



T 113/13

ESERCIZIO 20 13

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 288

OFFICINE JOLLY SRL

PAIDOT. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	288	05/03/2013			€ 7.524,26

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G., 68 G/H/I
74100 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02736800737
CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: settemilacinquecentoventiquattro,26

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
BANCA CARIME S.P.A.XXXXXX

IBAN: IT22D0306715801000000001086

CAUSALE DEL PAGAMENTO

TAGLIANDO MANUT. BUS 571

PAGAMENTO FATTURE N.

147, 148, 335, 458 CIG Z5605B9694, 47

↓
cig: ZF3056F74F

IMPORTO LORDO	€	7.524,26
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	7.524,26

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	7.524,26
	PREVISIONE	€	0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
	DISPONIBILITA'	€	0,00
ESTREMI DELIBERA			
63/09			



CASSA

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

D 8.08/000 A 9072.11/000
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO ABI/CAB: 01030/15801
NR. 0960102400130 DEL 8.03.13 CRO: 17014095005
DATA ORDINE 8.03.13
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

BANCA DEST: TARANTO
BANCA CARIME SPA C/O U
TARANTO TA
TARANTO AGENZIA N. 1
BENEFICIARIO: C/C 1086
OFFICINE JOLLY SRL

VALUTA: 12.03.13
IMPORTO 7.524,26 COMMISSIONI
(PARI A LIRE 14.568.999 0)
NOTE: MAND.288 FATT 147-148-335-458 CIG Z5605B9694-47
MANDATO NUM. 288

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

**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
	0	288	05/03/2013			€ 7.524,26

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G., 68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737

CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: settemilacinquecentoventiquattro,26

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
BANCA CARIME S.P.A.XXXXXX

IBAN: IT22D0306715801000000001086

CAUSALE DEL PAGAMENTO

TAGLIANDO MANUT. BUS 571

PAGAMENTO FATTURE N.

147, 148, 335, 458 CIG Z5605B9694, 47

↓
CIG: ZF3056F74F

IMPORTO LORDO	€	7.524,26
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	7.524,26

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 7.524,26	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 147	DATA DOCUMENTO 09-03-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA
-----------------------------	----------------------	---	----------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER SOSTITUZIONE DEGLI INIETTORI COMPLETI DI TUBAZIONI SU VS.BUS AZ.LE N.508 PROCEDURA N.2/A RIF.VS.ORD.PROT.N.4436/UT DEL 09/03/2012 LAV.N.14 DEL 09/03/2012 PER MANODOPERA E MATERIA- LI. N.B. LAVORO ESEGUITO C/O VS. SEDE.	NR	1.00	1464.20	0.0+ 0.0	1464.20	21

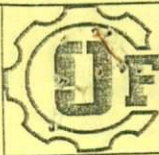
Prot. N.

02 APR. 2012

Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UT PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

P 812
17/04/12

TOTALE MERCE 1464.20	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO ☐ 0.00	SPESE VARIE
IMPONIBILI 1464.20	COD. IVA 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 307.48	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 1464.20	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 307.48	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1771.68	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO

**OFFICINE JOLLY** srl

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	147	09-03-12	FATTURA
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO		
60 GG. F.M.					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER SOSTITUZIONE DEGLI INIETTORI COMPLETI DI TUBAZIONI SU VS.BUS AZ.LE N.508 PROCEDURA N.2/A RIF.VS.ORD.PROT.N.4436/UT DEL 09/03/2012 LAV.N.14 DEL 09/03/2012 PER MANODOPERA E MATERIA- LI. N.B. LAVORO ESEGUITO C/O VS. SEDE.	NR	1.00	1464.20	0.0+ 0.0	1464.20	21

6033

02 APR. 2012

DE	PRODOTTO	☐
DI	DISTRIBUZIONE	☐
DA	DISTRIBUZIONE	☐
DE	DISTRIBUZIONE	☐
DI	DISTRIBUZIONE	☐
DA	DISTRIBUZIONE	☐
DE	DISTRIBUZIONE	☐
DI	DISTRIBUZIONE	☐
DA	DISTRIBUZIONE	☐
DE	DISTRIBUZIONE	☐
DI	DISTRIBUZIONE	☐
DA	DISTRIBUZIONE	☐
DE	DISTRIBUZIONE	☐
DI	DISTRIBUZIONE	☐
DA	DISTRIBUZIONE	☐
DE	DISTRIBUZIONE	☐
DI	DISTRIBUZIONE	☐
DA	DISTRIBUZIONE	☐

