



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

11008/82

ESERCIZIO 20 82

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 8827

METALFLUID SRL

"CONTROLO MENSILE 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	2.827	14/12/2022			752,00

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: settecentocinquantadue e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT3600200815815000005225915

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 76 del 29/09/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

71 CIG Z303382466, 76 CIG Z303382466

IMPORTO LORDO	752,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	752,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	752,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7964264114 Data SDI: 05/09/2022 21:19

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)	71	2022-09-05	EUR 278,16
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.DELIBERA N.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 AGOSTO/2022 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE IDRANTI	NR	28	6,00	168,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE PORTE TAGLIA FUOCO	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	2022-11-05	EUR 228,00 ✓	CREDIT- IT3600200815815000005225915	✓ IT3600200815815000005225915

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: aehku00926

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 2800
DATA DI REGIST.	09 SET. 2022

V.P.

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:7964264114 Data SDI: 05/09/2022 21:19

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)	71	2022-09-05	EUR 278,16
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.DELIBERA N.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 AGOSTO/2022 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE IDRANTI	NR	28	6,00	168,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE PORTE TAGLIA FUOCO	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

Determin. 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	2022-11-05	EUR 228,00	CREDIT- IT3600200815815000005225915	IT3600200815815000005225915

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: aehku00926

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2800
DATA DI REGISTR. 09 SET. 2022	

V.P.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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

09 SET 2022 14.10.22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

15-12-2022 Conub

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

60.98

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16.9.22

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16.9.22

NOTE:

DOCUMENTAZIONE CONTRATTUALE 40 UFF. ALQUIS

[Signature]

Metalfluidsrl Crispiano		SCHEDE 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 INF.	N		
2				GAB.OFF						P		
3				RV2						P		
4				R4GOMME					SISTEMARE LATO PORTA FISSA PARTE SUP.	N		
5				REP.PARCOME.						P		
6				RAV10OFF					SISTEMARE LATO PORTA FISSA PARTE SUP.	N		
7				RAV1INGR						P		
8				REP.TORNIO						P		
9				RAV4OFF					RAV4 PRASEDINI PARTE INF.	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. 099.735617 - 099.7794247
 C.F. 01480120749

[Handwritten signature]

Metaltfluid srl

Crispiano

SCHEDA VERIFICA: CASSETTE IDRANTI

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0014801/2022 del 30/08/2022 11:32:26

CLIENTE: CIVITA spa

COMMESSA: 21010

POST.N	MATRICOLO	DN	TIPO	UBICAZIONE	COSTRUTTORE	ANNO COSTRUZ	SCADENZA REVISIONE	SCADENZA COLLAUDO	NOTE/ANOMALIE	ESITO CONTROL. SEMESTRA.	DATA E FIRMA
1	/	45	CASSETTA	PIAZZALE	/				SOSTITUIRE CASSETTA	N	30/8/22
2	/	45	"	"	/					P	8/10/22
3	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE CASSETTA NOV SC CHIAVE	N	"
4	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE VETRO	N	"
5	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE CASSETTA NOV SC APRE	N	"
6	/	45	"	"	/					P	"
7	/	45	"	"	/					P	"
8	/	45	"	"	/					P	"
9	/	45	"	"	/					P	"
10	/	45	"	"	/					P	"
11	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE VETRO	N	"
12	/	45	"	"	/					P	"
13	/	45	"	"	/					P	"
14	/	45	"	"	/					P	"
15	/	45	"	"	/					P	"
16	/	45	"	"	/					P	"
17	/	45	"	"	/					P	"
18	/	45	"	"	/					P	"
19	/	45	"	"	/					P	"
20	/	45	"	"	/					P	"
21	/	45	"	"	/					P	"
22	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE CASSETTA	N	"
23	/	45	"	"	/					P	"
24	/	45	"	"	/					P	"
25	/	45	"	"	/					P	"
26	/	45	"	"	/					P	"
27	/	45	"	"	/					P	"
28	/	45	POZZETTO	"	/					P	"

Azienda per la Mobilità nel Sud e Termini Igea
14124 TABANUZZO (CA) Cesare Baronezzi
Tel. 0937.70041 Fax 0937.71047

[Handwritten signature]

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

* SECONDO NORMA UNI 10779

ALLEG. FLM 130

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8115454779 Data SDI: 29/09/2022 20:22

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)	76 ✓	2022-09-29	EUR 639,28 ✓
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 SETTEMBRE/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 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO SEMESTRALE CON PROVA IDRANTI (n.28) Allegati Certificato PP211003 - Certificato 22/20	NR	1	200,00	200,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO SEMESTRALE PORTA TAGLIAFUOCO (n.12)	NR	1	96,00	96,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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

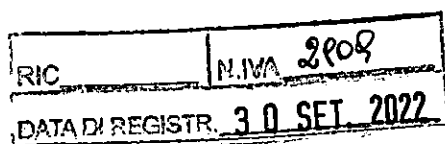
--	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	524,00	115,28

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-11-29	EUR 524,00	CREDIT- IT3600200815815000005225915	✓ IT3600200815815000005225915

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: aehku01017

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8115454779 Data SDI: 29/09/2022 20:22

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)	76	2022-09-29	EUR 639,28
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 SETTEMBRE/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 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO SEMESTRALE CON PROVA IDRANTI (n.28) Allegati Certificato PP211003 - Certificato 22/20	NR	1	200,00	200,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO SEMESTRALE PORTA TAGLIAFUOCO (n.12)	NR	1	96,00	96,00	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

Determin. 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:

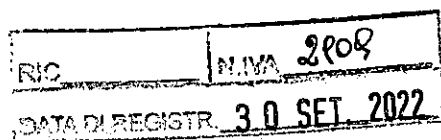
--	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	524,00	115,28

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-11-29	EUR 524,00	CREDIT- IT3600200815815000005225915	IT3600200815815000005225915

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: aehku01017

Versione Style 2.10.1



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
3-0-8-2022	1412-888
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
15-12-2022	Demus

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

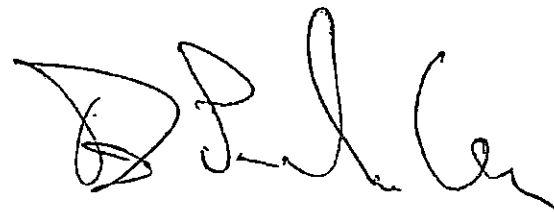
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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	FIRMA DEL RESPONSABILE
10.10.2022	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
10.10.2022	
NOTE:	

Metalfuid srl Crispiano			SCHEMA 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					FISSARE PARTE INFERIORE PORTA FISSA	N		
2				GAB.OFF						P		
3				RV2						P		
4				R4GOMME					FISSARE PARTE INFERIORE PORTA FISSA	N		
5				REP.PARCOME.						P		
6				RAV1OFF					FISSARE PARTE SUPERIORE PORTA FISSA	N		
7				RAV1INGR						P		
8				REP.TORNIO						P		
9				RAV4OFF					MANCA PIERINO PORTA FISSA PARTE INF.	N		
10				RAV4INGR						P		
11				RAV3						P		
12				REP.OLIO						P		
										P		
#ESITO CONTR. SEMESTR: P=POSITIVO- N=NEGATIVO.										ALLEG. ILM 130		
* SECONDO NORMA UNI 11473-1												



Metalfiuidsrl

Crispiano

SCHEDA VERIFICA : CASSETTE IDRANTI

CLIENTE: AMAT 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	N	24/09/2022
2	/	45	"	"	/					P	
3	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE CASSETTA	N	"
4	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE VETRO	N	"
5	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE CASSETTA (UNO SI APRE)	N	"
6	/	45	"	"	/					P	"
7	/	45	"	"	/					P	"
8	/	45	"	"	/					P	"
9	/	45	"	"	/					P	"
10	/	45	"	"	/					P	"
11	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE VETRO	N	"
12	/	45	"	"	/					P	"
13	/	45	"	"	/					P	"
14	/	45	"	"	/					P	"
15	/	45	"	"	/					P	"
16	/	45	"	"	/					P	"
17	/	45	"	"	/					P	"
18	/	45	"	"	/				Azienda per la Manutenzione nell'Area di Taranto S.p.A. 74121 TARANTO, Via ... Tel. ...	P	"
19	/	45	"	"	/					P	"
20	/	45	"	"	/					P	"
21	/	45	"	"	/					P	"
22	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE CASSETTA	N	"
23	/	45	"	"	/					P	"
24	/	45	"	"	/					P	"
25	/	45	"	"	/					P	"
26	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE CASSETTA	N	"
27	/	45	"	"	/					P	"
28	/	45	POZZETTO	"	/					P	"

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

* SECONDO NORMA UNI 10779

ALLEG. ILM 130