



1364/13

ESERCIZIO 20 13

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 851

OFF. Jolly Srl

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

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	851	12/07/2013			€ 1.845,90

**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: milleottocentoquarantacinque,90

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXX

IBAN: IT22D0306715801000000001086

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.568

PAGAMENTO FATTURE N.

486 CIG ZD90653296, 488 CIG Z6C065329F, 489 CIG ZC706532A3

IMPORTO LORDO	€	1.845,90
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.845,90

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.845,90	
	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. 0960102500277 DEL 17.07.13 CRO: 18769105405

DATA ORDINE 17.07.13

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

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

VALUTA: 19.07.13
IMPORTO 1.845,90 COMMISSIONI
(PARI A LIRE 3.574.161 0)
NOTE: FATT 486 CIGZD90653296 FATT 488 CIG Z6C065329F
MANDATO NUM. 851

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

LA MONA E DEI FACCHINIERI - MONTE DEI PASCHI DI SIENA

**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	851	12/07/2013			€ 1.845,90

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: milleottocentoquarantacinque,90

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXX

IBAN: IT22D0306715801000000001086

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.568

PAGAMENTO FATTURE N.

486 CIG ZD90653296, 488 CIG Z6C065329F, 489 CIG ZC706532A3

IMPORTO LORDO	€	1.845,90
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.845,90

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.845,90	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



OFFICINE JOLLY srl

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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

3 OTT 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 486	DATA DOCUMENTO 14-09-12	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 CRISTALLO PARABREZZA E LA RIPARAZIONE DI N. 1 FIANCHETTO SU VS.BUS AZ.LE N. 514 PROCEDURA N.2/A CIG.ZD90653296 RIF.VS.ORD.PROT.16049/UT DEL 12/09/2012 LAV.N.45 DEL 12/09/2012 PER MANODOPERA E MATERIA- LI. RIF.VS.DDT N.568 RIF.NS.DDT N.339	NR	1.00	998.10	0.0+ 0.0	998.10	21

Prot. N. 17070
0 1 OTT. 2012

Del

P

DG

DA

DT

UE

UAG

UA

UC

UI

UP

UT

UPT

URG

STQ

PRESIDENTE

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

DIRETTORE TECNICO

ESERCIZIO MOVIMENTO

AFFARI GEN./P.R./SINISTRI

ACQUISTI / CONTRATTI

CONTABILITA' / BILANCIO

INFORMATICA

PERSONALE / RETRIBUZIONI

TECNICO

PRODOTTI TRAFFICO

RAGIONERIA / ECONOMATO

STAFF QUALITA'

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

RIC

N.IVA 2464

DATA DI REGISTR.

8 OTT 2012

RIC	N.IVA 2464
DATA DI REGISTR.	8 OTT 2012

TOTALE MERCE 998.10	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE
-------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-------------

IMPONIBILI 998.10	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 209.60	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
-----------------------------	-----------------------	-----------------------------	--------------------------	--

TOTALE IMPONIBILI 998.10	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 209.60	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1207.70
------------------------------------	------------------------	---------------------------------	--

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

DESTINAZIONE

3 OTT 2012

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 486	DATA DOCUMENTO 14-09-12	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 CRISTALLO PARABREZZA E LA RIPARAZIONE DI N. 1 FIANCHETTO SU VS.BUS AZ.LE N. 514 PROCEDURA N.2/A CIG.ZD90653296 RIF.VS.ORD.PROT.16049/UT DEL 12/09/2012 LAV.N.45 DEL 12/09/2012 PER MANODOPERA E MATERIA- LI. RIF.VS.DDT N.568 RIF.NS.DDT N.339		NR ↓	1.00	998.10	0.0+ 0.0	998.10	21
RIC		N.IVA 2464					
DATA DI REGISTR.		8 OTT 2012					
TOTALE MERCE 998.10		SPESE DI TRASPORTO 0.00		SPESE DI IMBALLO 0.00		SPESE DI INCASSO 0.00	
IMPONIBILI 998.10		COD. I.V.A. 21		ARTICOLO I.V.A. 21 %		IMPOSTA 209.60	
TOTALE IMPONIBILI 998.10		ART. 15 0.00		TOTALE IMPOSTA 209.60		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1207.70	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA	
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO			

