

✓ 9/14



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 8543

TANIZZA GROUP

MANUS, CARLOT.

**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	2.543	06/12/2021			73,77

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

FANIZZA GROUP Srls

VIALE MAGNA GRECIA 233/A

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03065280731 C.F. 03065280731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settantatrè e 77 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI TARANTO

IBAN: IT54B0708715801000000001642

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 326/A del 21/04/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

326/A CIG Z32316A9AE

IMPORTO LORDO	73,77
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	73,77

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	73,77	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4923154429 Data SDI: 21/04/2021 19:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA ,233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 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	326/A	2021-04-21	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 80 del 17/04/2021: ✓				22 %
PREP0204E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	BUS CITYCLASS 554				22 %
	ORDINE LAVORO N° 142/2021 DEL 19/04/2021				22 %
	CIG: Z32316A9AE				22 %

Dati Riepilogo

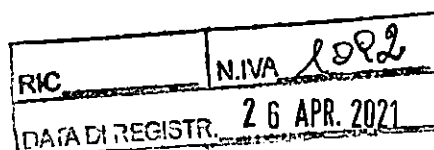
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	RIBA	2021-06-30	EUR 73,77		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONDJ8

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4923154429 Data SDI: 21/04/2021 19:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

FANIZZA GROUP SRLS
VIALE MAGNA GRECIA, 233/A
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT03065280731
Cod. Fiscale: 03065280731
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
Fattura	326/A	2021-04-21	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 80 del 17/04/2021:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	BUS CITYCLASS 554				22 %
	ORDINE LAVORO N° 142/2021 DEL 19/04/2021				22 %
	CIG: Z32316A9AE				22 %

Dati Riepilogo

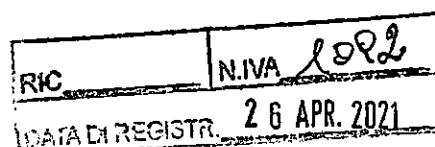
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	RIBA	2021-06-30	EUR 73,77		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONDJ8

Versione Style 2.8.2



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

27 APR. 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 30 GIU. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 30 GIU. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Si allega Bona di Avaria del

13/5/21.



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: **STY**

SEZIONE 1

DITTA "**FANTANA**" LAV.: **142/2021**

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

122044

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	on	c	87410	15/04	on
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	6624	18/04	on
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	on	c	6674	19/04	on
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
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 [firma]	Data 21 OTT. 2021	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 326/A	Data fattura: 21/04/2021	Importo: € 73,77 + IVA
-----------------------	---------------------------	---------------------------------	-------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 21 OTT. 2021
---------------------	-------	--------------------------

AMAT



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **13/05/2021**
Numero problema **88.337**
Numero commessa **122908**

Data registrazione:

13/05/2021 15.24.47

Autobus **0554**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MARTURANO COSIMO**

AVARIA **LAVORAZIONE CARGLASS**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

esefuso intervento carglass.

Data e ora
restituzione esercizio:

13/5/21

Firma Operatore



Lavoro n. 142/2021 del 19/04/2021

Spett.le

FANIZZA GROUP SRLS

Viale Magna Grecia, 233/A

74121 Taranto (TA)

Fax n. 099 337708

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE PARABREZZA BUS 554

CIG 232316A9AE

In riferimento al preventivo, datato 19/04/2021, protocollato al n.6621/21, dell'importo totale di € 73,77+IVA, inerente **LA RIPARAZIONE PARABREZZA BUS 554**, si emette ordine per un importo di € **73,77+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 Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

1

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA ,233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY

Tel. 0999943677 Fax 099337708

e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it

C.F./P.Iva 03065280731 Reg. Imprese TA 189781



Preventivo

n. 80 del 17/04/2021

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

Destinazione

A.M.A.T. S.p.A
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

P.Iva 00146330733

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP020248	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC BUS CITYCLASS	1	€ 73,770		€ 73,77	22sp

Modalità di pagamento

RIBA 60 gg F.M.

Acconto

Tot. imponibile

€ 73,77

Tot. Iva

€ 16,23

Tot. documento

€ 90,00

Iva a carico del cess./committ.

€ -16,23

TARGA O TELAIO

CX274XG

Tot. dovuto

€ 73,77

Bv AL 554



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **15/04/2021**
Numero problema **87.420**
Numero commessa **122044**

Data registrazione:

Autobus: **0554**

15/04/2021 09:38:50

Autista **DI SERIO GIANLUCA**

Località avaria: **CM**

inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA

**PARABREZZA SCHEGGIATO AL CENTRO - PEDALE
ACCELERATORE USURATO - SPECCHIO DX SI MUOVE - BLOCCO
VEICOLO PORTE APERTE NON FUNZIONA - ECCESSIVO GIOCO AL
VOLANTE DURANTE LA MARCIA - TASTI APERTURA PORTE
SCOMODI - INTERNO ABITACOLO BAGNATO (SEGNALAZIONE
CLIENTI) VERIFICARE PROVENIENZA ACQUA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

*Reland 1145 - 1430
Riparazione in ottico di inf. corplan + elmo pedale
defuso + fori porta effluent + cont. AV tutto
sist. di luce. Motivazione blocco porte + serr
specchi e blocc. specchio + pedale acceleratore R.N.*

CAVALAS VERA 16 16/4/21 ORA 845

defuso intervento corplan

16/4/21