

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

T0717/22

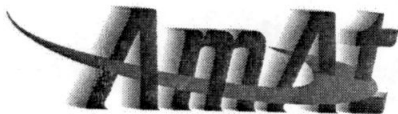
ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 8059

METAFLOW SRL

"MANUTENZIONE IDRANTI"



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
	2022	2.059	14/09/2022			456,00

IL CASSIERE

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

METALFLUID S.R.L.

C.DA ALEZZE SNC

74012 CRISPIANO (TA)

Partita IVA: 00400960738 C.F. 00400960738

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentocinquantasei e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT3600200815815000005225915

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 46 del 13/06/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

39 CIG Z303382466, 46 CIG Z303382466

IMPORTO LORDO	456,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	456,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		456,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7174428273 Data SDI: 03/05/2022 06:01

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
METALFLUID S.R.L. VIA TARANTO C.DA ALEZZE 74012 - CRISPIANO - TA - IT P.IVA: IT00400960738 Cod. Fiscale: 00400960738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	39 ✓	2022-05-02	EUR 278,16
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.DELIBERAn.99 Data Ord. 2021-09-21 CIG Z303382466

Dati DDT

788
SSOS GAM S O

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DELIBERA N. 99 DEL 21/09/2021 C.I.G.: Z303382466 CONTROLLO MESE APRILE/2022. AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE IDRANTI.	NR	28	6,00	168,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE PORTE TAGLIAFUOCO	NR	12	5,00	60,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

--	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	228,00	50,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-07-02	✓ <u>EUR 228,00</u>	CREDIT- IT3600200815815000005225915	✓ IT3600200815815000005225915

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: aehku00571

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA <u>1287</u>
DATA DI REGISTR	03 MAG 2022

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7174428273 Data SDI: 03/05/2022 06:01

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
METALFLUID S.R.L. VIA TARANTO C.DA ALEZZE 74012 - CRISPIANO - TA - IT P.IVA: IT00400960738 Cod. Fiscale: 00400960738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	39	2022-05-02	EUR 278,16
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto

Ord.DELIBERAn.99 Data Ord. 2021-09-21 CIG Z303382466

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DELIBERA N. 99 DEL 21/09/2021 C.I.G.: Z303382466 CONTROLLO MESE APRILE/2022. AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE IDRANTI.	NR	28	6,00	168,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE PORTE TAGLIAFUOCO	NR	12	5,00	60,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

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

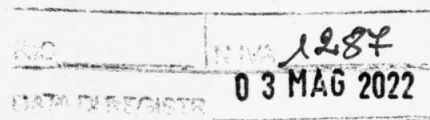
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	228,00	50,16

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-07-02	EUR 228,00	CREDIT- IT3600200815815000005225915	IT3600200815815000005225915

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: aehku00571

Versione Style 2.9.0



1581 5000005225915

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 03 MAG 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 15-9-2022	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 18/5/22	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 18/5/22	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
DOCUMENTAZIONE C/O AREA CONTRATTI

[Handwritten signature]

POST.N	MATRICOLA	DN	TIPO	UBICAZIONE	COSTRUTTORE	ANNO COSTRUZ	SCADENZA REVISIONE	SCADENZA COLLAUDO	NOTE/ANOMALIE	ESITO CONTROL. SEMESTRA.	DATA E FIRMA
1	/	45	CASSETTA	PIAZZALE	/					P	29/11/22 [Signature]
2	/	45	"	"	/						"
3	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE CASSETTA		"
4	/	45	"	"	/						"
5	/	45	"	"	/						"
6	/	45	"	"	/						"
7	/	45	"	"	/						"
8	/	45	"	"	/						"
9	/	45	"	"	/						"
10	/	45	"	"	/						"
11	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE VETRO		"
12	/	45	"	"	/						"
13	/	45	"	"	/						"
14	/	45	"	"	/						"
15	/	45	"	"	/						"
16	/	45	"	"	/						"
17	/	45	"	"	/						"
18	/	45	"	"	/						"
19	/	45	"	"	/						"
20	/	45	"	"	/						"
21	/	45	"	"	/						"
22	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE CASSETTA		"
23	/	45	"	"	/						"
24	/	45	"	"	/						"
25	/	45	"	"	/						"
26	/	45	"	"	/						"
27	/	45	"	"	/						"
28	/	45	POZZETTO	"	/						"

A.M.A.T. S.p.A.
UFFICIO TECNICO

#ESITO CONTR. SEMESTR.: P=POSITIVO- N=NEGATIVO.

* SECONDO NORMA UNI 10779

ALLEG. ILM 130

Metalffluidsrl

Crispiano

SCHEDA VERIFICA : PORTE TAGLIAFUOCO

CLIENTE: AMAT spa

COMMESSA: 21010

POST.N	MATRICOLA	DN	TIPO	UBICAZIONE	COSTRUTTORE	ANNO COSTRUZ	SCADENZA REVISIONE	SCADENZA COLLAUDO	NOTE/ANOMALIE	ESITO CONTR. SEMESTR.	DATA E FIRMA
1	/			RAV3INGR	/				NON IDONEA	N	29/12/22
2	/			GAB.OFF	/					P	"
3	/			RV2	/					P	"
4	/			R4GOMME	/				NON IDONEA	N	"
5	/			REP.PARCOME.	/					P	"
6	/			RAV1OFF	/				NON IDONEA	N	"
7	/			RAV1INGR	/					P	"
8	/			REP.TORNIO	/					P	"
9	/			RAV4OFF	/				NON IDONEA	N	"
10	/			RAV4INGR	/					P	"
11	/			RAV3	/					P	"
12	/			REP.OLIO	/					P	"

#ESITO CONTR. SEMESTR: P=POSITIVO- N=NEGATIVO.

ALLEG. ILM 130

* SECONDO NORMA UNI 11473-1

A.M.A.T.S.
UFFICIO TEC.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7445829472 Data SDI: 14/06/2022 04:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
METALFLUID S.R.L. VIA TARANTO C.DA ALEZZE 74012 - CRISPIANO - TA - IT P.IVA: IT00400960738 Cod. Fiscale: 00400960738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	46 ✓	2022-06-13	EUR 278,16 ✓
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto

Ord.DELIBERAn.99 Data Ord. 2021-09-21 CIG Z303382466

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DELIBERA N. 99 DEL 21/09/2021 C.I.G: Z303382466 CONTROLLO MESE DI MAGGIO/2022. AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE IDRANTI.	NR	28	6,00	168,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE PORTE TAGLIAFUOCO	NR ?	12	5,00	60,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

--	--

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	228,00	50,16

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-08-13	EUR 228,00	CREDIT- IT3600200815815000005225915	IT3600200815815000005225915

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: aehku00682

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA <i>1808</i>
DATA DI REGIST. 14 GIU 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7445829472 Data SDI: 14/06/2022 04:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
METALFLUID S.R.L. VIA TARANTO C.DA ALEZZE 74012 - CRISPIANO - TA - IT P.IVA: IT00400960738 Cod. Fiscale: 00400960738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	46	2022-06-13	EUR 278,16
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto

Ord.DELIBERAn.99 Data Ord. 2021-09-21 CIG Z303382466

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DELIBERA N. 99 DEL 21/09/2021 C.I.G: Z303382466 CONTROLLO MESE DI MAGGIO/2022. AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE IDRANTI.	NR	28	6,00	168,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE PORTE TAGLIAFUOCO	NR	12	5,00	60,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

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 %	228,00	50,16

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-08-13	EUR 228,00	CREDIT- IT3600200815815000005225915	IT3600200815815000005225915

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: aehku00682

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 1808
DATA DI REGISTRO 14 GIU 2022	

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

14/8/2022

13/9/2022

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

15-9-2021

Donelli

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

11.7.22

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

11.7.22

NOTE:

Metalfuid _{srl} Crispiano			SCHEDA VERIFICA : PORTE TAGLIAFUOCO						CLIENTE: AMAT spa		COMMESSA: 21010	
POST.N	MATRICOLA	DN	TIPO	UBICAZIONE	COSTRUTTORE	ANNO COSTRUZ	SCADENZA REVISIONE	SCADENZA COLLAUDO	NOTE/ANOMALIE	ESITO CONTR. SEMEST.	DATA E FIRMA	
1				RAV3INGR					SISTEMARE LATO PORTA FISSA PARTE INFERIORE	N		
2				GAB.OFF						P		
3				RV2						P		
4				R4GOMME						P		
5				REP.PARCOME.						P		
6				RAV1OFF					SISTEMARE LATO PORTA FISSA PARTE SUPERIORE	N		
7				RAV1INGR						P		
8				REP.TORNIO						P		
9				RAV4OFF					NON IDONEA, ABBASSARE PORTA	N		
10				RAV4INGR						P		
11				RAV3						P		
12				REP.OLIO						P		

#ESITO CONTR. SEMESTR: P=POSITIVO- N=NEGATIVO.
 * SECONDO NORMA UNI 11473-1

ALLEG. ILM 130

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
 74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
 Tel.099.73561 Fax 099.7794247
 Partita IVA 00145320733

Metalf fluidsrl

Crispiano

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0009540/2022 del 03/06/2022 08:59:23

SCHEMA VERIFICA : CASSETTE IDRANTI

CLIENTE: AMAI spa

COMMESSA: 21010

POST.N	MATRICOLA	DN	TIPO	UBICAZIONE	COSTRUTTORE	ANNO COSTRUZ	SCADENZA REVISIONE	SCADENZA COLLAUDO	NOTE/ANOMALIE	ESITO CONTROL SEMESTRA	DATA E FIRMA
1	/	45	CASSETTA	PIAZZALE	/				SOSTITUIRE CASSETTA	P	26/5/24 [Signature]
2	/	45	"	"	/						
3	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE CASSETTA		"
4	/	45	"	"	/						"
5	/	45	"	"	/						"
6	/	45	"	"	/						"
7	/	45	"	"	/						"
8	/	45	"	"	/						"
9	/	45	"	"	/						"
10	/	45	"	"	/						"
11	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE VETRO		"
12	/	45	"	"	/						"
13	/	45	"	"	/						"
14	/	45	"	"	/						"
15	/	45	"	"	/						"
16	/	45	"	"	/						"
17	/	45	"	"	/						"
18	/	45	"	"	/						"
19	/	45	"	"	/						"
20	/	45	"	"	/						"
21	/	45	"	"	/						"
22	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE CASSETTA		"
23	/	45	"	"	/						"
24	/	45	"	"	/						"
25	/	45	"	"	/						"
26	/	45	"	"	/						"
27	/	45	"	"	/						"
28	/	45	POZZETTO	"	/						"

#ESITO CONTR. SEMESTR.: P=POSITIVO- N=NEGATIVO.

* SECONDO NORMA UNI 10779

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel. 099.13561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

ALLEG. ILM 130