Prot. N. **14070**
01 OTT. 2012

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

Legge 675/96
I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per
adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

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

8 OTT 2012

09/12/13

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-07-2013

Gennetti

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

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

12/06/13

14/11/12

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 16019/UT
Lavoro n° 45

Taranto, lì 12.09.2012

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

OGGETTO: Bus 514 – manodopera e materiali utilizzati per la sostituzione del cristallo parabrezza e la riparazione di n° 1 fianchetto. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZD90653296

In relazione al vs. preventivo n° 682/12 dell'importo di € 998,10 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15540 del 06/09/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 998,10 + 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

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. 568 del 05/09/2012

cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
 Ditta Solly Off.
 SIAVE IA

11517

C/Preventivo

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A. V. n. 8	1			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA	ORA
250912	0810

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 9

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).

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

N. 339 del 06/09/2012

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

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

Aut SPA
U. C. Battisti 657
Hloo - Transito

1. $D\bar{E} \parallel$

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
C / Causa

Vs. ord. A. RW del

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ in conto ☐ a saldo

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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.

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.

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

☐ 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)

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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. 514 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ~~PICHIARDI~~ JOLLYLAVORO: 1 sostituzione cristallo parabrezza
e 2 ripristino pannello post. st.FATT. N. 486 data 14/09/12Nota Uff. Acquisti N. 12616 data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16048 data 12/09/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 568 data 05/09/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 339 data 06/09/12 ; 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:

€ 558,20 oltre IVA € 209,60 Tot. € 1207,20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/09/10

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

3 OTT 2012

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	488	14-09-12	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 SOSTITUZIONE MEMBRANA ANT.DX SU VS.BUS AZ.LE N.564 PROCEDURA N.2/A CIG. Z6C065329F RIF.VS.ORD.PROT.16051/UT DEL 12/09/2012 LAV.N.47 DEL 12/09/2012 RIF.VS.DDT N.570 RIF.NS.DDT N.336	NR	1.00	207.44	0.0+ 0.0	207.44	21

RIC	N.IVA 2462
DATA DI REGISTR.	8 OTT 2012

Prot. N. 11068
Del 01 OTT. 2012

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

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
207.44	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
207.44	21	21 %	43.56	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
207.44	0.00	43.56	251.00

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

TA

3 OTT 2012

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO			
AMAT	1	00146330733	488	14-09-12	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 SOSTITUZIONE MEMBRANA ANT.DX SU VS.BUS AZ.LE N.564 PROCEDURA N.2/A CIG. Z6C065329F RIF.VS.ORD.PROT.16051/UT DEL 12/09/2012 LAV.N.47 DEL 12/09/2012 RIF.VS.DDT N.570 RIF.NS.DDT N.336	NR	1.00	207.44	0.0+ 0.0	207.44	21		
RIC		N.IVA 2462						
DATA DI REGISTR.		8 OTT 2012						
Prol. N. 11068		Del 01 OTT 2012						
P. PRESIDENTE				☐				
DG. DIRETTORE GENERALE				☐				
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO				☐				
DT. DIRETTORE TECNICO				☐				
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO				☐				
UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI				☐				
UA. ACQUISTI / CONTRATTI				☐				
UC. CONTABILITA' / BILANCIO				☐				
UI. INFORMATICA				☐				
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI				☐				
UT. TECNICO				☐				
UPT. PRODOTTI/TRAFFICO				☐				
URG. RAGIONERIA/ECONOMATO				☐				
STQ. STAFF QUALITA'				☐				
				☐				
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE	
207.44		0.00		0.00		0.00		
IMPONIBILI		COD. I.V.A.		ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA		Legge 675/96
207.44		21		21 %		43.56		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		
207.44		0.00		43.56		251.00		
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

8 OTT 2012

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO

per supervisione

DATA

12-07-2013

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

12/06/13

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA

per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 16051/UT
Lavoro n° 47

Taranto, lì 12.09.2012

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

**OGGETTO: Bus 564 – sostituzione membrana ant. dx.. PROCEDURA
2/A. C.I.G. Z6C065329F**

In relazione al vs. preventivo n° 680/12 dell'importo di € 207,44 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15489 del 05/09/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 207,44 + 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. 570 del 05/09/2012

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

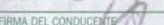
VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A Vile	8			
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
<u>cessionario</u>		05/09/12	09:55	
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).

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

N. 336 del 05/08/2012

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

AHS SA
 VIA @Battin, 057
 , Alamo

1234

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUTION

Vs. ord.

de

☐ in conto☐ a saldo

PORTO

AVUSTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

250912 16 15

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

FIRMA DEL DESTINATARIO
Ceporre G

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. 564 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLIBLAVORO: installazione menbrana antenneFATT. N. 488 data 14/09/12Nota Uff. Acquisti N. 12616 data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16051 data 12/09/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 570 data 05/09/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 336 data 05/09/12 ; 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:

€ 207,44 oltre IVA € 43,56 Tot. € 251,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/09/12IL 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

3 OTT 2012

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	489	14-09-12	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 PORTE SU VS. BUS AZ.LE N.568 PROCEDURA N.2/A CIG.ZC706532A3 RIF.VS.ORD.PROT.16052/UT DEL 12/09/2012 LAV.N.48 DEL 12/09/2012 RIF.VS.DDT N.557 RIF.NS. DDT N.332	NR	1.00	320.00	0.0+ 0.0	320.00	21

RIC	N.IVA 2461
DATA DI REGISTR.	8 OTT 2012

Prot. N. 17067
Del 01 OTT. 2012

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

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
320.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
320.00	21	21 %	67.20	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
320.00	0.00	67.20	387.20

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

DESTINAZIONE

TA

3 OTT 2012

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 489	DATA DOCUMENTO 14-09-12	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 PORTE SU VS. BUS AZ.LE N.568 PROCEDURA N.2/A CIG.ZC706532A3 RIF.VS.ORD.PROT.16052/UT DEL 12/09/2012 LAV.N.48 DEL 12/09/2012 NR 1.00 320.00 0.0+ 0.0 320.00 21 RIF.VS.DDT N.557 RIF.NS. DDT N.332						
RIC		N.IVA 2461				
DATA DI REGISTR		8 OTT 2012				
Procl. N. 17067 Del 01 OTT. 2012 P. PRESIDENTE ☐ DG. DIRETTORE GENERALE ☐ DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT. DIRETTORE TECNICO ☐ UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI. INFORMATICA ☐ UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT. TECNICO ☐ di PT. PRODOTTI TRAFFICO ☐ di RG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ. STAFF QUALITA' ☐						
TOTALE MERCE 320.00	SPESE DI TRASPORTO 0.00		SPESE DI IMBALLO 0.00		SPESE DI INCASSO 0.00	
IMPONIBILI 320.00	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %		IMPOSTA 67.20	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 320.00	ART. 15 0.00		TOTALE IMPOSTA 67.20		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 387.20	
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

8 OTT 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

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

12/06/13

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA

per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 16092/UT
Lavoro n° 48

Taranto, lì 12.09.2012

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

OGGETTO: Bus 568 – ripristino impianto porte. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. ZC706532A3

In relazione al vs. preventivo n° 676/12 dell'importo di € 320,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15425 del 04/09/2012) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 320,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. 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, 857
Tel. 099/73581 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330733

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

DITTA SOLLY
C/A FELICIO LLA
STATE -TA-

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 568

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 557 del 30082012

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

IDENT

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾

1 AUTOBUS AR. n° 568 PER
LAVORI "PORTE DIFETTOSE"

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

1

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

300812

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾

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).

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

N. 332 del 31 | 08 | 2012

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

AMAS SPA
VIA E. BATTISTI, 657
74100 - TARANTO

1287

CAUSALE DEL TRASPORTO

LABORATORY

[illegible]

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

2108111450

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 FORNITURA

BUS N. AZ. 568 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Ripristino impianto porteFATT. N. 489 data 14/08/12Nota Uff. Acquisti N. 12616 data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16058 data 12/08/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 558 data 20/08/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 332 data 21/08/12 ; 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:

€ 320,00 oltre IVA € 62,20 Tot. € 382,20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/08/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO