

12/01/23



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 680

METACFLUID SRL

Carrelli idraulici oli/HV

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 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
	2023	680	27/03/2023			456,00

IL CASSIERE

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

METALFLUID S.R.L.

C.DA ALEZZE SNC

74012 CRISPIANO (TA)

Partita IVA: 00400960738 C.F. 00400960738

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentocinquantasei e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT3600200815815000005225915

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 105 del 01/12/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

93 CIG Z303382466, 105 CIG Z303382466

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

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8359721849 Data SDI: 04/11/2022 23:41

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)	93 ✓	2022-11-04	EUR 278,16 ✓
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

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

Dati DDT

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

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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

--	--

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

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-01-04	EUR 228,00	CREDIT- IT3600200815815000005225915	IT3600200815815000005225915

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: aehku01150

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 3308
DATA DI REGISTR.	07 NOV. 2022

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8359721849 Data SDI: 04/11/2022 23:41

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)	93	2022-11-04	EUR 278,16
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto

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

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

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

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

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

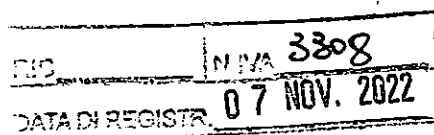
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	228,00	50,16

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-01-04	EUR 228,00	CREDIT- IT3600200815815000005225915	IT3600200815815000005225915

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: aehku01150

Versione Style 2.10.1



DATA	FIRMA
UNITA' A.A.G.G. E P.P.R.R.	
verifica contenimento incendio	
Contenimento del	
Prot.	
IECAPO UNITA' A.A.G.G. E P.P.R.R.	

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

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

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

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

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

DATA	FIRMA
UFFICIO PERSONALE	
verifica visita di accerciamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA
IL RESP. UNITA' PERSONALE	
per supervisione	
DATA	FIRMA
UFFICIO PERSONALE	

NOTE:
DOCUMENTAZIONE CONTRATTI PRESSO AREA AQ.
LAVORI ELETTRICI

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	28/10/2022
2	/	45	"	"	/					P	
3	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE CASSETTA	N	
4	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE VETRO	N	
5	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE CASSETTA (VORSI AVE)	N	
6	/	45	"	"	/					P	
7	/	45	"	"	/					P	
8	/	45	"	"	/					P	
9	/	45	"	"	/					P	
10	/	45	"	"	/					P	
11	/	45	"	"	/					P	
12	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE VETRO	N	
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	"	"	/					P	
23	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE CASSETTA	N	
24	/	45	"	"	/					P	
25	/	45	"	"	/					P	
26	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE CASSETTA	N	
27	/	45	"	"	/					P	
28	/	45	POZZETTO	"	/					P	

SITO CONTR. SEMESTR.: P=POSITIVO- N=NEGATIVO.

SECONDO NORMA UNI 10779

Protocollo 70252/2022 2/12/2022

ALLEG. ILM 130

T.N	MATRICOLA	DN	TIPO	UBICAZIONE	COSTRUTTORE	ANNO COSTRUZ	SCADENZA REVISIONE	SCADENZA COLLAUDO	NOTE/ANOMALIE	ESITO CONTR. SEMEST.	DATA E FIRMA
	/			RAV3INGR	/				FISSARE PARTE INFERIORE PORTA FISSA	N	28/10/2022
	/			GAS.OFF	/					P	
	/			RV2	/					P	"
	/			R4GOMME	/				FISSARE PARTE INFERIORE PORTA FISSA	N	"
	/			REP.PARCOME.	/					P	"
	/			RAV1OFF	/				FISSARE PARTE SUPERIORE PORTA FISSA	N	"
	/			RAV1INGR	/					N	"
	/			REP.TORNIO	/					N	"
	/			RAV4OFF	/				MANCA FERMO PORTA FISSA PARTE INF.	P	"
	/			RAV4INGR	/						"
	/			RAV3	/						"
	/			REP.OLIO	/						"

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area del Taranto
Via G. Battisti 657/A del 1099/73 66 111
74121 TARANTO
Partita IVA 00146330733

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8543447446 Data SDI: 03/12/2022 00:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
METALFLUID S.R.L. VIA TARANTO C.DA ALEZZE 74012 - CRISPANO - 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)	105 ✓	2022-12-01	EUR 278,16 ✓
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

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

Dati DDT

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

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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

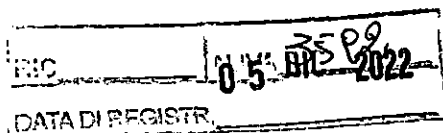
--	--

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

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-02-01	EUR 228,00	CREDIT- IT3600200815815000005225915	IT3600200815815000005225915

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: aehku01269

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8543447446 Data SDI: 03/12/2022 00:55

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)	105	2022-12-01	EUR 278,16
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

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

Dati DDT

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

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

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	2023-02-01	EUR 228,00	CREDIT- IT3600200815815000005225915	IT3600200815815000005225915

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: aehku01269

Versione Style 2.10.1

05 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 05 DIC 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 28-03-2023 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 20.12.2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 20.12.22 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

ISTATITUCI srl

Crispiano

SCHEDA VERIFICA: CASSETTE IDRANTI

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0020252/2022 del 01/12/2022 12:15:09

CLIENTE: AMAI spa

COMMESSA: 21010

POST.N	MATRICOLA	DN	TIPO	UBICAZIONE	COSTRUTTORE	ANNO COSTRUZ	SCADENZA REVISIONE	SCADENZA COLLAUDO	NOTE/ANOMALIE	ESITO CONTROL. SEMESTRA.	DATA E FIRMA
1	/	45	CASSETTA	PIAZZALE	/				SOSTITUIRE CASSETTA	N	28/10/2022
2	/	45	"	"	/					P	
3	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE CASSETTA	N	"
4	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE VETRO	N	"
5	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE CASSETTA (UDS 51 AVE)	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	"	"	/					P	"
23	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE CASSETTA	N	"
24	/	45	"	"	/					P	"
25	/	45	"	"	/					P	"
26	/	45	"	"	/					P	"
27	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE CASSETTA	N	"
28	/	45	POZZETTO	"	/					P	"

AMAT S.P.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto:
Via C. Battisti 657 - Tel. 099 73 56 111
74121 TARANTO
Partita IVA 00146330733

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

SECONDO NORMA UNI 10779

ALLEG. ILM 130

Metalffluidsrl

Crispiano

SCHEDA VERIFICA : PORTE TAGLIAFUOCO

CLIENTE: AMAT spa

COMMESSA: 21010

POST.N	MATRICOLA	DN	TIPO	UBICAZIONE	COSTRUTTORE	ANNO COSTRUZ	SCADENZA REVISIONE	SCADENZA COLLAUDO	NOTE/ANOMALIE	ESITO CONTR. SEMEST.	DATA E FIRMA
1	/			RAV3INGR	/				FISSARE PARTE INFERIORE PORTA FISSA	N	28/10/2022
2	/			GAB.OFF	/					P	28/10/2022
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	/					N	"
8	/			REP.TORNIO	/					N	"
9	/			RAV4OFF	/				MANCA FERMO PORTA FISSA PARTE INF.	P	"
10	/			RAV4INGR	/						"
11	/			RAV3	/						"
12	/			REP.OLIO	/						"

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

ALLEG. ILM

* SECONDO NORMA UNI 11473-1