



T 217/13

ESERCIZIO 2013

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 514

OFFICINE JOLLY 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
		514	29/04/2013			€ 7.371,98

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

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

DICONSI EURO: settemilatrecentosettantuno,98

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXX

IBAN: IT22D0306715801000000001086

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.514 CIG: Z3D8700ES4; Z0006B8D86; ZDD871356F; Z10072225C; Z340F00ED8;
 Z1807376C7; Z4007376C6

PAGAMENTO FATTURE N.

581, 594, 595, 598, 599, 602, 603

16 MAR 2013
 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
 Filiale di Taranto

IMPORTO LORDO	€	7.371,98
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	7.371,98

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 7.371,98	
		€ 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. 0960102500167 DEL 16.05.13 CRO: 17734848704

DATA ORDINE 16.05.13

ORDINANTE: A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'

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

VALUTA: 20.05.13
IMPORTO 7.371,98 COMMISSIONI
(PARI A LIRE 14.274.144 0)
NOTE: FATT 581 594 595 598 599 602 603 CIG Z3D0700E54
MANDATO NUM. 514

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
		514	29/04/2013			€ 7.371,98

IL CASSIERE
PAGHERA
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO A FAVORE DI:
OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G.,68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737

CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: settemilatrecentosettantuno,98

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXX

IBAN: IT22D0306715801000000001086

CAUSALE DEL PAGAMENTO

 MANUT.BUS AZ.514 CIG: Z3D0700E54; Z0006B8D86; ZDD071356F; Z10072225C; Z340700ED8;
 Z1807346C7; Z4007376C6

PAGAMENTO FATTURE N.

581, 594, 595, 598, 599, 602, 603

IMPORTO LORDO	€	7.371,98
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	7.371,98

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 7.371,98	
		€ 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



OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

10 DIC 2012

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	594	09-11-12	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA	PREZZO	SC%	IMPORTO	I.V.A.
VS.DARE PER SOSTITUZIONE SCAMBIATORE DI CALORE ZF E BRACCIO SPECCHIO COMPLETO SU VS. BUS AZ.LE N.507 PROCEDURA N.2/A CIG.Z0006B8D86 RIF.VS.ORD.PROT.17717/UT DEL 11/10/2012 LAV.N.33 DEL 11/10/2012 RIF.VS.RETTIFICA ORDINE PROT.19637/UT DEL 09/11/2012 RIF.VS.DDT N.594 RIF.NS.DDT N.392	NR	1.00	1224.18	0.0+ 0.0	1224.18	21
ProL N. 21171 Del 03 DIC. 2012 ☐ PRESIDENTE ☐ DIRETTORE GENERALE ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DIRETTORE TECNICO ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ ACQUISTI / CONTRATTI ☐ CONTABILITA' / BILANCIO ☐ INFORMATICA ☐ PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ TECNICO ☐ PRODOTTI TRAFFICO ☐ RAGIONERIA / ECONOMATO						

RIC	N.IVA 3119
DATA DI REGISTR. 14 DIC 2012	

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
1224.18	0.00	0.00	0.00

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1224.18	21	21 %	257.08	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1224.18	0.00	257.08	1481.26

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

**OFFICINE JOLLY srl**

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

10 DIC 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 594	DATA DOCUMENTO 09-11-12	TITOLO DOCUMENTO FATTURA														
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO														
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO															
<table border="1"><thead><tr><th>DESCRIZIONE</th><th>U.M.</th><th>Q.TA.</th><th>PREZZO</th><th>SC%</th><th>IMPORTO</th><th>I.V.A.</th></tr></thead><tbody><tr><td>VS.DARE PER SOSTITUZIONE SCAMBIATORE DI CALORE ZF E BRACCIO SPECCHIO COMPLETO SU VS. BUS AZ.LE N.507 PROCEDURA N.2/A CIG.Z0006B8D86 RIF.VS.ORD.PROT.17717/UT DEL 11/10/2012 LAV.N.33 DEL 11/10/2012 RIF.VS.RETTIFICA ORDINE PROT.19637/UT DEL 09/11/2012 RIF.VS.DDT N.594 RIF.NS.DDT N.392</td><td>NR</td><td>1.00</td><td>1224.18 <i>3117.1</i></td><td>0.0+ 0.0</td><td>1224.18</td><td>21</td></tr></tbody></table>						DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA.	PREZZO	SC%	IMPORTO	I.V.A.	VS.DARE PER SOSTITUZIONE SCAMBIATORE DI CALORE ZF E BRACCIO SPECCHIO COMPLETO SU VS. BUS AZ.LE N.507 PROCEDURA N.2/A CIG.Z0006B8D86 RIF.VS.ORD.PROT.17717/UT DEL 11/10/2012 LAV.N.33 DEL 11/10/2012 RIF.VS.RETTIFICA ORDINE PROT.19637/UT DEL 09/11/2012 RIF.VS.DDT N.594 RIF.NS.DDT N.392	NR	1.00	1224.18 <i>3117.1</i>	0.0+ 0.0	1224.18	21
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA.	PREZZO	SC%	IMPORTO	I.V.A.													
VS.DARE PER SOSTITUZIONE SCAMBIATORE DI CALORE ZF E BRACCIO SPECCHIO COMPLETO SU VS. BUS AZ.LE N.507 PROCEDURA N.2/A CIG.Z0006B8D86 RIF.VS.ORD.PROT.17717/UT DEL 11/10/2012 LAV.N.33 DEL 11/10/2012 RIF.VS.RETTIFICA ORDINE PROT.19637/UT DEL 09/11/2012 RIF.VS.DDT N.594 RIF.NS.DDT N.392	NR	1.00	1224.18 <i>3117.1</i>	0.0+ 0.0	1224.18	21													
RIC		N.IVA <i>3119</i>																	
DATA DI REGISTR.		14 DIC 2012																	
<table border="1"><tr><td>TOTALE MERCE 1224.18</td><td>SPESE DI TRASPORTO 0.00</td><td>SPESE DI INCASSO 0.00</td><td colspan="3">SPESE VARIE</td></tr></table>						TOTALE MERCE 1224.18	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE										
TOTALE MERCE 1224.18	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE																
IMPONIBILI 1224.18		COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 257.08		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.													
TOTALE IMPONIBILI 1224.18		ART. 15 0.00		TOTALE IMPOSTA 257.08		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1481.26													
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI																
N° COLLI		PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE														
VETTORE			FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO														

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. 7 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 29-dic-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 26/01/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 17717/UT

Taranto, lì 11.10.2012

Lavoro n° 33

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

OGGETTO: Bus 507 – sostituzione scambiatore di calore ZF e braccio specchio completo. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z0006B8D86

In relazione al vs. preventivo n° 725/12 dell'importo di € 3.535,11 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17198 del 03/10/2012) riferito ai lavori descritti in oggetto, tenuto conto che i ricambi denominati (o_ring - tubo - scambiatore - braccio - specchio) vi saranno forniti dall' AMAT e che il relativo costo è stato stornato dall' importo del presente ordine, si emette ordine per un importo di € 842,58 + IVA.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Marchecchia

prot. 19637 /UT

Taranto, lì 09.11.2012

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

OGGETTO: Rettifica importo ordine prot. n. 17717/UT del 11.10.2012.

Con la presente si rettifica l' importo relativo all' ordine di lavoro di seguito elencato, poiché erroneamente riportato nell' ordine originale.

Bus	Prot. AMAT	Importo errato	Importo da riportare in fattura
Az. 507	17717/UT	€ 842,58 + IVA	€ 1.224,18 + IVA

Rh

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 00146835783**

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

N. 594 del 20/9/2012

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA SOLLY
C/DA FELICICOLLA
STATTE -TA-

DEOT

LE DEL TRASPORTO
LAVAR BOS 507

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO 30
1	AUTOBUS AR. n° 507 PER 20000 u DISTACCO SCAMBIORE DI CACORIE CANTIERO u	

A VISTA

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA	ORA
2009-12	07:57

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 27

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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Fellello
 Tel. 099.4744745 - Fax 099.4714888
 74010 STATTE (TA)
 Partita IVA: 02736600737

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

N. 392 del 12/10/2012

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

ANAS SPA

VWA CBAT15T1.654

LUIS - TARRANT -

LA SOMMA.

Vs. ord. _____ del

--	--	--	--	--

☐ a saldo

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

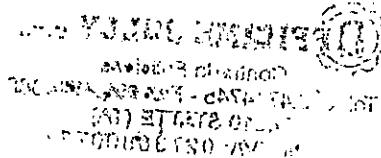
FIRMA DEL CONDUCTENTE

FIRMA	
-------	--

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO



ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 507 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: 10. Attribuzione Acustiche ZF cambio
e lavoro specchio completoFATT. N. 594 data 08.11.12Nota Uff. Acquisti N. 22365 data 28.12.12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 17712 data 11/10/12 ; N. 19632 data 09/11/12

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

DDT andata N. 594 data 20-09-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 392 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:

€ 1.224,18 oltre IVA € 257,08 Tot. € 1.481,26
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 04.01.13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

10 DIC 2012

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	595	09-11-12	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO SBLOCCO PORTA ED IMPIANTO TERGICRISTAL- LO SU VS.BUS AZ.LE 502 PROCEDURA N.2/A CIG:ZDD071356F RIF.VS.ORD.PROT.19606/UT DEL 06/11/2012 LAV.N.07 DEL 06/11/2012 RIF.VS.DDT N.717 RIF.NS.DDT N.417	NR	1.00	424.90	0.0+ 0.0	424.90	21
			Prot. N. <u>21178</u>			
			Del <u>03 DIC 2012</u>			
			P PRESIDENTE ☐			
			DG DIRETTORE GENERALE ☐			
			DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐			
			DT DIRETTORE TECNICO ☐			
			LE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐			
			URG AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☐			
			UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐			
			UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐			
			UI INFORMATICA ☐			
			UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐			
			UT TECNICO ☐			
			U/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐			
			U/RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐			
			SIG STAFF QUALITA' ☐			
			☐			

RIC	N.IVA <u>3118</u>
DATA DI REGISTR.	<u>14 DIC 2012</u>

RIC	N.IVA <u>3118</u>
DATA DI REGISTR.	<u>14 DIC 2012</u>

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
424.90	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
424.90	21	21 %	89.23	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
424.90	0.00	89.23	514.13

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

10 DIC 2012

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	595	09-11-12	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA	PREZZO	SCV	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO SBLOCCO PORTA ED IMPIANTO TERGICRISTAL- LO SU VS.BUS AZ.LE 502 PROCEDURA N.2/A CIG.ZDD071356F RIF.VS.ORD.PROT.19606/UT DEL 06/11/2012 LAV.N.07 DEL 06/11/2012 RIF.VS.DDT N.717 RIF.NS.DDT N.417	NR	1.00	424.90	0.0+ 0.0	424.90	21
Procl. N. <u>21172</u> Del <u>03 DIC 2012</u> 7 PRESIDENTE ☐ 23 DIRETTORE GENERALE ☐ 24 DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ 27 DIRETTORE TECNICO ☐ 28 ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ 29 AFFARI GEN. R. / SINISTRI ☐ 30 ACQUISTI / CONTRATTI ☐ 32 CONTABILITA' / BILANCIO ☐ 33 INFORMATICA ☐ 34 PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ 35 TECNICO ☐ 36 PRODOTTI TRAFFICO ☐ 37 RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ 38 STAFF CURTILIA ☐						

RIC	N.IVA <u>3118</u>
DATA DI REGISTR.	<u>14 DIC 2012</u>

TOTALE MERCE		SPESA DI TRASPORTO		SPESA DI IMBALLO		SPESA DI INCASSO		SPESA VARIE	
424.90		0.00		0.00		0.00			
IMPONIBILI 424.90		COD. I.V.A. 21		ARTICOLO I.V.A. 21 %		IMPOSTA 89.23		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO			
424.90		0.00		89.23		514.13			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIONARIO	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

17 DIC 2012

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

29-01-2013

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63/08 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

26/01/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 19606 /UT

Lavoro n° 07

Taranto, lì 06.11.2012

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

OGGETTO: Bus 502 – ripristino impianto sblocco porta e impianto tergicristallo. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZDD071356F

In relazione al vs. preventivo n° 818/12 dell'importo complessivo di € 424,90 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19146 del 02/11/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 424,90 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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. 717 del 31/10/2012

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: C.M.A. Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
G.M. Jolly OFF.
FIAVE

14517

CAUSALE DEL TRASPORTO LAVORI

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	Motors. N. 502 regl. Sienazzese Portg	
	/	

TOTALE €

FIRME

cedente
cessionario

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscalante.

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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 417 del 31/10/2012

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAS SPA
VIA CABA 57,657
74100 - TARANTO -

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

1234

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVOANOWI

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

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ADULTA

N. COLLI

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

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

03 11 12 0405

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA 

	FIRMA
--	-------

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

5/17/58

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 502 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

50114
Ripristino impianto sabbia per la
filtrazione

FATT. N. 595 data 08.11.12Nota Off. Acquisti N. 22345 data 27.12.12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 19606 data 06/11/12; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 717 data 31.10.12; N. _____ data _____DDT ritorno N. 417 data 31.10.12; 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:

€ 424,90 oltre IVA € 89,23 Tot. € 514,13

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 24-01-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

10 DIC 2012

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	581	02-11-12	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPRISTINO DELL'IMPIANTO ELETTRICO PORTE E VARIE SU VS.BUS AZ.LE N.615 PROCEDURA N.2/A CIG.Z3D0700E54 RIF.VS.ORD.PROT.19064/UT DEL 31/10/2012 LAV.N.109 DEL 31/10/2012 PER MANODOPERA E MATERIALI RIF.VS.DDT N.690 RIF.NS.DDT N.413	NR	1.00	1728.55	0.0+ 0.0	1728.55	21

RIC	N.IVA 3420
DATA DI REGISTR.	14 DIC 2012

Pro. N	03 DIC. 2012	
Def. P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STG		☐

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLAGGIO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
1728.55	0.00	0.00	☐ 0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1728.55	21	21 %	363.00	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1728.55	0.00	363.00	2091.55

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

**OFFICINE JOLLY** srl

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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

10 DIC 2012

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO				
AMAT	1	00146330733	581	02-11-12	FATTURA				
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO					
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPoggio						
50 GG. F.M.									
DESCRIZIONE		U.M.	Q.TA	PREZZO	SCV	IMPORTO	I.V.A.		
VS.DARE PER RIPRISTINO DELL'IMPIANTO ELETTRICO PORTE E VARIE SU VS.BUS AZ.LE N.615 PROCEDURA N.2/A CIG.Z3D0700E54 RIF.VS.ORD.PROT.19064/UT DEL 31/10/2012 LAV.N.109 DEL 31/10/2012 PER MANODOPERA E MATERIA- LI RIF.VS.DDT N.690 RIF.NS.DDT N.413		NR	1.00	1728.55	0.0+ 0.0	1728.55	21		
RIC		N.IVA 3120							
DATA DI REGISTR.		14 DIC 2012							
Pro. N.		03 DIC. 2012							
Del		PRESIDENTE							
P		DIRETTORE GENERALE							
DG		DIRETTORE AMMINISTRATIVO							
DA		DIRETTORE TECNICO							
DT		ESERCIZIO MOVIMENTO							
UE		AFFARI GEN./P.R./SINISTRI							
UAG		ACQUISTI / CONTRATTI							
UA		CONTABILITA' / BILANCIO							
UC		INFORMATICA							
UI		PERSONALE / RETRIBUZIONI							
UP		TECNICO							
UT		PRODOTTI TRAFFICO							
UEPT		RAGIONERIA / ECONOMATO							
UERG									
ETOL									
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI REALIZZAZIONE		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
1728.55		0.00		0.00		0.00			
IMPONIBILI		COD. I.V.A.		ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA		Legge 675/96	
1728.55		21		21 %		363.00		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO			
1728.55		0.00		363.00		2091.55			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE		FIRMA CESSUARIO			

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

17 DIC 2012

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

29-01-2013

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

26/01/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 18064 /UT
Lavoro n° 109

Taranto, lì 31.10.2012

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

OGGETTO: Bus 615 – manodopera e materiali occorsi per il ripristino impianto elettrico porte e varie. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z3D0700E54

In relazione al vs. preventivo n° 811/12 dell'importo complessivo di € 1.728,55 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18775 del 29/10/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.728,55 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Mallicecchia 

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
 Via C. Battistini 57
 Tel. 099/73561 Fax 099/794247
 P. IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.03.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 690 del 16/10/2020

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

DITTA TOLLY
Q/DA FELICCOLLA
STATE - TA -

DE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO *

1 AUTOBUS AZ. NO 615 PER
LADRI "PORTE SIFETTOSSE"

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

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

COFFEEINE JOLLY S.R.L.
Contrada Fellicciola
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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

N. H13 del 27/10/2012

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

ANAT SPA

VIA EBATTISTI, 657

76100 - ARANO -

134

LAVONIA

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

A large, stylized number 7 is written on a piece of lined paper. The number is formed by a single continuous black line. It starts with a horizontal top bar, then curves down and to the left, and finally curves back up and to the right to complete the digit. The paper has horizontal blue lines and a vertical red margin line on the left side.

RE DEI BENI

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

27 10 m m 00


FIRMA

FRMA

✓ *Arbutus* *dr*

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 615 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

JOLLY
Ripristino impianto elettrico
porta

FATT. N. 581 data 02-11-17Nota Uff. Acquisti N. 22345 data 27-12-17

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13064 data 31/10/17; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 680 data 16-10-17; N. _____ data _____DDT ritorno N. 413 data 27-10-17; 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:

€ 1.728,55 oltre IVA € 363,00 Tot. € 2.091,55

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 24-01-18IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

10 DIC 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 598	DATA DOCUMENTO 14-11-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA
----------------------	----------------	--	---------------------	----------------------------	---------------------------

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

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO ECAS SU VS.BUS AZ.LE N.519 CIG.Z10072225C RIF.VS.ORD.PROT.19633/UT DEL 09/11/2012 LAV.N.15 DEL 09/11/2012 RIF.VS.DDT N.711 RIF.NS.DDT N.414	NR	1.00	382.40	0.0+ 0.0	382.40	21
Prot. N. <u>21173</u> Del <u>03 DIC. 2012</u> P. PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN./PR./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ U/LPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ U/LRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITA' ☐						

RIC	N.IVA <u>3117</u>
DATA DI REGISTR. <u>14 DIC 2012</u>	

TOTALE MERCE 382.40	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE
------------------------	----------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------

IMPONIBILI 382.40	COD. I.V.A. <u>21</u>	ARTICOLO I.V.A. <u>21 %</u>	IMPOSTA 80.30	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
-------------------	-----------------------	-----------------------------	---------------	--

TOTALE IMPONIBILI 382.40	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 80.30	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 462.70
-----------------------------	-----------------	-------------------------	------------------------------------

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
----------------------------	--------------------------

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
----------	----------	---------------	--------------	------------------

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO
---------	---------------	-------------------

27365
28/12/12



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

AMAT S.P.A.
VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO
DESTINAZIONE
10 DIC 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 598	DATA DOCUMENTO 14-11-12	TITOLO DOCUMENTO FATTURA
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA	PREZZO	SCA	IMPORTO	I.V.A.
VS.DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO ECAS SU VS.BUS AZ.LE N.519 CIG.Z10072225C RIF.VS.ORD.PROT.19633/UT DEL 09/11/2012 LAV.N.15 DEL 09/11/2012 RIF.VS.DDT N.711 RIF.NS.DDT N.414	NR	1.00	382.40	0.0+ 0.0	382.40	21

Prot. N. **21173**

Del **03 DIC 2012**

P. PRESIDENTE ☐

DG. DIRETTORE GENERALE ☐

DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐

DT. DIRETTORE TECNICO ☐

UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐

UAG. AFFARI GEN. R. SINISTRI ☐

UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐

UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐

UI. INFORMATICA ☐

UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐

UT. TECNICO ☐

UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐

URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐

STQ. STAFF QUALITA' ☐

RIC N.IVA **3117**
DATA DI REGISTR. **14 DIC 2012**

18 MAR. 2013

TOTALE MERCE 382.40	SPESA DI TRASPORTO 0.00	SPESA DI IMBALLO 0.00	SPESA DI INCASSO 0.00	SPESA VARIE
IMPONIBILI 382.40	COD. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 80.30	Legge 675/98 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per l'adempimento di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 382.40	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 80.30	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 462.70	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSUARIO

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 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 29-04-2013 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 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 28/02/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 18633/UT

Taranto, lì 09.11.2012

Lavoro n° 15

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

**OGGETTO: Bus 519 - ripristino impianto elettrico ECAS.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z10072225C**

In relazione al vs. preventivo n° 812/12 dell'importo complessivo di € 382,40 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18899 del 29/10/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 382,40 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Ra

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

G. 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 14.08.1996 • D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 711 del 27/10/2012

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CASSIONARIO: Italia, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

 in centro

 a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 27642 ORA 0855

FIRMA DEL CONDUCTOR

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).

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 529 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JO L L 9

LAVORO: 2 punto elettrico FELAP

FATT. N. 558 data 11/11/12

Nota Uff. Acquisti N. 22845 data 22/10/12

Delibera N. _____ data _____

Let. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 19633 data 09/11/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 711 data 22/10/12 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 414 data 28/10/12 ; 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:

€ 382,40 oltre IVA € 80,30 Tot. € 462,70

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/02/13

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

DESTINAZIONE 74121 TARANTO

TA

10 DIC 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 599	DATA DOCUMENTO 14-11-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA		
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO			
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO			
DESCRIZIONE		U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER SOSTITUZIONE DEL MOTORINO DI AVVIAMEN TO E LA CORONA VOLANO PREVIO SMONTAGGIO MOTORE DAL TELAIO SU VS.BUS AZ.LE N.506 PROCEDURA N.2/A CIG.Z340700ED8 RIF.VS.ORD.PROT.19061/UT DEL 31/10/2012 LAV.N.110 DEL 31/10/2012 PER MANODOPERA E RICAMBI NR RIF.VS.DDT N.703 RIF.NS.DDT N.426			1.00	1625.24	0.0+ 0.0	1625.24	21
RIC		N.IVA 3116					
DATA DI REGISTR.		14 DIC 2012					
Prot. N		21174					
Del		03 DIC 2012					
P		PRESIDENTE		☐			
DG		DIRETTORE GENERALE		☐			
DA		DIRETTORE AMMINISTRATIVO		☐			
DI		DIRETTORE TECNICO		☐			
IE		ESERCIZIO MOVIMENTO		☐			
IAG		AFFARI GEN/PR/SINISTRI		☐			
IA		ACQUISTI/CONTRATTI		☐			
IC		CONTABILITA'/BILANCIO		☐			
IT		INFORMATICA		☐			
UP		PERSONALE/RETRIBUZIONI		☐			
UT		TECNICO		☐			
LPT		PRODOTTI TRAFFICO		☐			
URG		RAGIONERIA/ECONOMATO		☐			
STAFF		STAFF QUALITA		☐			
SPESE DI INCASSO				☐			
SPESE VARIE				☐			
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO	
1625.24		0.00		0.00		0.00	
IMPONIBILI 1625.24		COD. I.V.A. 21		ARTICOLO I.V.A. 21 %		IMPOSTA 341.30	
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
1625.24		0.00		341.30		1966.54	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA	
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CONDUCENTE		FIRMA CESSIONARIO	



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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

10 DIC 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 599	DATA DOCUMENTO 14-11-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA																																															
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.			BANCA D'APPOGGIO																																																	
<table border="1"><thead><tr><th>DESCRIZIONE</th><th>UM.</th><th>Q.TA.</th><th>PREZZO</th><th>SCS</th><th>IMPORTO</th><th>I.V.A.</th></tr></thead><tbody><tr><td>VS.DARE PER SOSTITUZIONE DEL MOTORINO DI AVVIAMENTO E LA CORONA VOLANO PREVIO SMONTAGGIO MOTORE DAL TELAIO SU VS.BUS AZ.LE N.506 PROCEDURA N.2/A CIG.Z340700ED8 RIF.VS.ORD.PROT.19061/UT DEL 31/10/2012 LAV.N.110 DEL 31/10/2012 PER MANODOPERA E RICAMBI NR RIF.VS.DDT N.703 RIF.NS.DDT N.426</td><td></td><td>1.00</td><td>1625.24</td><td>0.0+ 0.0</td><td>1625.24</td><td>21</td></tr></tbody></table>						DESCRIZIONE	UM.	Q.TA.	PREZZO	SCS	IMPORTO	I.V.A.	VS.DARE PER SOSTITUZIONE DEL MOTORINO DI AVVIAMENTO E LA CORONA VOLANO PREVIO SMONTAGGIO MOTORE DAL TELAIO SU VS.BUS AZ.LE N.506 PROCEDURA N.2/A CIG.Z340700ED8 RIF.VS.ORD.PROT.19061/UT DEL 31/10/2012 LAV.N.110 DEL 31/10/2012 PER MANODOPERA E RICAMBI NR RIF.VS.DDT N.703 RIF.NS.DDT N.426		1.00	1625.24	0.0+ 0.0	1625.24	21																																	
DESCRIZIONE	UM.	Q.TA.	PREZZO	SCS	IMPORTO	I.V.A.																																														
VS.DARE PER SOSTITUZIONE DEL MOTORINO DI AVVIAMENTO E LA CORONA VOLANO PREVIO SMONTAGGIO MOTORE DAL TELAIO SU VS.BUS AZ.LE N.506 PROCEDURA N.2/A CIG.Z340700ED8 RIF.VS.ORD.PROT.19061/UT DEL 31/10/2012 LAV.N.110 DEL 31/10/2012 PER MANODOPERA E RICAMBI NR RIF.VS.DDT N.703 RIF.NS.DDT N.426		1.00	1625.24	0.0+ 0.0	1625.24	21																																														
<table border="1"><tr><td>RIC</td><td>N.IVA</td></tr><tr><td></td><td>3116</td></tr><tr><td colspan="2">DATA DI REGISTR.</td></tr><tr><td colspan="2">14 DIC 2012</td></tr></table> Procl. N. 21174 Del 03 DIC 2012 <table><tr><td>P</td><td>PRESIDENTE</td><td>☐</td></tr><tr><td>OG</td><td>DIRETTORE GENERALE</td><td>☐</td></tr><tr><td>OA</td><td>DIRETTORE AMMINISTRATIVO</td><td>☐</td></tr><tr><td>OT</td><td>DIRETTORE TECNICO</td><td>☐</td></tr><tr><td>ME</td><td>ESERCIZIO MOVIMENTO</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAG</td><td>AFFARI GEN. P.R./SINISTRI</td><td>☐</td></tr><tr><td>UA</td><td>ACQUISTI/CONTRATTI</td><td>☐</td></tr><tr><td>UC</td><td>CONTABILITA'/BILANCIO</td><td>☐</td></tr><tr><td>UI</td><td>INFORMATICA</td><td>☐</td></tr><tr><td>UP</td><td>PERSONALE/RETRIBUZIONI</td><td>☐</td></tr><tr><td>UT</td><td>TECNICO</td><td>☐</td></tr><tr><td>UPT</td><td>PRODOTTI TRAFFICO</td><td>☐</td></tr><tr><td>URG</td><td>RAGIONERIA/ECONOMATO</td><td>☐</td></tr></table>						RIC	N.IVA		3116	DATA DI REGISTR.		14 DIC 2012		P	PRESIDENTE	☐	OG	DIRETTORE GENERALE	☐	OA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐	OT	DIRETTORE TECNICO	☐	ME	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐	UAG	AFFARI GEN. P.R./SINISTRI	☐	UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐	UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐	UI	INFORMATICA	☐	UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐	UT	TECNICO	☐	UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐	URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
RIC	N.IVA																																																			
	3116																																																			
DATA DI REGISTR.																																																				
14 DIC 2012																																																				
P	PRESIDENTE	☐																																																		
OG	DIRETTORE GENERALE	☐																																																		
OA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐																																																		
OT	DIRETTORE TECNICO	☐																																																		
ME	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐																																																		
UAG	AFFARI GEN. P.R./SINISTRI	☐																																																		
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐																																																		
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐																																																		
UI	INFORMATICA	☐																																																		
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐																																																		
UT	TECNICO	☐																																																		
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐																																																		
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐																																																		
TOTALE MERCE 1625.24		SPESE DI TRASPORTO 0.00		SPESE DI IMBALL. 0.00		SPESE DI INCASSO 0.00		SPESE VARIE																																												
IMPONIBILI 1625.24		COD. IVA 21		ARTICOLO I.V.A. 21 %		IMPOSTA 341.30		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.																																												
TOTALE IMPONIBILI 1625.24		ART. 15 0.00		TOTALE IMPOSTA 341.30		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1966.54																																														
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI																																																
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE																																												
VETTORE				FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIONARIO																																												

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
17 DIC 2012
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA FIRMA
29-04-2013
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63/09 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 FIRMA DEL RESPONSABILE
26/04/13
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 19061 /UT
Lavoro n° 110

Taranto, lì 31.10.2012

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

OGGETTO: Bus 506 – manodopera e ricambi occorrenti per la sostituzione del motorino avviamento e la corona volano previo smontaggio motore dal telaio. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z340700ED8

In relazione al vs. preventivo n° 806/12 dell'importo complessivo di € 1.625,24 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18694 del 25/10/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.625,24 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia 

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. 703 del 25/10/2010

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

DITTA SOLLY
 C/DA FELICITA
 STATTE -TA-

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

14 FEB

CAUSALE DEL TRASPORTO

WABR RW 506

VS ORD N

DEI

 in conto

☐ a saldo

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO d.18

A	AUTO BUS AKAP 506 PER LAPRI "CORONA"
---	---

ASPETTO ESTERIORE DEI BERGHI

N. COLLIER

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRM BEL CONDUCTOR

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO "A"

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 (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ 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).

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

N. 426 del 10/11/2012

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

AVANT SPA
VIA E. BATTISTI, 657
74100 - TARANTO -

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

LDEN

LAVONA WOLFE

Vs. ord. 19061 del 3.1.10.2012 ☐ in conto ☒ a saldo

A handwritten number '7' is shown on a piece of lined paper. The number is written in a dark ink, starting with a horizontal stroke at the top line, followed by a diagonal stroke going down to the bottom line, and a short horizontal stroke at the bottom.

DEI BENI A. VUSIA

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

191112

FIRMA DEL CONDUCENTE

2	1	FIRMA
---	---	-------

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 506 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLLLAVORO: Intervento motorino a bracciaVolanoFATT. N. 599 data 16-11-12Nota Off. Acquisti N. 22345 data 27-12-12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 19061 data 31/10/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 703 data 25-10-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 426 data 10-11-12 ; 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:

€ 1.625,24 oltre IVA € 341,30 Tot. € 1.966,54

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

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

IL CAPO UFFICIO TECNICO

**OFFICINE JOLLY srl**

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

ISPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

10 DIC 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 602	DATA DOCUMENTO 16-11-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ABS E SOSTITUZION E BRACCIO RINVIO STERZO (FORNITURA AMAT) SU VS. BUS AZ.LE N.511 PROCEDURA N.2/A CIG.Z1807376C7 RIF.VS.ORD.PORT.20012/UT DEL 15/11/2012 LAV.N.29 DEL 15/11/2012 RIF.VS.DDT N.737 RIF.NS.DDT N.420	NR	1.00	418.64	0.0+ 0.0	418.64	21

Prot. N. **31175**
Del **03 DIC. 2012**

P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
DAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☐
DA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
DC CONTABILITA'/BLANCIO ☐
DI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
DEPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
MGR RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
SGO STAFF QUALITA ☐

RIC	N.IVA 3115
DATA DI REGISTR. 14 DIC 2012	

TOTALE MERCE 418.64	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO ☐ 0.00	SPESE VARIE
IMPONIBILI 418.64	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 87.91	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 418.64	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 87.91	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 506.55	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

10 DIC 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 602	DATA DOCUMENTO 16-11-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA				
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO					
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO					
DESCRIZIONE		U.M.	Q.TA	PREZZO	SC%	IMPORTO	I.V.A.		
VS.DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ABS E SOSTITUZIONE BRACCIO RINVIO STERZO (FORNITURA AMAT) SU VS. BUS AZ.LE N.511 PROCEDURA N.2/A CIG.Z1807376C7 RIF.VS.ORD.PORT.20012/UT DEL 15/11/2012 LAV.N.29 DEL 15/11/2012 RIF.VS.DDT N.737 RIF.NS.DDT N.420		NR	1.00	418.64	0.0+ 0.0	418.64	21		
RIC		N.IVA 3115							
DATA DI REGISTR.		14 DIC 2012							
Prol. N. 81175		Del 03 DIC 2012							
P. PRESIDENTE				☐					
DG DIRETTORE GENERALE				☐					
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO				☐					
DI DIRETTORE TECNICO				☐					
SE ESERCIZIO MOVIMENTO				☐					
BAG AFFARI GEN. P.R. SINISTRI				☐					
TA ACQUISTI / CONTRATTI				☐					
SC CONTABILITA' / BILANCIO				☐					
OR INFORMATICA				☐					
SP PERSONALE / RETRIBUZIONI				☐					
UT TECNICO				☐					
DEPT PRODOTTI TRAFFICO				☐					
DERG RAGIONERIA / ECONOMATO				☐					
STQ STAFF QUALITA'				☐					
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
418.64		0.00		0.00		0.00			
IMPONIBILI 418.64		COD. LV 21		ARTICOLO I.V.A. 21 %		IMPOSTA 87.91		Legge 675/96	
								I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per l'adempimento di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO			
418.64		0.00		87.91		506.55			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI							
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIARIO			

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

17 DIC 2012

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

29-d-2013

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 10/9

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26/01/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 20012 /UT

Taranto, lì 15.11.2012

Lavoro n° 29

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

**OGGETTO: Bus 511 – ripristino impianto ABS e sostituzione braccio
rinvio sterzo (fornito AMAT). PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z1807376C7**

In relazione al vs. preventivo n° 830/12 dell'importo complessivo di
€ 418,64 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19627 del
09/11/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette
ordine per un importo di € 418,64 + IVA, finalizzato all'emissione della
fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di e-
missione 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. MA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. F37 del 04/12/2017

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ **cessionario**

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

1527

PERSONA: Alta Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

UFFICIO DI RILEVAMENTO: UFF. 2022P OFF.

C/DA FELICIDADE

STATE (VA)

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI

YS. ORD. N.

DEF

☐ in conto

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

IMPORTO

1	Quelens. n. 511
	ABS + TIRAGE STERZO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

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

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIANZI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSANTE: _____

Буде

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 (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ 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).

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

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

N. 420 del 08/11/2012

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

AMAT SPA
VIA @.BATTISTI, 657
74100 - TARANTO -

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

1234

LA 50 MWNI

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto ☐ a saldo

A large, stylized number 7 is drawn on a piece of white paper with horizontal blue lines. The number is formed by a single continuous black line. It starts at the bottom left, curves upwards and to the right, then loops back to the left and curves downwards to end at the bottom left. The number is approximately 100 units high and 50 units wide.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
ANUS TA	/			

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente		DATA E ORA DEL RITIRO 09/11/2010 09:00	FIRMA DEL CONDUCENTE 
---	--	---	---

VEETTORI			RIRMA	<i>[Signature]</i>
			RIRMA	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	FIRMA DEL DESTINATARIO 
--------------------------	---

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

RAPPORTO DI VERIFICA**RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE****OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA**BUS N. AZ. 511 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: APP e sostituisce braccio
curvato piano.FATT. N. 602 data 16-11-12Nota Uff. Acquisti N. 22365 data 27-12-12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20012 data 15/11/12; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 737 data 06-11-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 420 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:€ 418,64 oltre IVA € 87,91 Tot. € 506,55

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

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

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

10 DIC 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 603	DATA DOCUMENTO 16-11-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA
----------------------	----------------	--	---------------------	----------------------------	---------------------------

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

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ABS SU VS.BUS AZ.LE N.514 PROCEDURA N.2/A CIG.Z4007376C6 RIF.VS.ORD.PROT.20013/UT DEL 15/11/2012 LAV.N.30 DEL 15/11/2012 RIF.VS.DDT N.736 RIF.NS.DDT N.421	NR	1.00	288.64	0.0+ 0.0	288.64	21
Prot. N. 21876 03 DIC. 2012 PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STU STAFF UFFICIO ☐						

RIC	N.IVA 3114
DATA DI REGISTR.	14 DIC 2012

TOTALE MERCE 288.64	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE
------------------------	----------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------

IMPONIBILI 288.64	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 60.61	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
-------------------	----------------	----------------------	---------------	--

TOTALE IMPONIBILI 288.64	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 60.61	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 349.25
-----------------------------	-----------------	-------------------------	------------------------------------

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
----------------------------	--------------------------

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



OFFICINE JOLLY srl

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

SPEZIALE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

10 DIC 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA IVA 00146330733	N. DOCUMENTO 603	DATA DOCUMENTO 16-11-12	TIPO DOCUMENTO FATTURA
----------------------	----------------	---	---------------------	----------------------------	---------------------------

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

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

DESCRIZIONE	Q.TA	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ABS SU VS.BUS AZ.LE N.514 PROCEDURA N.2/A CIG.Z4007376C6 RIF.VS.ORD.PROT.20013/UT DEL 15/11/2012 LAV.N.30 DEL 15/11/2012 RIF.VS.DDT N.736 RIF.NS.DDT N.421	NR 1.00	288.64	0.0+ 0.0	288.64	21

18 FEB. 2013

RIC	N.IVA 3114
DATA DI REGISTR.	14 DIC 2012

ProL N. 21846
03 DIC. 2012

Del P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
LE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. / R. SINISTRI ☐
MA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
SIZ SINI UNIPILA ☐

TOTALE MERCE 288.64	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE
------------------------	----------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------

IMPONIBILI 288.64	COD. IVA	ARTICOLO IVA 21 %	IMPOSTA 60.61	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
-------------------	----------	-------------------	---------------	---

TOTALE IMPONIBILI 288.64	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 60.61	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 349.25
-----------------------------	-----------------	-------------------------	------------------------------------

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
----------------------------	--------------------------

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 17 DIC 2012 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 29-06-2013 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 26/01/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 20013/UT
Lavoro n° 30

Taranto, lì 15.11.2012

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

**OGGETTO: Bus 514 – ripristino impianto abs. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z4007376C6**

In relazione al vs. preventivo n° 829/12 dell'importo complessivo di € 288,64 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19626 del 09/11/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 288,64 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Vatichecchia

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. 736 del 07/11/2012

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

Off. SOLLY OFF

C/DA. FELICIELLA

STATTE TA

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

10517

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1

Devolben N. 514

ABS + QUINDI RUOTE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A Viro

N. COLLI

1

PESO KG

PORTE

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO



6512D3033

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/98 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 (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ 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).

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

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

N. 421 del 08/11/2012

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

AMAT SPA

√1A QDATTISN 657

74100 - TARANTO.

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

113M

LAVO MAWNI

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

A handwritten number '7' is shown on a piece of lined paper. The number is written in a cursive style, starting with a small loop at the top left, curving to the right, and then extending downwards and to the right. The paper has horizontal blue lines.

AVLS, VA

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

08/11/1990

~~FIRMA DEL CONDUCTENTE~~

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

[Handwritten signature]

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 516 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: ABSFATT. N. 603 data 16.11.12Nota Uff. Acquisti N. 22345 data 27.11.12

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20013 data 15/11/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 736 data 27.11.12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 421 data 28.11.12 ; 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:

€ 288,64 oltre IVA € 60,61 Tot. € 349,25

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

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

IL CAPO UFFICIO TECNICO