18 FEB. 2013

P 842
17/04/12

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
1464.20	0.00	0.00	0.00	
IMPONIBILI 1464.20	COD. IVA 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 307.48	Legge 675/96
I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.				
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
1464.20	0.00	307.48	1771.68	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE	FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. 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 - 7 MAG 2012	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 06-03-2013	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 scadenze pagamento	
DATA 02/02/13	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: CIB non disponibile	
R	

prot. 4436/UT

Taranto, lì 09.03.2012

Lavoro n° 14

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Bus 508 – manodopera e materiali occorsi per la sostituzione degli iniettori completi di tubazioni. PROCEDURA 2/A.

In relazione al vs. preventivo n° 145/12 dell'importo di € 1.544,20 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2974 del 17/02/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.464,20 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

Si precisaSi precisa che:

- 1) la differenza di importo tra quello riportato nel presente ordine e l'importo riportato nel vs. preventivo è dovuta alla valutazione delle ore occorrenti per eseguire il lavoro (20h anziché 24h preventivate), eseguita in contraddittorio tra il Ns. Sig. Paurini ed il Vs. Ing. Fabio Greco;
- 2) che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 508 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: SOLLYLAVORO: Intervento di manutenzione e tubazioni.(c/o AMAT 21/02/12)FATT. N. 147 data 09/03/12

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 4486 data 09/03/12 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

(V) DDT andata N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

(V) DDT ritorno N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

(V) Lavoro eseguito c/o AMAT
€ 1464,20 oltre IVA € 308,48 Tot. € 1772,68

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 12/03/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE		NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.		N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	
AMAT		1	00146330733		47	27-01-12	FATTURA	
SPEDIZIONE			PORTO			CAUSALE DEL TRASPORTO		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO						BANCA D'APPOGGIO		
60 GG. F.M.								
DESCRIZIONE		U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO		IVA
VS.DARE PER TAGLIANDO DI MANUTENZIONE A KM 160.000 SU VS. BUS AZ.LE N.571 RIF.VS.ORD.PROT.23761/UT DEL 20/12/2011 RIF.VS.DDT N.687 DEL 05/12/2011 RIF.NS.DDT N.35 DEL 26/01/2012.		NR	1.00	1238.49	0.0+ 0.0	1238.49		21
Prot. N. 1999 01 FEB. 2012								
Del P PRESIDENTE DG DIRETTORE GENERALE DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO DT DIRETTORE TECNICO UE ESERCIZIO MOVIMENTO UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI UA ACQUISTI / CONTRATTI UC CONTABILITA' / BILANCIO UI INFORMATICA UP PERSONALE / RETRIBUZIONI UT TECNICO UPT PRODOTTI/TRAFFICO URG RAGIONERIA / ECONOMATO STQ STAFF QUALITA'								
RIC		N.IVA 243						
DATA DI REGISTR. 13/02/12								
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE
1238.49		0.00		0.00		0.00		
IMPONIBILI		COD. I.V.A.		ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA		Legge 675/96
1238.49		21		21 %		260.08		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO		
1238.49		0.00		260.08		1498.57		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI				
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE
VETTORE				FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO		

OFFICINE JOLLY

AMAT S.P.A.

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

COD. CLIENTE NUM. PAG. CODICE FISCALE / PARTITA IVA

AMAT 1 00146330733

N. DOCUMENTO

47

DATA DOCUMENTO

27-01-12

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

60 GG. F.M.

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
-------------	------	-------	--------	-----	---------	-----

VS.DARE PER TAGLIANDO DI
MANUTENZIONE A KM 160.000

SU VS. BUS AZ.LE N.571

RIF.VS.ORD.PROT.23761/UT

DEL 20/12/2011

RIF.VS.DDT N.687 DEL

05/12/2011

RIF.NS.DDT N.35 DEL

26/01/2012.

NR

1.00

1238.49

0.0+ 0.0

1238.49

21

1999
01 FEB. 2012

18 FEB. 2013

RIC	R.IVA 244
DATA DI REGIST. 13/02/12	

TOTALE MERCE

1238.49

SPESE DI TRASPORTO

0.00

SPESE DI IMBALLO

0.00

SPESE DI INCASSO

0.00

SPESE VARIE

IMPONIBILI

1238.49

COD. IVA

21

ARTICOLO IVA

21 %

IMPOSTA

260.08

Legge 675/96

I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per
adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI

1238.49

ART. 15

0.00

TOTALE IMPOSTA

260.08

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

1498.57

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N. COLL.

PESO KG

DATA PARTENZA

ORA PARTENZA

FIRMA CONDUTENTE

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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. 63/09 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 scadenze pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

CIG non disponibile
R

prot. 23761/UT

Taranto, lì 20.12.2011

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

e, p.c. BELLIZZI S.r.l.
Viale Columbo, 29
70123 BARI
Fax n. 080 5050902

OGGETTO: Bus 571 – rettifica importo ordine di lavoro n. prot. 22916/UT del 6.12.2011 (tagliando di manutenzione a km. 160.000) dell' importo di € 3.328,65 + IVA.

Con la presente si rettifica l' importo dell' ordine in oggetto in € 1.238,49 + IVA.

Si precisa che:

- 1) il costo dei ricambi contrassegnati con i codici **M04905532 (COMPRESSORE) e M04905706 (FILTRO FUMI)** è stato stornato dall' importo del presente ordine. L' AMAT S.p.A. provvederà a mezzo del proprio personale alla loro sostituzione;
- 2) il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura stessa.


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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 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. - La 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).

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

N. 35 del 26/01/2012

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

APAT SPA
U.S C. B. S. T. I. K. I. 658
21100 - TAMBO

CAUSALE DEL TRASPORTO

DEL TRASPORTO
LAVORAZI - Tognardo

Vs. ord. del [] a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A 5.517	01			

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

8884444888
(AT) STATO
TETOCSEYCO 40 404

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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. - La 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)

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 571 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLY

LAVORO: Regole di manutenzione e Ver. 160.000 -

FATT. N. 42 data 22/01/17

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 23261 data 20/10/14 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 682 data 05/12/11 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 35 data 26/01/13 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 1238,49 oltre IVA € 260,08 Tot. € 1498,57

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 30/01/13

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	148	09-03-12	FATTURA

SPELIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER FORNITURA POMPA IDROVENTOLA PER BUS TIPO ME231 PROCEDURA N.2/A RIF.VS.ORD.PROT.N.4437/UT DEL 09/03/2012 LAV.N.15 DEL 09/03/2012 RIF.NS.DDT N.86 DEL 01/03/2012	NR	1.00	317.05	0.0+ 0.0	317.05	21
N. BUS 111 P 838 17/04/12 Prot. N. 603h 02 APR. 2012 Del P DG DA DT UE UAG UA UC UI UP UT UPT URG STQ PRESIDENTE DIRETTORE GENERALE DIRETTORE AMMINISTRATIVO DIRETTORE TECNICO ESERCIZIO MOVIMENTO AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ACQUISTI/CONTRATTI CONTABILITA'/BILANCIO INFORMATICA PERSONALE/RETRIBUZIONI TECNICO PRODOTTI/TRAFFICO RAGIONERIA/ECONOMATO STAFF QUALITA'						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
317.05	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
317.05	21	21 %	66.58	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
317.05	0.00	66.58	383.63

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE				FIRMA CESSIONARIO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO
DESTINAZIONE

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	
AMAT	1	00146330733	148	09-03-12	FATTURA	
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO		
60 GG. F.M.						
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER FORNITURA POMPA IDROVENTOLA PER BUS TIPO ME231 PROCEDURA N.2/A RIF.VS.ORD.PROT.N.4437/UT DEL 09/03/2012 LAV.N.15 DEL 09/03/2012 RIF.NS.DDT N.86 DEL 01/03/2012	NR	1.00	317.05	0.0+ 0.0	317.05	21
18 FEB. 2013 P 838 17/04/12 PROL. N. 02 APR. 2012 Del PRESIDENTE ☐ OG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ RE DIRETTORE COMMERCIO ☐ MG AFFARI GENERALI/CONSIGLIERI ☐ IN ACQUISIZIONE/CONTRATTI ☐ US CONTABILITA'/BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ MP PRODOTTI/TRAFFICO ☐ MG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STO STAFF QUALITA' ☐						
TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
317.05	0.00		0.00		0.00	
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96		
317.05	21	21 %	66.58	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.		
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO		
317.05	0.00	66.58		383.63		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI				
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE		
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO		

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. 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
- 7 MAG 2012	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
06-03-2013	<i>[Signature]</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.	63/09 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 scadenze pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
02/08/13	<i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE: C/B. non disponibile	
<i>[Signature]</i>	

prot. 4437/UT

Taranto, lì 09.03.2012

Lavoro n° 15

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: fornitura pompa idroventola per bus tipo ME 231.
PROCEDURA 2/A.**

In relazione al vs. preventivo n° 171/12 dell'importo di € 317,05 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 3929 del 01/03/2012) riferito alla fornitura già eseguita e descritta in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 317,05 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felliciotta
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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

N. 86 del 01 03 2012

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Pita, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

ANAS SPA
JLA E. BATTISTI, 657
Fusine, TADANTO.

