



1384/13

ESERCIZIO 20 13

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 892

OFF. PIANERRI SPA

MANTEN. BUS

\_\_\_\_\_

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

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

**ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	892	23/07/2013			€ 1.741,65

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16  
 74028 SAVA (TA)  
 Partita IVA: 02151920739  
 CC 03.18;21.473

DICONSI EURO: millesettecentoquarantuno,65

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXX

IBAN: IT78Q0306779040000000060919

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

MANUT.BUS AZ.484 CIG.: Z27064BFF0

PAGAMENTO FATTURE N.  
 879 CIG Z27064BFF0

<b>IMPORTO LORDO</b>	€	1.741,65
<b>TOTALE RITENUTE</b>	€	0,00
<b>IMPORTO</b>	€	1.741,65



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
		€	1.741,65
	PREVISIONE	€	0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€	0,00
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

D 8.08/000 A 9072.11/000  
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

ABI/CAB: 01030/15801

NR. 0960102400183 DEL 29.07.13

CRO: 18352600500

\*DATA ORDINE 29.07.13\*

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

BANCA DEST: TARANTO  
BANCA CARIME SPA  
SAVA

C/O U

TA

BENEFICIARIO: MINISPORTELLO DI SAVA  
C/C 60919  
PICHIERRI OFFICINE SRL

VALUTA: 31.07.13

IMPORTO 1.741,65 COMMISSIONI

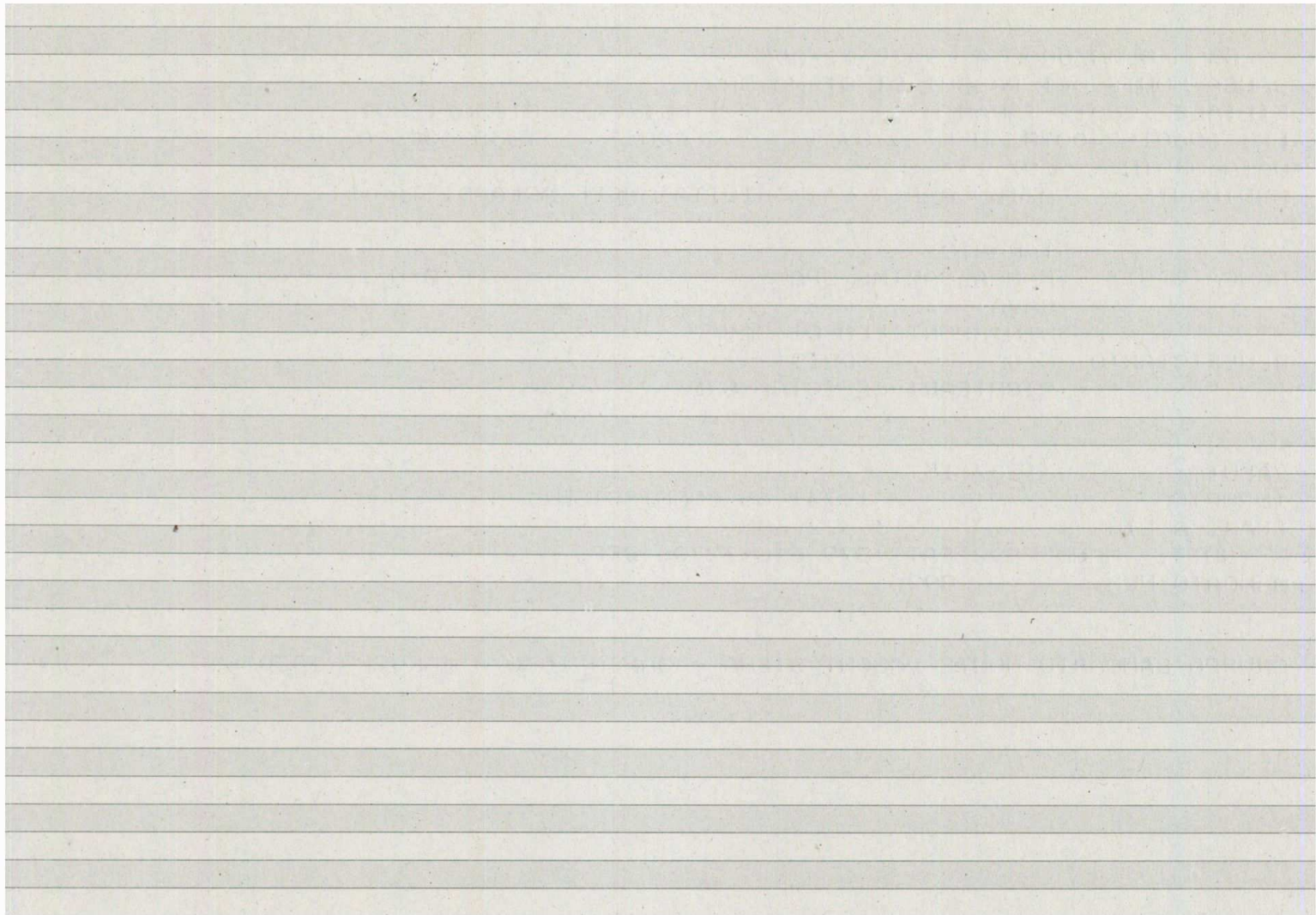
(PARI A LIRE 3.372.305

0)

