



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

T 227/13

ESERCIZIO 2013

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 544

ANDRIULO MECCANICA SRL

MANUT. 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
 Capitale 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	544	02/05/2013			€ 6.908,33

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.
 VIA SAN CESARIA 9
 72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
 Partita IVA: 01652970748
 CC 03.18;21.257

DICONSI EURO: seimilanovecentootto,33

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
 UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

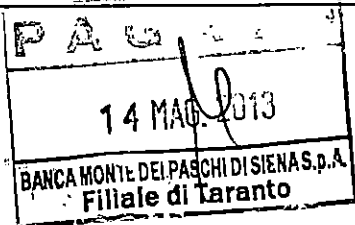
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.584

PAGAMENTO FATTURE N.

599 CIG ZB806FE7E8, 600 CIG Z9006FE7E9, 601 CIG Z6806FE7EA,
 602 CIG Z1806FE7EC, 603 CIG Z4B06FE7F1, 604 CIG Z4006FE7EB,
 605 CIG ZC306FE7EE, 606 CIG Z9B06FE7EF, 645 CIG Z4B07376CC,
 646 CIG ZC307376C9, 647 CIG Z7307376B
 648 CIG Z9B07376CA, 649 CIG Z2307376CD, 650 CIG ZCE07376CF,
 651 CIG ZEB07376C8

IMPORTO LORDO	€	6.908,33
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	6.908,33



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 6.908,33	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09			

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. 0960102500202 DEL 14.05.13 CRO: 17293178412
DATA ORDINE 14.05.13
ORDINANTE: A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA INTER
FRANCAVILLA FONTANA BR
FRANCAVILLA FONTANA
BENEFICIARIO: C/C 10776977
ANDRIULO MECCANICA SRL

VALUTA: 16.05.13
IMPORTO 6.908,33 COMMISSIONI
(PARI A LIRE 13.376.392 0)
NOTE: 599 ZB806FE7E8 600 Z9006FE7E9 601 Z6806FE7EA
MANDATO NUM. 544

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
 Capitale 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	544	02/05/2013			€ 6.908,33

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.
 VIA SAN CESARIA 9
 72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
 Partita IVA: 01652970748
 CC 03.18;21.257

DICONSI EURO: seimilanovecentootto,33

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
 UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.584

PAGAMENTO FATTURE N.

599 CIG ZB806FE7E8, 600 CIG Z9006FE7E9, 601 CIG Z6806FE7EA,
 602 CIG Z1806FE7EC, 603 CIG Z4B06FE7F1, 604 CIG Z4006FE7EB,
 605 CIG ZC306FE7EE, 606 CIG Z9B06FE7EF, 645 CIG Z4B07376CC,
 646 CIG ZC307376C9, 647 CIG Z7307376B
 648 CIG Z9B07376CA, 649 CIG Z2307376CD, 650 CIG ZCE07376CF,
 651 CIG ZEB07376C8

IMPORTO LORDO	€	6.908,33
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	6.908,33

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 6.908,33	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

10 DIC 2012

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 603	DEL 05.11.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 218 XG Soc. 535	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE stacco e riattacco barra stabilizzatrice ant. e post. per sostituzione : sostituzione semicuscinetti barra stabilizzatrice ant. e post. con rifacimento filettatura supporto fissaggio barra ant. e post.: stacco e riattacco n. 4 ammortizzatori post. mediante fiamma ossidrica: controllo sospensioni con taratura impianto pneumatico: ore lavor. 26 x 20,00 VS/ORDINE PROT.18920/UTdel 30.10.2012 LAVORO n.104 C.I.G. Z4B06FE7F1 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	Prot. N. <u>20706</u> 520,00 Del <u>26 NOV. 2012</u> P PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GENERALI/R.U.SINISTRI ☐ UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐ UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STG STAFF GENERALE ☐	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
520,00	21%	109,20		520,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				109,20
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				629,20

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI, ASSISTENZA SPECIALISTICA, ASSISTENZA PREVENTIVA

RIC	N.IVA <u>3023</u>
DATA DI REGISTR.	<u>10 DIC 2012</u>

10 DIC 2012

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.mecanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 603	DEL 05.11.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 218 XG Soc. 535	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE stacco e riattacco barra stabilizzatrice ant. e post. per sostituzione : sostituzione semicuscinetti barra stabilizzatrice ant. e post. con rifacimento filettatura supporto fissaggio barra ant. e post.: stacco e riattacco n. 4 ammortizzatori post. mediante fiamma ossidrica: controllo sospensioni con taratura impianto pneumatico: ore lavor. 26 x 20,00 VS/ORDINE PROT.18920/UTdel 30.10.2012 LAVORO n.104 C.I.G. Z4B06FE7F1 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	520,00 Prot. N. 26 NOV. 2012 P. PRESIDENTE ☐ DG. DIRETTORE GENERALE ☐ DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT. DIRETTORE TECNICO ☐ UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG. AFFARI GEN./P.R./MINISTRI ☐ UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI. INFORMATICA ☐ UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT. TECNICO ☐ U/PT. PRODOTTI / TRAFFICO ☐ U/RG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ SU. STAT. QUALITA' ☐	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
520,00	21%	109,20		520,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				109,20
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				629,20

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RIC.	N.IVA 3023
DATA DI REGISTR. 10 DIC 2012	

24 GEN. 2013

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 1 DIC 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. 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 scadenza pagamento

DATA 19/01/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 18920/UT

Lavoro n° 104

Taranto, lì 30.10.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 535 – sostituzione barre stabilizzatrici anteriore e posteriore e ammortizzatori posteriori. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z4B06FE7F1

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 520,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18609 del 24/10/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 520,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

pe

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Mellichecchia

[Signature]

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

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 00146330738

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 656 del 15/10/2012

a mezzo:

 vettore

☒ cedente☐ cessionario

PROFESSIONISTA: Data _____ Dipendenza _____ Domicilio o Residenza _____ Parità _____

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

Newcastle (BR)

15/11

CALISALE DEL TRASPORTO

LAVER

VS. QRD. 7.

153

☐ in context☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (10)
1	Autobus n. 535 Barra stabilizzante	

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

ESTERIORE DEI BENI
A U H e

N. COLLINS

١

PE\$O KG

PORTO

TOTALE :**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA' DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DATA 154042 0945

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO	PROGRESSIVO
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

Buffetti 651203033

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autorigenerante.
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).



ANDRIULO
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 74 del 17/10/2012

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

ARLAT SPA
Via C. Beffa, 657
Igles TARRAGONA

DB 7

CAUSALE DEL TRASPORTO

Y5. ORDINE N

DEI

☐ in conto

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparto

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (I)

01/11/20) *Acetobacter* *oxydans* *terrestris*
Cx 228x6 n.º AB.535

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COL.

PESO KG

PORTO

TOTALE 

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente

ORA E DATA DEL RISTRO

16.001.10.12

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. L. 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. 35 della Legge 295/74, 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;

o simili;

☐ da esso prodotte o vendute;

tratto

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esse elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

trato di deposito o ad un contratto di mandato
ad acquistare e 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 FORNITURABUS N. AZ. 535 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuintoLAVORO: Test. Indiretta base stadi. L. 220kV e
anteriore e posteriore + smontaggio
postumi.FATT. N. 603 data 05/11/12Nota Uff. Acquisti N. 81679 data 12/12/12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18920 data 20/10/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 688 data 15/10/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 74 data 12/10/12 ; 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:

€ 520,00 oltre IVA € 109,20 Tot. € 629,20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 19/01/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

10 DIC 2012

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 602	DEL 05.11.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 392 RJ Soc. 497	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, controllo impianto elettrico luci esterne Ore lavor. 2 x 20,00 Taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/ chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria: Ore lavor. 5 x 20,00 Assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	40,00 20703 100,00 120,00	
	VS/ORDINE PROT.18918/UTdel 30.10.2012 LAVORO n.102 C.I.G. Z1806FE7EC pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	Prot. N. 26 NOV. 2012 Del P PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE SERVIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF C. J. L. I. T. A. ☐	

IMPONIBILE 260,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 54,60	TOTALE IMPONIBILE 260,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 260,00
			TOTALE IMPOSTA 54,60	TOTALE IMPOSTA IN EURO 54,60
			TOTALE DOCUMENTO 314,60	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 314,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 3022
DATA DI REGISTR. 10 DIC 2012	

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

10 DIC 2012

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
ISO 9001:2008
VISION 2000

FATTURA 602	DEL 05.11.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 392 RJ Soc. 497	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE		
	Lavoro totale, controllo impianto elettrico luci esterne		
	Ore lavor. 2 x 20,00	40,00	
	Taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/		
	chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria:		
	Ore lavor. 5 x 20,00	100,00	
	Assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	120,00	
	Prot. N. 2403		
	Del 26 NOV. 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 CONTABILITÀ / BILANCIO		
	UI INFORMATICA		
	UP PERSONALE / RETRIBUZIONI		
	UT TECNICO		
	UPT PRODOTTI TRAFFICO		
	URG RAGIONERIA / ECONOMATO		
	STU STAFF CONTABILITÀ		
	VS/ORDINE PROT.18918/UT del 30.10.2012		
	LAVORO n.102		
	C.I.G. Z1806FE7EC		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
260,00	21%	54,60		260,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				54,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				314,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 3022
DATA DI REGISTR.	10 DIC 2012

24 GEN. 2013

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 11 DIC 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 06-05-2013 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. 63/DP 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 19/01/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 18918/UT
Lavoro n° 102

Taranto, lì 30.10.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: Bus 497 – precollaudo e collaudo MCTC. PROCEDURA
2/A. C.I.G. Z1806FE7EC**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 260,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18612 del 24/10/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 260,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla 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 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. - 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).

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



ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 70 del 12/10/2012

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT spa
Via C. Battisti, 65 F
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Collaudato

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus URBano SOC 497
Taranto CA 392RS

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Auto

N. COLI

01

PESO KG.

—

PORTO

—

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente

☒ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

11/10/2012

FIRMA DEL CONDUCENTE

Benito S.M.

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSARIO

Benito S.M.

Screamo S3070

(1) Solo nel caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 29 della Legge 298/74, 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;
o simili;

☐ da esse prodotte o vendute;
tratto

☐ prese in comodato;
☐ prese in locazione;

☐ da esse elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-
tratto
di deposito o ad un contratto di mandato
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;
e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

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. 497 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuintoLAVORO: Preallungo e collaudoFATT. N. 608 data 05/11/12Nota Uff. Acquisti N. 81678 data 12/12/12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18518 data 30/10/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 679 data 12/10/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 170 data 12/10/12 ; 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:

€ 260,00 oltre IVA € 54,60 Tot. € _____

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 13/01/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPOUFFICIO TECNICO

10 DIC 2012

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 650	DEL 16.11.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano		TARGA CA 359 RJ Soc. 486

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco ruote post. per revisione generale freni con sostituzione tamburi, ferodi, molle e rullo ore lavor. 8 x 20,00 stacco e riattacco barra longitudinale sterzo post.: verifica organi sterzanti ant. con ingrassaggio: ore lavor. 3 x 20,00 taratura impianto pneumatico freni con controllo e serraggio raccorderie tubazioni aria: verifica imp. apertura/chiusura porte ore lavor. 5 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	160,00 60,00 100,00 120,00	
	VS/ORDINE PROT.20009/UTdel 15.11.2012 LAVORO n.26 C.I.G. ZCE07376CF pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	Prot. N. <u>20744</u> 26 NOV. 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 CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE ECONOMATO	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
440,00	21%	92,40	STQ STAFF QUALITÀ	440,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				92,40
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				532,40

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA <u>3033</u>
DATA DI REGISTR. <u>10 DIC 2012</u>	

10 DIC 2012

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.818836 - Fax 0831.813576

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 650	DEL 16.11.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 359 RJ Soc. 486	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco ruote post. per revisione generale freni con sostituzione tamburi, ferodi, molle e rullo ore lavor. 8 x 20,00 stacco e riattacco barra longitudinale sterzo post.: verifica organi sterzanti ant. con ingrassaggio: ore lavor. 3 x 20,00 taratura impianto pneumatico freni con controllo e serraggio raccorderie tubazioni aria: verifica imp. apertura/chiusura porte ore lavor. 5 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mcto	160,00 60,00 100,00 120,00	
VS/ORDINE PROT.20009/UTdel 15.11.2012 LAVORO n.26 C.I.G. ZCE07376CF pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		Prot. N. 20744 Del 26 NOV. 2012 P. PRESIDENTE ☐ DG. DIRETTORE GENERALE ☐ DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT. DIRETTORE TECNICO ☐ UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG. AFFARI GEN. R. SINISTRI ☐ UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC. CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ UI. INFORMATICA ☐ UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT. TECNICO ☐	
T.P. PROIBITO (TRAFFICO)			
IMPONIBILE 440,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 92,40	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 7440,00 TOTALE IMPOSTA 92,40 TOTALE DOCUMENTO 532,40
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni della fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC

N.IVA

3033

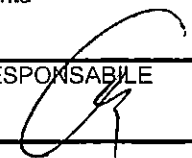
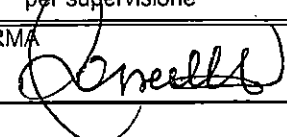
DATA DI REGISTR.

