

V 913



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 9595

CASALB CORRADO

MANUT. M/M ADRIA

**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	2.525	06/12/2021			2.847,40

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

CASALE CORRADO S.N.C.

VIA UMBRIA, 152/154

74100 T A R A N T O (TA)

Partita IVA: 00977020734 C.F. 00977020734

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilaottocentoquarantasette e 40 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO SPA

IBAN: IT81K0303215800010000002053

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 91/E del 22/06/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

72/E CIG ZD131A1DC7, 60/E CIG Z5931503CE, 65/E CIG
Z5D319EFCE, 91/E CIG Z7831EA828

IMPORTO LORDO	2.847,40
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.847,40

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	2.847,40	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4917856201 Data SDI: 20/04/2021 16:46

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	60/E	2021-04-20	EUR 510,69
Causale			
VS. M/N ADRIA LAVORI DI FORNITURA TUBO SAGOMATO INOX E VALVOLA A SFERA INOX. DOCUMENTO DI CONSEGNA N. 314/3 DEL 19/04/2021.			

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.M/N 14/2021 Data Ord. 2021-04-12 CIG Z5931503CE

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
.	TOTALE IMPONIBILE	.	1	418,60	418,60	22 %

52.08.001

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	418,60	92,09

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-06-20	EUR 418,60	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: ARMXG

Versione Style 2.8.2

RIC	N.IVA <i>lofo</i>
DATA DI REGISTR. <i>22 APR 2021</i>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4917856201 Data SDI: 20/04/2021 16:46

Formato Trasmissione: FPRI2

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	60/E	2021-04-20	EUR 510,69

Causale

VS. M/N ADRIA LAVORI DI FORNITURA TUBO SAGOMATO INOX E VALVOLA A SFERA INOX. DOCUMENTO DI CONSEGNA N. 314/3 DEL 19/04/2021.

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.M/N 14/2021 Data Ord. 2021-04-12 CIG Z5931503CE

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	TOTALE IMPONIBILE		1	418,60	418,60	22 %

52.08.001

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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

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:

Dati Riepilogo

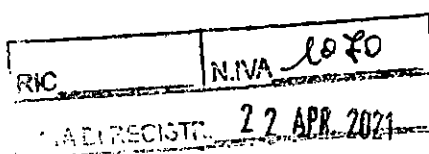
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	418,60	92,09

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-06-20	EUR 418,60	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: ARMXG

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

23 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

5/10/21

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

5/10/21

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

DITTA " CASAL

" LAVORO: 874 /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)	OK ✓	C	6106 ✓	09/04 ✓	S ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK ✓	C	6182 ✓	12/04 ✓	S ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK ✓	OR	34 ✓	19/4 ✓	S ✓
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>[firma]</u>	Data <u>29/06/2021</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>60/E</u> ✓	Data fattura: <u>20/04/2021</u> ✓	Importo: <u>€ 418,62</u> ✓ IVA
-----------------------	----------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

NOTE	
Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u> Data <u>5.10.2021</u>

CORRADO CASALE s.n.c

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

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

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

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

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

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 18 / 1.994 Pag. 1

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

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

Officine Meccaniche:

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

Centro Revisioni MCTC:

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

Punti Vendita:

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

Tipo Documento DOCUM. CONSEGNA-D.AOSTA N.F.		Spett.					
Numero 314/ 3	Data 19/04/2021	924		A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A			
Agente				VIA CESARE BATTISTI N. 657			
Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG				74121 - TARANTO - TA			
Banca App.		P.I./C.F.		00146330733		00146330733	
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
TUBO SAGOMATO INOX 1" F/F	LAVORO M/N 14/2021 DEL 12/04/2021 MOTONAVE ADRIA *****						
	CASSA COMPENSO MOT SX VALVOLA A SFERA INOX	PZ PZ	1 1				
Note							
Aspetto esteriore		N. Colli	00000	Peso	Cura Trasporto	Destinatario	
Causale Trasporto VENDITA		Porto			Data e Ora	00/00/0000	00:00
Vettore		Firma Vettore					
P.Iva		N.Iscr.Albo	Firma Conducente				
Destinazione		Firma Destinatario					



COPIA DI CORTESIA



Spett.le

CORRADO CASALE snc

Via Umbria, 152/154

74122 TARANTO

Lavoro n. M/N 14/2021 DEL 12/04/2021

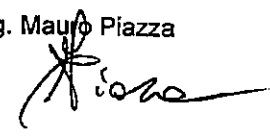
OGGETTO: M/N ADRIA - Ordine di esecuzione dei lavori di FORNITURA TUBO SAGOMATO INOX E VALVOLA A SFERA INOX

CIG Z5931503CE

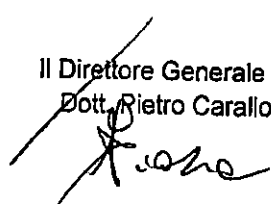
Visto che:

- a) il preventivo, pervenuto in data 09/04/2021, assunto al prot. 6106/21 del 09/04/2021, indica il costo totale dell'intervento in **€ 418,60 + IVA**;
- b) Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
1. **costo dell'intervento: € 418,60 + IVA**;
 2. **penale per ritardata consegna: N.A.**
 3. **garanzia: 1 anno**;
 4. **consegna: N.A.**
 1. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: : dovrà essere consegnato il rapporto di lavoro controfirmato da personale AMAT**
 2. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

Area Tecnica: Ing.  **Pellicani Domenico**

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.

CORRADO CASALE s.n.c

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

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

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

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

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

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

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

Officine Meccaniche:

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

Centro Revisioni MCTC:

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

Punti Vendita:

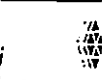
74121 TARANTO - Via Marche, 8 A/B Tel. e Fax 099 371777

Lista 178 Pag. 1

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0006106/2021 del 09/04/2021 12:20:19

Tipo Documento PR Preventivo / Offerta		Spett.					
Numero 178	Data 09/04/2021	924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA					
Agente		P.I./C.F. 00146330733 00146330733					
Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG							
Banca App.							
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	Cl
	RICAMBI OCCORRENTI VS M/N ADRIA *****						
TUBO SAGOMATO INOX 1° F/F	CASSA COMPENSO MOTORE SX VALVOLA A SFERA INOX	PZ	1,00	385,00		385,00	22
		PZ	1,00	33,60		33,60	22
Note							
Tot. Merce 418,60		Sconto		% Sconto		Netto Merce 418,60 Omaggio	
Sp. Trasporto		Sp. Imballo		Sp. Varie			
Data Scadenza 09/06/2021	Importo 510,69	Imponibile 418,60	C. Iva 22	Imposta 92,09	Tot. Imponibile 418,60 Tot. Imposta 92,09 TOTALE DOCUMENTO 510,69 Acconto NETTO A PAGARE		
Cura Trasporto Porto	Destinatario	Rif. Est. Rif. Int.					
Vettore							
Destinazione							

CONTRA



Asso Ricambi

COPIA DI CORTESIA

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5041599569 Data SDI: 12/05/2021 00:27

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	65/E	2021-05-11	EUR 634,40
Causale			
VS. M/N ADRIA LAVORI DI FORNITURA TUBAZIONE INOX FLANGIATA . DOCUMENTO DI CONSEGNA N. 399/3 DEL 11/05/2021 .			

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.M/N 17/2021 Data Ord. 2021-05-06 CIG Z5D319EFCE	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
.	TOTALE IMPONIBILE	.	1	520,00	520,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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

Dati Riepilogo

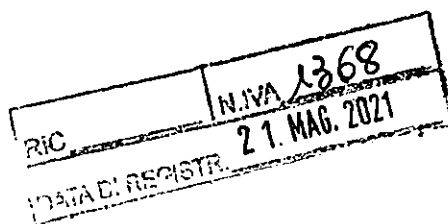
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	520,00	114,40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-07-11	EUR 520,00	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Aj3li

Versione Style 2.8.2



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:5041599569 Data SDI: 12/05/2021 00:27

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	65/E	2021-05-11	EUR 634,40
Causale			
VS. M/N ADRIA LAVORI DI FORNITURA TUBAZIONE INOX FLANGIATA . DOCUMENTO DI CONSEGNA N. 399/3 DEL 11/05/2021 .			

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.M/N 17/2021 Data Ord. 2021-05-06 CIG Z5D319EFCE
--

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	TOTALE IMPONIBILE		1	520,00	520,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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

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 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:

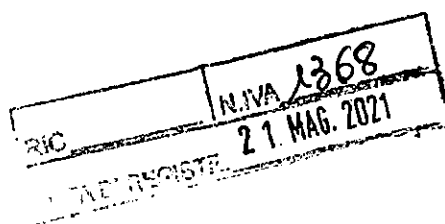
Dati Trasmittente: IT01841790702 - Progressivo Invio: DG88P Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
Versione Style 2.8.2 S (scissione dei pagamenti)	22 %	520,00	114,40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-07-11	EUR 520,00	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: A3li

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

21 MAG 2021

[Firma]

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

29-12-2021

[Firma]

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

[Firma]

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

[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

[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

[Firma]

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

5.10.21

[Firma]

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

5.10.21

[Firma]

NOTE:

CORRADO CASALE s.n.c

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

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

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

E-mail: info@corradoCasale.com Pec: corradoCasalesnc@pec.it

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

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 06 / 149 Pag. 1

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

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

Officine Meccaniche:

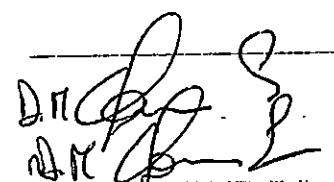
74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Centro Revisioni MCTC:

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

Punti Vendita:

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

Tipo Documento DOCUM. CONSEGNA-D.AOSTA		Spett. 924		A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA				
Numero 399/ 3 Data 11/05/2021		P.I/C.F. 00146330733		00146330733				
Agente								
Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG								
Banca App.								
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI	
TUBO INOX 1"	LAVORO M/N 17/2021 DEL 06/05/2021 CIG Z5D319EFCE							
	FORNITURA TUBAZIONE INOX FLANGIATA MOTONAVE ADRIA ***** FLANGIATO IN TRE TRONCONI	PZ	1				22	
Totale Documento:								
Note								
Aspetto esteriore A VISTA		N. Colli 00001 Peso		Cura Trasporto		Destinatario		
Causale Trasporto VENDITA		Porto		Data e Ora		11/05/2021 09:10		
Vettore		Firma Vettore						
P.Iva		Firma Conducente						
N. Iscr. Albo		Firma Destinatario						
Destinazione								



COPIA DI CORTESIA

CORRADO CASALE s.n.c

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

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

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

E-mail: info@corrado casale.com Pec: corrado casalesnc@pec.it

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

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

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

Officine Meccaniche:

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

Centro Revisioni MCTC:

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

Punti Vendita:

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

Lista 213 Pag. 1

Tipo Documento PR Preventivo / Offerta

Numero 213 Data 05/05/2021

Agente

Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG

Banca App

Spett

924

A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI
TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74121 - TARANTO - TA

P.I.C.F.

00146330733

00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (C)	Sconto	Importo (C)	CI
	VS MOTONAVE ADRIA						
TUBO INOX 1"	FLANGIATO IN TRE TRONCONI	PZ	1,00	520,00		520,00	22

Note

Int. Merce	520,00	Sconto	% Sconto	Netto Merce	520,00	Omaggio
Sp. Trasporto		Sp. Imballo	Sp. Varie			
Data Scadenza	Importo	Importabile	C. Iva	Imposta	Tot. Importabile	520,00
05/07/2021	634,40	520,00	22	114,40	Tot. Imposta	114,40
					TOTALE DOCUMENTO	634,40
					Acconto	
					NETTO A PAGARE	

Cura Trasporto Destinataria Rif. Est.
Punto Rif. Int.

Vettore

Destinatario

CONTRA



Asso Ricambi



Spett.le

CORRADO CASALE snc

Via Umbria, 152/154

74122 TARANTO

Lavoro n. M/N 17/2021 DEL 06/05/2021

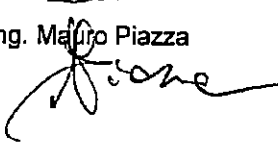
OGGETTO: M/N ADRIA - Ordine di esecuzione dei lavori di FORNITURA TUBAZIONE INOX FLANGIATA

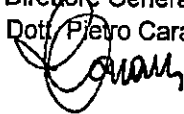
CIG **25D319E FCE**

Visto che:

- a) il preventivo, pervenuto in data 05/05/2021, assunto al prot. 7858/21 del 05/05/2021, indica il costo totale dell'intervento in **€ 520,00 + IVA;**
- b) Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
1. **costo dell'intervento: € 520,00 + IVA;**
 2. **penale per ritardata consegna: N.A.**
 3. **garanzia: 1 anno;**
 4. **consegna: N.A.**
 1. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: : dovrà essere consegnato il rapporto di lavoro controfirmato da personale AMAT**
 2. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

Area Tecnica: Ing. Pellicano 

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza 

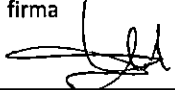
Il Direttore Generale f.f.
Dot. Piero Carallo 

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

IMP _____/2021

MN 17/2021

Ditta : CASALE

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"					
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno ✓	SI	C	1858 ✓	5/5/21 ✓	✓ ✓
3. "Ordine di esecuzione dei lavori" ✓	SI	C	7955 ✓	6/5/21 ✓	✓ ✓
4. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento a sede del riparatore					
5. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna ✓	SI	C	399 ✓	11/5/21 ✓	✓ ✓
6. "Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata"					
7. Richiesta estrazione Ditta:					
8. Altro:					
9. Altro:					
10. Altro:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 5-10-21	Note:		

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>65/E</u> ✓	Data fattura: <u>11.5.2021</u> ✓	Importo: <u>520,00</u> ✓
-----------------------	----------------------------	----------------------------------	--------------------------

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 5.10.21

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5067243675 Data SDI: 15/05/2021 12:25

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	72/E	2021-05-14	EUR 451,40
Causale			
VS. MN ADRIA LAVORI DI FORNITURA DI N. 5 COLLARI RIPARAZIONE 1/2" . DOCUMENTO DI CONSEGNA N. 410/3 DEL 12/05/2021 .			

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.,M/N 18/2021 Data Ord. 2021-05-07 CIG ZD131A1DC7

Dati DDT**Dettaglio linee Fattura**

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
.	TOTALE IMPONIBILE	.	1	370,00	370,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli
Data Inizio Trasporto: 0002-11-30

Dati Riepilogo

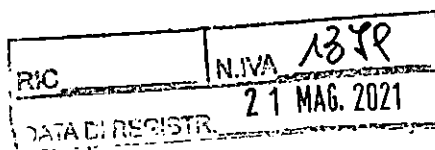
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	370,00	81,40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-07-14	EUR 370,00	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: AmBM6

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5067243675 Data SDI: 15/05/2021 12:25

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	72/E	2021-05-14	EUR 451,40
Causale			
VS. M/N ADRIA LAVORI DI FORNITURA DI N. 5 COLLARI RIPARAZIONE 1/2" . DOCUMENTO DI CONSEGNA N. 410/3 DEL 12/05/2021 .			

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.M/N 18/2021 Data Ord. 2021-05-07 CIG ZD131A1DC7
--

Dati DDT

--

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
.	TOTALE IMPONIBILE	.	1	370,00	370,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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

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:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	370,00	81,40

Dati pagamento

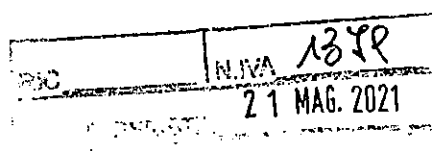
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Pagamento completo

	Bonifico	2021-07-14	EUR 370,00	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053
--	----------	------------	------------	------------------	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: AmBM6

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 21 MAG 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-12-2021	FIRMA (D. Mella)

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 18.10.21	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 18.10.21	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154 - 74121 Taranto
Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777
Cod. Fisc. e Part. IVA 00877020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951
E-mail: info@corradocasale.com Pec: corradocasalesnc@pec.it
Web: www.ricambi4auto.com - info@ricambi4auto.com
SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

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

Officine Meccaniche:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706335

Centro Revisioni MCTC:

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

Punti Vendita:

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

Lista 215 Pag. 1

Tipo Documento PR Prontuario / Offerta

Numero 215 Data 08/05/2021

Agente

Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG

Banca App.

Spett.

924

A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA'
TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74121 - TARANTO - TA

P.I.C.F.

00146330733

00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI
RICAMBI PER NAVE ADRIA							
255032	COLLARE RIPARAZIONE 1"	PZ	2,00	32,00		64,00	22
255064	COLLARE RIPARAZIONE 2"	PZ	1,00	96,00		96,00	22
255056	COLLARE RIPARAZIONE 2"1/2	PZ	2,00	105,00		210,00	22

Note

Tot. Merco	370,00	Sconto	% Sconto	Netto Merco	370,00	Omaggio
Sp. Trasporto		Sp. Imballo	Sp. Varie			
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile	370,00
08/07/2021	451,40	370,00	22	81,40	Tot. Imposta	81,40
					TOTALE DOCUMENTO	451,40
					Acconto	
					NETTO A PAGARE	

Cura Trasporto Destinatarlo Rifi Est.
Porto Rifi. Int.

Veicolo

Destinazione

CONTRA



Asso Ricambi

COPIA DI CORTESIA



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

DITTA "

CASALE

" LAVORO: IMP 18/2021

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)	OK ✓	C	7940	06/05	S/ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK ✓	C	8013	07/05	S/ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK ✓	C	410 215	12/5/21 6/5/21	S/ ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 92/8	Data fattura: 14/05/21	Importo: € 370 + IVA
-----------------------	-------------------	------------------------	----------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data



Spett.le

CORRADO CASALE snc

Via Umbria, 152/154

74122 TARANTO

Lavoro n. M/N 18/2021 DEL 07/05/2021

**OGGETTO: M/N ADRIA - Ordine di esecuzione dei lavori di FORNITURA DI N. 5 COLLARI
RIPARAZIONE 1/2"**

CIGZD131A1DC7

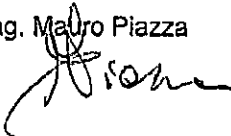
Visto che:

- a) Il preventivo, pervenuto in data 06/05/2021, assunto al prot. 7940/21 del 06/05/2021, indica il costo totale dell'intervento in **€ 370,00 + IVA**;
- b) Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
1. costo dell'intervento: **€ 370,00 + IVA**;
 2. penale per ritardata consegna: N.A.
 3. garanzia: 1 anno;
 4. consegna: N.A.
 1. redazione da parte di AMAT del "**Verbale di collaudo**" presso la sede AMAT: : dovrà essere consegnato il rapporto di lavoro controfirmato da personale AMAT
 2. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM

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.

1. Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)
2. Codice destinatario: 5WKJP7T

Area Tecnica: Ing. Pellicoro 

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza 

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo 

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154 - 74121 Taranto
Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777
Cod. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951
E-mail: info@corradoacasale.com Pec: corradoacasalesnc@pec.it
Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com
SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015
Rep. 3 Lst. 03 / 90 Pag. 1

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

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

Officine Meccaniche:

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

Centro Revisioni MCTC:

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

Punti Vendita:

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

Tipo Documento		DOCUM. CONSEGNA-D.AOSTA N.F.		Spett.		924		A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA	
Numero		410/ 3		Data		12/05/2021		P.I/C.F. 00146330733 00146330733	
Agente		Pagamento		BONIFICO BANCARIO A 60 GG		Banca App.			
Codice Articolo	Descrizione			UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	LAVORO M/N 18/2021 DEL 07.05.2021								
	M/N ADRIA FORNITURA COLLARI RIPARAZIONE *****								
255032	COLLARE RIPARAZIONE 1"			PZ	2	32,00		64,00	22
255064	COLLARE RIPARAZIONE 2"			PZ	1	96,00		96,00	22
255056	COLLARE RIPARAZIONE 2.1/2"			PZ	2	105,00		210,00	22
Totale Documento:								451,40	
Note									
Aspetto esteriore		N. Colli		00000		Peso		Cura Trasporto	
Causale Trasporto		VENDITA		Porto				Destinatario	
								00/00/0000 00:00	
Vettore				Firma Vettore					
P.Iva				Firma Conducente					
Destinazione				Firma Destinatario					



COPIA DI CORTESIA



Spett.le

CORRADO CASALE snc

Via Umbria, 152/154

74122 TARANTO

Lavoro n. M/N 18/2021 DEL 07/05/2021

**OGGETTO: M/N ADRIA - Ordine di esecuzione dei lavori di FORNITURA DI N. 5 COLLARI
RIPARAZIONE 1/2"**

CIGZD131A1DC7

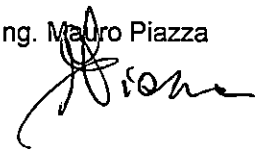
Visto che:

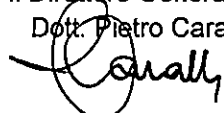
- a) il preventivo, pervenuto in data 06/05/2021, assunto al prot. 7940/21 del 06/05/2021, indica il costo totale dell'intervento in **€ 370,00 + IVA**;
- b) Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
1. **costo dell'intervento: € 370,00 + IVA**;
 2. **penale per ritardata consegna: N.A.**
 3. **garanzia: 1 anno**;
 4. **consegna: N.A.**
 1. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: : dovrà essere consegnato il rapporto di lavoro controfirmato da personale AMAT**
 2. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

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.

1. Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)
2. Codice destinatario: 5WKJP7T

Area Tecnica: Ing. Pellicoro 

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza 

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo 

1723 A 1437

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5284972755 Data SDI: 22/06/2021 12:53

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	91/E	2021-06-22	EUR 1.877,34
Causale			
VS. BUS AZ 664 LAVORI DI COMPLETAMENTO RIPRISTINO MOTORE . RICEVUTA FISCALE N. 356 DEL 22/06/2021 .			

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n. 229/2021 Data Ord. 2021-06-18 CIG Z7831EA828
--

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
0023	RETTIFICA CILINDRO	PZ	1	168,00	168,00	22 %
0081	SPIANATURA MONOBLOCCO	PZ	1	57,00	57,00	22 %
0400	PROVA IDRAULICA TESTA	PZ	1	63,00	63,00	22 %
0404	SPIANATURA TESTA	PZ	1	52,00	52,00	22 %
0486	MONTAGGIO VALVOLE SERIE	PZ	1	92,00	92,00	22 %
0644	LAVAGGIO IN VASCA MONOBLOCCO	PZ	1	33,00	33,00	22 %
0648	LAVAGGIO IN VASCA TESTATA	PZ	1	21,00	21,00	22 %
852554	PISTONE 96.2	PZ	4	179,00	716,00	22 %
41000	BIELLA IVECO 3.0JTD	NR	4	64,00	256,00	22 %
118318	VM2567 IN SOFIM 3.0 JTD 16V NoteRiga . NoteRiga . NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 300 NoteRiga DEL 25/05/2021 NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 320 NoteRiga DEL 03/06/2021 NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 338 NoteRiga DEL 14/06/2021	PZ	8	10,10	80,80	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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

Dati Riepilogo

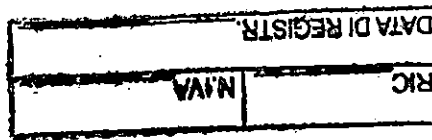
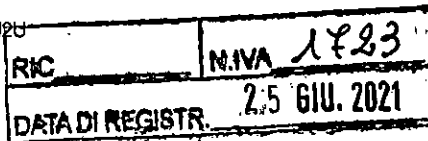
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.538,80	338,54

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-08-22	EUR 1.538,80	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: BGJ2U

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5284972755 Data SDI: 22/06/2021 12:53

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	91/E	2021-06-22	EUR 1.877,34
Causale			
VS. BUS AZ 664 LAVORI DI COMPLETAMENTO RIPRISTINO MOTORE . RICEVUTA FISCALE N. 356 DEL 22/06/2021 .			

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n. 229/2021 Data Ord. 2021-06-18 CIG Z7831EA828

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
0023	RETTIFICA CILINDRO	PZ	1	168,00	168,00	22 %
0081	SPIANATURA MONOBLOCCO	PZ	1	57,00	57,00	22 %
0400	PROVA IDRAULICA TESTA	PZ	1	63,00	63,00	22 %
0404	SPIANATURA TESTA	PZ	1	52,00	52,00	22 %
0486	MONTAGGIO VALVOLE SERIE	PZ	1	92,00	92,00	22 %
0644	LAVAGGIO IN VASCA MONOBLOCCO	PZ	1	33,00	33,00	22 %
0648	LAVAGGIO IN VASCA TESTATA	PZ	1	21,00	21,00	22 %
852554	PISTONE 96.2	PZ	4	179,00	716,00	22 %
41000	BIELLA MECO 3.0JTD	NR	4	64,00	256,00	22 %
118318	VM2567 IN SOFIM 3.0 JTD 16V NoteRiga . NoteRiga . NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 300 NoteRiga DEL 25/05/2021 NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 320 NoteRiga DEL 03/06/2021 NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 338 NoteRiga DEL 14/06/2021	PZ	8	10,10	80,80	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:

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.538,80	338,54

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-08-22	EUR 1.538,80	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: BGJ215

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 1783
DATA DI REGISTR. 25 GIU. 2021	

DATA DI REGISTR.	
N.IVA	RIC

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 25 GIU. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-12-2021	FIRMA <i>[Signature]</i>