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

1234

FORMITUM

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.	
----------	--

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☐ destinatario ☒ mittente

1 03 12 1100

[Handwritten signature]

FIRMA

$$\frac{1}{a}$$
FIRMA 

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante. 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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

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. - La 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)

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. _____ TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: MATERIALE MECCANICO

DITTA: JOLLY

LAVORO: FORNITURA DI 1 POMPA IDROVENTOLA

FATT. N. 147 data 09-03-12

Nota Uff. Acquisti N. 8433 data 14-05-12

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 4437 data 09-03-12; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 86 data 01-03-12 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 342,05 oltre IVA € 66,58 Tot. € 383,63
546,20 307,48 1.774,68

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 24-05-12

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	335	21-06-12	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPRISTINO DELL'IMPIANTO PNEUMATICO SU VS.BUS AZ.LE N.512 PROCEDURA N.2/A CIG.ZF3056F74F RIF.VS.ORD.PROT.10891/UT DEL 20/06/2012 LAV.N.47 DEL 20/06/2012 PER MANODOPERA E RICAMBI (COMPRESSORE-N.2 VALVOLE- TUBAZIONE) RIF.VS.DDT N.287 RIF.NS.DDT N.234	NR	1.00	1852.17	0.0+ 0.0	1852.17	21
560821 Prot. N. 11803 Del 03 LUG. 2012 P. PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN. P. R. SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITA' ☐ PN 1653 20-07-2012						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
1852.17	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1852.17	21	21 %	388.96	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1852.17	0.00	388.96	2241.13

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO	



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	
AMAT	1	00146330733	335	21-06-12	FATTURA	
SPEDIZIONE		PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO			
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO			
60 GG. F.M.						
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPRISTINO DELL'IMPIANTO PNEUMATICO SU VS.BUS AZ.LE N.512 PROCEDURA N.2/A CIG.ZF3056F74F RIF.VS.ORD.PROT.10891/UT DEL 20/06/2012 LAV.N.47 DEL 20/06/2012 PER MANODOPERA E RICAMBI (COMPRESSORE-N.2 VALVOLE-TUBAZIONE)	NR	1.00	1852.17	0.0+ 0.0	1852.17	21
RIF.VS.DDT N.287						
RIF.NS.DDT N.234						
8 FEB. 2013 560821 Procl. N. 11803 Del 03 LUG. 2012 Del P. PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN./PESINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI/TRAFICO ☐ URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STG STAFF QUALITA' ☐ PN 1653 20-07-2012						
TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	STG STAFF QUALITA'	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE	
1852.17	0.00	0.00		0.00		
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96		
1852.17	21	21 %	388.96	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.		
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO			
1852.17	0.00	388.96	2241.13			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI	PESO KG	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE		
VETTORE	FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO			

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. 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 AGO. 2012	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenze 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 scadenze pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:

prot. 10891/UT
Lavoro n° 47

Taranto, lì 20.06.2012

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Bus 512 – manodopera e ricambi (compressore - n° 2 valvole - tubazioni) occorsi per il ripristino dell' impianto pneumatico. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZF3056F74F

In relazione al vs. preventivo n° 461/12 dell'importo di € 1.932,17 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 10485 del 14/06/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.852,17 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che:

- 1) la differenza di importo, tra quello riportato nel Vs. preventivo e quello del presente ordine, è dovuta alla valutazione del lavoro (h36 anzichè h40 da Voi preventivate), effettuata in contraddittorio tra il Ns. Sig. paurini ed il Vs. Ing. Fabio Greco;
- 2) il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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. - La 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.)

N. 236 del 15/06/2012

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMM SPA
VIA EBASTINI, 657
FERO - TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
AUCSA	✓			✓

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

150612	1520
--------	------

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante. 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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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. - La 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)

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 518 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Installazione compressore -N° 2 valvole orieFATT. N. 335 data 21/06/12

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 10851 data 20/06/12 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 287 data 02/06/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 286 data 15/06/12 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 1852,12 oltre IVA € 388,96 Tot. € 2241,13

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 01/08/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT. LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	458	23-08-12	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER TAGLIANDO DI MANUTENZIONE A KM 160.000 SU VS.BUS AZ.LE N.572 PROCEDURA N.2/A CIG.Z5605B9694 RIF.VS.ORD.PROT.12512/UT DEL 12/07/2012 LAV.N.53 DEL 12/07/2012 PER MANODOPERA E MATERIA- LI: RIF.VS.DDT N.474 RIF.NS.DDT N.318	NR	1.00	1346.49	0.0+ 0.0	1346.49	21
Prot. N. 15307 03 SET. 2012 N. RIC. 2815 DATA DI REGISTRAZIONE 11/9/12 P DG DA DT UE UAG UA UC UI UP UT uLPT uLRG STQ PRESIDENTE DIRETTORE GENERALE DIRETTORE AMMINISTRATIVO DIRETTORE TECNICO ESERCIZIO MOVIMENTO AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ACQUISTI / CONTRATTI CONTABILITA' / BILANCIO INFORMATICA PERSONALE / RETRIBUZIONI TECNICO PRODOTTI TRAFFICO RAGIONERIA / ECONOMATO STAFF QUALITA'						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
1346.49	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1346.49	21	21 %	282.76	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1346.49	0.00	282.76	1629.25

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO

**OFFICINE JOLLY** srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 458	DATA DOCUMENTO 23-08-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA
-----------------------------	---------------------	---	----------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
------------	-------	-----------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

60 GG. F.M.

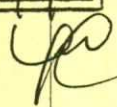
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER TAGLIANDO DI MANUTENZIONE A KM 160.000 SU VS.BUS AZ.LE N.572 PROCEDURA N.2/A CIG.Z5605B9694 RIF.VS.ORD.PROT.12512/UT DEL 12/07/2012 LAV.N.53 DEL 12/07/2012 PER MANODOPERA E MATERIA- LI: RIF.VS.DDT N.474 RIF.NS.DDT N.318	NR	1.00	1346.49	0.0+ 0.0	1346.49	21

N. RIC. _____

DATA DI REGISTRAZIONE _____

2815

11/9/12



Prot. N. **15307**
03 SET. 2012

Def

P

DG

DA

DT

UE

UAG

UA

UC

UI

UP

UT

ULPT

ULRG

STQ

PRESIDENTE

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

DIRETTORE TECNICO

ESERCIZIO MOVIMENTO

AFFARI GEN./P.R./SINISTRI

ACQUISTI / CONTRATTI

CONTABILITA' / BILANCIO

INFORMATICA

PERSONALE / RETRIBUZIONI

TECNICO

PRODOTTI TRAFFICO

RAGIONERIA / ECONOMATO

STAFF QUALITA'

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

N. RIC.

DATA DI REGISTRA.

2215

11/9/12

TOTALE MERCE 1346.49	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO ☐ 0.00	SPESE VARIE
IMPONIBILI 1346.49	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 282.76	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 1346.49	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 282.76	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1629.25	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE	FIRMA VETTORE			FIRMA CESSIONARIO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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 12 SET 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

06-03-2013

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. 63 del 09

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 16/02/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 12512/UT

Taranto, lì 12.07.2012

Lavoro n° 53

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

e, p.c. BELLIZZI S.r.l.
Viale Columbo, 29
70123 BARI
Fax n. 080 5050902

OGGETTO: Bus 572 – manodopera e materiali occorrenti per effettuare il tagliando di manutenzione a km 160.000. PROCEDURA 2/A. C.I.G.Z5605B9694

In relazione al vs. preventivo n° 828/11 dell'importo di € 3.328,65 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18814 del 10/10/2011) riferito all'esecuzione della "Manutenzione programmata a km 160.000", si emette ordine per un importo di € 1.346,49 + IVA.

Si precisa che:

- 1) il costo del ricambio contrassegnato con il codice **M04905532 (COMPRESSORE)** è stato stornato dall'importo del presente ordine. L' AMAT S.p.A. provvederà alla sostituzione presso le proprie officine;
- 2) il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura stessa.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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. - La 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 autoriscaldante. 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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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. - La 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)

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 578 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLY

LAVORO: Replicando e Km 160,000

FATT. N. 458 data 23/08/12

Nota Off. Acquisti N. 28345 data 28/12/12

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 12518 data 12/08/12 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 486 data 31/08/12 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 318 data 22/08/12 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 1346,49 oltre IVA € 28876 Tot. € 1629,25

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 16/08/13

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO