

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

T0621/22

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1783

SEMPERARO UTENSILI SRL

"VARE LAVORAZIONI E MANUTENZIONI"

**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	1.783	11/08/2022			4.742,55

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

SEMERARO UTENSILI SRL

VIALE VALLE D'ITRIA S.C.

72014 CISTERNINO (BR)

Partita IVA: 01880950744 C.F. 01880950744

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilasettecentoquarantadue e 55 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT71D0860779170001000713727

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 125/2022 del 22/02/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

336/2022 CIG Z523615E81, 196/2022 CIG ZA73591FEA, 126/2022
CIG ZBD3539634, 136/2022 CIG Z27354F6F1, 125/2022 CIG
Z8B35255D7

IMPORTO LORDO	4.742,55
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.742,55

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	4.742,55	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6762239313 Data SDI: 24/02/2022 20:02

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	126/2022 ✓	2022-02-22	EUR 278,71 ✓

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro n.S10/2022 Data Ord. 2022-02-15 CIG ZBD3539634

Dati DDT
DDT 141 Data DDT 2022-02-11

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
1991-55 DSKT	Bussola poligonale mm.55	pz	1	107,00		107,00	22 %
1991-55	Bussola esagonale mm.55	pz	1	74,00		74,00	22 %
728/16	Riduzione 3/4" F - 1" M	pz	2	36,50	- 12,775 -35 %	47,45	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	0,00	22 %	228,45	50,26

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico		EUR 228,45	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 6w22841

Versione Style 2.9.0

RIC.	N. IVA 54%
DATA DI REGISTR. 25 FEB 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6762239313 Data SDI: 24/02/2022 20:02

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	126/2022	2022-02-22	EUR 278,71

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S10/2022 Data Ord. 2022-02-15 CIG ZBD3539634	

Dati DDT	
DDT 141 Data DDT 2022-02-11	

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
1991-55 DSKT	Bussola poligonale mm.55	pz	1	107,00		107,00	22 %
1991-55	Bussola esagonale mm.55	pz	1	74,00		74,00	22 %
728/16	Riduzione 3/4" F - 1" M	pz	2	36,50	- 12.775 -35 %	47,45	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	228,45	50,26

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

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

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

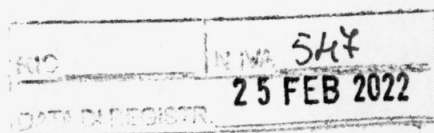
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico		EUR 228,45	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 6w22841

Versione Style 2.9.0



1507 637 35

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

25 FEB 2022

08/08/22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

11-08-2022

Dennit

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

60690FFM

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18/7/22

80

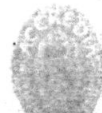
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18/7/22

80

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

SEZIONE 1

S10/22

SEMPARO

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data:

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	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)	✓	C	15/2	2433/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	C	15/2	2469/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	14/2	141	✓
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	Data	Note:		
		18/7			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 126	Data fattura: 22/2/22	Importo: € 228,45 #
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		18/7/22	



Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro n. S10/2022 del 15/02/2022

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI UTENSILI DA LAVORO
CIG 7BD3539634

In riferimento al preventivo datato 15/02/2022, PROT. AZ. N. 2733/2022, dell'importo totale di € 228,45 + IVA, inerente **LA FORNITURA DI UTENSILI DA LAVORO**, si emette ordine per un importo di € **228,45 + IVA.**

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

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

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

CISTERNINO ,II 15/02/2022

OGGETTO: PREVENTIVO

n. 027u/22/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi formuliamo ns. migliore offerta:

Q.tà	Articolo	DESCRIZIONE	Prezzo unit.	Sc. %	IMPORTO
01	1991-55 DSKT	Bussola poligonale mm.55	107,00		107,00
01	1991-55	Bussola esagonale mm.55	74,00		74,00
02	728/16	Riduzione 3/4" F - 1" M	36,50	35	47,45
Imponibile :					228,45
Totale Iva :					50,26
TOTALE :					278,71

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI SRL
Via Valle d'Itria, s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel. 080.5671967 - Fax 080.445977
Cod. Fisc. 01880950744

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
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).

[Handwritten signature]

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6762239297 Data SDI: 24/02/2022 20:07

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	125/2022	2022-02-22	EUR 987,47 ✓

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S7/2022 Data Ord. 2022-02-09 CIG Z8B35255D7	

Dati DDT	
DDT 181 Data DDT 2022-02-21	

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione, manutenzione ordinaria e straordinaria, ricerca guasto ed eliminazione micro-perdite su Vs. stazione di ricarica AC mod. Astrabus					22 %
elenco ricambi:					22 %
valvola espansione per Astrabus	pz	1	128,00	128,00	22 %
filtro mecc 3/8"-3/8" MF per Astrabus	pz	1	38,00	38,00	22 %
raccordo rid. 1/2" F-3/8" M Sae	pz	1	8,40	8,40	22 %
valvola di sicurezza	pz	1	25,00	25,00	22 %
gas refrigerante R134	kg	8	15,00	120,00	22 %
bombolette azoto	kg	2	35,00	70,00	22 %
-prove di corretto funzionamento con esito positivo					22 %
manodopera	ore	15	28,00	420,00	22 %

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

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	809,40	178,07

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 809,40	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 6w22841

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6762239297 Data SDI: 24/02/2022 20:07

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	125/2022	2022-02-22	EUR 987,47

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S7/2022 Data Ord. 2022-02-09 CIG Z8B35255D7

Dati DDT

DDT 181 Data DDT 2022-02-21

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione, manutenzione ordinaria e straordinaria, ricerca guasto ed eliminazione micro-perdite su Vs. stazione di ricarica AC mod. Astrabus					22 %
elenco ricambi:					22 %
valvola espansione per Astrabus	pz	1	128,00	128,00	22 %
filtro mecc 3/8"-3/8" MF per Astrabus	pz	1	38,00	38,00	22 %
raccordo rid. 1/2" F-3/8" M Sae	pz	1	8,40	8,40	22 %
valvola di sicurezza	pz	1	25,00	25,00	22 %
gas refrigerante R134	kg	8	15,00	120,00	22 %
bombolette azoto	kg	2	35,00	70,00	22 %
-prove di corretto funzionamento con esito positivo					22 %
manodopera	ore	15	28,00	420,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	------------------	----------------	---------	------------	---------

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO 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

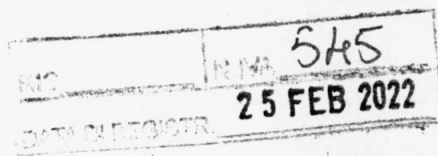
NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	809,40	178,07

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 809,40	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 6w22841

Versione Style 2.9.0



PAGAMENTO 2022 D.E.R.

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

25 FEB 2022

08/08/22 cpe

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

11-08-2022

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 GIU. 2022

86

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 GIU. 2022

86

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 57/22

SEMPRE

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	0	22/02/22	137-629	✓✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	08/02	2339/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	C	09/02	2396/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	15/02/22	977	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	0	21/02/22	181	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>11/10</i>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <i>125</i>	Data fattura: <i>22/02/22</i>	Importo: <i>€ 809,40</i>
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>06 GIU. 2022</i>
---------------------	----------------------	--------------------------



Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro n. S7/2022 del 09/02/2022

OGGETTO: ORDINE PER RIPARAZIONE – MANUTENZIONE ORDINARIA E STRAORDINARIA STAZIONE DI RICARICA A/C

CIG Z8B35255D7

In riferimento al preventivo datato 08/02/2022, PROT. AZ. N. 2339/2022, dell'importo totale di € 809,40 + IVA, inerente **RIPARAZIONE – MANUTENZIONE ORDINARIA E STRAORDINARIA STAZIONE DI RICARICA A/C**, si emette ordine per un importo di **€ 809,40 + IVA**.

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

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

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

CISTERNINO ,li 08/02/2022

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE, MANUTENZIONE ORDINARIA E STRAORDINARIA, n. 025u/22/G
RICERCA GUASTO ED ELIMINAZIONE MICRO-PERDITE SU VS. STAZIONE DI
RICARICA A.C mod. ASTRABUS

Come da Vs. gentile richiesta Vi formuliamo ns. migliore offerta:

Q.TA	Articolo	DESCRIZIONE	Prezzo unit.	Se %	IMPORTO
		elenco ricambi:			
01		valvola espansione per Astrabus	128,00		128,00
01		filtro mecc 3/8"-3/8" MF per Astrabus	38,00		38,00
01		raccordo rid. 1/2" F - 3/8" M Sae	8,40		8,40
01		valvola di sicurezza	25,00		25,00
08	kg	gas refrigerante R134	15,00		120,00
02	kg	bombolette azoto	35,00		70,00
	-	prove di corretto funzionamento con esito positivo			
15	ore	manodopera	28,00		420,00
Imponibile :					809,40
Totale iva :					178,07
TOTALE :					987,47

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI SRL
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel. 080.5671967 - Fax 080.5671967
Cod. Fisc. 01880950744

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 977 - Data 15.09.2021

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ARIAT SPA
 VIA CESARE BATTISTI, 657
 TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/SOSRESO

VS ORDINE N.

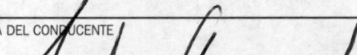
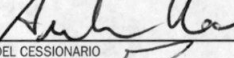
DATA

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

MACCHINA
SOSTITUTIVA
DI PROPRIETÀ
DE SEVERANO
LAQUARA IN
ANAT PER
POTER LAVARE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA		1			
VEETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		15/09/2021	09:15		
		NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾		FIRMA DEL CESSIONARIO	
					

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

SEMERARO Utensili S.R.L.

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

72014 CISTERNINO (BR)

P.IVA: 01880950744

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 181

Data | 21 | 02 | 2022

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ATTAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

TARANTO

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

12/11

CIG: Z8B35255D7

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORDINE N.

DATA

☐ in conto☐ a saldo

PESO RIPARATO e TRANQUILLIZATO di US PROPRITA' Loro n° 57/2022

03 | 02 | 20 | 22

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente

☐ *cessionario*

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 629 del 15/09/2021

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☒ cessionario

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

Ditta: SEMERARO UTENSILI
VIA UAGUE D'ITRA 2
LISTERVINO BRINDISI

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO CAUZIONE

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 STAZIONE RIENTRO A/le
MAREM SPIN Modulo ASSEMBL

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A 0157

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (1)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6762239372 Data SDI: 24/02/2022 20:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	136/2022	2022-02-23	EUR 180,19

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro Imp.29/2021 Data Ord. 2022-02-22 CIG Z27354F6F1	

Dati DDT	
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-02-12	

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione con eliminazione perdita antigelo su autoclave n°2 presso stazione pompaggio					22 %
ricambi:					22 %
tubazione flessibile raccordata 3/4" lung.600mm		1	9,00	9,00	22 %
nipples in ottone 3/4"		1	1,70	1,70	22 %
manodopera	ore	4	28,00	112,00	22 %
chilometraggio	km	50	0,50	25,00	22 %

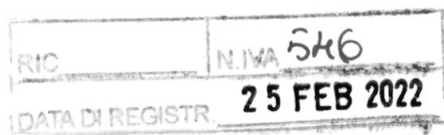
Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	147,70	32,49

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 147,70	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 6x22856

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6762239372 Data SDI: 24/02/2022 20:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	136/2022	2022-02-23	EUR 180,19

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro Imp.29/2021 Data Ord. 2022-02-22 CIG Z27354F6F1

Dati DDT

DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-02-12

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione con eliminazione perdita antigelo su autoclave n°2 presso stazione pompaggio					22 %
ricambi:					22 %
tubazione flessibile raccordata 3/4" lung.600mm		1	9,00	9,00	22 %
nipples in ottone 3/4"		1	1,70	1,70	22 %
manodopera	ore	4	28,00	112,00	22 %
chilometraggio	km	50	0,50	25,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	147,70	32,49

Dati pagamento

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

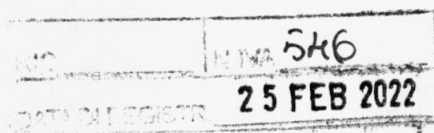
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 147,70	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 6x22856

Versione Style 2.9.0



25 FEB 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 25 FEB 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE 08/08/22
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 11-08-2022	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 60 gg	
DATA 11/7/22	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 11/7/22	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

IMP 23 /2021

MN _____/2021

Ditta : SEMPERARO UTENSILI

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"					
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno	SI ✓	C	2819	16-02-22	SI
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	SI ✓	C	3192	23-02-22	SI
4. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento a sede del riparatore					
5. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna					
6. "Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata"	SI	C		12-2-22	SI
7. Richiesta estrazione Ditta					
8. Altro					
9. Altro					
10. Altro:					
Controllo eseguito da:		firma <u>[Firma]</u>	Data <u>07-06-2022</u>	Note:	