10 DIC 2012

24 GEN 2013

V I S T I

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

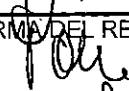
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 19 DIC 2012	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 06-05-10/13	FIRMA 

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 9	
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 16/02/13	
DATA 22/02/13	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 20009/UT

Lavoro n° 26

Taranto, lì 15.11.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
6Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 486 – revisione freni posteriori - sostituzione barra longitudinale sterzo - precollaudo, versamenti e competenze per collaudo MCTC, eseguito in data 26.10.2012. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZCE07376CF

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 440,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19620 del 09/11/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 440,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla 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



ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 5 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P. IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 0 del 27 10 2012

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

APCST SIA

APPARATO

Via C. Battisti 67

✓ A R A N T O

CAUSALE DEL TRASINETO

VS. ORDINE N.

DEI

☐ In context

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO
Aerobius Refractor

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

IMPORTO (1)	DESCRIZIONE (2)	VALORE (3)	QUANTITA' (4)	UNITA' DI MISURA (5)
1 (uno)	AUTO BUS TARGATO CA 35P RJ Soc. 486			

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~X~~cedente

☐ **cessionario**

ORA E DATA DEL RITIRO

133

23/03/02

FERMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NL PROGRESSIVO (2)

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. 35 della Legge 298/74, 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;

o simili;

☐ da esso prodotte o vendute;
tratte

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-
trato di deposito o ad un contratto di mandato
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, comprenda cose che rientrano tra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.**
Via C. Battisti, 657
Tel: 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330733

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

N. 706 del 26/02/01

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

OFFICINE ANDRULLO
FRANCAVILLA FONTANA

1530.

Colchico

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{41F}
1	AUTOBUS - 486. X COLLAUDO.	

TOTALE €

A. VISTA

FIRME

cedente
cessionario

GRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO =

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 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. 486 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: CristoforoLAVORO: Realizzare per postman -sestare bene le carte di solo stendo -precolando e collando MC eFATT. N. 650 data 16/11/12Nota Uff. Acquisti N. 21678 data 18/12/12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2008 data 15/11/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 706 data 26/10/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 83 data 27/10/12 ; 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:

€ 440,00 oltre IVA € 88,40 Tot. € 532,40

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 12/11/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVEETURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

10 DIC 2012

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 604	DEL 05.11.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX238 XG Soc. 534	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORITO	ALIQ.
	LAVORAZIONE lavoro totale, stacco e riattacco ruote post. con sostituzione pinza freno lato sx: verifica e lubrificazione pinza freno dx: pulizia delle parti: ore lavor. 8 x 20,00 stacco e riattacco n. 4 ammortizzatori post. per sostituzione: stacco e riattacco soffietto post. sx per sostituzione membrana: taratura impianto pneumatico: sostituzione filtro sfiato motore e guarnizioni filtro depressore controllo avantreno ed ingrassaggio: ore lavor. 9 x 20,00 VS/ORDINE PROT.18919/UTdel 30.10.2012 LAVORO n.103 C.I.G. Z4006FE7EB pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	160,00 180,00	

Prot. N. **26 NOV. 2012**

Del

P. PRESIDENTE ☐

DG. DIRETTORE GENERALE ☐

DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐

DT. DIRETTORE TECNICO ☐

UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐

UAG. AFFARI GENERALI/SINISTRI ☐

UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐

UC. CONTABILITÀ/BILANCIO ☐

UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐

UT. TECNICO ☐

UT. PRODOTTI TRAFICO ☐

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
340,00	21%	71,40	TOTALE IMPONIBILE	340,00
			TOTALE IMPOSTA	71,40
			TOTALE DOCUMENTO	411,40

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 3024
DATA DI REGISTR. 10 DIC 2012	

2012/13

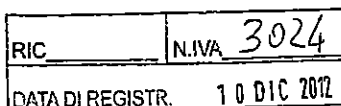
E-mail: andrullo.meccanica@libero.it

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Spett.

P.I. 00146330733

TARGA
CX238 XG
Soc. 534



24 GEN. 2013

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

1 DIC 2012

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

06-05-2013

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. 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:

prot. 18919/UT

Lavoro n° 103

Taranto, lì 30.10.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

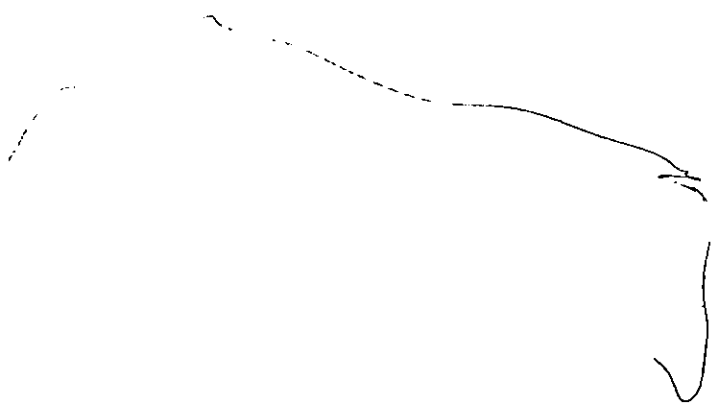
posteriore 
OGGETTO: Bus 534 – sostituzione pinza freno anteriore sx., ammortizzatori posteriori, membrana cilindro freno posteriore sx. e filtro blo by motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z4006FE7EB

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 340,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18606 del 24/10/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 340,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla 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 



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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 53h TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuelitoLAVORO: Intervento pulizie posteriori a
4 motori posteriori - filtro
bloccato motoreFATT. N. 604 data 08/11/12Nota Uff. Acquisti N. 25679 data 12/12/12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18919 data 30/10/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 670 data 10/10/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 62 data 12/10/12 ; 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:

€ 360,00 oltre IVA € 71,40 Tot. € 431,40

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li _____

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

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).

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



ANDRILLO[®]
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 68 del 12/10/2012

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

ARAT spa
Via C. Battisti 657
TRRUTO

VS. ORDINE N. _____ DEL _____
☐ in conto
☐ a saldo

CAUSA DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
-----------	---	-------------

01 (uno)	Autobus n° A2534 Veicolo CX 238X9	
----------	--------------------------------------	--

(Large diagonal line crossing out the remaining rows of the table)

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

1

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☒ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO

11/09/2012

FIRMA DEL CONDUCENTE

Roberto Sulli

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. TRASPORTO (2)

FIRMA DEL CESSARIO

Roberto Sulli

Screamo S3070

(1) Solo nel caso di utilizzo in sostituzione della dichiarazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale.

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
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;

o simili;

☐ da esse prodotte o vendute;
tratto

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esse elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al contratto
di deposito e ad un contratto di mandato
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 e le ipotesi che ricorrono.

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

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

**SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000**

FATTURA	DEL	Spett.
599	05.11.2012	
AUTOMEZZO		AMAT SPA
		VIA CESARE BATTISTI 657
		74100 TARANTO
TIPO	TARGA	P.I. 00146330733
Autobus Urbano	CX 015 XG Soc. 510	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE		
	Lavoro totale, controllo impianto elettrico luci esterne		
	Ore lavor. 2 x 20,00	40,00	
	Taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/		
	chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria:		
	Ore lavor. 5 x 20,00	100,00	
	Assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	120,00	
	VS/ORDINE PROT.18915/UTdel 30.10.2012		
	LAVORO n.99		
	C.I.G. ZB806FE7E8		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
260,00	21%	54,60		260,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				54,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				314,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 3017
DATA DI REGISTR. 10 DIC 2012	

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

10 DIC 2012

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 599	DEL 05.11.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 015 XG Soc. 510	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, controllo impianto elettrico luci esterne Ore lavor. 2 x 20,00 Taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/ chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria: Ore lavor. 5 x 20,00 Assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	40,00 100,00 120,00	
	VS/ORDINE PROT.18915/UTdel 30.10.2012 LAVORO n.99 C.I.G. ZB806FE7E8 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	20700 26 NOV. 2012 ProL Del P DG PRESIDENTE ☐ DA DIRETTORE GENERALE ☐ DT DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ UE DIRETTORE TECNICO ☐ UAG ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UA AFFARI GEN./PR./SINISTRI ☐ UC ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UI CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ UP INFORMATICA ☐ UT PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UT PT PRONOTI TRAFFICO ☐ UT RG MAGGIORIA ECONOMATO ☐ STU STAFF AMMIN. ☐	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
260,00	21%	54,60		260,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				54,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				314,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 3017
DATA DI REGISTR. 10 DIC 2012	

V I S T I

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

11 DIC 2012

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. 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:

prot. 18915/UT

Lavoro n° 99

Taranto, lì 30.10.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: Bus 510 – precollaudo e collaudo MCTC. PROCEDURA
2/A. C.I.G. ZB806FE7E8**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 260,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18608 del 24/10/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 260,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla 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



AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 00146330733

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

N. 681 del 12/10/2012

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

125A

CO₂ LAUΔP

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1 October N. 510

ESTERIORE DEL GENI

人

PORTO

TOTALE €**VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza****DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 121817.08 ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO =	FIRMA DEL CESSIONARIO
----------------------	-----------------------

6512D3033

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

ATTENZIONE TUTTOBOMBA PER AZIENDA

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocatalitica. 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).


ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P. IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 69 del 12/10/2012

a mezzo:



cedente



cessionario

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657
OTRANTO

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

IDEM

CAUSA DEL TRASPORTO

Autobus Collaudato

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (I)

01 (uno) Autobus URBano scsio
Targato CX015X9

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☒ cessionario

ORIGINE DEL RITIRO

Firma del CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. 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 298/74, 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;

o simili;

☐ da esso prodotte o vendute;
tratto

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-
trato di deposito o ad un contratto di mandato
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 e le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda 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. 510 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AutobusLAVORO: Preallungo e collaudi NCSEFATT. N. 550 data 05/11/12Nota Uff. Acquisti N. 21625 data 12/12/12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18515 data 30/10/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 681 data 12/10/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 69 data 12/10/12 ; 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:

€ 260,00 oltre IVA € 54,60 Tot. € 214,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li _____

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 600	DEL 05.11.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO
AUTOMEZZO		P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano	TARGA CP 438 BL Soc. 508	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE		
	Lavoro totale, controllo impianto elettrico luci esterne		
	Ore lavor. 2 x 20,00	40,00	
	Taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/		
	chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria:		
	Ore lavor. 5 x 20,00	100,00	
	Assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	120,00	
	Prot. N. 2		
	Del 6 NOV. 2012		
	P PRESIDENTE	☐	
	DG DIRETTORE GENERALE	☐	
	DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐	
	DT DIRETTORE TECNICO	☐	
	UE SERVIZIO MOVIMENTO	☐	
	UAG AFFARI GENERALI/SINISTRI	☐	
	UA ACQUISTI / CONTRATTI	☐	
	UC CONTABILITA' / BILANCIO	☐	
	UI INFORMATICA	☐	
	UP PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐	
	UT TECNICO	☐	
	U/PT PRODOTTI TRAFFICO	☐	
	U/RG RAGIONERIA / ECONOMATO	☐	
	STZ STAFF QUALITA'	☐	
	VS/ORDINE PROT.18916/UT del 30.10.2012		
	LAVORO n.100		
	C.I.G. Z9006FE7E9		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
260,00	21%	54,60		260,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				54,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				314,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

 **IVECO**
 INCAMBI E CAPOVALI

 **IVECO**
 INCAMBI E CAPOVALI


 ASSOCIAZIONE ITALIANA
 MECCANICI TRUCK (A.I.T.M.)


 ASSOCIAZIONE ITALIANA
 MECCANICI TRUCK (A.I.T.M.)


 ASSOCIAZIONE ITALIANA
 MECCANICI TRUCK (A.I.T.M.)

RIC	N.IVA 3020
DATA DI REGISTR. 10 DIC 2012	

E-mail: andrullo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 600	DEL 05.11.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CP 438 BL Soc. 508	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE		
	Lavoro totale, controllo impianto elettrico luci esterne		
	Ore lavor. 2 x 20,00	40,00	
	Taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/		
	chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria:		
	Ore lavor. 5 x 20,00	100,00	
	Assistenza alla revisione e revisione annuale mcto	120,00	
	Prot. N. 26 NOV. 2012		
	Del PRESIDENTE ☐		
	P DIRETTORE GENERALE ☐		
	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 ☐		
	URRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐		
	STG STAFF ☐		
	VS/ORDINE PROT.18916/UTdel 30.10.2012		
	LAVORO n.100		
	C.I.G. Z9006FE7E9		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
260,00	21%	54,60		260,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				54,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				314,60
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 3020
DATA DI REGISTR. 10 DIC 2012	

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

11 DIC 2012

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

06-05-1013

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:

prot. 18916/UT
Lavoro n° 100

Taranto, lì 30.10.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: Bus 508 – precollaudo e collaudo MCTC. PROCEDURA
2/A. C.I.G. Z9006FE7E9**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 260,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18611 del 24/10/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 260,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla 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



AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 00146330733

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

N. 680 del 12/10/2012

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Data, Dependencia, Domicilio o Residencia, Partida IVA

Julio Deshude
OFF. Freeholder (GR.)

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

1517

COLLAUDO

VS. ORD. N.

DEL

 in conto

☐ a saldo[illegible]

ESTERIORE DEI BENI
A W W 9

N. COLU

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 CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Busch

6512D3033

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

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).


ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

 72021 Francavilla Fontana (BR)
 Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
 Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
 P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. **73** del **12/10/02**a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

AMAT SPA
Via C. Battisti 657
TRABUTO
IDEH

CAUSE E DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo
Autobus Collaudato
QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus URBano
0° 12 508
Targato CP 438B2

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A vista**01****—****—**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☒ cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ORA E DATA DEL RITIRO

17/001210202

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CONDUCENTE

Scramo

FIRMA DEL CESSARIO

Scramo

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 293/74, 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;

o simili;

☐ da esso prodotte o vendute;
tratto

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

trato di deposito e ad un contratto di mandato
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 e le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda 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. 508 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AngeloLAVORO: Preallungo e collaudo APCPFATT. N. 600 data 05/11/12Nota Uff. Acquisti N. 21679 data 12/12/12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18916 data 30/10/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 680 data 12/10/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 73 data 12/10/12 ; 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:

€ 260,00 oltre IVA € 54,60 Tot. € 314,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li _____

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



**SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000**

FATTURA 601	DEL 05.11.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 791 TR Soc. 594	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
LAVORAZIONE			
Lavoro totale, controllo impianto elettrico luci esterne			
Ore lavor. 2 x 20,00		40,00	
Taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/ chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria: stacco e riattacco valvola aria per sostituzione:			
ore lavor. 5 x 20,00		100,00	
Assistenza alla revisione e revisione annuale mcto		120,00	
	Prot. N 26 NOV. 2012		
	Del 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 ☐		
	URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐		
	Sig STAFF UFFICIALE ☐		
VS/ORDINE PROT.18917/UT del 30.10.2012			
LAVORO n.101			
C.I.G. Z6806FE7EA			
pag.fattura con bonifico bancario			
UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
260,00	21%	54,60		260,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				54,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				314,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center *assistenza* **IVECO**
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RIC	N.IVA. 3021
DATA DI REGISTR. 10 DIC 2012	

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

10 DIC 2012

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
601

DEL
05.11.2012

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DW 791 TR
Soc. 594

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, controllo impianto elettrico luci esterne Ore lavor. 2 x 20,00 Taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/ chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria: stacco e riattacco valvola aria per sostituzione: ore lavor. 5 x 20,00 Assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	40,00	
	Prot. N. 26 NOV. 2012	100,00	
	Del P. PRESIDENTE	120,00	
	DG DIRETTORE GENERALE		
	DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO		
	DT DIRETTORE TECNICO		
	UE ESERCIZIO MOVIMENTO		
	UAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI		
	UA ACQUISTI/CONTRATTI		
	UC CONTABILITÀ/BILANCIO		
	UI INFORMATICA		
	UP PERSONALE/RETRIBUZIONI		
	UT TECNICO		
	UPT PRODOTTI TRAFFICO		
	URG RAGIONERIA/ECONOMATO		
	STQ STAFF QUALITÀ		
	VS/ORDINE PROT.18917/UTdel 30.10.2012 LAVORO n.101 C.I.G. Z6806FE7EA		
	pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
260,00	21%	54,60		260,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				54,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				314,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

Logos: IVECO, MCTC, and various certification marks.

RIC N. IVA 3021

DATA DI REGISTR. 10 DIC 2012

24 GEN. 2013

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. 63/04 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 05/01/13

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE 15/01/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 18917/UT

Lavoro n° 101

Taranto, lì 30.10.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: Bus 594 – precollaudo e collaudo MCTC. PROCEDURA
2/A. C.I.G. Z6806FE7EA**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 260,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18613 del 24/10/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 260,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla 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*

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - TARANTO

Tel. 099.73561 - Fax 7794247

Part. IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 666 del 09/10/2012

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

DITTA ANDRUCO
P.I.

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

IDR 17FRANCAVILLA FONTANA - BR.

CAUSALE DEL TRASPORTO

TRADRI BUS 594

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾1 AUTOBUS AT-21594 PER
FRANCAVILLA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

1

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionarioDATA 09/10/2012 ORA

FIRMA DEL CONDOCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

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

ATTENZIONE ALLA MOBILITÀ

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. - 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).



meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P. IVA 0165263071

P.IVA 01652970748

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

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza
ΔΜΑΙ SpA

Via C. Battisti 657

(Toronto)

CAUSAS DEL TRASPORTE

CAUSA Nº DEL TRASPORO

Astros Collay, nato

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

N. 72 del 12/10/2012

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

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

VS. ORDINE N.

DEL

 in conte

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (U)

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)
01 (uno)	Autobus urbano

No Az Selh

Torgato DW 791 TR

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N COLL

PESO KG

BOSTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☒ cessionario

OPINATA DEL RITIRO

FORMER CONDUCENT

ANNOTAZIONI - VARIACIONI

IN PROGRESSING (2)

FIRMA DEL CESIONARIO:

Screamo S3070

(i) Solo nel caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/1997 e successive modificazioni.

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 298/74, 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;

o simili;

☐ da esso prodotte o vendute;
tratto

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

tratto
di deposito e ad un contratto di mandato
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 risorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza o 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. 586 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuilintoLAVORO: Preallorato a elloratoFATT. N. 602 data 05/12/12Nota Uff. Acquisti N. 21688 data 12/12/12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18512 data 30/10/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 666 data 08/10/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 72 data 12/10/12 ; 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:

€ 260,00 oltre IVA € 54,60 Tot. € 314,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/01/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

10 DIC 2012

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 605	DEL 05.11.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
----------------	-------------------	--

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	AUTO
	LAVORAZIONE lavoro totale, revisione freni post. con sostituzione pattini freno e pinza freno post. sx ore lavor. 8 x 20,00 stacco e riattacco tubazione aria turbina per sostituzione: ore lavor. 2 x 20,00	160,00 40,00	
Prot. N. <u>26706</u> Del <u>26 NOV 2012</u> P. PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN./P.I./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐ UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE/RISELEGGIMENTI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFICO ☐ URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITÀ ☐ VS/ORDINE PROT.18922/UTdel 30.10.2012 LAVORO n.106 C.I.G. ZC306FE7EE pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE 200,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 42,00	TOTALE IMPONIBILE 200,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 200,00
			TOTALE IMPOSTA 42,00	TOTALE IMPOSTA IN EURO 42,00
			TOTALE DOCUMENTO 242,00	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 242,00

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA <u>3025</u>
DATA DI REGISTR.	<u>10 DIC 2012</u>

10 DIC 2012

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 605	DEL 05.11.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 387 RJ Soc. 492	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORITO	ALIQ.
	LAVORAZIONE lavoro totale, revisione freni post. con sostituzione pattini freno e pinza freno post. sx ore lavor. 8 x 20,00 stacco e riattacco tubazione aria turbina per sostituzione: ore lavor. 2 x 20,00	160,00 40,00	
ProL N. <u>3706</u> Del <u>26 NOV 2012</u> P. PRESIDENTE ☐ DG. DIRETTORE GENERALE ☐ DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT. DIRETTORE TECNICO ☐ UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG. AFFARI GEN. P. L. SINISTRI ☐ UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC. CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ UI. INFORMATICA ☐ UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT. TECNICO ☐ UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ SIQ. SISTEMI QUALITÀ ☐			
VS/ORDINE PROT.18922/UT del 30.10.2012 LAVORO n.106 C.I.G. ZC306FE7EE pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE 200,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 42,00	TOTALE IMPONIBILE 200,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 200,00
			TOTALE IMPOSTA 42,00	TOTALE IMPOSTA IN EURO 42,00
			TOTALE DOCUMENTO 242,00	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 242,00

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC

N.IVA

3025

DATA DI REGISTR.

10 DIC 2012

24 GEN 2013

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 11 DIC 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 06-05-2013 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. 67/08 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 13/04/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 18922/UT

Lavoro n° 106

Taranto, lì 30.10.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 492 – revisione freni postetioti e sostituzione tubo turbina. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZC306FE7EE

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 200,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18610 del 24/10/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 200,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

R

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni *Matichecchia*

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

'AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
 Via C. Battisti, 557
 Tel. 099/73551 Fax 099/7795247
 P. IVA 00145330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. **677** del **17/10/2012**

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dai indirizzi del cessionario) E VARIAZIONI

Autoscuola Mercurio
UG dell'ingegneria 21
Francavilla Vecchia

IDEA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
01 (uno)	Autobus URBANO AZ. 492	
	AVARIA FRENO POST. NON RENDE.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

DA VISITA

01

/

/

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

17/10/2012 16.15

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
 cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO -

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
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).



ANDRIULO^h
meccanica s.r.l.

72021 Fradello Villa Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

ACAS SPR

Ua C Bk. fi GST

Philip A. Auer

CAUSALE DEL TRASPORTO

Reuben Pigeon

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

N. 76 del 29/10/2017

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

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

1204

VS. ORDINE N.

DE

☐ in conto☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A U.S.A		01			
Consegna o inizio trasporto a mezzo		☐ cedente ☐ cessionario	ORA E DATA DEL RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			15/15/19/10/12		FIRMA DEL CESSIONARIO
			N. PROGRESSIVO (2)		

Screamo S3070

(1) Solo nel caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

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 298/74, 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;

o simili;

☐ da esso prodotte o vendute;

tratto

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al contratto

di deposito o ad un contratto di mandato
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 FORNITURABUS N. AZ. 488 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuoblaLAVORO: Revisione per sistemi e sostituzione tubo frenataFATT. N. 605 data 05/11/12Nota Uff. Acquisti N. 21678 data 12/12/12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18928 data 20/10/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 687 data 12/10/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 26 data 15/10/12 ; 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:

€ 200,00 oltre IVA € 42,00 Tot. € 242,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/01/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

10 DIC 2012 *[Signature]*

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 645	DEL 16.11.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DG 436 BF Soc. 558	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, controllo impianto elettrico luci esterne Ore lavor. 2 x 20,00 Taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/ chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria: Ore lavor. 5 x 20,00 Assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	40,00 100,00 120,00	
Prot. N. <i>20709</i> Del <i>26 NOV. 2012</i> P. PRESIDENTE ☐ DG. DIRETTORE GENERALE ☐ DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT. DIRETTORE TECNICO ☐ UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐ UC. CONTABILITÀ/BILANCIO ☐ UI. INFORMATICA ☐ UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ UT. TECNICO ☐ U/PT. PRODOTTI/TRAFFICO ☐ U/RG. RAGIONE/IA/ECONOMATO ☐ STQ. STAFF QUALITÀ ☐			
VS/ORDINE PROT.20008/UTdel 15.11.2012 LAVORO n.25 C.I.G. Z4B07376CC pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE 260,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 54,60	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 260,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 54,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 314,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA <i>3028</i>
DATA DI REGISTR. <i>10 DIC 2012</i>	

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA D16 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO[®]
meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

10 DIC 2012

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 645	DEL 16.11.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DG 436 BF Soc. 558	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, controllo impianto elettrico luci esterne Ore lavor. 2 x 20,00 Taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/ chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria: Ore lavor. 5 x 20,00 Assistenza alla revisione e revisione annuale mcto	40,00 100,00 120,00	
	Prot. N. 20709 Del 26 NOV. 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 CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ START QUALITÀ ☐		
	VS/ORDINE PROT.20008/UTdel 15.11.2012 LAVORO n.25 C.I.G. Z4B07376CC pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
260,00	21%	54,60		260,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				54,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				314,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA. 3028
DATA DI REGISTR. 10 DIC 2012	

24 GEN 2013

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 1 DIC 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 06-05-2013 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. 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 scadenza pagamento

DATA 16/02/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 20008 /UT

Lavoro n° 25

Taranto, lì 15.11.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 558 – precollaudo, versamenti e competenze per collaudo MCTC, eseguito in data 26.10.2012. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z4B07376CC

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 260,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19622 del 09/11/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 260,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla 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

~~~~~

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

**AZIENDA PER LA MOBILITA'  
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.****Via C. Battisti, 657****Tel. 099/73561 Fax 099/7794247****P. IVA 00146330733****DOCUMENTO DI TRASPORTO**

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1995 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 705 del 26/10/2012

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

OFFICINE ANDRIULO  
FRANCAVILLA FONTANA

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

IDEL.

CAUSALE DEL TRASPORTO

COLLAUDO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

1AUTOBUS. 558x COLLAUDO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.  
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

**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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> 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).


**ANDRIULO<sup>®</sup>**  
**meccanica s.r.l.**

 72021 Francavilla Fontana (BR)  
 Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578  
 Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.  
 P.IVA 01652970748

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

 AMAT SPA  
 Via C. Battisti 65F  
 V. DRUSO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus collaudato

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

 N. 80 del 26/10/2012

 a mezzo: ☒ cedente ☒ cessionario

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

IDEM

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus URBANO

n° A2558 Target o D9436BF

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLA

d

PESO KG.

-

PORTO

-

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente  
☒ cessionario

O.D. N. DEL D.D.T.

1716861012

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. 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  
settestanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

**DICHIARAZIONI**

ai sensi dell'art. 29 della Legge 298/74, 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;  
o simili;

☐ da esso, prodotte o vendute;  
tratte

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-  
trato di deposito o ad un contratto di mandato  
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. 558 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: AmatLAVORO: Preallunghi e allende HCTCFATT. N. 645 data 16/11/12Nota Uff. Acquisti N. 21679 data 12/12/12

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Lett. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 20008 data 15/11/12 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 205 data 26/10/12 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_DDT ritorno N. 80 data 26/10/12 ; 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:

€ 260,00 oltre IVA € 54,60 Tot. € 314,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 12/11/12IL TECNICO INCARICATO  
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)  
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9  
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA  
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS  
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

10 DIC 2012

SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
UNI-EN-ISO-9002  
VISION 2000

|                        |                                |                                                                                            |
|------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| FATTURA<br>646         | DEL<br>16.11.2012              | Spett.<br><br>AMAT SPA<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 TARANTO<br><br>P.I. 00146330733 |
| AUTOMEZZO              |                                |                                                                                            |
| TIPO<br>Autobus Urbano | TARGA<br>DN 317 AZ<br>Soc. 573 |                                                                                            |

| QUANTITÀ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | IMPORTO                       | ALIQ. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | LAVORAZIONE<br>Lavoro totale, controllo impianto elettrico luci esterne<br>Ore lavor. 2 x 20,00<br>Taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/<br>chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria:<br>Ore lavor. 5 x 20,00<br>Assistenza alla revisione e revisione annuale mcto | 40,00<br><br>100,00<br>120,00 |       |
| VS/ORDINE PROT.20005/UTdel 15.11.2012<br>LAVORO n.22<br>C.I.G. ZC307376C9<br><br>pag.fattura con bonifico bancario<br>UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana<br>IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |       |
| Prot. N. 20110<br>Del 26 NOV. 2012<br>P. PRESIDENTE <input type="checkbox"/><br>DG. DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/><br>DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO <input type="checkbox"/><br>DT. DIRETTORE TECNICO <input type="checkbox"/><br>UE. ESERCIZIO MOVIMENTO <input type="checkbox"/><br>UAG. AFFARI GENERALI/SINISTRI <input type="checkbox"/><br>UA. ACQUISTI/CONTRATTI <input type="checkbox"/><br>UC. CONTABILITÀ/BILANCIO <input type="checkbox"/><br>UI. INFORMATICA <input type="checkbox"/><br>UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI <input type="checkbox"/><br>UT. TECNICO <input type="checkbox"/><br>UPT. PROMOZIONE/TRAFFICO <input type="checkbox"/><br>URG. RAGIONERIA/ECONOMATO <input type="checkbox"/><br>STQ. STAFF <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |       |

|            |       |         |                   |                           |
|------------|-------|---------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE | ALIQ. | IMPOSTA | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 260,00     | 21%   | 54,60   |                   | 260,00                    |
|            |       |         | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |       |         |                   | 54,60                     |
|            |       |         | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |       |         |                   | 314,60                    |

|                            |           |                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA | PAGAMENTO | In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista. |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Daily Center** assistenza **IVECO**

**CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI**

|                              |            |
|------------------------------|------------|
| RIC                          | N.IVA 3029 |
| DATA DI REGISTR. 10 DIC 2012 |            |

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)  
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9  
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA  
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS  
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

10 DIC 2012

SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
UNI-EN-ISO-9002  
VISION 2000

|                        |                                |                                                                                            |
|------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| FATTURA<br>646         | DEL<br>16.11.2012              | Spett.<br><br>AMAT SPA<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 TARANTO<br><br>P.I. 00146330733 |
| AUTOMEZZO              |                                |                                                                                            |
| TIPO<br>Autobus Urbano | TARGA<br>DN 317 AZ<br>Soc. 573 |                                                                                            |

| QUANTITÀ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | IMPORTO                                   | ALIQ. |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>LAVORAZIONE</b><br>Lavoro totale, controllo impianto elettrico luci esterne<br>Ore lavor. 2 x 20,00<br>Taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/<br>chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria;<br>Ore lavor. 5 x 20,00<br>Assistenza alla revisione e revisione annuale mctc | 40,00<br><br><br><br><br>100,00<br>120,00 |       |
| VS/ORDINE PROT.20005/UTdel 15.11.2012<br>LAVORO n.22<br>C.I.G. ZC307376C9<br><br>pag.fattura con bonifico bancario<br>UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana<br>IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |       |
| Prot. N. 20110<br>Del 26 NOV. 2012<br>P. PRESIDENTE <input type="checkbox"/><br>DG DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/><br>DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO <input type="checkbox"/><br>DT DIRETTORE TECNICO <input type="checkbox"/><br>UE ESERCIZIO MOVIMENTO <input type="checkbox"/><br>UAG AFFARI GEN. E R. SINISTRI <input type="checkbox"/><br>UA ACQUISTI / CONTRATTI <input type="checkbox"/><br>UC CONTABILITÀ / BILANCIO <input type="checkbox"/><br>UI INFORMATICA <input type="checkbox"/><br>UP PERSONALE / RETRIBUZIONI <input type="checkbox"/><br>UT TECNICO <input type="checkbox"/><br>UPT PROVV. TRAFFICO <input type="checkbox"/><br>URG RAGIONERIA / ECONOMATO <input type="checkbox"/><br>STQ STAFF UFFICIALE <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |       |

| IMPONIBILE | ALIQ. | IMPOSTA | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
|------------|-------|---------|-------------------|---------------------------|
| 260,00     | 21%   | 54,60   |                   | 260,00                    |
|            |       |         | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |       |         |                   | 54,60                     |
|            |       |         | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |       |         |                   | 314,60                    |

|                            |           |                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA | PAGAMENTO | In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista. |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Daily Center** assistenza **IVECO**

**CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI**

|                              |            |
|------------------------------|------------|
| RIC                          | N.IVA 3029 |
| DATA DI REGISTR. 10 DIC 2012 |            |

24 GEN. 2013  
Cfr

**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

11 DIC 2012

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

06-05-2013

**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. 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

13/01/13

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 20005 /UT

Lavoro n° 22

Taranto, lì 15.11.2012

Spett.le  
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.  
Via S. Cesarea n. 9  
Francavilla Fontana (BR)

**Fax n. 0831 813578**

**OGGETTO: Bus 573 – precollaudo, versamenti e competenze per collaudo MCTC, eseguito in data 26.10.2012. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZC307376C9**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 260,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19621 del 09/11/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 260,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla 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


**ANDRIULO<sup>®</sup>**  
**meccanica s.r.l.**

 2021 Francavilla Fontana (BR)  
 Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578  
 Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.  
 P. IVA 01652970748

## DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 79 del 26/10/2012a mezzo: ☒ cedente ☒ cessionario

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

IDEM

VS. ORDINE N

DEL

☐ in conto☐ a saldo

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

 ANAI spa  
 Via C. Battisti 657  
 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Collaudato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (I)

 01 Guo) Autobus URBANO  
 N° 12573 Taggato DN317AZ

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

AN. 12573

N. COLLI

01

PESO KG.

/

PORTO

/

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente  
☒ cessionario

DATA DEL TRASPORTO

26/10/2012

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Firma]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

[Firma]

### 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 293/74, 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;  
o simili;

☐ da esso prodotte o vendute;  
tratto

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-  
trato di deposito o ad un contratto di mandato  
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 e 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 tra 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. 573 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: AudioloLAVORO: Precoordinando e collaudando opereFATT. N. 646 data 16/11/12Nota Off. Acquisti N. 24679 data 12/12/12

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Lett. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 20005 data 15/11/12 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. — data — ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_DDT ritorno N. 79 data 26/10/12 ; 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:

€ 269,00 oltre IVA € 54,60 Tot. € 323,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 15/01/13IL TECNICO INCARICATO  
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)  
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9  
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA  
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS  
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

10 DIC 2012

SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
UNI-EN-ISO-9002  
VISION 2000

FATTURA  
651

DEL  
16.11.2012

Spett.  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO  
  
P.I. 00146330733

VEICOLI AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA  
DW 535 TR  
Soc. 584

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                | VALORE   | IMPORTO | ALIC |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|------|
| 1        | kits revisione smeriglio con TC                                                                                                                                                                                                            | 1908023  | 348,00  |      |
| 12       | bulloni collettore scarico                                                                                                                                                                                                                 | 01/A1200 | 5,76    |      |
|          | materiale di consumo                                                                                                                                                                                                                       |          | 30,00   |      |
| 2        | spianatura teste cilindro                                                                                                                                                                                                                  |          | 54,00   |      |
| 2        | prova idrica teste cilindro                                                                                                                                                                                                                |          | 69,60   |      |
| 2        | lavaggio in vasca teste                                                                                                                                                                                                                    |          | 12,00   |      |
| 1        | revisione radiatore                                                                                                                                                                                                                        |          | 250,00  |      |
|          | LAVORAZIONE                                                                                                                                                                                                                                |          |         |      |
|          | Stacco e riattacco radiatore acqua, gruppo idraulico ventola di raffreddamento, varie tubazioni acqua, idrauliche ed aria                                                                                                                  |          |         |      |
|          | stacco e riattacco teste cilindro, organi esterni motore per revisione teste cilindro con estrazione bulloni collettore, scarico e rifacimento filettatura sedi alloggio: eliminazione perdite acqua da tubazione con saldatura in ottone: |          |         |      |
|          | ore lavor. 33 x 20,00                                                                                                                                                                                                                      |          |         |      |
|          | VS/ORDINE PROT.20010 DEL 15.11.2012                                                                                                                                                                                                        |          |         |      |
|          | LAVORO N. 27                                                                                                                                                                                                                               |          |         |      |
|          | C.I.G. - ZEB07376C8                                                                                                                                                                                                                        |          |         |      |
|          | pag.fattura con bonifico bancario                                                                                                                                                                                                          |          |         |      |
|          | UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana                                                                                                                                                                                           |          |         |      |
|          | IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977                                                                                                                                                                                                    |          |         |      |

2015  
26 NOV. 2012

- RESIDENTE ☐
- DG DIRETTORE GENERALE ☐
- DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
- DT DIRETTORE TECNICO ☐
- UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
- UAG AFFARI GENERALI/PR/SINISTRI ☐
- UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
- UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
- UI INFORMATICA ☐
- UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
- UT TECNICO ☐
- UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐

| IMPONIBILE | ALIQ. | IMPOSTA | TOTALE IMPONIBILE/ECONOMATO | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
|------------|-------|---------|-----------------------------|---------------------------|
| 1.429,36   | 21%   | 300,17  | TOTALE IMPOSTA              | 1.429,36                  |
|            |       |         | TOTALE IMPOSTA              | 300,17                    |
|            |       |         | TOTALE DOCUMENTO            | 1.729,53                  |

