/08/2021, 10:41

A: "segreteria@semerarooronzo.it" <segreteria@semerarooronzo.it>,
info@semeraroutensili.it

Scusate

la fattura in oggetto è di 740 euro, mentre doveva essere di 730, essendo stata RESA la spina tripolare, come da vs. ddt n. 453 del 03/05/21.

Fatemi sapere, al momento la pratica è bloccata

in data 6/8/21. L'unico che fa capo le n.c.

Scegliate una risposta 20/10/21.

Hanno fatto le n.c. il 12/8/21.



Ing. Marianna Ettore

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it

Cedente/prestatore (fornitore) Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01880950744 Codice fiscale: 01880950744 Denominazione: SEMERARO UTENSILI SRL Regime fiscale: RF01 ordinario Indirizzo: VIALE VALLE D'ITRIA 2/A/4 Comune: CISTERNINO Provincia: BR Cap: 72014 Nazione: IT Email: info@semeraroutensili.it Terzo Intermediario Denominazione: PA DIGITALE S.P.A.	Cessionario/committente (cliente) Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00146330733 Denominazione: A.M.A.T. S.P.A. Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657 Comune: TARANTO Provincia: TA Cap: 74121 Nazione: IT
---	--

TIPOLOGIA DOCUMENTO	ART. 73	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	CODICE DESTINATARIO
TD04 nota di credito		N.Cred.16/2021	12-08-2021	5WKJP7T

CAUSALE
Storno parziale per reso rif. ns. Fatt.n.354/2021 del 08/05/2021

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO UNITARIO	UM	SCONTO O MAGG.	%IVA	PREZZO TOTALE
	Vs.Ord. Lavoro n.S31/2021 del 28-04-2021 CIG: ZD23187C5E DDT 453 del 03-05-2021 rif. Riparazione impianti elettrici Rep. Officina reso di: spina tripolare + T 32A	1,00	10,00			22,00	10,00

RIEPILOGHI IVA E TOTALI					
ESIGIBILITÀ IVA / RIFERIMENTI NORMATIVI	%IVA	SPESE ACCESSORIE	ARR.	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA
S (scissione dei pagamenti)	22,00	0,00	0,00	10,00	2,20
IMPORTO BOLLO	SCONTO/MAGGIORAZIONE		ARR.	TOTALE DOCUMENTO	
			0,00	12,20	

MODALITÀ PAGAMENTO	DETTAGLI	SCADENZE	IMPORTO
MP05 Bonifico	IBAN IT71D0860779170001000713727 BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	Giorni termine 60	10,00



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671867 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: Info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

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

CISTERNINO ,il 28/04/2021

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE REP. OFFICINA

N. 095u/21/G

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

Quantità		Descrizione		Prezzo Unitario		Totale	
01		Lampada a led da sostituire		105,00		105,00	
04 ore	-	Ripristino allaccio elettrico su n.2 postazioni		35,00		140,00	
100 km		Importo per lavorazioni chilometraggio		0,50		50,00	
Imponibile :						295,00	
Totale Iva :						64,90	
TOTALE :						359,90	

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

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

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).



SEMERARO utensili srl

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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)

Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094

e-mail: info@semeraroutensili.it

P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657

74121 - Taranto

CISTERNINO

,ll 26/04/2021

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE REP. OFFICINA

N. 094u/21/G

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

					Importo
02	RIF.	N.02 Avvolgicavo con portalampe led necessitano: - ripristino alimentazione - sostituzione lampada led	105,00		210,00
01	RIF.	N.01 Prolunga trifase necessita: - controllo integrità cavo con prove di continuità - sostituzione spina tripolare + T 32A	10,00		10,00
05	ore	importo per manodopera	35,00		175,00
100	km	chilometraggio	0,50		50,00
Imponibile :					445,00
Totale Iva :					97,90
TOTALE :					542,90

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel. 080.5671967 Fax 080.4449776
C.F./P.IVA: 01880950744

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5244519385 Data SDI: 15/06/2021 01:02

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	462/2021	2021-06-08	EUR 158,60

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro Imp.82/2021 Data Ord. 2021-05-28 CIG ZB131EAAC6

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione impianto di lavaggio a spazzole verticali zona tunnel				22 %
diritto di chiamata	1	130,00	130,00	22 %

Dati Riepilogo

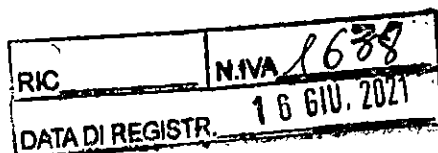
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	130,00	28,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 130,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 4X16561

Versione Style 2.9.0



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:5244519385 Data SDI: 15/06/2021 01:02

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	462/2021	2021-06-08	EUR 158,60

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro Imp.82/2021 Data Ord. 2021-05-28 CIG ZB131EAAC6

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione impianto di lavaggio a spazzole verticali zona tunnel				22 %
diritto di chiamata	1	130,00	130,00	22 %

Dati Riepilogo

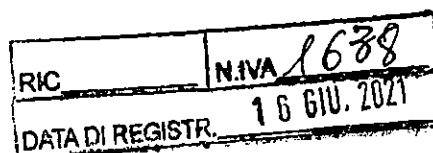
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	0,00	22 %	130,00	28,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 130,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 4X16561

Versione Style 2.9.0



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

17 GIU. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

09-12-2021

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

5.10.2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

5.10.2021

NOTE:

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

IMP 82 /2021

MN _____/2021

Ditta: EMERARO CENSILI

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"					
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno	OK	C	9557	27/05	
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	OK	C	9759	31/05	
4. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento a sede del riparatore					
5. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna.	OK	Ø			
6. "Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata"	OK	O	/	28/05	
7. Richiesta estrazione Ditta:					
8. Altro:					
9. Altro:					
10. Altro:					
Controllo eseguito da: <u>f.21</u>		Data: <u>03/09</u>	Note:		

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>462</u>	Data fattura: <u>08/06/2021</u>	Importo: <u>€ 130,00</u>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	--------------------------

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma: <u>[firma]</u>	Data: <u>5/10/2021</u>



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671987 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

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

CISTERNINO ,li 17/05/2021

OGGETTO: INTERVENTO DI RIPARAZIONE IMPIANTO DI LAVAGGIO A SPAZZOLE
VERTICALI ZONA TUNNEL

N. 123u/21/G

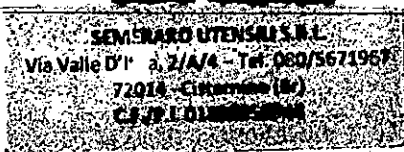
Come da Vs. richiesta, Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta:

		LAVORI		PREZZI	
01	Lavori:	- controllo e ripristino funzionamento		120,00	120,00
100	- attivazione con esito positivo	importo intervento		0,50	50,00
km	chilometraggio				
				Imponibile :	170,00
				Totale iva :	37,40
				TOTALE :	207,40

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
P.IVA 01880950744

ANNUNCIO



ORDINE DI LAVORO n. _____

data 28/05/2021

Cliente ATAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657 - TARANTO

Tipo di intervento richiesto RIPARAZIONE IMPIANTO DI LACCIAGGIO
A SPAZZOLE VERTICALI ZONA TUNNEL

Intervento richiesto il _____ ore _____

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

- DIRITTO DI CHIATA

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE

V° IL COMMITTENTE



Lavoro IMP. 82/2021 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 RIPARAZIONE IMPIANTO DI LAVAGGIO (SOLO DIRITTO DI CHIAMATA)
CIGZB131EAAC6

In riferimento al preventivo nr. 130/21, datato 26/05/2021, protocollo 9557/21, dell'importo totale di € 130,00+IVA, inerente la **RIPARAZIONE IMPIANTO DI LAVAGGIO (SOLO DIRITTO DI CHIAMATA)** a seguito di intervento già effettuato dal personale amat, si emette ordine per un importo di **€ 130,00+IVA**.

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

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Area Tecnica: Ing. ~~Domenico~~ Pellicoro

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@semararoutensili.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: INTERVENTO DI RIPARAZIONE IMPIANTO DI LAVAGGIO A SPAZZOLE
VERTICALI ZONA TUNNEL**

n. 130u/21/G

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

01	Diritto di chiamata	130,00	130,00
Imponibile :			130,00
Totale Iva :			28,80
TOTALE :			158,80

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5344203551 Data SDI: 03/07/2021 02:31

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	519/2021	2021-06-29	EUR 768,60

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S43/2021 Data Ord. 2021-06-24	CIG Z9F323D384
Ord.Sig. Scredo	

Dati DDT	
DDT 651 Data DDT 2021-06-18	
DDT 686 Data DDT 2021-06-25	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Revisione cilindro. Sostituzione asta cromata 50 L.310 costruita e kit guarnizioni DDT 651 Data DDT 2021-06-18		1	350,00	350,00	22 %
	Costruzione riduzione stelo pressa DDT 651DDT 686 Data DDT 2021-06-18 Data DDT 2021-06-25		1	180,00	180,00	22 %
	Coppie guide x cassetto carrello Ord. Sig. Scredo DDT 686 Data DDT 2021-06-25	pz	2	20,00	40,00	22 %
211	Innesti aria 1/4" M Ord. Sig. Scredo DDT 686 Data DDT 2021-06-25	pz	20	3,00	60,00	22 %

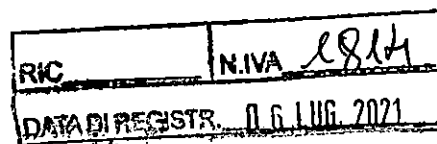
Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	630,00	138,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 630,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 5417084

Versione Style 2.9.0



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:5344203551 Data SDI: 03/07/2021 02:31

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	519/2021	2021-06-29	EUR 768,60

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S43/2021 Data Ord. 2021-06-24 CIG Z9F323D384	
Ord.Sig. Scredo	

Dati DDT	
DDT 651 Data DDT 2021-06-18	
DDT 686 Data DDT 2021-06-25	

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Revisione cilindro. Sostituzione asta cromata 50 L.310 costruita e kit guarnizioni DDT 651 Data DDT 2021-06-18		1	350,00	350,00	22 %
	Costruzione riduzione stelo pressa DDT 651DDT 686 Data DDT 2021-06-18 Data DDT 2021-06-25		1	180,00	180,00	22 %
	Coppie guide x cassetto carrello Ord. Sig. Scredo DDT 686 Data DDT 2021-06-25	pz	2	20,00	40,00	22 %
211	Innesti aria 1/4" M Ord. Sig. Scredo DDT 686 Data DDT 2021-06-25	pz	20	3,00	60,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	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 RAGONERIA 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:

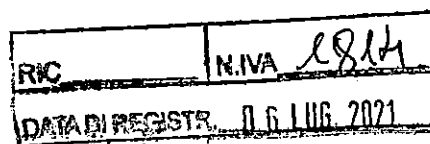
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	630,00	138,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 630,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 5417084

Versione Style 2.9.0



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

06 LUG. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

29-12-2021

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

01 SET. 2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

01 SET. 2021

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

DITTA " *Imma* " LAVORO: *sh3/2021*

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)			<i>11384</i>	<i>21/06</i>	<i>✓</i>
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	<i>on ✓</i>	<i>C</i>	<i>11384</i>	<i>24/06</i>	<i>✓</i>
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	<i>on ✓</i>	<i>C</i>	<i>11385</i>	<i>24/06</i>	<i>✓</i>
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	<i>on</i>	<i>O</i>	<i>686</i>	<i>25/06</i>	<i>✓</i>
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura			<i>687</i>	<i>18/06</i>	<i>✓</i>
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>01 SET. 2021</i>	Note: <i>NCH. MARSINAC</i>		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <i>519</i>	Data fattura: <i>29/06/2021</i>	Importo: <i>€630</i> + IVA
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	----------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>01 SET. 2021</i>
---------------------	----------------------	--------------------------



Lavoro n. 543/2021 del 24/06/2021

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. SCREDO E REVISIONE CILINDRO MARTINETTO IDRAULICO (PRESSA) -

CIGZ9F323D384

In riferimento ai preventivi, datati 21-24/06/2021, protocollati al n.11384-11049/21, dell'importo totale di € 630,00+IVA, inerente **LA FORNITURA ATTREZZI DA LAVORO SIG. SCREDO E REVISIONE CILINDRO MARTINETTO IDRAULICO**, si emette ordine per un importo di **€ 630,00+IVA**.

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

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

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 00146330793 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

18/05/2021
E-mail del 12/3/21

(622)



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5871987 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

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

CISTERNINO 03/05/2021

OGGETTO: PREVENTIVO FORNITURA "VINCENZO"

N. 113u/21/G

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

Q.tà		Descrizione		Prezzo unitario		Totale	
02	coppie	Guide per cassetto carrello		20,00		40,00	
20	211	Innesti MW 1/4" M		3,00		60,00	
Imponibile :						100,00	
Totale Iva :						22,00	
TOTALE :						122,00	

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

SEMERARO UTENSILI S.p.A.
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
C.F. 01880950744



**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 ,ll 18/06/2021

OGGETTO: PREVENTIVO

n. 146u/21/G

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

Codice	Descrizione	Importo	Iva	Totale
01	Revisione cilindro - sostituzione asta cromata 50 L.310 costruita e kit guarnizioni	350,00		350,00
01	Costruzione riduzione stelo pressa	180,00		180,00
			Imponibile :	530,00
			Totale Iva :	116,80
			TOTALE :	646,80

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI SRL
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel. 080.4449776 - Fax 080.4449777
Cod. Fisc. 01880950744

SEMERARO Utensili S.R.L.
Via Valle D'Itria, 2/A/4 – Tel.: 080/5671967
72014 CISTERNINO (BR)
P.IVA: 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

N. _____ Data 25/06/2021

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

DET

CIG: Z9F323 D384 Sp. SORDO

VS. ORDINE N. DATA

Lavoro n° 543/2021 24/06/2021

☐ in conto
☐ a saldo

ATTAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

14 Nov 54

VS. ORDINE N.	DATA	☐ in conto
Lavoro n° 543/2021	24/06/2021	☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		N. COLLETTA 02	PESO KG.	PORTO	TOTALE €		
VETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME			
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA 29/06/2011	ORA 08:30	FIRMA DEL CONDUCENTE Semenza			
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
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

SEMERARO Utensili S.R.L.

Via Valle D'Itria, 2/A/4 - Tel.: 080/5671967

72014 CISTERNINO (BR)

P.IVA: 01880950744

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N.N. 651-7 Data 13.06.2021

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

Atlas Spa

VIA CESARE BATTISTI, 654

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESO PERVISIONATO DA V. PROPRIA

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

100

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLINS

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 CONDUCTENTE

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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;

- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;

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).

IO SOTTOSCRITTO MARANGI ANTONIO

DIRENDEME DELLA DITTA SERRAVALLO URBAN/11 AN/

HO RITIRATO IN DATA 11/06/2021 DALLA OFFICINA

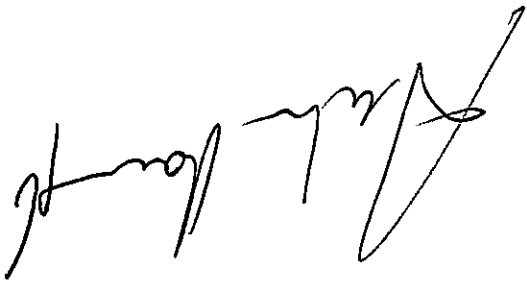
AMAT TARANTO I SEGUENTI MATERIALI (ATTREZZATURE)

IN QUANTO DA RIPARARE:

- N° 01 MARINETTO IDRAULICO

- N° 04 PRODUTTORE FILARE PER MARINETTO

N.B. MATERIALI FACENTI PARTE DELLA PRESSA TRA FUSELLI



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5449998959 Data SDI: 17/07/2021 14:12

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	565/2021	2021-07-13	EUR 509,35

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S45/2021 Data Ord. 2021-07-01	CIG Z50325194F
Ord.Sig. Luigi	
Ord.Sig. Antonante	
Ord.Sig. Vincenzo	

Dati DDT	
DDT 712 Data DDT 2021-07-01	
DDT 748 Data DDT 2021-07-08	

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Inserti torx T100 Ord. Sig. Luigi DDT 712 Data DDT 2021-07-01	pz	2	30,00		60,00	22 %
	Ruote con supporto fisse diam.125x37 Ord. Sig. Antonante DDT 712 Data DDT 2021-07-01	pz	2				22 %
	Ruote con supporto girevole Ord. Sig. Antonante DDT 712 Data DDT 2021-07-01	pz	1				22 %
	Ruote con supporto girevole e freno Ord. Sig. Antonante DDT 712 Data DDT 2021-07-01	pz	1				22 %
	importo totale ruote Ord. Sig. Antonante DDT 712 Data DDT 2021-07-01		1	150,00	- 52.50 - 35 %	97,50	22 %

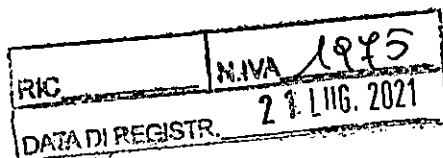
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
333.087	Chiave mozzi ant. per City moode Ord. Sig. Vincenzo DDT 748 Data DDT 2021-07-08	pz	1	260,00		260,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	417,50	91,85

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 417,50	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 5b17505

Versione Style 2.9.0



FAETTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5449998959 Data SDI: 17/07/2021 14:12

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	565/2021	2021-07-13	EUR 509,35

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n. S45/2021 Data Ord. 2021-07-01 CIG Z50325194F
Ord.Sig. Luigi
Ord.Sig. Antonante
Ord.Sig. Vincenzo

Dati DDT

DDT 712 Data DDT 2021-07-01
DDT 748 Data DDT 2021-07-08

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Inserti torx T100	pz	2	30,00		60,00	22 %
	Ord. Sig. Luigi						
	DDT 712 Data DDT 2021-07-01						
	Ruote con supporto fisse diam. 125x37	pz	2				22 %
	Ord. Sig. Antonante						
	DDT 712 Data DDT 2021-07-01						
	Ruote con supporto girevole	pz	1				22 %
	Ord. Sig. Antonante						
	DDT 712 Data DDT 2021-07-01						
	Ruote con supporto girevole e freno	pz	1				22 %
	Ord. Sig. Antonante						
	DDT 712 Data DDT 2021-07-01						
	importo totale ruote		1	150,00	- 52,50	97,50	22 %
	Ord. Sig. Antonante				- 35 %		
	DDT 712 Data DDT 2021-07-01						

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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
333.087	Chiave mozzi ant. per City moode Ord. Sig. Vincenzo DDT 748 Data DDT 2021-07-08	pz	1	260,00		260,00	22 %

Dati Riepilogo

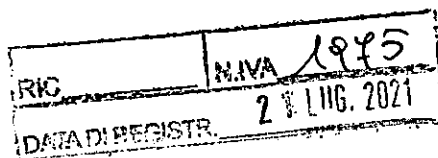
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	417,50	91,85

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 417,50	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 5b17505

Versione Style 2.9.0



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

21/10/2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

09-10-2021

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

21 OTT. 2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

21 OTT. 2021

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: S45

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

S45

SEMERANO

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)	SI	C	11914	30-06-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	C	0012149	01-07-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI ✓ SI ✓	0 0	712 748	01-07-21 08-07-21	✓ ✓
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 <u>De Paoli</u>	Data <u>23-07-21</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>565</u>	Data fattura: <u>13/04/2021</u>	Importo: <u>€ 417,50</u>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>De Paoli</u>	Data <u>21 OTT. 2021</u>
---------------------	-----------------------	--------------------------



Amat S.p.A. Protocollo in uscita n. 0012149/2021 del 01/07/2021 14:35:41

Lavoro n. S45/2021 del 01/07/2021

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. SCREDO – SIG. PORZIO – SIG. ANTONANTE

CIG Z50325194F

In riferimento ai preventivi, datati 30/06/2021, protocollati al n.11917/21, dell'importo totale di € 417,50+IVA, inerente **LA FORNITURA ATTREZZI DA LAVORO SIG. SCREDO – SIG. PORZIO – SIG. ANTONANTE**, si emette ordine per un importo di **€ 417,50+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: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Prof. Pietro Cavallo

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 ,Il 30/06/2021

OGGETTO: PREVENTIVO

n. 155u/21/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

01	333.087	*Sig. Vincenzo* Chiave mozzi ant. per City moode	260,00		260,00
02		*Sig. Luigi* Inserti torx T100	30,00		60,00
02		*Sig. Antonante* Ruote con supporto fisse diam.125x37			
01		Ruote con supporto girevole			
01		Ruote con supporto girevole e freno			
01		totale kit ruote	150,00	35	97,50
			Imponibile :		417,50
			Totale iva :		91,85
			TOTALE :		509,35

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n.
72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. 01880950744

GERENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA**SEMERARO Utensili S.R.L.**

Via Valle D'Itria, 2/A/4 - Tel.: 080/5671967

72014 CISTERNINO (BR)

P.IVA: 01880950744

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 712 Data 01072021

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENETA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N. DATA

7 x USARU HA CONSEGNATO UN ☐ in conto
ULTERIORE BUSSOLA EDOT. N. 727 DEL a 5/17

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (4)
----------	---	-------------

N.O 2	INSERT TORY T100	Se WIG		
-------	------------------	--------	--	--

N.02	RUOTE CON SUPPORTO FISSE	125437	7		
------	--------------------------	--------	---	--	--

N. 01	RUOTE CON SUPPORTO GREVIOLE	Sig. ANTONANTE
-------	-----------------------------	----------------

N.01	RUOTE CON SUPPORTO GIREVOLE e FRENO			
------	-------------------------------------	--	--	--

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

CARTONE

N. COLLI

④

PESO KG.	
----------	--

8

PORTO

1

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente ☐ cessionario

DATA

2

ORA

FIRMA DEL CONDUCTENTE



ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

[illegible]

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).

Via Valle D'Itria, 2/A/4 – Tel.: 080/5671967
72014 CISTERNINO (BR)
P.IVA: 01880950744

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

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

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

WDM

VS. ORDINE N.

VS. ORDINE N. DATA ☐ in conto
Ladalo n. 545/2021 01/07/2021 ☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A USA	1			

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

☒ cedente ☐ cessionario

DATA

09/07/2021

ORA

1500

FIRMA DEL CONDUCENTE

Spencer Decker

[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).

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5494689533 Data SDI: 24/07/2021 10:59

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	581/2021	2021-07-16	EUR 1.136,88

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n. S37/2021 Data Ord. 2021-05-20 CIG Z9631CF60D
--

Dati DDT

DDT 711 Data DDT 2021-07-01

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
C24 SA XL/9	Cassettiera,9 cassetti	pz	1	1.293,00	- 555.99 -43 %	737,01	22 %
2400 SR/PC-G	Porta carta	pz	1	18,00	- 7.74 -43 %	10,26	22 %
1916005 (211)	Innesti aria	pz	5	2,65	- 1.1395 -43 %	7,5525	22 %
1838 P	Lampada	pz	1	69,43	- 29.8549 -43 %	39,5751	22 %
1756 C	Siringa	pz	1	30,70	- 13.201 -43 %	17,499	22 %
1715	Specchietto	pz	1	29,15	- 12.5345 -43 %	16,6155	22 %
1712 TF	Magnete telescopico	pz	1	18,30	- 7.869 -43 %	10,431	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
1488/1	Chiave filtri	pz	1	94,30	- 40.549 -43 %	53,751	22 %
1489/33	Chiave alternatore	pz	1	14,60	- 6.278 -43 %	8,322	22 %
952 mm.6	Chiave snodo	pz	1	27,50	- 11.825 -43 %	15,675	22 %
25B (25/B2)	Pistola aria	pz	1	10,00	- 2.00 -20 %	8,00	22 %
1262 N mm.0.8x4x30	Cacciavite nano	pz	1	6,30	- 2.709 -43 %	3,591	22 %
1260 N mm.1x4.5x30	Cacciavite nano	pz	1	6,30	- 2.709 -43 %	3,591	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	-0.0031	22 %	931,87	205,01

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 931,87	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 5c17600

Versione Style 2.9.0

ATTREZZATURE VARIE 02.04.0001
CESTITE 270114.0001

RIC	N. IVA 2039
DATA DI REGISTRAZIONE 03 AGO 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5494689533 Data SDI: 24/07/2021 10:59

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	581/2021	2021-07-16	EUR 1.136,88

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n. S37/2021 Data Ord. 2021-05-20 CIG Z9631CF60D

Dati DDT

DDT 711 Data DDT 2021-07-01

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
C24 SA XL/9	Cassettiera 9 cassetti	pz	1	1.293,00	- 555,99 -43 %	737,01	22 %
2400 SR/PC-G	Porta carta	pz	1	18,00	- 7,74 -43 %	10,26	22 %
1916005 (211)	Innesti aria	pz	5	2,65	- 1.1395 -43 %	7,5525	22 %
1838 P	Lampada	pz	1	69,43	- 29.8549 -43 %	39,5751	22 %
1756 C	Siringa	pz	1	30,70	- 13.201 -43 %	17,499	22 %
1715	Specchietto	pz	1	29,15	- 12.5345 -43 %	16,6155	22 %
1712 TF	Magnete telescopico	pz	1	18,30	- 7.869 -43 %	10,431	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
1488/1	Chiave filtri	pz	1	94,30	-40.549 -43 %	53,751	22 %
1489/33	Chiave alternatore	pz	1	14,60	-6.278 -43 %	8,322	22 %
952 mm.6	Chiave snodo	pz	1	27,50	-11.825 -43 %	15,675	22 %
25B (25/B2)	Pistola aria	pz	1	10,00	-2.00 -20 %	8,00	22 %
1262 N mm.0.8x4x30	Cacciavite nano	pz	1	6,30	-2.709 -43 %	3,591	22 %
1260 N mm.1x4.5x30	Cacciavite nano	pz	1	6,30	-2.709 -43 %	3,591	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	-0.0031	22 %	931,87	205,01

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 931,87	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 5c17600

Versione Style 2.9.0

ATTREZZATURE VARIE 02.04.0001

CESITE 270114.0001

RIC	N. IVA 2039
DATA 27/01/2014 F.3. ADI	

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

02 AGO. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

09-12-2021

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 OTT. 2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 OTT. 2021

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 5/37

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

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)	SI ✓	C	8308	12-05-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI ✓	C + O	9067	21-05-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI ✓	O	711	01-07-21	✓
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 <i>[Firma]</i>	Data 23-05-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 581	Data fattura: 16/07/21	Importo: € 930,87
-----------------------	------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[Firma]</i>	Data 21 OTT. 2021
---------------------	-------------------------	----------------------



Lavoro n. S37/2021 del 20/05/2021

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. D'AGOSTA-ZINGAROPOLI

CIGZ9631CF60D

In riferimento al preventivo, datato 12/05/2021, protocollato al n.8308/21, dell'importo totale di € 931,87+IVA, inerente **LA FORNITURA ATTREZZI DA LAVORO SIG. D'AGOSTA-ZINGAROPOLI**, si emette ordine per un importo di **€ 931,87+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: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Lavoro n. S37/2021 del 20/05/2021

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. D'AGOSTA-ZINGAROPOLI

CIGZ9631CF60D

In riferimento al preventivo, datato 12/05/2021, protocollato al n.8308/21, dell'importo totale di € 931,87+IVA, inerente **LA FORNITURA ATTREZZI DA LAVORO SIG. D'AGOSTA-ZINGAROPOLI**, si emette ordine per un importo di **€ 931,87+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: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.6671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
A MAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO

CISTERNINO , 12/05/2021

OGGETTO: PREVENTIVO RICHIESTO DA "D'AGOSTA-ZINGAROPOLI"

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

01	C24SAXL/9G	CASSETTIERA BETA MOBILE A 9 CASSETTI COLORE GRIGIO	1.293,00 43	737,01
01	2400SR/PC-G	PORTA CARTA	18,00 43	10,28
05	1916005	INNESTI 1/4	2,65 43	7,55
01	1938P	LAMPADA	69,43 43	39,58
01	1756C	SIRINGA	30,70 43	17,50
01	1715	SPECCHIETTO	29,15 43	16,62
01	1712TF	MAGNETE TELESCOPICO	18,30 43	10,43
01	1488/1	CHIAVE FILTRI A CATENA	94,30 43	53,75
01	1489/33	CHIAVE ALTERNATORE	14,60 43	8,32
01	952	CHIAVE SNODO MM.6	27,50 43	15,68
01	25B1	PISTOLA ARIA CON BECCHI LUNGI IN METALLO	10,00 20	8,00
01	1262N	CACCIAVITE NANO A TAGLIO 0,8X4X30	6,30 43	3,59
01	1260N	CACCIAVITE NANO A CROCE 1X4,5X30	6,30 43	3,59
			Imponibile :	931,87
			Totale Iva :	205,01
			TOTALE :	1.136,89

NELL'ATTESA DI RISCOントRO SALUTIAMO
CORDIALMENTE

SEMERARO UTENSILI SRL
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.6671967 - Cell. 348.0165097 - 348.0165094

Cd agente	A 09110101	Destinazione merce:	A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILIT
Utente	A 1S00000X	Indirizzo	VIA CESARE BATTISTI N.657
Cd Cliente	4078	Località	TARANTO TA
Ragione sociale	A.M.A.T. AZIENDA PER LA M NELL'AREA DI TARANTO	Fattura a dest. merce:	A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILIT
Indirizzo	VIA CESARE BATTISTI N.657	Pagamento:	C091
Località	TARANTO TA		R.D. 90 FM
Telefono	099/7356212	Banca d'appoggio:	BNP PARIBAS FORTIS
P. IVA	IT00146330733	Abi:	Cab:
Spese trasporto	0		
Tipo evasione	Parziale	Trasportatore: 01	Mezzo Bartolini spa
		Valuta	EUR

Righe Ordine

Articolo	Descrizione	Q.tà	Prezzo	Listino	Sconto	Tot. Pos.
DUMMY FUORICAT	C24SA-XL/9G cassetiera beta mobile a 9	1	747.50000	AP	0.00	747.50
DUMMY FUORICAT	2400SR/PC-G porta carta	1	9.00000	AP	0.00	9.00
O808100	INNESTO RAPIDO FEMMINA 1/4"	5	2.60000	AP	0.00	13.00
DUMMY FUORICAT	1838P lampada	1	34.75000	AP	0.00	34.75
DUMMY FUORICAT	1756C siringa	1	22.90000	AP	0.00	22.90
DUMMY FUORICAT	1715 specchietto	1	23.00000	AP	0.00	23.00
DUMMY FUORICAT	1712tf magnete telescopio con testa snod	1	10.90000	AP	0.00	10.90
K105120	CHIAVE FILTRO OLIO NAFTA	1	60.90000	AP	0.00	60.90
DUMMY FUORICAT	1489/33 chiave puleggia alternatore Bosc	1	10.90000	AP	0.00	10.90
DUMMY FUORICAT	952 CHIAVE C/SNODO T MM 6	1	22.90000	AP	0.00	22.90
F624110	PISTOLA SOFFIAGGIO C/CANNA	1	12.90000	AP	0.00	12.90
DUMMY FUORICAT	1262n cacciavite tipo corto	1	3.90000	AP	0.00	3.90
DUMMY FUORICAT	1260n cacciavite tipo corto	1	3.90000	AP	0.00	3.90

Totale Ordine**976,45**

Note Ordine

Via Valle D'Itria,2/A/4 – Tel.: 080/5671967
72014 CISTERNINO (BR)
P.IVA: 01880950744

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

N. N. 7 1 1 - Data 01 07 20 21

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ATTAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TORONTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

KUDITA

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

1507

CG: 83631 CF 60D - Sg DIAOSTA ZINGAROLI

VS. CRONE N

DATA

Labolo n° 537/202

2005-2021

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]**ASPETTO ESTERIORE DEI BENI**

CARBON

N. COLU

02

PESO KG.

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** ditta, domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

!Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente ☐ cessionario

DATA

01078074

ORA

0845

FIRMA DEL CONDUCENTE

FRANK DEL CONDOCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

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 nontrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 5494689455 Data SDI: 24/07/2021 11:00

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	591/2021	2021-07-19	EUR 355,02

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000360 Data Ord. 2021-07-19 CIG Z513284954

Dati DDT
DDT 764 Data DDT 2021-07-12

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Accessori per aria condizionata mod. Ok Clima DDT 764 Data DDT 2021-07-12					22 %
	tubi per stazione a/c rosso + blu DDT 764 Data DDT 2021-07-12	mt	12	12,50	150,00	22 %
13.080	rubinetti - attacchi rapidi x a/c DDT 764 Data DDT 2021-07-12	pz	1	40,00	40,00	22 %
13.081	rubinetti - attacchi rapidi x a/c DDT 764 Data DDT 2021-07-12	pz	1	40,00	40,00	22 %
	kit raccordi niples - minivalvola - raccordo a T - raccordi conici DDT 764 Data DDT 2021-07-12	kit	1	61,00	61,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	291,00	64,02

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 291,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 5d17631

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2049
DATA DI REGISTRAZIONE	04 AGO. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5494689455 Data SDI: 24/07/2021 11:00

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	591/2021	2021-07-19	EUR 355,02

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000360 Data Ord. 2021-07-19 CIG Z513284954

Dati DDT

DDT 764 Data DDT 2021-07-12

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Accessori per aria condizionata mod. Ok Klima DDT 764 Data DDT 2021-07-12					22 %
	tubi per stazione a/c rosso + blu DDT 764 Data DDT 2021-07-12	mt	12	12,50	150,00	22 %
13.080	rubinetti - attacchi rapidi x a/c DDT 764 Data DDT 2021-07-12	pz	1	40,00	40,00	22 %
13.081	rubinetti - attacchi rapidi x a/c DDT 764 Data DDT 2021-07-12	pz	1	40,00	40,00	22 %
	kit raccordi nipples - minivola - raccordo a T - raccordi conici DDT 764 Data DDT 2021-07-12	kit	1	61,00	61,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	291,00	64,02

Dati pagamento

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 291,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 5d17631

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2049
DATA DI REGISTRAZIONE	04 AGO. 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 presentata

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26 AGO 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

09-12-2021

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

26/10/21

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26/10/21

NOTE:

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA S.C. CISTERNINO 72014 BR P.I. 01880950744 C.F. 01880950744 Tel: 0804449776 Fax: E-mail: info@semeraroutensili.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. 164u/21/G del 13/07/2021	Contratto Art. 13 c. 2.1 Dellib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 19/07/2021	Numero Documento OACE000360	Pag. 1
---	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

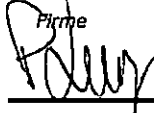
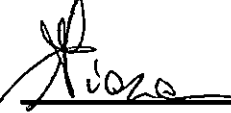
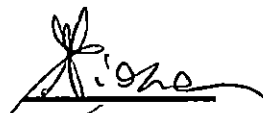
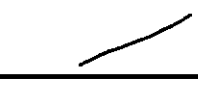
Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z513284954	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
107		Manutenzione attrezzature d'offina manutenz. impianti aria condizionata bus Rif. Vs. prev. 164u/21/G del 13/07/2021 c/o Impianto Officina Ok-Clima	NR	1,00	291,0000		291,00

*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 fornitore (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

FATTURAZIONE ELETTRONICA:
 Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
 codice destinatario: 5WKJP7T

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 291,00	€ 64,02	€ 355,02
	Totale		€ 291,00	€ 64,02	€ 355,02

 Il compilatore	 Resp. unità A.C.	 Direttore Tecnico	 Direttore Generale	 PRESIDENTE
--	---	--	--	---

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T

Oggetto: Richiesta emissione ordine

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

Data: 16/07/2021, 11:57

A: Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>

CC: "Piazza Ing. Mauro" <piazza@amat.ta.it>, Contratti AMAT <contrattiamat@amat.ta.it>

Buongiorno

su indicazione del direttore tecnico

chiedo gentilmente di emettere ordine per i 2 preventivi allegati del fornitore Semeraro.

Si tratta di:

- riparazione urgente e già avvenuta della stazione di ricarica aria condizionata modello OK CLIMA, sulla quale è stato necessario sostituire dei ricambi, che sono appunto elencati nel preventivo (la necessità di ripristinare quanto prima la macchina al fine di operare sui bus per ripristinare l'aria condizionata ha costretto a questo ordine a consuntivo);
- fornitura di 2 ventilatori per la squadra RV4 di Officina (acquisto da effettuare in urgenza viste le temperature di queste ultime settimane), sulla quale ho concordato un costo totale di 1.000 €, arrotondando in difetto lo sconto da loro proposto (ho protocollato mail con lo sconto concordato; la mail è allegata).

A disposizione per ogni altra necessità

distinti saluti



Ing. Marianna Ettore

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it

—Allegati:

prot_13100_del_13_07_2021_13072021[Untitled]_2021071312052765 (1).pdf	164 kB
--	--------

prot_13549_del_16_07_2021_16072021[Untitled]_2021071610345394.pdf	257 kB
---	--------

prot_13391_del_14_07_2021_14072021[Untitled]_2021071412113445 (1).pdf	169 kB
--	--------

Via Valle D'Itria, 2/A/4 - Tel.: 080/5671967
72014 CISTERNINO (BR)
P.IVA: 01880950744

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

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

ATAI SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

1251

VENUTA

DATA

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

PORTO

**TOTALE €****FIRME**

☒ cedente ☐ cessionario

1907 871 0902



[Signature]

[illegible]

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).



**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 ,ll 13/07/2021

OGGETTO: PREVENTIVO ACCESSORI PER STAZIONE A/C MOD. OK CLIMA

n. 164u/21/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

12 mt		Tubi per stazione a/c rosso+blu	12,50	150,00
01 13.080		Rubinettil-attacchi rapidi x a/c	40,00	40,00
01 13.081		Rubinettil-attacchi rapidi x a/c	40,00	40,00
01		Kit raccordi nipples-minivalvola-raccordo a T-raccordi conici	61,00	61,00
			Imponibile :	291,00
			Totale iva :	64,02
			TOTALE :	355,02

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5494689470 Data SDI: 24/07/2021 11:01

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	593/2021	2021-07-19	EUR 1.220,01

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000361 Data Ord. 2021-07-19 CIG Z5C3284B50	

Dati DDT	
DDT 801 Data DDT 2021-07-19	

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
VPN 500 Live-Smart	Ventilatore a piantana 50 cm elettronico nebulizzante carellato	pz	2	570,00	- 69.996 -12.28 %	1.000,008	22 %

B&B 130701.00001
130702.00001
RIC. M.M.A. 24/07/21
DATA DI REGISTRAZIONE 24 AGO. 2021

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.002	22 %	1.000,01	220,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.000,01	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 5e17672

Versione Style 2.9.0 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	593/2021	2021-07-19	EUR 1.220,01

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000361 Data Ord. 2021-07-19 CIG Z5C3284B50

Dati DDT

DDT 801 Data DDT 2021-07-19

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
VPN 500 Live- Smart	Ventilatore a piantana 50 cm elettronico nebulizzante carrellato	pz	2	570,00	- 69,996 -12,28 %	1.000,008	22 %

B522

130701.00001
130702.00001

RAC

NVA 2062

DATA 2021-07-19

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	0,002	22 %	1.000,01	220,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 1.000,01	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

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° 139 del 18

Data scadenza pagamento 19-9-21

DATA 19/8/21 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 26/8/21 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 14 AGO. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 09-12-20 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:

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA S.C. CISTERNINO 72014 BR P.I. 01880950744 C.F. 01880950744 Tel: 0804449776 Fax: E-mail: Info@semeraroutensili.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. 162u/21/G del 13/07/2021	Contratto Art. 13 c. 2.1 Dellb. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 19/07/2021	Numero Documento OACE000361	Pag. 1
---	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

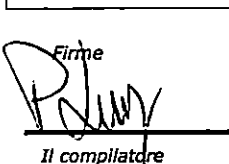
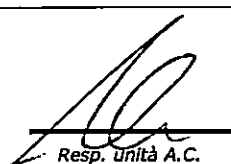
Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z5C3284B50	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
1009709		Ventilatore plantana c/nebulizzatt. Live Smart Comprensivo di ulteriore sconto richiesto con mail AMAT del 15/07/21 ore 10:14 Rif. Vs. prev. 162u/21/G del 13/07/2021 per Officina	NR	2,00	570,0000	12,28	1.000,01

*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 dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

FATTURAZIONE ELETTRONICA:
Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: 5WKJP7T

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 1.000,01	€ 220,00	€ 1.220,01
	Totale		€ 1.000,01	€ 220,00	€ 1.220,01

 Il compilatore	 Resp. unità A.C.	 Direttore Tecnico	 Direttore Generale	 PRESIDENTE
--	---	--	--	---

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.PR. 472 del 14.08.1996 - D.PR. 696 del 21.12.1996

SEMERARO Utensili S.R.L.

Via Valle D'Itria, 2/A/4 – Tel.: 080/5671967

72014 CISTERNINO (BR)

P.IVA: 01880950744

N. 801

Data

1997. 20. 21

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ATAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

TARRANT

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENDEDORA

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

1291

C/G: Z5C3284B50

VS. ORDINE N.

DATE _____

☐ in conto

OFCS 000361

1907 | 2021

☒ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. CONT.	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A fine		92			
VEITTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

[illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	DATA 2007/2/14/15	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE [Firma]
	NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO [Firma]

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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;

- ☒ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;

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).

Via Valle D'Itria, 2/A/4 – Tel.: 080/5671967
72014 CISTERNINO (BR)
P.IVA: 01880950744

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

N. 1190 Date 22.07.2021

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

AIYAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

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

Off. no. DDT n.º 801 del 13/07/2021

CAUSALE DEL TRASPORTO

ARTICOLI TRANSITORI DA PRECEDENTE CONSEGNA

VS. GEORGE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

BUSTE

N. COLL

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 (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).

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5623946062 Data SDI: 13/08/2021 20:36

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	679/2021	2021-08-12	EUR 1.098,00

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro Imp.102/2021	Data Ord. 2021-07-29 CIG Z6C32A1D6D

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione saracinesca Locale Lavaggio Sottocassa				22 %
lavori eseguiti:				22 %
-intervento di messa in sicurezza con smontaggio componenti danneggiati				22 %
-assemblaggio nuovi componenti con prove di funzionamento				22 %
spiaggiatore completo di serratura di sicurezza laterale e guarnizione di battuta L 3686	1			22 %
fasce elementi P100 ciechi L 3686	5			22 %
importo	1	900,00	900,00	22 %

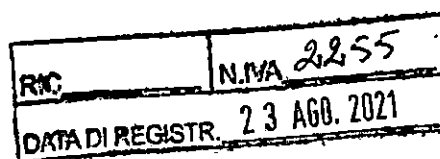
Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	900,00	198,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 900,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1a3348

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5623946062 Data SDI: 13/08/2021 20:36

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	679/2021	2021-08-12	EUR 1.098,00

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro Imp.102/2021 Data Ord. 2021-07-29 CIG Z6C32A1D6D

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione saracinesca Locale Lavaggio Sottocassa				22 %
lavori eseguiti:				22 %
-intervento di messa in sicurezza con smontaggio componenti danneggiati				22 %
-assemblaggio nuovi componenti con prove di funzionamento				22 %
spiaggiante completo di serratura di sicurezza laterale e guarnizione di battuta L 3686	1			22 %
fasce elementi P100 ciechi L 3686	5			22 %
importo	1	900,00	900,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	900,00	198,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

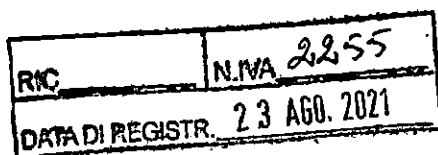
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 900,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 1a3348

Versione Style 2.9.0



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 23 AGO 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 29-12-2021	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 5.10.2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 5.10.2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

IMP 102 /2021

MN _____/2021

Ditta : SENERAP

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"					
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno	SI ✓	O	14150	27-07-21	SI
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	SI ✓	C	14569	03-08-21	SI
4. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento a sede del riparatore					
5. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna					
6. "Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata"					
7. Richiesta estrazione Ditta:					
8. Altro: <u>RAPPORTO DI LAVORO GLENCEA</u>	SI ✓	O			SI
9. Altro:					
10. Altro:					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>06-08-21</u>	Note:		

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>679/21</u>	Data fattura: <u>12-08-2021</u>	Importo: <u>900,00</u>
-----------------------	----------------------------	---------------------------------	------------------------

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>5/10/2021</u>



Lavoro IMP. 102/2021 del 29/07/2021

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE SARACINESCA LOCALE LAVAGGIO SOTTOCASSA

CIGZ6C32A1D6D

In riferimento al preventivo, datato 27/07/2021, protocollato al n.14150/21, dell'importo totale di € 900,00+IVA, inerente **LA RIPARAZIONE SARACINESCA LOCALE LAVAGGIO SOTTOCASSA**, si emette ordine per un importo di **€ 900,00+IVA**.

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

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Domenico Pellicano

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



**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 27/07/2021

OGGETTO: RIPARAZIONE SARACINESCA LOCALE LAVAGGIO SOTTOCASSA n. 175u/21/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo quanto segue:

		Lavori:			
		- intervento di messa in sicurezza con smontaggio componenti danneggiati			
		- assemblaggio nuovi componenti con prove di funzionamento			
01		spiaggiale completo di serratura di sicurezza laterale e guarnizione di battuta L 3686			
05		fasce elementi P100 ciechi L 3686			
01		importo	900,00		900,00
			Imponibile :		900,00
			Totale iva :		198,00
			TOTALE :		1.098,00

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti. .

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - Tel/Fax 080.4449776
72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.IVA: 01880950744

Cliente: SERRARO UDENSILI Cantiere: A.M.A.S. SPA
S.R.L. VIA VALLE D'ETRIA VIA CESARE BATTISTI
S.N. 72014 LISTERUONO (BR) 657 74121 TARANTO.

RAPPORTO DI LAVORO

- ☐ MANUTENZIONE ORDINARIA PROGRAMMATA (secondo quanto previsto dal contratto in essere)
☒ ASSISTENZA STRAORDINARIA (a cura di urti, sinistri, eventi analoghi)
☐ ASSISTENZA IN GARANZIA (riportare i dati del documento di acquisto e/o certificato di garanzia)
☐ INSTALLAZIONE

Tipo di prodotto SERRANDA SEA LAMGGO ^{BOTROCASSA} Dati targa _____

Descrizione sommaria delle opere eseguite:

SOSTITUZIONE N°5 FASCE
PIU' N°1 SPIAGGIALE COMPLE-
TO DI SERRATURE DI SICUREZ-
ZA LATERALE GUARNIZIONE
DI BARICA REGOLAZIONE FINE-
CORSA N°1 PERETIA SBLOCCO
MANUALE COBRIFICAZIONE.

Materiale di fornitura: _____

Ore di lavoro in cantiere: 9:00 N° Tecnici: 02 Trasferta/Km percorsi: TARANTO Totale ore: _____
11:00

Il progetto commissionato è stato ultimato ed eseguito a regola d'arte.

Osservazioni:

Il tecnico esecutore dichiara di aver condotto l'intervento/installazione secondo le indicazioni fornitegli e di aver tenuto conto delle norme e leggi riferibili in vigore oltre che dei dettami della buona tecnica.

La GIEMME.A. richiama l'attenzione dell'utilizzatore sulla necessità di eseguire periodica manutenzione conservativa ai sistemi in uso avvalendosi solo di personale qualificato ed autorizzato. Una carente o non idonea manutenzione può rendere pericoloso l'uso dei sistemi.

Ulteriori note: _____

☒ L'Utente/Committente dichiara di aver preso visione del buon funzionamento dei sistemi.

☐ L'Utente/Committente dichiara di aver ricevuto i manuali d'uso e manutenzione oltre a tutte la documentazione a corredo del portone.

☐ L'Utente/Committente concede a GIEMME.A. il diritto di fotografare aree e strutture d'intervento per attività pubblicitaria online e offline dell'azienda.

Data 21-07-2021

Mansione dichiarata AB OPERAI

Firma del Tecnico Esecutore (Nome e Cognome leggibile)

Firma del Committente (Nome e Cognome leggibile)

GI.EMME.A. S.R.L.

Contrada Chiafele Zona C, 56 - 74015 Martina Franca (TA)
Tel. 080 4311143 / 333 4531185 / 339 1239174 Fax 080 4311143
e-mail: amministrazione@giemmea.it
C.F./P.Iva 02644980738



GI.EMME.A.
CHIUSURE INDUSTRIALI - COMMERCIALI - CIVILI

Doc. di trasporto

n. 313

Destinatario SEMERARO UTENSILI S.R.L. Via Valle d'Itria, s.n. 72014 CISTERNINO (BR) P.Iva 01880950744

Destinazione A.M.A.T. SpA Via Cesare Battisti, 657 74121 Taranto (TA)

Codice	Descrizione	Quantità
	Spiaggiale completo di serratura di sicurezza laterale e guarnizione di battuta L 3686	1 PZ
	Fasce elementi P100 ciechi L 3686	5 PZ

Incaricato del trasporto Mittente	Causale del trasporto C/Vendita	Porto Franco	Firma incaricato del trasporto	Firma destinatario
Nr. colli 6 PZ	Peso	Aspetto esteriore dei beni A vista	Data e ora inizio trasporto 24.07.21 08:30	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5623946073 Data SDI: 13/08/2021 20:52

Formato Trasmissione: FPRI2

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
Nota di credito	N.Cred.16/2021	2021-08-12	EUR 12,20
Causale			
Sorno parziale per reso rif. ns. Fatt.n.354/2021 del 08/05/2021			

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S31/2021 Data Ord. 2021-04-28 CIG ZD23187C5E

RIC	N.IVA 2254
DATA DI REGISTR.	23 AGO. 2021

Dati DDT

DDT 453 Data DDT 2021-05-03

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
rif. Riparazione impianti elettrici Rep. Officina reso di:				22 %
spina tripolare + T 32A	1	10,00	10,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	10,00	2,20

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 10,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 5n18200

Versione Style 2.9.0

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5623946073 Data SDI: 13/08/2021 20:52

Formato Trasmissione: FPRI2

Mittente

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)

Destinatario

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
Nota di credito	N.Cred.16/2021	2021-08-12	EUR 12,20
Causale			
Storno parziale per reso rif. ns. Fatt.n.354/2021 del 08/05/2021			

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S31/2021 Data Ord. 2021-04-28 CIG ZD23187C5E

RIC	N.IVA 2254
DATA DI REGISTR. 23 AGO. 2021	

Dati DDT

DDT 453 Data DDT 2021-05-03

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
ref. Riparazione impianti elettrici Rep. Officina reso di:				22 %
spina tripolare + T 32A	1	10,00	10,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	0,00	22 %	10,00	2,20

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 10,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

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 23 AGO. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 29-12-2021 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 60 GG DFFM

DATA 21/10/21 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 21/10/21 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

A STORNO PARZIALE DELLA FATTURA

354/2021 DEL 8/5/21.