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>136/2022</u>	Data fattura: <u>23-02-2022</u>	Importo: <u>147,70</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[Firma]</u>	Data <u>11/7/22</u>
---------------------	-------------------------	------------------------

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle D'Itria, 2/A/4 - Tel. 080/5671967
72014 - Cisternino (Br)
C.F./P.I. 01880950744

ORDINE DI LAVORO n. _____

data 12-02-2022

Cliente _____

A MAR

spa

Fatt 136/2022

TARANTO

Tipo di intervento richiesto

ELIMINAZIONE

PERDITA

PARAFU

LOCALI POMPE

Intervento richiesto il _____

ore _____

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

- SOSTITUZIONE TUBO FLESSIBILE 3/4" CM 60
- SOSTITUZIONE N° 01 NIPES OTTONE 3/4"

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE

[Signature]

V° IL COMMITTENTE

[Signature]



Lavoro IMP. 29/2021 del 22/02/2022

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

**OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE CON ELIMINAZIONE PERDITA ANTIGELO SU AUTOCLAVE N.2
C/O STAZIONE DI POMPAGGIO**

CIGZ27354F6F1

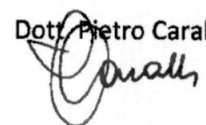
In riferimento al preventivo datato 15/02/2021, protocollo 2819/22, dell'importo totale di € 147,70+IVA, inerente la **RIPARAZIONE CON ELIMINAZIONE PERDITA ANTIGELO SU AUTOCLAVE N.2 C/O STAZIONE DI POMPAGGIO**, si emette ordine per un importo di **€ 147,70+IVA**.

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

Area Tecnica: Ing.  Policoro

Direzione Tecnica: Ing.  Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott.  Pietro Carallo



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 - Taranto
C.A. Ing. Pellicoro

CISTERNINO ,li 15/02/2022

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE CON ELIMINAZIONE PERDITA ANTIGELO SU n. 028u/22/G
AUTOCLAVE N°2 PRESSO STAZIONE POMPAGGIO

Come da Vs. gentile richiesta Vi formuliamo ns. migliore offerta:

Q.tà	Articolo	DESCRIZIONE	Prezzo unit.	Sc. %	IMPORTO
01		Ricambi necessari:			
01		tubazione flessibile raccordata 3/4" lung.600mm	9,00		9,00
04	ore	niples in ottone 3/4"	1,70		1,70
50	km	manodopera	28,00		112,00
		chilometraggio	0,50		25,00
Imponibile :					147,70
Totale Iva :					32,49
TOTALE :					180,19

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria, s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel. 080.5671967 Fax 080.4405771
Cod. Fisc. 01880950744

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6896999813 Data SDI: 17/03/2022 00:10

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	196/2022 ✓	2022-03-14	EUR 622,20 ✓

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S14/2022 Data Ord. 2022-03-11 CIG ZA73591FEA

Dati DDT

DDT 262 Data DDT 2022-03-10

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione aviatore rapido Happy Tir					22 %
lavori eseguiti:					22 %
-smontaggio, scomposizione, controllo e sostituzione batterie					22 %
-controllo corretto funzionamento dell'alimentatore					22 %
batteria 12V	pz	1	390,00	390,00	22 %
manodopera		1	120,00	120,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	510,00	112,20

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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

	Bonifico		EUR 510,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727
--	----------	--	------------	---------------------------------	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 6e21425

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 842
DATA DI REGISTR. 24 MAR 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6896999813 Data SDI: 17/03/2022 00:10

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	196/2022	2022-03-14	EUR 622,20

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S14/2022 Data Ord. 2022-03-11 CIG ZA73591FEA

Dati DDT

DDT 262 Data DDT 2022-03-10

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione aviatore rapido Happy Tir					22 %
lavori eseguiti:					22 %
-smontaggio, scomposizione, controllo e sostituzione batterie					22 %
-controllo corretto funzionamento dell'alimentatore					22 %
batteria 12V	pz	1	390,00	390,00	22 %
manodopera		1	120,00	120,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	510,00	112,20

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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:

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

	Bonifico		EUR 510,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727
--	----------	--	------------	---------------------------------	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 6e21425

Versione Style 2.9.0

842
24 MAR 2022

24 MAR 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 24 MAR 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE 08/08/22 <i>lpe</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 11-08-2022	FIRMA <i>Amal</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 6009 DFM	
DATA 18/7/22	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>SG</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 18/7/22	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>SG</i>