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 60 PP TM	
DATA 02/09/21	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 02/09/21	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
NOTE:	



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

SEZIONE 1

DITTA "Casale" LAV.: 22/2021

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

122659

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓ on	c	88016	04/05	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓ on	c	300	25/05	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓		10590	14/06	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓ on	c	9563	27/06	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓ on	c	10937	18/06	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓				✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓ on	o	356	22/06	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓ on	o	535	22/06	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)				30/08	✓
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note: ord. per part. 9763 21/05/2021		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 91/E	Data fattura: 22/06/2021	Importo: € 153880 + IVA
NOTE DAT 332 DEL 14/06/2021 - 320 038/06 - 22098 467 - B.M.			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	

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

X REVISIONE MOTORE

(BUS 664 – COMPLETAMENTO RIPRISTINO MOTORE)

Il giorno 30/8/21, alle ore 09:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASALE, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 10937/21 del 18/06/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21221 IN DATA 7/8/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....
.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... Sei Cottone

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------	----------------

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PISTONI	4	716,00	x	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

CORRADO CASALE snc

Via Umbria, 152/154

74122 TARANTO

Lavoro n. 229/2021 del 18/06/2021

Il presente ordine annulla e sostituisce il precedente lavoro n.205/2021 del 28.05.2021

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di COMPLETAMENTO RIPRISTINO MOTORE BUS AZ. 664

CIG Z7831EA828

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 300 del 25.05.2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione in oggetto;
- b) il preventivo n. 237, pervenuto in data 27/05/2021, assunto al prot. 9563/21, indica il costo totale dell'intervento in € 1.458,00 + IVA;
- c) con D.D.T. n. 338 del 14.06.2021 è stato richiesto altro preventivo di spesa in merito alla lavorazione integrativa;
- d) il preventivo n. 260, pervenuto in data 15/06/2021, assunto al prot. 10590/21, indica il costo aggiuntivo dell'intervento in € 80,80 + IVA

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

1. costo dell'intervento: € 1.538,80 + IVA;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 4 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amat a ns carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.
8. Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)
9. Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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.



Spett.le

CORRADO CASALE snc

Via Umbria, 152/154

74122 TARANTO

Lavoro n. 229/2021 del 18/06/2021

Il presente ordine annulla e sostituisce il precedente lavoro n.205/2021 del 28.05.2021

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di COMPLETAMENTO RIPRISTINO MOTORE BUS AZ. 664

CIG Z7831EA828

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 300 del 25.05.2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione in oggetto;
- b) il preventivo n. 237, pervenuto in data 27/05/2021, assunto al prot. 9563/21, indica il costo totale dell'intervento in € 1.458,00 + IVA;
- c) con D.D.T. n. 338 del 14.06.2021 è stato richiesto altro preventivo di spesa in merito alla lavorazione integrativa;
- d) il preventivo n. 260, pervenuto in data 15/06/2021, assunto al prot. 10590/21, indica il costo aggiuntivo dell'intervento in € 80,80 + IVA

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

1. costo dell'intervento: € 1.538,80 + IVA;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 4 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amat a ns carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.
8. Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)
9. Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Spett.le

CORRADO CASALE snc

Via Umbria, 152/154

74122 TARANTO

Lavoro n. 205/2021 28/05/2021

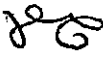
**OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di COMPLETAMENTO RIPRISTINO MOTORE BUS AZ. 664
CIGZ7831EA828**

Visto che:

- a) il preventivo n. 237, pervenuto in data 27/05/2021, assunto al prot. 9563/21, indica il costo totale dell'intervento in € 1.458,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.458,00 + IVA;**
 2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
 3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
 5. consegna autobus: consegna c/o Amata ns carico;
 6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
1. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre 

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. 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.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.

CORRADO CASALE s.n.c

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

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

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

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

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

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

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

Officine Meccaniche:

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

Centro Revisioni MCTC:

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

Punti Vendita:

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

Lista 237 Pag. 1

Tipo Documento PR Preventivo / Offerta		Spett.					
Numero 237	Data 27/05/2021	924	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA				
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		P.I/C.F. 00146330733 00146330733					
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI
	PREVENTIVO LAVORI E RICAMBI PARTI MOTORE VOSTRO AUTOBUS AZ 664 TARGA EH 673FT MOTORE TIPO : F1CFL411FXA10*1118120027- 2999938 ** MATERIALE DI VOSTRA FORNITURA PER COMPLETAMENTO LAVORI N.24 VOLAVOLE NUOVE, N.24 GOMMINI GUIDAVALVOLE TUTTA LA SERIE DI MOLLE E PIATTELLI VALVOLE **						
0023	RETTIFICA CILINDRO	PZ	1,00	168,00		168,00	22
0081	SPIANATURA MONOBLOCCO	PZ	1,00	57,00		57,00	22
0400	PROVA IDRAULICA TESTA	PZ	1,00	63,00		63,00	22
0404	SPIANATURA TESTA	PZ	1,00	52,00		52,00	22
0486	MONTAGGIO VALVOLE SERIE	PZ	1,00	92,00		92,00	22
0644	LAVAGGIO IN VASCA MONOBLOCCO	PZ	1,00	33,00		33,00	22
0648	LAVAGGIO IN VASCA TESTATA	PZ	1,00	21,00		21,00	22
Note CONTINUA >>							
Tot. Merce		Sconto		% Sconto		Netto Merce	
Sp. Trasporto		Sp. Imballo		Sp. Varia		Omaggio	
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile Tot. Imposta TOTALE DOCUMENTO Acconto NETTO A PAGARE		
Cura Trasporto		Rif. Est.					
Porto		Rif. Int.					
Vettore							
Destinazione							



Asso Ricambi

CORRADO CASALE s.n.c

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

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

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

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

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

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

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

Officine Meccaniche:

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

Centro Revisioni MCTC:

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

Punti Vendita:

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

Lista 237 Pag. 2

Tipo Documento PR Preventivo / Offerta		Spett.					
Numero 237	Data 27/05/2021	924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA					
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		P.I.C.F. 00146330733 00146330733					
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI
852554	PISTONE 98.2	PZ	4,00	179,00		716,00	22
41000	BIELLA IVECO 3.0JTD	NR	4,00	64,00		256,00	22
Note							
Tot. Merce 1.458,00		Sconto		% Sconto		Netto Merce 1.458,00 Omaggio	
Sp Trasporto		Sp Imballo		Sp. Varie			
Data Scadenza 27/07/2021	Importo 1.778,76	Imponibile 1.458,00	C. Iva 22	Imposta 320,76	Tot. Imponibile Tot. Imposta TOTALE DOCUMENTO Acconto NETTO A PAGARE		1.458,00 320,76 1.778,76
Cura Trasporto Porto	Destinatario	Rif. Est. Rif. Int.					
Vettore							
Destinazione							

CONTRA



Asso Ricambi

COPIA DI CORTESIA

CORRADO CASALE s.n.c

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

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

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

E-mail: info@corradoCasale.com Pec: corradoCasalesnc@pec.it

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

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 06 / 205 Pag. 1

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

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

Officine Meccaniche:

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

Centro Revisioni MCTC:

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

Punti Vendita:

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

Tipo Documento RICEVUTA FISCALE		Spett.,	
Numero 356/	Data 22/06/2021	924	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA
Agente		P.I.C.F. 00146330733 00146330733	
Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG			
Banca App.			

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	VOSTRO ORDINE LAVORI 229/2021 CIG Z7831EA828 ** A SCARICO VOSTRO DDT N.300 ** PREVENTIVO LAVORI E RICAMBI PARTI MOTORE VOSTRO AUTOBUS AZ 664 TARGA EH 673FT MOTORE TIPO : F1CFL411FXA10*1118120027- 2999938 ** MATERIALE DI VOSTRA FORNITURA PER COMPLETAMENTO LAVORI N.16 VOLAVOLE NUOVE, N.16 GOMMINI GUIDAVALVOLE TUTTA LA SERIE DI MOLLE E PIATTELLI VALVOLE ** --- Lis. PR n. 237 Del 27/05/2021						
0023	RETTIFICA CILINDRO	PZ	1	168,00		168,00	22
0081	SPIANATURA MONOBLOCCO	PZ	1	57,00		57,00	22
0400	PROVA IDRAULICA TESTA	PZ	1	63,00		63,00	22
0404	SPIANATURA TESTA	PZ	1	52,00		52,00	22
0486	MONTAGGIO VALVOLE SERIE	PZ	1	92,00		92,00	22
0644	LAVAGGIO IN VASCA MONOBLOCCO	PZ	1	33,00		33,00	22
0648	LAVAGGIO IN VASCA TESTATA	PZ	1	21,00		21,00	22
852554	PISTONE 96.2	PZ	4	179,00		716,00	22

Note

CONTINUA >>

Aspetto esteriore	N. Colli	Peso	Cura Trasporto
Causale Trasporto	Porto		Data e Ora
Vettore	Firma Vettore		
Destinazione	Firma Conducente		
	Firma Destinatario		



CORRADO CASALE s.n.c

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

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

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

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

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

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 06 / 205 Pag. 2

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

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

Officine Meccaniche:

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

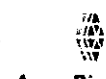
Centro Revisioni MCTC:

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

Punti Vendita:

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

Tipo Documento RICEVUTA FISCALE		Spett.					
Numero 356/ Data 22/06/2021		924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA					
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		P.I./C.F. 00146330733 00146330733					
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
41000	BIELLA IVECO 3.0JTD	NR	4	64,00		256,00	22
118318	VM2567 IN SOFIM 3.0 JTD 16V	PZ	8	10,10		80,80	22
						Totale Documento:	1.877,34
Note							
Aspetto esteriore		N. Colli 00000 Peso		Cura Trasporto		Destinatario	
Causale Trasporto		Porto		Data e Ora		22/06/2021 09:30	
Vettore				Firma Vettore			
P.Iva				Firma Conducente			
Destinazione				Firma Destinatario			



COPIA DI CORTESIA

CORRADO CASALE s.n.c

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

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

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

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

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

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 06 / 206 Pag. 1

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

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

Officine Meccaniche:

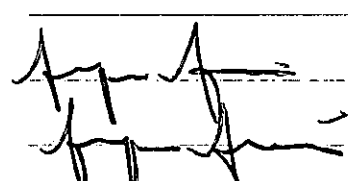
74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

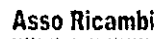
Centro Revisioni MCTC:

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

Punti Vendita:

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

Tipo Documento DOCUM. CONSEGNA-D.AOSTA N.F.		Spett.					
Numero 535/ 3	Data 22/06/2021	924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA					
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		P.I./C.F. 00146330733 00146330733					
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Cl
9300	A SCARICO PARZIALE VOSTRO DDT 320 A SCARICO PARZIALE VOSTRO DDT 338 SI RENDONO VALVOLE ASPIRAZIONE CODICE 9300 PER VOSTRO AUTOBUS AZ 664 CITYTOUR NON CONFORME (MISURE DIFFERENTI DA QUELLE MONTATE) VALVOLE ASPIRAZIONE	PZ	16				22
Totale Documento:							
Note							
Aspetto esteriore Causale Trasporto		N. Colli 00000	Peso	Cura Trasporto Data e Ora	Destinatario 22/06/2021 09:30		
Vettore		Firma Vettore					
P.Iva		Firma Conducente					
Destinazione		Firma Destinatario					



COPIA DI CORTESIA

CORRADO CASALE s.n.c

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

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

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

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

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

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

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

Officine Meccaniche:

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

Centro Revisioni MCTC:

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

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 A/B Tel. e Fax 099 371777
Lista 260 Pag. 1

Tipo Documento PR Preventivo / Offerta		Spett.						
Numero 260	Data 15/06/2021	924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA						
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		P.I/C.F. 00146330733 00146330733						
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI	
118318	VOSTRO DDT N.300 ** RICAMBI OCCORRENTI PER IL COMPLETAMENTO LAVORI VOSTRA TESTATA PER BUS AZ 664 ** VM2567 IN VALVOLA ASPIRAZIONE	PZ	8,00	10,10		80,80	22	
Note								
Tot. Merce 80,80		Sconto		% Sconto		Netto Merce 80,80		
Sp. Trasporto		Sp. Imballo		Sp. Varie		Omaggio		
Data Scadenza 15/08/2021	Importo 98,58	Imponibile 80,80	C. Iva 22	Imposta 17,78	Tot. Imponibile 80,80 Tot. Imposta 17,78 TOTALE DOCUMENTO 98,58 Acconto NETTO A PAGARE			
Cura Trasporto Porto	Destinatario	Rif. Est. Rif. Int.						
Vettore								
Destinazione								

Anat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0010590/2021 del 15/06/2021 08:58:08

CONTRA



COPIA DI CORTESIA



Taranto 04/06/2021

c.à. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 467 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 664 (2015)

Premesso che:

- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore CASALE;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N.8 VALVOLE SCARICO;
 - N.8 VALVOLE ASPIRAZIONE;
 - N.1 SERIE MOTORE
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

AMAT S.p.A.
IL DIRETTORE TECNICO E D'ESERCIZIO
(Ing. Mauro Piazza)

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Maria Pia Ettore



Taranto 04/06/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 467 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 664 (2015)

Premesso che:

- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore CASALE;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N.8 VALVOLE SCARICO;
 - N.8 VALVOLE ASPIRAZIONE;
 - N.1 SERIE MOTORE
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

AMAT S.p.A.
IL DIRETTORE TECNICO E D'ESERCIZIO
(Ing. Mauro Piazza)

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Maria Pia Ettore

Quantità					Giacenza Residua
Kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	
	8	valvole scarico	9301	66h	
	8	valvole ASPIRAZIONE	9300		
	1	getto motore	8381		

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

31 05 21

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

AMAT



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **04/05/2021**
Numero problema **88.076**
Numero commessa **172659**

Data registrazione:

Autobus: **0664**

04/05/2021 11:32:39

Autista **MARANGELLA GIANLUCA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MARTURANO COSIMO**

AVARIA

NON PARTE

MOTORE LOTO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

TAVRINO C41012

Imp. Lott. 20/05/21 ABBANONTE 12:15-13:00

27/05/21 ABBANONTE 19:25-19:30 cont. - Lavori motore 31/05/21 TAVRINO 11:15-16:00

19-07-21 TAVRINO-ABBANONTE 12:45-18:30 20/07/21 TAVRINO-ABBANONTE 17:15-19:00

07-07-21-07-21- Chiusura motore 12:30- 22-07-21 Chiusura

motore. 12:40 ABBANONTE CARABOTTA TAVRINO lavoro di

interamento motore sulla vettura 19:30 22/07/21 TAVRINO-ABBANONTE 17:15-

Invio ditta esterna:

07/07/21 Manutenzione montaggio motore e

Collaudo ditta
esterna:

Provisione 13.00/30/07/21/13:30 ABBANONTE

fine lavori di montaggio motore. Lavoro

ordinario per la di compressore aria

condizionata. Lavoro ordinario per la pul.

manovra la valvola di azionamento motore pul.

provare nel motore da motore su strada

Data e ora
restituzione

04-08-21 ABBANONTE 12:45-13:45 eseguita il montaggio motore per

30/07/21 / anteriori

21/07/21 Montaggio 1300 (1700) con pul. lav. + D.I. A.

Firma Operatore

2.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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