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA PAGAMENTO In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC N.IVA 3034  
DATA DI REGISTR. 10 DIC 2012

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)  
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9  
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

**ANDRIULO**  
**meccanica s.r.l.**

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA  
AUTOVEICOLI - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS  
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

10 DIC 2012

SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
UNI-EN-ISO-9002  
VISION 2000

FATTURA  
651

DEL  
16.11.2012

Spett.

AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA  
DW 535 TR  
Soc. 584

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE                                                   | IMPORTO  | ALIQ.  |
|----------|---------------------------------------------------------------|----------|--------|
| 1        | kits revisione smeriglio con TC                               | 1908023  | 348,00 |
| 12       | bulloni collettore scarico                                    | 01/A1200 | 5,76   |
|          | materiale di consumo                                          |          | 30,00  |
| 2        | splanatura teste cilindro                                     |          | 54,00  |
| 2        | prova idrica teste cilindro                                   |          | 69,60  |
| 2        | lavaggio in vasca teste                                       |          | 12,00  |
| 1        | revisione radiatore                                           |          | 250,00 |
|          | LAVORAZIONE                                                   |          |        |
|          | Stacco e riattacco radiatore acqua, gruppo idraulico ventola  |          |        |
|          | di raffreddamento, varie tubazioni acqua, idrauliche ed aria  |          |        |
|          | stacco e riattacco teste cilindro, organi esterni motore per  |          |        |
|          | revisione teste cilindro con estrazione bulloni collettore    |          |        |
|          | scarico e rifacimento filettatura sedi alloggio; eliminazione |          |        |
|          | perdite acqua da tubazione con saldatura in ottone:           |          |        |
|          | ore lavor. 33 x 20,00                                         |          |        |
|          | VS/ORDINE PROT.20010 DEL 15.11.2012                           |          |        |
|          | LAVORO N. 27                                                  |          |        |
|          | C.I.G. - ZEB07376C8                                           |          |        |
|          | pag.fattura con bonifico bancario                             |          |        |
|          | UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana              |          |        |
|          | IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977                       |          |        |

| IMPONIBILE | ALIQ. | IMPOSTA | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
|------------|-------|---------|---------------------------|
| 1.429,36   | 21%   | 300,17  | 1.429,36                  |
|            |       |         | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |       |         | 300,17                    |
|            |       |         | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |       |         | 1.729,53                  |

|                            |           |                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA | PAGAMENTO | In caso di mancato pagamento entro 16 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista. |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Daily Center** assistenza **IVECO**

**CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI**

IVECO  
MCTC  
ASSISTENZA  
MCTC

RIC N.IVA 3034  
DATA DI REGISTR. 10 DIC 2012

24 GEN. 2013

**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 17 DIC 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA 06-05-2013 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. 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 scadenza pagamento

DATA 16/01/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 20010/UT

Lavoro n° 27

Taranto, lì 15.11.2012

Spett.le  
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.  
Via S. Cesarea n. 9  
Francavilla Fontana (BR)  
6Fax n. **0831 813578**

**OGGETTO: Bus 584 - revisione testate motore e radiatore.  
PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZEB07376C8**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 1.429,36 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19618 del 09/11/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.429,36 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla 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

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

**ANDRIULO<sup>®</sup>**  
**meccanica s.r.l.**72021 Francavilla Fontana (BR)  
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578  
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.  
P.IVA 01652970748**DOCUMENTO DITRASPORTO**  
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996N. **86** del **09/11/2012**a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

**AMAT spa**  
**Via C Battisti 65F**  
**Taranto**

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

**IDEY**

CALENDARIO DEL TRASPORTO

**Autobus Rparato**

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

**01 (uovo) Autobus URBANO**  
**N° AZ 584**  
**TARANTO DW 535 TR**

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

**A Vista**

N. COLLI

**01**

PESO K.G.

**/**

PORTO

**/**

TOTALE (€)

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente  
☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

**09/30/09/11/2012**

FIRMA DEL CONDISCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (1)

FIRMA DEL CESSARIO

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale.  
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  
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;

o simili;

☐ da esso prodotte e vendute;

tratte

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

trato di deposito o ad un contratto di mandato  
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 e 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)

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

**AZIENDA PER LA MOBILITA'  
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.****Via C. Battisti, 657****Tel. 099/73561 Fax 099/7794247****P. 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. 610 del 27/10/2018

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

18517

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO <sup>(2)</sup>1 Autobus N. 584  
e Poliziotti

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

FIRME

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO <sup>(1)</sup>

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.  
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

**ATTENZIONE: OMANAT ID ARRAJEN**

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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                               |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> 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. 584 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: AnchiloLAVORO: Revisione testate motore ereduttoreFATT. N. 651 data 16/11/12Nota Uff. Acquisti N. 21678 data 12/12/12

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Lett. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 20010 data 15/11/12; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 710 data 28/10/12; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_DDT ritorno N. 86 data 09/11/12; 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:

€ 1428,36 oltre IVA € 300,17 Tot. € 1728,53

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 17/11/12IL TECNICO INCARICATO  
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)  
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9  
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA  
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS  
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
UNI-EN-ISO-9002  
VISION 2000

10 DIC 2012

|                        |                                |                                                                                            |
|------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| FATTURA<br>649         | DEL<br>16.11.2012              | Spett.<br><br>AMAT SPA<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 TARANTO<br><br>P.I. 00146330733 |
| AUTOMEZZO              |                                |                                                                                            |
| TIPO<br>Autobus Urbano | TARGA<br>CX 239 XG<br>Soc. 537 |                                                                                            |

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | IMPORTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ALIQ. |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|          | <b>LAVORAZIONE</b><br>Lavoro totale, stacco e riattacco pannello laterale copri-serbatoio, serbatoio gasolio e culla di alloggio: addrizzatura ed inquadratura staffe culla serbatoio: sostituzione serbatoio gasolio: pulizia circuito alimentazione:<br>ore lavor. 16 x 20,00<br><br><b>VS/ORDINE PROT.20011/UTdel 15.11.2012</b><br><b>LAVORO n.28</b><br><b>C.I.G. Z2307376CD</b><br><br><b>pag.fattura con bonifico bancario</b><br><b>UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana</b><br><b>IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977</b> | 20413 320,00<br>Prot. N. 2<br>Del 6 NOV. 2012<br>P. PRESIDENTE <input type="checkbox"/><br>DG. DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/><br>DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO <input type="checkbox"/><br>DT. DIRETTORE TECNICO <input type="checkbox"/><br>UE. ESECUZIONE MOVIMENTO <input type="checkbox"/><br>UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI <input type="checkbox"/><br>UA. ACQUISIZIONI/CONTRATTI <input type="checkbox"/><br>UC. CONTABILITÀ/BILANCIO <input type="checkbox"/><br>UI. INFORMATICA <input type="checkbox"/><br>UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI <input type="checkbox"/><br>UT. TECNICO <input type="checkbox"/><br>UPT. PRODOTTI TRAFFICO <input type="checkbox"/><br>URG. RAGIONERIA/ECONOMATO <input type="checkbox"/><br>STQ. STAFF QUALITÀ <input type="checkbox"/> |       |

|            |       |         |                   |                           |
|------------|-------|---------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE | ALIQ. | IMPOSTA | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 320,00     | 21%   | 67,20   |                   | 320,00                    |
|            |       |         | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |       |         |                   | 67,20                     |
|            |       |         | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |       |         |                   | 387,20                    |

|                            |           |                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA | PAGAMENTO | In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista. |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



|                  |             |
|------------------|-------------|
| RIC              | N.IVA 3032  |
| DATA DI REGISTR. | 10 DIC 2012 |

2072

E-mail: andrulo.meccanica@libero.it

**RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA  
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS  
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.**

SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
UNI-EN-ISO 9002  
VISION 2000

|                  |             |
|------------------|-------------|
| RIC              | N.IVA 3032  |
| DATA DI REGISTR. | 10 DIC 2012 |

24 GEN. 2013

V I S T I

**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

11 DIC 2012

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
per supervisione

DATA FIRMA

06-05-2013

**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. 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:

prot. 20011/UT

Lavoro n° 28

Taranto, lì 15.11.2012

Spett.le  
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.  
Via S. Cesarea n. 9  
Francavilla Fontana (BR)  
6Fax n. **0831 813578**

**OGGETTO: Bus 537 – sostituzione serbatoio gasolio (fornito AMAT)  
e pulizia circuito carburante. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z2307376CD**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 320,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19625 del 09/11/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 320,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE  
Ing. Giovanni Matichiecchia

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

**AZIENDA PER LA MOBILITÀ  
NEL LATO DI VARESE**  
Via S. PIERO 10 - 21100 VARESE  
Tel. 0332/2561 - Fax 0332/2562  
POT. IVA 00140080133

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

**DITTA ANDRIULO**  
**Z. I.**

**FRANCILLA FONTANA - BR.**  
CAUSALE DEL TRASPORTO  
**LAVOR. BUS 53F**

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

N. **735** del **06/12/2012**

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

**DEG**

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

**1** **AUTOBUS AR. N° 53F PER**  
**LAVOR. "SERBATOIO GASCIO"**

ASPETTO ESATTORE 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

**06/12**

FIRMA DEL CEDENTE

VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



651203033

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.  
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> 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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

**ANDRIULO****meccanica s.r.l.**

72021 Franco Villa Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Cesarea 9 - Tel. 0831.813578

Stabilimento: Via dell'Industria, Z.I.

P. IVA 01652970748

CESSIONARIO: Data, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

AZIAT spa Via Cesare

Battisti 657

TARANTO

CAUSA DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 85 del 08/11/2012a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

IDEM

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (I)

01 (uno) Autobus URBANO  
 n° AZ 537 Taranto  
 CX 239 X9

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG.

/

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

09/30/08/11/2012

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (1)

### 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 258/74, 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;  
o simili;

☐ da esse prodotte e vendute;  
tratto

☐ prese in comodato;  
☐ prese in locazione;

☐ da esse elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-  
tratto di deposito o ad un contratto di mandato  
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 e le ipotesi che ricorrano.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda 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. 537 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: AustindoLAVORO: Installazione gerbatoio posabordo  
e pulizia area di cantiereFATT. N. 649 data 16/11/12Nota Uff. Acquisti N. 21679 data 12/12/12

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Lett. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 20011 data 15/11/12 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 735 data 06/11/12 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_DDT ritorno N. 85 data 08/11/12 ; 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:

€ 382,00 oltre IVA € 67,20 Tot. € 382,20  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 17/11/12IL TECNICO INCARICATO  
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

10 DIC 2012

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)  
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9  
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA  
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS  
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
UNI-EN-ISO-9002  
VISION 2000

|                        |                                |                                                                                            |
|------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| FATTURA<br>648         | DEL<br>16.11.2012              | Spett.<br><br>AMAT SPA<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 TARANTO<br><br>P.I. 00146330733 |
| AUTOMEZZO              |                                |                                                                                            |
| TIPO<br>Autobus Urbano | TARGA<br>DG 439 BF<br>Soc. 561 |                                                                                            |

| QUANTITÀ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | IMPORTO                       | ALIQ. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>LAVORAZIONE</b><br>Lavoro totale, controllo impianto elettrico luci esterne<br>Ore lavor. 2 x 20,00<br>Taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/ chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria:<br>Ore lavor. 5 x 20,00<br>Assistenza alla revisione e revisione annuale mctc<br><br><b>VS/ORDINE PROT.20006/UTdel 15.11.2012</b><br><b>LAVORO n.23</b><br><b>C.I.G. Z9B07376CA</b><br><br><b>pag.fattura con bonifico bancario</b><br><b>UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana</b><br><b>IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977</b> | 40,00<br><br>100,00<br>120,00 |       |
| Prot. N. 20412<br>Del 26 NOV. 2012<br>P. PRESIDENTE <input type="checkbox"/><br>DG DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/><br>DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO <input type="checkbox"/><br>DT DIRETTORE TECNICO <input type="checkbox"/><br>UE ESERCIZIO MOVIMENTO <input type="checkbox"/><br>UAG AFFARI GENERALI/SINISTRI <input type="checkbox"/><br>UA ACQUISTI/CONTRATTI <input type="checkbox"/><br>UC CONTABILITÀ/BILANCIO <input type="checkbox"/><br>UI INFORMATICA <input type="checkbox"/><br>UP PERSONALE/RETRIBUZIONI <input type="checkbox"/><br>UT TECNICO <input type="checkbox"/><br>UPT PRODOTTI TRAFFICO <input type="checkbox"/><br>URG RAGIONERIA/ECONOMATO <input type="checkbox"/><br>SU SEGRETERIA <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |       |

|                      |              |                  |                             |                                     |
|----------------------|--------------|------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| IMPONIBILE<br>260,00 | ALIQ.<br>21% | IMPOSTA<br>54,60 | TOTALE IMPONIBILE<br>260,00 | TOTALE IMPONIBILE IN EURO<br>260,00 |
|                      |              |                  | TOTALE IMPOSTA<br>54,60     | TOTALE IMPOSTA IN EURO<br>54,60     |
|                      |              |                  | TOTALE DOCUMENTO<br>314,60  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO<br>314,60  |

|                            |           |                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA | PAGAMENTO | In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista. |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



|                              |            |
|------------------------------|------------|
| RIC                          | N.IVA 3031 |
| DATA DI REGISTR. 10 DIC 2012 |            |

10 DIC 2012

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)  
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9  
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA  
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS  
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
UNI-EN ISO 9002  
VISION 2000

|                        |                                |                                                                                            |
|------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| FATTURA<br>648         | DEL<br>16.11.2012              | Spett.<br><br>AMAT SPA<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 TARANTO<br><br>P.I. 00146330733 |
| AUTOMEZZO              |                                |                                                                                            |
| TIPO<br>Autobus Urbano | TARGA<br>DG 439 BF<br>Soc. 561 |                                                                                            |

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | IMPORTO | ALIQ. |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
|          | <b>LAVORAZIONE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |       |
|          | Lavoro totale, controllo impianto elettrico luci esterne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |       |
|          | Ore lavor. 2 x 20,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 40,00   |       |
|          | Taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |       |
|          | chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |
|          | Ore lavor. 5 x 20,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 100,00  |       |
|          | Assistenza alla revisione e revisione annuale mctc                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 120,00  |       |
|          | <b>VS/ORDINE PROT.20006/UT del 15.11.2012</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |       |
|          | <b>LAVORO n.23</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |       |
|          | <b>C.I.G. Z9B07376CA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |       |
|          | <b>pag.fattura con bonifico bancario</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |       |
|          | <b>UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |       |
|          | <b>IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |       |
|          | Procl. N. 20712<br>Del 26 NOV. 2012<br>P. PRESIDENTE <input type="checkbox"/><br>DG DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/><br>DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO <input type="checkbox"/><br>DT DIRETTORE TECNICO <input type="checkbox"/><br>UE ESERCIZIO MOVIMENTO <input type="checkbox"/><br>UAG AFFARI GEN. P.R. SINISTRI <input type="checkbox"/><br>UA ACQUISTI / CONTRATTI <input type="checkbox"/><br>UC CONTABILITÀ / BILANCIO <input type="checkbox"/><br>UI INFORMATICA <input type="checkbox"/><br>UP PERSONALE / RETRIBUZIONI <input type="checkbox"/><br>UT TECNICO <input type="checkbox"/><br>UPT PRODOTTI TRAFFICO <input type="checkbox"/><br>UERG RAGIONERIA / ECONOMATO <input type="checkbox"/><br>SU SINT. QUALITÀ <input type="checkbox"/> |         |       |

|                            |           |                                                                                                                                                              |                   |                           |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE                 | ALIQ.     | IMPOSTA                                                                                                                                                      | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 260,00                     | 21%       | 54,60                                                                                                                                                        |                   | 260,00                    |
|                            |           |                                                                                                                                                              | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|                            |           |                                                                                                                                                              |                   | 54,60                     |
|                            |           |                                                                                                                                                              | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|                            |           |                                                                                                                                                              |                   | 314,60                    |
| FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA | PAGAMENTO | In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista. |                   |                           |

**Daily Center** assistenza **IVECO**

**CENTRO REVISIONI MCTC-AUTOCARRI**

|                              |            |
|------------------------------|------------|
| RIC                          | N.IVA 3031 |
| DATA DI REGISTR. 10 DIC 2012 |            |

**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 17 DIC 2012 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA 06-05-2013 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. 62/09 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 scadenza pagamento

DATA 16/01/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 20006 /UT

Lavoro n° 23

Taranto, lì 15.11.2012

Spett.le  
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.  
Via S. Cesarea n. 9  
Francavilla Fontana (BR)

**Fax n. 0831 813578**

**OGGETTO: Bus 561 – precollaudo, versamenti e competenze per collaudo MCTC, eseguito in data 26.10.2012. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z9B07376CA**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 260,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19624 del 09/11/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 260,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla 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*

**'AZIENDA PER LA MOBILITA'  
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.  
Via C. Battisti, 657  
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247  
P. IVA 00146330733**

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

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

N. 704 del 26/10/2012

a mezzo:

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

OFFICINE ANDRIULO  
FRANCAVILLA FONTANA

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

1754.

COLLAUDO

VS ORD N

DFI

☐ in conto  
☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO * |
|----------|-----------------------------------------|-----------|
| 1        | AUTOBUS AZ-561<br>X COLLAUDO -          |           |

### ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

N. COLL

PESO KG

PORTO

**TOTALE €****VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

| cedente                                                                                                                                                                                                                                                      | cessionario                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. <b>Identificazione del cedente</b></p> <p>1.1. <b>Ragione sociale</b></p> <p>1.2. <b>Codice fiscale</b></p> <p>1.3. <b>Indirizzo</b></p> <p>1.4. <b>Capitale sociale</b></p> <p>1.5. <b>Forma societaria</b></p> <p>1.6. <b>Altre informazioni</b></p> | <p>2. <b>Identificazione del cessionario</b></p> <p>2.1. <b>Ragione sociale</b></p> <p>2.2. <b>Codice fiscale</b></p> <p>2.3. <b>Indirizzo</b></p> <p>2.4. <b>Capitale sociale</b></p> <p>2.5. <b>Forma societaria</b></p> <p>2.6. <b>Altre informazioni</b></p> |

| DATA |
|------|
|------|

CRJ

FIRMA DEL CONDUGENTE

ASSOCIATION VARIATIONS

NUMERO PROGRESSIVO 4

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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. -                             |
| <input type="checkbox"/> 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).


**ANDRIULO**  
**meccanica s.r.l.**

72021 Francavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P. IVA 01652970748

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

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 82 del 26/10/2012a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

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

IDEM

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

CAVILE DEL TRASPORTO

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (I)

01 (uno) Autobus ORBSpO  
 n° 28561 Terzeto  
 DG 439 BF

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☒ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CONDUCENTE

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  
settestanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

**DICHIARAZIONI**

ai sensi dell'art. 35 della Legge 298/74, 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;  
o simili;

☐ da esso prodotte o vendute;  
tratte

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

tratto di deposito o ad un contratto di mandato  
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. 561 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: AutinoloLAVORO: Preallorato e collorato 7059FATT. N. 648 data 16/11/12Nota Uff. Acquisti N. 21689 data 12/12/12

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Lett. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 20006 data 15/11/12 N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 704 data 26/10/12 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_DDT ritorno N. 82 data 25/10/12 ; 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:

€ 200,00 oltre IVA € 54,60 Tot. € 314,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 12/11/12

IL TECNICO INCARICATO  
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

10 DIC 2012

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)  
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9  
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA  
AUTOVEETURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS  
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
UNI-EN-ISO-9002  
VISION 2000

|                        |                                |                                                                                            |
|------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| FATTURA<br>647         | DEL<br>16.11.2012              | Spett.<br><br>AMAT SPA<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 TARANTO<br><br>P.I. 00146330733 |
| AUTOMEZZO              |                                |                                                                                            |
| TIPO<br>Autobus Urbano | TARGA<br>DG 438 BF<br>Soc. 560 |                                                                                            |

| QUANTITÀ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | IMPORTO                                   | ALIQ. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | LAVORAZIONE<br>Lavoro totale, controllo impianto elettrico luci esterne<br>Ore lavor. 2 x 20,00<br>Taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/<br>chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria:<br>Ore lavor. 5 x 20,00<br>Assistenza alla revisione e revisione annuale mctc | 40,00<br><br><br><br><br>100,00<br>120,00 |       |
| VS/ORDINE PROT.20007/UTdel 15.11.2012<br>LAVORO n.24<br>C.I.G. Z7307376B<br><br>pag.fattura con bonifico bancario<br>UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana<br>IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                           |       |
| Prof. N. 20741<br>Del 2-6 NOV. 2012<br>P. PRESIDENTE <input type="checkbox"/><br>DG. DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/><br>DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO <input type="checkbox"/><br>DT. DIRETTORE TECNICO <input type="checkbox"/><br>UE. ESERCIZIO MOVIMENTO <input type="checkbox"/><br>UAG. AFFARI GEN./P./SINISTRI <input type="checkbox"/><br>UA. ACQUISTI/CONTRATTI <input type="checkbox"/><br>UC. CONTABILITÀ/ELANCIO <input type="checkbox"/><br>UI. INFORMATICA <input type="checkbox"/><br>UP. PERSONALE/RIBUZIONI <input type="checkbox"/><br>UT. TECNICO <input type="checkbox"/><br>UPT. PRODOTTI TRAFICO <input type="checkbox"/><br>URG. RAGIONERIA/ECONOMATO <input type="checkbox"/><br>SIG. STAFF QUALITÀ <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                           |       |

|            |       |         |                   |                           |
|------------|-------|---------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE | ALIQ. | IMPOSTA | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 260,00     | 21%   | 54,60   |                   | 260,00                    |
|            |       |         | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |       |         |                   | 54,60                     |
|            |       |         | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |       |         |                   | 314,60                    |

|                            |           |                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA | PAGAMENTO | In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista. |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



|                  |             |
|------------------|-------------|
| RIC              | N.IVA 3030  |
| DATA DI REGISTR. | 10 DIC 2012 |

642 21679  
22/12/17

10 DIC 2012

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)  
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9  
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo\_mecanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA  
AUTOVEICOLI - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS  
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
UNI-EN-ISO-9002  
VISION 2000

|                        |                   |                                                                                            |
|------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| FATTURA<br>647         | DEL<br>16.11.2012 | Spett.<br><br>AMAT SPA<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 TARANTO<br><br>P.I. 00146330733 |
| TIPO<br>Autobus Urbano |                   | TARGA<br>DG 438 BF<br>Soc. 560                                                             |

| QUANTITÀ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | IMPORTO                                   | ALIQ. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>LAVORAZIONE</b><br>Lavoro totale, controllo impianto elettrico luci esterne<br>Ore lavor. 2 x 20,00<br>Taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/<br>chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni aria:<br>Ore lavor. 5 x 20,00<br>Assistenza alla revisione e revisione annuale mcto. | 40,00<br><br><br><br><br>100,00<br>120,00 |       |
| Prot. N. <u>20711</u><br>Del <u>26 NOV. 2012</u><br>P. PRESIDENTE <input type="checkbox"/><br>DG. DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/><br>DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO <input type="checkbox"/><br>DT. DIRETTORE TECNICO <input type="checkbox"/><br>UE. ESERCIZIO MOVIMENTO <input type="checkbox"/><br>UAG. AFFARI GEN. / P. SINISTRI <input type="checkbox"/><br>UA. ACQUISTI / CONTRATTI <input type="checkbox"/><br>UC. CONTABILITÀ / BILANCIO <input type="checkbox"/><br>UI. INFORMATICA <input type="checkbox"/><br>UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI <input type="checkbox"/><br>UT. TECNICO <input type="checkbox"/><br>UPT. PRODOTTI TRAFICO <input type="checkbox"/><br>URG. RAGIONERIA / ECONOMATO <input type="checkbox"/><br>SU. STAFF QUALITÀ <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                           |       |
| <b>VS/ORDINE PROT.20007/UTdel 15.11.2012</b><br><b>LAVORO n.24</b><br><b>C.I.G. Z7307376B</b><br><br><b>pag.fattura con bonifico bancario</b><br><b>UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana</b><br><b>IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                           |       |

|            |       |         |                   |                           |
|------------|-------|---------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE | ALIQ. | IMPOSTA | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 260,00     | 21%   | 54,60   |                   | 260,00                    |
|            |       |         | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |       |         |                   | 54,60                     |
|            |       |         | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |       |         |                   | 314,60                    |

|                            |           |                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA | PAGAMENTO | In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista. |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Daily Center** assistenza **IVECO**

**CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI**

|                                     |                   |
|-------------------------------------|-------------------|
| RIC                                 | N.IVA <u>3030</u> |
| DATA DI REGISTR. <u>10 DIC 2012</u> |                   |

18 FEB 2013

**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

11 DIC 2012

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione
DATA FIRMA  
06-05-2013
**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. 62/29 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  
08/02/13
**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 20007/UT

Taranto, lì 15.11.2012

Lavoro n° 24

Spett.le  
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.  
Via S. Cesarea n. 9  
Francavilla Fontana (BR)

**Fax n. 0831 813578**

**OGGETTO: Bus 560 – precollaudo, versamenti e competenze per collaudo MCTC, eseguito in data 26.10.2012. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z7307376B**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 260,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19623 del 09/11/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 260,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

*R*

IL DIRETTORE GENERALE  
Ing. Giovanni Matichecchia

*[Signature]*

**ANDRIULO<sup>®</sup>****meccanica s.r.l.**

72021 Francavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P.IVA 01652970748

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 81 del 26-10-2012a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

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

Idex

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

AMAC spaVia C. Battisti 65FTARANTO

CAUSA DEL TRASPORTO

Autobus collettivo

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (I)

01 (000) Autobus 0 RppuoN. 12 S60 Taget 0438BF

ASPECTE ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG.

—

PORTO

—

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☒ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO

26-10-12

FIRMA DEL CEDENTE

[Signature]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

[Signature]

### ATTENZIONE:

I fogli di questo bellettario sono in carta chimica autoricale.

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 295/74, 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;  
o simili;

☐ da esso prodotte o vendute;  
tratto

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

trato  
di deposito o ad un contratto di mandato  
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 e le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano tra 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. 560 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: \_\_\_\_\_

LAVORO: \_\_\_\_\_

FATT. N. 647 data 16/11/13Nota Uff. Acquisti N. 71679 data 12/12/17

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Lett. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 20007 data 15/11/12 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. = data - ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_DDT ritorno N. 81 data 26/10/12 ; 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:

€ 260,00 oltre IVA € 54,60 Tot. € 314,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li \_\_\_\_\_

IL TECNICO INCARICATO  
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

|                              |            |
|------------------------------|------------|
| RIC                          | N.IVA 3026 |
| DATA DI REGISTR. 10 DIC 2012 |            |

10 DIC 2012

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)  
Sede Legale: Via S. Cesare, 8  
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

**ANDRIULO<sup>®</sup>**  
**meccanica s.r.l.**

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA  
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS  
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
UNI-EN ISO 9002  
VISION 2000

|                        |                                |                                                                                            |
|------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| FATTURA<br>606         | DEL<br>05.11.2012              | Spett.<br><br>AMAT SPA<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 TARANTO<br><br>P.I. 00146330733 |
| AUTOMEZZO              |                                |                                                                                            |
| TIPO<br>Autobus Urbano | TARGA<br>CA 387 RJ<br>Soc. 492 |                                                                                            |

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | IMPORTO                          | ALIQ. |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------|
|          | <b>LAVORAZIONE</b><br>revisione freni ant. con sostituzione dischi freno e pattini;<br>schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze<br>freno:<br>ore lavor. 8 x 20,00<br>taratura impianto pneumatico freni ed impianto apertura/<br>chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni<br>aria:<br>ore lavor. 5 x 20,00<br>assistenza alla revisione e revisione annuale mctc                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 160,00                           |       |
|          | <b>VS/ORDINE PROT.18921/UT del 30.10.2012</b><br><b>LAVORO n.105</b><br><b>C.I.G. Z9B06FE7EF</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |       |
|          | <b>pag.fattura con bonifico bancario</b><br><b>UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana</b><br><b>IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |       |
|          | Del P. PRESIDENTE <input type="checkbox"/><br>DG DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/><br>DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO <input type="checkbox"/><br>DT DIRETTORE TECNICO <input type="checkbox"/><br>UE ESERCIZIO MOVIMENTO <input type="checkbox"/><br>UAG AFFARI GENERALI/SINISTRI <input type="checkbox"/><br>UA ACQUISTI/CONTRATTI <input type="checkbox"/><br>UC CONTABILITÀ/BILANCIO <input type="checkbox"/><br>UI INFORMATICA <input type="checkbox"/><br>UP PERSONALE/PRETRIBUZIONI <input type="checkbox"/><br>UT TECNICO <input type="checkbox"/><br>PRODOTTI TRAFFICO <input type="checkbox"/><br>URG RAGIONERIA/ECONOMATO <input type="checkbox"/><br>SIG. STAFF QUALITÀ <input type="checkbox"/> | 26 NOV. 2012<br>100,00<br>120,00 |       |

|                      |              |                  |                             |                                     |
|----------------------|--------------|------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| IMPONIBILE<br>380,00 | ALIQ.<br>21% | IMPOSTA<br>79,80 | TOTALE IMPONIBILE<br>380,00 | TOTALE IMPONIBILE IN EURO<br>380,00 |
|                      |              |                  | TOTALE IMPOSTA<br>79,80     | TOTALE IMPOSTA IN EURO<br>79,80     |
|                      |              |                  | TOTALE DOCUMENTO<br>459,80  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO<br>459,80  |

|                            |           |                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA | PAGAMENTO | In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista. |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



|                              |            |
|------------------------------|------------|
| RIC.                         | N.IVA 3026 |
| DATA DI REGISTR. 10 DIC 2012 |            |

24 GEN. 2013

**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 1 DIC 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. 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 scadenza pagamento

DATA 18/04/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 18921/UT

Lavoro n° 105

Taranto, lì 30.10.2012

Spett.le  
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.  
Via S. Cesarea n. 9  
Francavilla Fontana (BR)

**Fax n. 0831 813578**

**OGGETTO: Bus 492 – revisione freni anteriori e collaudo MCTC.  
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z9B06FE7EF**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 380,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18607 del 24/10/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 380,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla 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! LEGGERE LA GUIDA PER L'USO DEL BOLLETTARIO

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocatalitica. 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                               |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> 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).

**ANDRIULO<sup>®</sup>**  
**meccanica s.r.l.**

72021 Francavilla Fontana (BR)  
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578  
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.  
P.IVA 01652970748

**CONFESSIONARIO:** Data, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

MISSIONARIO: Dmz. Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale  
**DMAT SpA**  
**Via C. Battisti 657**  
**TORINO**

### CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

N. 71 del 12/10/2012

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

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

10/24

VS. ORDINE N.

DEF

☐ in cont

 a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (U)

|    |         |                 |  |
|----|---------|-----------------|--|
| 01 | CUBA    | ASTORUS URBANO  |  |
|    | SOC 492 | Terzato C2387RJ |  |

## ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLIS

PESED KG

**MOTTO**

~~TOTALE~~ €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente  
☒ cessionario

OFFICE OF THE RETRO

FRANCE CONDUCTENT

### ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESS TOY 21

FIRMA DEL CESIONARIO

### ATTENZIONE:

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

### DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 29 della Legge 298/74, 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;

o simili;

☐ da esso prodotte e vendute;  
tratto

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

tratto di deposito o ad un contratto di mandato  
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. 482 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: AutobusLAVORO: Perizone per aut. (disol. e post. pe)  
+ collaudo ACEPFATT. N. 606 data 05/11/12Nota Uff. Acquisti N. 21678 data 22/12/12

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Lett. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 18981 data 30/10/12 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 678 data 12/10/12 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_DDT ritorno N. 71 data 12/10/12 ; 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:

€ 38000 oltre IVA € 79,80 Tot. € 459,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/01/13IL TECNICO INCARICATO  
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

## Situazione Unica Clienti/Fornitori

Raggruppato per Cliente/Fornitore, Visualizza le Rate di Chiusura. Solo Fornitore. Elaborazione per Rata. Solo Rate Aperte. Situazione dal 01/01/1980 al 28/02/2013

| 21.257 - ANDRIULO MECCANICA S.R.L.               |      |           |              |            | (Fornitore)          |              |               | Tel: 0831-813578 |        | Cell:            |                   |
|--------------------------------------------------|------|-----------|--------------|------------|----------------------|--------------|---------------|------------------|--------|------------------|-------------------|
| VIA SAN CESARIA 9 72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR) |      |           |              |            |                      |              |               | Tel: 0831 813578 |        | Fax: 0831 813578 |                   |
| Scadenza                                         | Rata | Cl/For    | Partita      | Data Doc.  | Riferimento          | Importo Dare | Importo Avere | Saldo            | Divisa | Pagamento        | Note              |
| 26/06/2012                                       | 1    | Fornitore | 2013/730     | 28/03/2012 | 2013/A0/000069       | € 0,00       | € 338,80      |                  | EUR    | Rimessa Diretta  | MANUT.BUS AZ.521  |
|                                                  |      |           |              |            | Saldo Rata € -338,80 | € 0,00       | € 338,80      | € 338,80-        |        |                  |                   |
| 16/01/2013                                       | 1    | Fornitore | 2012/575     | 18/10/2012 | 2012/A0/002652       | € 0,00       | € 314,60      |                  | EUR    | Rimessa Diretta  | MANUT.BUS AZ. 474 |
|                                                  |      |           |              |            | Saldo Rata € -314,60 | € 0,00       | € 314,60      | € 653,40-        |        |                  |                   |
| 03/02/2013                                       | 1    | Fornitore | 2012/599 ✓   | 05/11/2012 | 2012/A0/003017       | € 0,00       | € 314,60      |                  | EUR    | Rimessa Diretta  | MANUT.BUS AZ.510  |
|                                                  |      |           |              |            | Saldo Rata € -314,60 | € 0,00       | € 314,60      | € 968,00-        |        |                  |                   |
| 03/02/2013                                       | 1    | Fornitore | 2012/600 ✓   | 05/11/2012 | 2012/A0/003020       | € 0,00       | € 314,60      |                  | EUR    | Rimessa Diretta  | MANUT.BUS AZ.508  |
|                                                  |      |           |              |            | Saldo Rata € -314,60 | € 0,00       | € 314,60      | € 1.282,60-      |        |                  |                   |
| 03/02/2013                                       | 1    | Fornitore | 2012/601 ✓   | 05/11/2012 | 2012/A0/003021       | € 0,00       | € 314,60      |                  | EUR    | Rimessa Diretta  | MANUT.BUS AZ.594  |
|                                                  |      |           |              |            | Saldo Rata € -314,60 | € 0,00       | € 314,60      | € 1.597,20-      |        |                  |                   |
| 03/02/2013                                       | 1    | Fornitore | 2012/602 ✓   | 05/11/2012 | 2012/A0/003022       | € 0,00       | € 314,60      |                  | EUR    | Rimessa Diretta  | MANUT.BUS AZ.497  |
|                                                  |      |           |              |            | Saldo Rata € -314,60 | € 0,00       | € 314,60      | € 1.911,80-      |        |                  |                   |
| 03/02/2013                                       | 1    | Fornitore | 2012/603 ✓   | 05/11/2012 | 2012/A0/003023       | € 0,00       | € 629,20      |                  | EUR    | Rimessa Diretta  | MANUT.BUS AZ.497  |
|                                                  |      |           |              |            | Saldo Rata € -629,20 | € 0,00       | € 629,20      | € 2.541,00-      |        |                  |                   |
| 03/02/2013                                       | 1    | Fornitore | 2012/604 ✓   | 05/11/2012 | 2012/A0/003024       | € 0,00       | € 411,40      |                  | EUR    | Rimessa Diretta  | MANUT.BUS AZ.534  |
|                                                  |      |           |              |            | Saldo Rata € -411,40 | € 0,00       | € 411,40      | € 2.952,40-      |        |                  |                   |
| 03/02/2013                                       | 1    | Fornitore | 2012/605 ✓   | 05/11/2012 | 2012/A0/003025       | € 0,00       | € 242,00      |                  | EUR    | Rimessa Diretta  | MANUT.BUS AZ.492  |
|                                                  |      |           |              |            | Saldo Rata € -242,00 | € 0,00       | € 242,00      | € 3.194,40-      |        |                  |                   |
| 03/02/2013                                       | 1    | Fornitore | 2012/606 ✓ ✓ | 05/11/2012 | 2012/A0/003026       | € 0,00       | € 459,80      |                  | EUR    | Rimessa Diretta  | MANUT.BUS AZ.492  |
|                                                  |      |           |              |            | Saldo Rata € -459,80 | € 0,00       | € 459,80      | € 3.654,20-      |        |                  |                   |
| 07/02/2013                                       | 1    | Fornitore | 2012/607     | 09/11/2012 | 2012/A0/003027       | € 0,00       | € 546,55      |                  | EUR    | Rimessa Diretta  | MANUT.BUS AZ.596  |
|                                                  |      |           |              |            | Saldo Rata € -546,55 | € 0,00       | € 546,55      | € 4.200,75-      |        |                  |                   |
| 14/02/2013                                       | 1    | Fornitore | 2012/645 ✓   | 16/11/2012 | 2012/A0/003028       | € 0,00       | € 314,60      |                  | EUR    | Rimessa Diretta  | MANUT.BUS AZ.554  |
|                                                  |      |           |              |            | Saldo Rata € -314,60 | € 0,00       | € 314,60      | € 4.515,35-      |        |                  |                   |
| 14/02/2013                                       | 1    | Fornitore | 2012/646 ✓   | 16/11/2012 | 2012/A0/003029       | € 0,00       | € 314,60      |                  | EUR    | Rimessa Diretta  | MANUT.BUS AZ.573  |
|                                                  |      |           |              |            | Saldo Rata € -314,60 | € 0,00       | € 314,60      | € 4.829,95-      |        |                  |                   |
| 14/02/2013                                       | 1    | Fornitore | 2012/647 ✓   | 16/11/2012 | 2012/A0/003030       | € 0,00       | € 314,60      |                  | EUR    | Rimessa Diretta  | MANUT.BUS AZ.560  |
|                                                  |      |           |              |            | Saldo Rata € -314,60 | € 0,00       | € 314,60      | € 5.144,55-      |        |                  |                   |
| 14/02/2013                                       | 1    | Fornitore | 2012/648 ✓   | 16/11/2012 | 2012/A0/003031       | € 0,00       | € 314,60      |                  | EUR    | Rimessa Diretta  | MANUT.BUS AZ.561  |
|                                                  |      |           |              |            | Saldo Rata € -314,60 | € 0,00       | € 314,60      | € 5.459,15-      |        |                  |                   |

| 21.257 - ANDRIULO MECCANICA S.R.L.               |      |           |            |            | (Fornitore)            |              | Tel: 0831-813578 |             | Cell:            |                 |                  |
|--------------------------------------------------|------|-----------|------------|------------|------------------------|--------------|------------------|-------------|------------------|-----------------|------------------|
| VIA SAN CESARIA 9 72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR) |      |           |            |            |                        |              | Tel: 0831 813578 |             | Fax: 0831 813578 |                 |                  |
| Scadenza                                         | Rata | Cli/For   | Partita    | Data Doc.  | Riferimento            | Importo Dare | Importo Avere    | Saldo       | Divisa           | Pagamento       | Note             |
| 14/02/2013                                       | 1    | Fornitore | 2012/649 ✓ | 16/11/2012 | 2012/A0/003032         | € 0,00       | € 387,20         |             | EUR              | Rimessa Diretta | MANUT.BUS AZ.649 |
|                                                  |      |           |            |            | Saldo Rata € -387,20   | € 0,00       | € 387,20         | € 5.846,35- |                  |                 |                  |
| 14/02/2013                                       | 1    | Fornitore | 2012/650 ✓ | 16/11/2012 | 2012/A0/003033         | € 0,00       | € 532,40         |             | EUR              | Rimessa Diretta | MANUT.BUS AZ.486 |
|                                                  |      |           |            |            | Saldo Rata € -532,40   | € 0,00       | € 532,40         | € 6.378,75- |                  |                 |                  |
| 14/02/2013                                       | 1    | Fornitore | 2012/651 ✓ | 16/11/2012 | 2012/A0/003034         | € 0,00       | € 1.729,53       |             | EUR              | Rimessa Diretta | MANUT.BUS AZ.584 |
|                                                  |      |           |            |            | Saldo Rata € -1.729,53 | € 0,00       | € 1.729,53       | € 8.108,28- |                  |                 |                  |
|                                                  |      |           |            |            |                        | € 0,00       | € 8.108,28       | € 8.108,28- |                  |                 |                  |

| Riepilogo Situazione da Scadenzario |              |             |
|-------------------------------------|--------------|-------------|
| Totale Dare                         | Totale Avere | Saldo       |
| € 0,00                              | € 8.108,28   | € 8.108,28- |

6108,33

**Equitalia Sud SpA**

Via Santa Lucia n.10  
72100 Brindisi



**Equitalia**

Unità Organizzativa: Procedure presso Terzi

Tel 0831 524469 - 524400

Fax 0831 524424

Pec: [procedureterzi.br@pec.equitaliasud.it](mailto:procedureterzi.br@pec.equitaliasud.it)

Brindisi li 30/04/2013

Spett.le

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

Via Cesare Battisti n. 657  
74100 TARANTO

Anticipata via fax 099 7794247

Email: [ragioneriaamat@amat.ta.it](mailto:ragioneriaamat@amat.ta.it)

Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

Via Santa Cesarea n.9  
72021 FRANCAVILLA FONTANA

Anticipata via fax 0831 813578

Email: [andriulo.meccanica@libero.it](mailto:andriulo.meccanica@libero.it)

Oggetto: **Revoca pignoramento C/Terzi:**

fasc. n. 2013/1359

notificato il 25/03/2013 a mezzo racc ar n. 142800870708 del 19/03/2013

mandato n. 201300000325807

La suintestata EQUITALIA SUD S.P.A., - c.f.: 11210661002 - Agente della Riscossione dei Tributi per la Provincia di Brindisi, Direzione e coordinamento di Equitalia Sud S.p.A., in persona dell'Amministratore Delegato e Legale Rappresentante Dott. Benedetto Mineo, con sede legale in Roma- Via Lungotevere Flaminio n.18, rappresentata da Vincenzo Epifani, anche ai sensi dell'art.41 D.Lgs. 112/99 DPR, giusta procura atto Notaio Dott. Marco De Luca del 03/10/2011 N° 36567 di Repertorio Raccolta N° 19856, con domicilio eletto in Brindisi nei locali dell'ufficio in Via S.Lucia n.10,

### CONSIDERATO

Che è pervenuto in data 04/04/2013 bonifico di € 17.522,43 e che il contribuente è in regola con l'istanza di rateazione n.70090 del 21/03/2013;

### DICHIARA

di **REVOCARE** come di fatto **REVOCA** le procedure presso terzi indicate in oggetto.

EQUITALIA SUD S.P.A.

Il dipendente delegato

Vincenzo Epifani

Direzione Regionale della Puglia

Agente della riscossione per le province di Bari, Barletta-Andria-Trani, Brindisi, Foggia, Lecce, Taranto.

Sede legale Lungotevere Flaminio, 18 - 00196 Roma

Capitale Sociale € 10.000.000,00 interamente versato. Iscrizione al registro delle imprese di Roma, C.F. e P. IVA 11210661002

Direzione e coordinamento di Equitalia SpA socio unico - [www.gruppoequitalia.it](http://www.gruppoequitalia.it)