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

SEZIONE 1

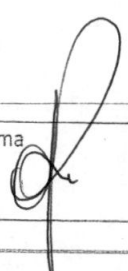
ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

5/4/22

GENERALI

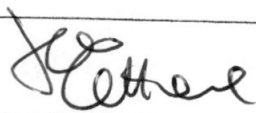
HAPPY
TIR

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	C	3/3	155	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	W	C	10/3	4028/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	C	4/3	4118/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	10/3	262	✓
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	Data	Note:		
		15/3			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 196	Data fattura: 14/3/22	Importo: € 510,00
-----------------------	------------------	-----------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: firma  Data 18/7/22



Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro n. S14/2022 del 11/03/2022

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE AVVIATORE RAPIDO HAPPY TIR

CIG 2A73591FEA

In riferimento al preventivo datato 10/03/2022, PROT. AZ. N. 4028/2022, dell'importo totale di € 510,00 + IVA, inerente la **RIPARAZIONE AVVIATORE RAPIDO HAPPY TIR**, si emette ordine per un importo di **€ 510,00 + IVA.**

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

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

P.IVA: 01880950744

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

Data 10.03.2022

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

VIA CESARE BATTISTI, 657

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESO RIPARATO DI VS. PROPRIETA'

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

1D91

HP VS DDT n° 155 del 03/03/2022

DATA

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

PORTO

TOTALE €**FIRME**

☒ cedente ☐ cessionario

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

N. 155 del 03/03/2022

a mezzo:

 vettore

☐ cedente

 cessionario

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

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

DATA: SEMEIRO VINDO
NA PLATE DITTA G. 220 10

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in cento

☐ a. solda[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A J 187	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
---------------------------------------	----------	---------	-------	----------	--

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
--	-----------------------	-------

Year	Percentage of Population Aged 65 and Over
1950	7
1960	10
1970	12
1980	14
1990	16
2000	18
2010	22
2020	25

cedente		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		3-2333	12.5	

Consegna o inizio trasporto a mezzo		cessionario	0,50,500,1212	1/1/12
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

		Mark 4.11
--	--	-----------

Sufelli 6512D3033(a)

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

3



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

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

CISTERNINO ,li 10/03/2022

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE VS. AVVIATORE RAPIDO HAPPY TIR

n. 049u/22/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi formuliamo ns. migliore offerta:

Qtà	Articolo	DESCRIZIONE	Prezzo unit.	Sc. %	IMPORTO
		Necessita:			
		- smontaggio, scomposizione, controllo e sostituzione batterie			
01		- controllo corretto funzionamento dell'alimentatore			
01		batteria 12V	390,00		390,00
		manodopera	120,00		120,00
Imponibile :					510,00
Totale Iva :					112,20
TOTALE :					622,20

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7171228478 Data SDI: 02/05/2022 19:03

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	336/2022 ✓	2022-04-29	EUR 3.717,34

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S17/2022 Data Ord. 2022-04-21 CIG Z523615E81	

Dati DDT	
DDT 453 Data DDT 2022-04-27	
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-28	
DDT 428 Data DDT 2022-04-21	
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-21	
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-21	
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-21	

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Riparazione n.8 awolgicavo con portalampada DDT 453DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-27 Data DDT 2022-04-28						22 %
	lavori eseguiti: DDT 453DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-27 Data DDT 2022-04-28						22 %
	-controllo cavistica e ripristino DDT 453DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-27 Data DDT 2022-04-28						22 %
330-24V	-sostituzione lampade a led DDT 453DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-27 Data DDT 2022-04-28	pz	8	110,00		880,00	22 %
	Installazione di 4 nuove postazioni di awolgicavo: DDT 428DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-21 Data DDT 2022-04-21						22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
AL 47/330- 24V	avvolgicavo completo di portalam-pada led senza trasformatore, lunghezza cavo mt. 14+1.5 DDT 428DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-21 Data DDT 2022-04-21	pz	4	375,00	- 131.25 -35 %	975,00	22 %
	Riparazione avvolgitubo Zeca DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-21						22 %
	lavori eseguiti: DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-21						22 %
	-ripristino e riparazione tubo DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-21		1	20,00		20,00	22 %
	-sostituzione raccordo rapido MW-201 DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-21	pz	1	12,00		12,00	22 %
	manodopera DDT 453DDT Ordine di LavoroDDT 428DDT Ordine di LavoroDDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-27 Data DDT 2022-04-28 Data DDT 2022-04-21 Data DDT 2022-04-21 Data DDT 2022-04-21	ore	30	30,00		900,00	22 %
	Ripristino impianto elettrico per avviamento motore muletto Hyundai 25D DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-21						22 %
	ricambi utilizzati DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-21		1	60,00		60,00	22 %
	manodopera DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-21		1	200,00		200,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	3.047,00	670,34

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 3.047,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 6W24608

Versione Style 2.9.0



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 7171228478 Data SDI: 02/05/2022 19:03

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	336/2022	2022-04-29	EUR 3.717,34

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S17/2022 Data Ord. 2022-04-21 CIG Z523615E81

Dati DDT

DDT 453 Data DDT 2022-04-27
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-28
DDT 428 Data DDT 2022-04-21
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-21
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-21
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-21

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Riparazione n.8 avvolgicavo con portalamпада DDT 453DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-27 Data DDT 2022-04-28						22 %
	lavori eseguiti: DDT 453DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-27 Data DDT 2022-04-28						22 %
	-controllo cavistica e ripristino DDT 453DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-27 Data DDT 2022-04-28						22 %
330-24V	-sostituzione lampade a led DDT 453DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-27 Data DDT 2022-04-28	pz	8	110,00		880,00	22 %
	Installazione di 4 nuove postazioni di avvolgicavo: DDT 428DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-21 Data DDT 2022-04-21						22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
AL 47/330- 24V	avvolgicavo completo di portalam-pada led senza trasformatore, lunghezza cavo mt. 14+1.5 DDT 428DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-21 Data DDT 2022-04-21	pz	4	375,00	- 131,25 -35 %	975,00	22 %
	Riparazione avvolgitubo Zeca DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-21						22 %
	lavori eseguiti: DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-21						22 %
	-ripristino e riparazione tubo DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-21		1	20,00		20,00	22 %
	-sostituzione raccordo rapido MW-201 DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-21	pz	1	12,00		12,00	22 %
	manodopera DDT 453DDT Ordine di LavoroDDT 428DDT Ordine di LavoroDDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-27 Data DDT 2022-04-28 Data DDT 2022-04-21 Data DDT 2022-04-21 Data DDT 2022-04-21	ore	30	30,00		900,00	22 %
	Ripristino impianto elettrico per avviamento motore mulletto Hyundai 25D DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-21						22 %
	ricambi utilizzati DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-21		1	60,00		60,00	22 %
	manodopera DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2022-04-21		1	200,00		200,00	22 %

Dati Riepilogo

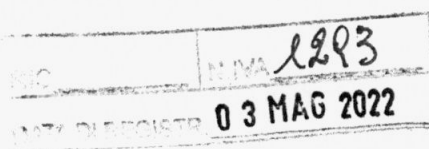
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	3.047,00	670,34

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 3.047,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 6W24608

Versione Style 2.9.0



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

04 MAG 2022

08/08/22 fl

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

11-08-2022

B. M. M.

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

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18.08.2022

JES

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18.08.2022

JES

P

NOTE:

SFMERARO UTENSILI S.R.L.

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

72014 - Cisternino (Br)

C.F./P.I. 01880950744

ORDINE DI LAVORO n. _____

data

21/04/2022

Cliente

AMAT SPA TARANTO

Tipo di intervento richiesto

INSTALLAZIONE AVVOLGICAVI

Intervento richiesto il _____

ore _____

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

1x1x1

- N° 04 AVVOLGICAVI COMPLETI DI
PORTACAMPADA LED MOD. AL47/330
24V MT. 1,5 + 1,5

N. ore _____

a € _____

N. ore _____

a € _____

N. ore _____

a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE

V° IL COMMITTENTE

SEMERARO UTENSILI S.R.L.

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

72014 - Cisternino (Br)

C.F./P.I. 01880950744

ORDINE DI LAVORO n. _____

data

21/04/2022

Cliente

AMAT SPA TARANTO

Tipo di intervento richiesto

RIPARAZIONE AVVOLGITURO

ZECA

Intervento richiesto il

ore

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

- RIPRISTINO E RIPARAZIONE TUBO
- SOSTITUZIONE RACCORDO RAPIDO

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE

Alfredo G. G. G.

V° IL COMMITTENTE

[Signature]

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

ORDINE DI LAVORO n. _____

data 28/04/2022

Cliente AMAT SPA TARANTO

Tipo di intervento richiesto RIPRISTINO LAMPADARE A LED

CIG-Z523615E81

LAVORO N. 517/2022

Intervento richiesto il _____ ore _____

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

- SOSTITUZIONE N° 08 LAMPADARE
A LED MOD. 330 24 V

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE

[Signature]

V° IL COMMITTENTE

[Signature]

SEMERARO UTENSILI S.R.L.

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

72014 - Cisternino (Br)

C.F./P.I. 01880950744

ORDINE DI LAVORO n. _____

data

21/04/2022

Cliente

AMAT SPA TARANTO

Tipo di intervento richiesto

RIPARAZIONE MULETTO

HYUNDAI 25D

Intervento richiesto il

ore

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

- RI PRISTINO IMPIANTO ELETTRICO
AVVIAMENTO MOTORE MULETTO
HYUNDAI 25D

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

Importo €

V° L'ESECUTORE

V° IL COMMITTENTE

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

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

NL 453

Data 27/04/2022

a mezzo:

☒☐

cessionario

☐

vettore

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

150

CIG: 7523615E81

VS. ORDINE N.

DATA

LAVORO n. 517/2022 21/04/2022

☐ in conto☐ a saldo**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO (1)

N.08 Mod. 330 - 24V LAMPADA A LED

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

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

☒ cedente

☐ *cessionario*

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

[illegible]

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.
N.B.: dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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).



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

SEZIONE 1

CAV. 517/22

SENERARO

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	21/4-27/04	453-428	✓✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	20/04	6818/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓✓	C	21/04	6896/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	21/4-27/04		✓✓
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:		
		12/05			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 336	Data fattura: 29/04/22	Importo: € 3047,00
-----------------------	------------------	------------------------	--------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		18 LUG. 2022



Valle
27.04.22



Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro n. S17/2022 del 21/04/2022

**OGGETTO: ORDINE URGENTE E INDEROGABILE PER LA RIPARAZIONE DI N. 8 AVVOLGICAVO –
INSTALLAZIONE N. 4 AVVOLGICAVO – RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO MULETTO**

CIGZ523615E81

In riferimento ai preventivi datati 20/04/2022, PROT. AZ. N. 6811-6812/2022, dell'importo totale di € 3.047,00 + IVA, inerente la **RIPARAZIONE DI N. 8 AVVOLGICAVO – INSTALLAZIONE N. 4 AVVOLGICAVO – RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO MULETTO**, si emette ordine per un importo di **€ 3.047,00 + IVA**.

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

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

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.ta.it – PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 – Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

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

CISTERNINO ,li 20/04/2022

OGGETTO: PREVENTIVO

n. 078u/22/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi formuliamo ns. migliore offerta:

Q.ta	Articolo	DESCRIZIONE	Prezzo unit.	Se. %	IMPORTO
08	**	Riparazione n.8 avvolgicavo con portalamпада necessitano: - controllo cavistica e ripristino - sostituzione di n.8 lampade led mod. 330-24V	110,00		880,00
04	**	Installazione di 4 nuove postazioni di avvolgicavo: avvolgicavo completo di portalamпада led senza trasformatore lunghezza cavo mt.14+1,5 mod. AL 47/330-24V	375,00	35	975,00
01	**	Riparazione avvolgitubo Zeca necessita: - ripristino e riparazione tubo	20,00		20,00
01		- sostituzione raccordo rapido MW-201	12,00		12,00
30	ore	manodopera	30,00		900,00

Imponibile : 2.787,00
Totale Iva : 613,14
TOTALE : 3.400,14

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria, s.n. - Tel. Fax 080.4449771
72014 CISTERNINO (BR)
C.F. 01880950744



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

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

CISTERNINO ,li 20/04/2022

OGGETTO: PREVENTIVO RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO PER AVVIAMENTO MOTORE n. 077w/22/G
MULETTO HYUNDAI 25-D

Come da Vs. gentile richiesta Vi formuliamo ns. migliore offerta:

Q.ta	Articolo	DESCRIZIONE	Prezzo unit.	Sc. %	IMPORTO
01		Ricambi occorrenti	60,00		60,00
01		Manodopera	200,00		200,00
Imponibile :					260,00
Totale iva :					57,20
TOTALE :					317,20

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria, s.n. - Tel. Fax 080.444977
72014 CISTERNINO (BR)
C.F./P.IVA 01880950744