

1915



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

ESERCIZIO 20 Es

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2516

GUARINI

MANUT. BUS

**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	2.546	06/12/2021			383,00

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

GUARINI AUTOCARROZZERIA

VIA C. BATTISTI, 5190

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00122140734 C.F. LPRGPP38E66L049D

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trecentoottantatrè e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO

IBAN: IT65C0303215801010000011997

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 00262/21 del 22/07/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

00262/21 CIG Z1F32872C2

IMPORTO LORDO	383,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	383,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	383,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5483984934 Data SDI: 22/07/2021 17:33

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOCARROZZERIA GUARINI DI LOPRESTO VIA C. BATTISTI 5190/B 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00122140734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00262/21	2021-07-22	EUR 467,26

Dati ordine acquisto	
Ord. 00262/21 Data Ord. 2021-07-22	CIG Z1F32872C2

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Veicolo: AUTOBUS Targa: AZ 756	0			22 %
Vi rimettiamo fattura per i sottoelencati	0			22 %
lavori , come da Vs. ordine n. 281/2021	0			22 %
CIG: Z1F32872C2	0			22 %
1	0			22 %
Stacco dei residui cristalli fianca laterale	0			22 %
dx con applicazione e montaggio di (Dx)	0			22 %
n. 2 cristalli da Voi forniti con sigillatura	0			22 %
dei medesimi, montaggio specchio est. dx (Dx)	0			22 %
Kit incollaggio cristallo	1	83,00	83,00	22 %
Mano d'opera	10	30,00	300,00	22 %
L'IVA sarà versata dal committente ai sensi dell'Art.17-TER, D.P.R. N. 633/72	0			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	383,00	84,26

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 383,00		IT65C0303215801010000011997

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 2481

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2006
DATA DI REGISTR.	23 LUG. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:5483984934 Data SDI: 22/07/2021 17:33

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOCARROZZERIA GUARINI DI LOPRESTO VIA C. BATTISTI 5190/B 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00122140734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00262/21	2021-07-22	EUR 467,26

Dati ordine acquisto

Ord.00262/21 Data Ord. 2021-07-22 CIG Z1F32872C2

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Veicolo: AUTOBUS Targa:AZ. 756	0			22 %
Vi rimettiamo fattura per i sottoelencati	0			22 %
lavori , come da Vs. ordine n. 281/2021	0			22 %
CIG: Z1F32872C2	0			22 %
i	0			22 %
Stacco dei residui cristalli fianca laterale	0			22 %
dx con applicazione e montaggio di (Dx)	0			22 %
n. 2 cristalli da Voi forniti con sigillatura	0			22 %
dei medesimi, montaggio specchio est. dx (Dx)	0			22 %
Kit incollaggio cristallo	1	83,00	83,00	22 %
Mano d'opera	10	30,00	300,00	22 %
L'IVA sarà versata dal committente ai sensi dell'Art.17-TER, D.P.R. N. 633/72	0			22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	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 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 %	383,00	84,26

Dati pagamento

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

Pagamento completo

	Bonifico		EUR 383,00		IT65C0303215801010000011997
--	----------	--	------------	--	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 2481

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 2006
DATA DI REGISTR.	23 LUG. 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 23 LUG. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-12-2021	FIRMA <i>Emilia</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 PAGAMENTO 60GG. D.F.F.M.	
DATA 29 SET. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>Se</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 29 SET. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>Se</i>
NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 756

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo, e data

COMMESSA Nr.

123829

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI ✓	C	123829 ✓	17-06-21 ✓	✓ cu
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	O	502 ✓	16-07-21 ✓	✓ cu
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	13634 ✓	19-07-21 ✓	✓ cu
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI ✓	C + O	13774 ✓	21-07-21 ✓	✓ cu
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	O	103 ✓	20-07-21 ✓	✓ cu
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 <u>[firma]</u>	Data <u>27-07-21</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>962</u>	Data fattura: <u>21/07/2021</u>	Importo: <u>4383,00 ✓</u>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	---------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>29 SET. 2021</u>
---------------------	----------------------	--------------------------



Spett.le

CARROZZERIA GUARINI

Via C. Battisti 5190/B

74100 Taranto (TA)

099/7791094

Lavoro n. 281/2021 DEL 20/07/2021

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE CRISTALLI E MONTAGGIO SPECCHIO EST. DX - BUS 756

CIGZ1F32872C2

Visto che:

- a. Con D.D.T. n.502 del 16/07/2021 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 19/07/2021, assunto al prot. 13634/21 del 19/07/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 383,00 + IVA;**

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

1. costo dell'intervento: **€ 383,00 + IVA;**
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 3 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 Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: N.A.;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg.DFFM.

Rif.:Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Spett.le

CARROZZERIA GUARINI

Via C.Battisti 5190/B

74100 Taranto (TA)

099/7791094

Lavoro n. 281/2021 DEL 20/07/2021

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE CRISTALLI E MONTAGGIO SPECCHIO EST. DX - BUS FS6

CIGZ1F32872C2

Visto che:

- a. Con D.D.T. n.502 del 16/07/2021 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 19/07/2021, assunto al prot. 13634/21 del 19/07/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 383,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 383,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 3 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 Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** N.A.;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM.

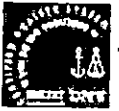
Rif.:Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

AUTOCARROZZERIA GUARINI DI LOPRESTO GIUSEPPA VIA C. BATTISTI 5190/B 74100 - TARANTO (TA) P.IVA: 00122140734 Tel.: 099/7791094-7792900 E-Mail: officineguarini@tin.it				Intestatario del preventivo AMAT SPA VIA C. BATTISTI, 657 74100 TARANTO (TA) EMAIL:									
				Preventivo N°: 811,00/21 del 19/07/2021									
Compagnia		Codice	Numero Sinistro		Data Sinistro	Numero Polizza	Tipo Sinistro						
					/ /								
Da Certificato di Proprietà		Indirizzo - Telefono				Codice Fiscale	Codice Perito Incaricato						
AMAT SPA		VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO TA											
Locatario		Indirizzo - Telefono				Professione	Già Targa						
Veicolo (Marca-Modello-Versione)					Targa	Telaio	* Immatr.						
AUTOBUS					AZ. 758								
Stato d'uso	Km.	Pneum.	Colore - Tipo smalto			Valore di Listino	Foto N°:						
	0		AZZURRO PASTELLO			€							
C.R. VOCI DELL'INTERVENTO RIPARATIVO				SR		LA		VE		ME		DCMS	Costo dei Ricambi (Iva Esclusa)
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo			
Stacco dei residui cristalli fianca laterale				S		S		S					83,00
Dx con applicazione e montaggio di				S		S		S					
N. 2 cristalli da voi forniti con sigillatura				S		S		S					
Dei medesimi, montaggio specchio est. dx				S	10,0	S		S					
Kit incollaggio cristallo				S		S		S					
Codice / Riparatore			Banda Carr.	Totale Tempi	SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi				
			A1		10,0				€ 83,00				
Supplemento per Ore		Supplemento Finitura Ore		Tempo Aggiuntivo Ore		Totale Tempi Ore		Totale tempi VE Ore					
Doppio Strato 15%		10% max ore 3		per Verniciatura		Supplementari							
Importo Concordato	Fermo Tecnico	RICAMBI		Imponibile		Iva		Totale					
€	Giorni 1,6			€ 83,00		€ 18,26		€ 101,26					
Materiale di Consumo		Ore	x € /h	€		€		€					
			15,01	€		€		€					
Nolo Dime e/o Varie				€		€		€					
				€		€		€					
Mano d'opera carrozzeria		Ore	x € /h	€		€		€					
		10,00	30,00	€ 300,00		€ 66,00		€ 366,00					
Mano d'opera meccanica		Ore	x € /h	€		€		€					
			30,00	€		€		€					
Smaltimento Rifiuti		%	% su €	€		€		€					
			383,00	€		€		€					
TOTALE STIMA —>				€ 383,00		€ 84,26		€ 467,26					
Osservazioni:													
Autocarrozzeria GUARINI Aut. ACI 116 Via C. Battisti, 5190 - TARANTO													
Codice: [70003] - Soleritalia S.r.l. - Tel. 0771/681436 r.a.				Firma e timbro				Foglio N.					
Genius Professional RELEASE:				CARROZZERIA GUARINI				. 1					



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **17/06/2021**

Numero-problema **89.323**

Numero-commessa **123829**

Data-registrazione:

Autobus **0756**

17/06/2021 16.17.25

Autista **GIOVINAZZI COSIMO**

Località avaria: **PM**

Inserita da: **MARTELLOTTA ORAZIO**

AVARIA **PORTA POSTERIORE NON SI CHIUDE
PERCHÉ FIANCATA DANNAGGIATA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **AL 7/7/21 BEUZZI
HA RIMONDIATO I VETRI PERCHÉ SONO AMMUCI
SCOPPIATI DA UOMO.**

PRELAVO SPECCHIO RETROVISORE DX X BUS 764 IN DATA 12/07/21

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

**eseguito verificato sostituzione vetro
laterale sinistro da ATAF e
Monteflo Specchi per problemi in
precedenza per bus 764**

Data e ora
restituzione esercizio:

20/7/21

Firma Operatore

AUTOCARROZZERIA GUARINI

Aut.ta



ACI GLOBAL 116

Via C. Battisti, 5190

74100 TARANTO

Tel. 099 7791094

Fax 099 7791094

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 603 del 20/07/2001

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

QUANTITÀ: 01 (uno) DESCRIZIONE DEI BENI: AUTOBUS AR 756

P.T.F. - U.S. D.D.T. N° 502
del 16/7/2001

ASSETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☒ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

T.C. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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 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).

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

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

N. 502 del 160/12/1

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

DITA FUDRINI
VIA C. BASSI 11.

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

10 DEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEFI

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

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

GRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ASINOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESSIOVARIA

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricante.

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).