NOTE: MAND. 892 FATT 879 CIG Z27064BFFO

MANDATO NUM. 892

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6



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

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

**ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	892	23/07/2013			€ 1.741,65

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.  
 SS 7 ter Km. 16  
 74028 SAVA (TA)  
 Partita IVA: 02151920739  
 CC 03.18;21.473

DICONSI EURO: millesettecentoquarantuno,65

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

IBAN: IT78Q030677904000000060919

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

MANUT.BUS AZ.484 CIG.: Z27064BFF0

PAGAMENTO FATTURE N.

879 CIG Z27064BFF0

<b>IMPORTO LORDO</b>	€	1.741,65
<b>TOTALE RITENUTE</b>	€	0,00
<b>IMPORTO</b>	€	1.741,65

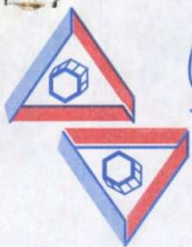
		CASSA	CASSA
<b>RISULTANZE    DELLA GESTIONE DI CASSA</b>	<b>IMPORTO LORDO</b>	€ 1.741,65	
	<b>PREVISIONE</b>	€ 0,00	
	<b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b>	€ 0,00	
<b>ESTREMI DELIBERA</b>			
63/09	<b>DISPONIBILITA'</b>	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



# Officine PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

Autorizzata **IVECO** **CASTRA**  
Veicoli industriali

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Coll. 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA



Organizzazione con Sistema di Gestione  
per la Qualità certificato UNI EN ISO 9001:2008  
REG. N° 0413216

MOTORIZZAZIONE CIVILE  
MCTC

REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA02299

Documento N. 879 del 12/09/2012	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		28 SET 2012

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 484 CON SOSTITUZIONE DI: SPORTELLI PER BATTERIE (FORNITO DALL'ENTE)	1			
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI STANDEX)	1	220,00		220,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE, CON RIPRISTINO DELLA CARROZZERIA E LAVORAZIONE IN VETRORESINA ZONE AMMACCATE, PREPARAZIONE CON SUCCESSIVA VERNICIATURA PARTE PERIMETRALE INFERIORE. SERRAGGIO E SISTEMAZIONE COR- RIMANO E SUPPORTERIA PASSA- RELLE. (ORE LAVORATIVE)	55	20,00		1.100,00
	SPESE DI AGENZIA	1	9,30		9,30
	VERSAMENTO C/C 9001 (MCTC)ART.15	1	45,00		45,00
	VERSAMENTO C/C 362749 (COMUNE DI SAVA)	1	23,00		23,00
	SPESE POSTALI	1	4,70		4,70
	PRECOLLAUDO	1	50,00		50,00

RIF. VS. PROT.15852/UT  
DEL 10/09/2012  
RIF. VS. C.I.G. Z27064BFFO

Procl. N. 26 SET. 2012

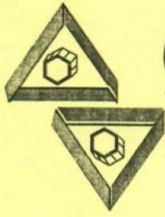
- PRESIDENTE
- DIRETTORE GENERALE
- DIRETTORE AMMINISTRATIVO
- DIRETTORE TECNICO
- ESERCIZIO MOVIMENTO
- AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
- ACQUISTI/CONTRATTI
- CONTABILITA'/BILANCIO
- INFORMATICA
- PERSONALE/RETRIBUZIONI
- TECNICO
- PRODOTTI TRAFFICO
- RAGIONERIA/ECONOMATO
- STAFF QUALITA'

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	1.452,00
12/09/12	1.741,65	1.379,30	21	289,65	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo	72,70	315	Escluso Art	289,65
	Spese Incasso				<b>Totale Documento €:</b>
					1.741,65
					1.741,65

Trasporto a cura del <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione REGISTR. 5 011 2012	Luogo di Destinazione
Causale del Trasporto	Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli
	Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

17816  
10/10/12



# Officine PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

Autorizzata **IVECO** **CASTRA**  
Veicoli industriali

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Coll. 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA



Organizzazione con Sistema di Gestione  
per la Qualità certificato UNI EN ISO 9001:2008  
REG. N° 0413216

MOTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC  
REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA02289

Documento N. 879 del 12/09/2012	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		28 SET 2012

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 484 CON SOSTITUZIONE DI: SPORTELLI PER BATTERIE (FORNITO DALL'ENTE)	1			
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI STANDOX)	1	220,00		220,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE, CON RIPRISTINO DELLA CARROZZERIA E LAVORAZIONE IN VETRORESINA ZONE AMMACCATE, PREPARAZIONE CON SUCCESSIVA VERNICIATURA PARTE PERIMETRALE INFERIORE. SERRAGGIO E SISTEMAZIONE COR- RIMANO E SUPPORTERIA PASSA- RELLE. (ORE LAVORATIVE)	55	20,00		1.100,00
	SPESE DI AGENZIA	1	9,30		9,30
	VERSAMENTO C/C 9001 (MCTC)ART.15	1	45,00		45,00
	VERSAMENTO C/C 362749 (COMUNE DI SAVA)	1	23,00		23,00
	SPESE POSTALI	1	4,70		4,70
	PRECOLLAUDO	1	50,00		50,00

RIF. VS. PROT.15852/UT  
DEL 10/09/2012  
RIF. VS. C.I.G. Z27064BFFO

Procl. N. 16806  
26 SET. 2012

1	PRESIDENTE	<input type="checkbox"/>
2	DIRETTORE GENERALE	<input type="checkbox"/>
3	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	<input type="checkbox"/>
4	DIRETTORE TECNICO	<input type="checkbox"/>
5	ESERCIZIO MOVIMENTO	<input type="checkbox"/>
6	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	<input type="checkbox"/>
7	ACQUISTI / CONTRATTI	<input type="checkbox"/>
8	CONTABILITA' / BILANCIO	<input type="checkbox"/>
9	INFORMATICA	<input type="checkbox"/>
10	PERSONALE / RETRIBUZIONI	<input type="checkbox"/>
11	TECNICO	<input type="checkbox"/>
12	PRODOTTI TRAFFICO	<input type="checkbox"/>
13	RAGIONERIA / ECONOMATO	<input type="checkbox"/>
14	STAFF QUALITA'	<input type="checkbox"/>

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	1.452,00
12/09/12	1.741,65	1.379,30	21	289,65	
	Spese Varie/Bollo	72,70	315	Escluso Art	Totale Imposta 289,65
	Spese Incasso				Totale Documento €: 1.741,65
	RIC	N.IVA	2446		1.741,65

Trasporto a cura del  MITTENTE  DESTINATARIO

Variazioni di Destinazione REGISTR. 5 011 2012

Luogo di Destinazione

Causale del Trasporto

Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni

Inizio Trasporto data ora

N. Colli

Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

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 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
8 OTT 2012	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
24-07-2013	

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
20/06/13	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:



prot. 15852 /UT  
Lavoro n° 35

Taranto, lì 10.09.2012

OFFICINE PICHIERRI  
S.S. 7 ter, km 16  
74028 SAVA - (TA)

**Fax n. 099 9722049**

**OGGETTO: BUS 484 - manodopera e materiali di consumo utilizzati per il ripristino parziale della carrozzeria, precollauda e collauda MCTC . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z27064BFF0**

In relazione al vs. preventivo n° 347/12 dell'importo di € 1.452,20 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15364 del 04/09//2012) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 1.452,20 + 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





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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 353 del 24/03/2012

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

**OFFICINE PICHIERRI srl**  
 Riparazioni Veicoli Industriali  
 Via S.S. 7 ter Km. 16 - 74028 SAVA (TA)  
 Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049  
 Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

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

AMAS SG

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

103M

CAUSALE DEL TRASPORTO

Risparmio Collocato

VS. ORD. N.

DEL

in conto  
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>01</u>	<u>VS AERBUS A7, 48h</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<u>Arte</u>	<u>01</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
--	-----------------------	-------

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente / cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CEDENTE
		<u>24/03/2012</u>	<u>18:00</u>	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO

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

**ATTENZIONE:**

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_,

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B - 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. 484 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRIO: \_\_\_\_\_

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

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

710415221  
Ripristino portello di Constanza  
con sostituzione del portello nuovo battenti  
+ collerolo MESC -

FATT. N. 879 data 12/09/12

Nota Off. Acquisti N. 17616 data 10/10/12

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

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

Ord. lavori N. 15852 data 10/09/12 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

DDT andata N. 488 data 09/08/12 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 353 data 24/08/12 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

€ 1452,00 oltre IVA € 289,65 Tot. € 1741,65

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 11/09/12

IL TECNICO INCARICATO  
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO