



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

1/24

ESERCIZIO 2013

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 987

ORM

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

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	987	16/08/2013			€ 19.748,89

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

ORM S.r.l.
OFFICINE RETTIFICHE MOTORI
VIA W. TOBAGI, 24
72026 SAN PANCRAZIO SALENTINO (BR)
Partita IVA: 00116220740
CC 03.18;24.021

DICONSI EURO: diciannovemilasettecentoquarantotto,89

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

UNICREDIT BANCA FILIALE MESAGNEXX

IBAN: IT27L0200879212000000926155

CAUSALE DEL PAGAMENTOMANUT.BUS ~~AZ.527~~

PAGAMENTO FATTURE N.

0000687 CIG ZD708B48CF, 0000688 CIG Z5708B499B, 0000689 CIG
Z3E08B4AB6, 0000690 CIG Z9508B4AA1, 0000691 CIG Z8108B4B1F,
0000716 CIG Z0B08B5C57, 0000718 CIG Z2608B5CC1, 0000720 CIG
Z5E08B5C29, 0000722 CIG Z4A08B5CA7
0000990 CIG Z750907480, 0001152 CIG Z2509353DC, 0001158 CIG
ZEB0935739

IMPORTO LORDO	€	19.748,89
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	19.748,89



		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 19.748,89	
	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. 0960102500061 DEL 21.08.13

CRO: 18116242502

DATA ORDINE 21.08.13

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

BANCA DEST: TARANTO
UNICREDIT BANCA SPA
MESAGNE
MESAGNE

INTER

BR

BENEFICIARIO: C/C 926155
ORM SRL

VALUTA: 23.08.13

IMPORTO 19.748,89 COMMISSIONI

(PARI A LIRE 38.239.183

0)

NOTE: FATT 687 CIG ZD708B48CF 688 CIG Z5708B499B

MANDATO NUM. 987

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

ORM
[Handwritten signature]

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201300001255662

Codice Fiscale: 00116220740

Identificativo Pagamento: 987

Data Inserimento: 16/08/2013 - 9:30

Importo: 19748,89 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

[Handwritten signature]

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	987	16/08/2013			€ 19.748,89

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

ORM S.r.l.
OFFICINE RETTIFICHE MOTORI
VIA W. TOBAGI, 24
72026 SAN PANCRAZIO SALENTINO (BR)
Partita IVA: 00116220740
CC 03.18;24.021

DICONSI EURO: diciannovemilasettecentoquarantotto,89

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

UNICREDIT BANCA FILIALE MESAGNEXX

IBAN: IT27L0200879212000000926155

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.527

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** 201300001255662

PAGAMENTO FATTURE N.

0000687 CIG ZD708B48CF, 0000688 CIG Z5708B499B, 0000689 CIG Z3E08B4AB6, 0000690 CIG Z9508B4AA1, 0000691 CIG Z8108B4B1F, 0000716 CIG Z0B08B5C57, 0000718 CIG Z2608B5CC1, 0000720 CIG Z5E08B5C29, 0000722 CIG Z4A08B5CA7, 0000990 CIG Z750907480, 0001152 CIG Z2509353DC, 0001158 CIG ZEB0935739

IMPORTO LORDO	€	19.748,89
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	19.748,89

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 19.748,89	
	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

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI
IVECO

irisbus
IVECO

FASTR

DEUTZ

URO CARDAN 2000

Turbine

LOMBARDINI

ASSOCIATO
HI INSIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

- 3 APR 2013

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/ACC/0001152	25/03/2013	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel. Fax			

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	Riferimento 541	Agente	Operatore Vito Tundo	
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000020865	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 500371240	Ordine STD/1300195 Rif. 541 Rif.Offerta 1300535 del 18/03/2013 CITYCLASS SOC 541 N° C I G : Z2509353DC Rif.Vs.Ord. 4927/UT del 22-03-2013							
	CENTRALINA ELETTRONICA	PZ	1,00	302,000	302,000	(30)	211,40	21
	RIPRISTINO CABLAGGIO PER ELIMINAZIONE CORTO CIRCUITO SU DISPLAY E SLU	NR	12,00		20,000		240,00	21

Procl. N. 5417
02 APR. 2013
PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
ESERCIZIO MOVIMENTO
AFFARI GEN. P.R./SINISTRI
ACQUISTI/CONTRATTI
CONTABILITA'/BILANCIO
INFORMATICA
PERSONALE/RETRIBUZIONI
TECNICO

RIC N.IVA 849
DATA DI REGISTR. - 5 APR 2013

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
211,40		451,40	21	94,79	451,40
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					94,79
Netto merce	Altre spese				TOTALE
211,40					546,19 EUR
Scadenze 31/05/2013	546,19				
Data e Ora inizio trasporto 25/03/2013 09:04:44	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario		

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI
IVECO

irisbus
IVECO

ASTRA

DEUTZ

EURO CARDAN 2000



Turbine

LOMBARDINI

ASSOCIATO
INISAM

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

- 3 APR 2013

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente 006046	Numero FT/ACC/0001152	Data 25/03/2013	Pag. 1
Spett.Le A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA Tel. Fax			

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	Riferimento 541	Agente	Operatore Vito Tundo
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli Peso
				000020865

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 500371240	Ordine STD/1300195 Rif. 541 Rif. Offerta 1300535 del 18/03/2013 CITYCLASS SOC 541 N° C I G : Z2509353DC Rif. Vs. Ord. 4927/UT del 22-03-2013							
	CENTRALINA ELETTRONI RIPRISTINO CABLAGGIO PER ELIMINAZIONE CORTO CIRCUITO SU DISPLAY E SLV	PZ NR	1,00 12,00	302,000	302,000 20,000	(30)	211,40 240,00	21 21

Prot. N. 5417
02 APR. 2013

PRESIDENTE ☐
DIRETTORE GENERALE ☐
DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DIRETTORE TECNICO ☐
ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☐
ACQUISTI/CONTRATTI ☐
CONTABILITA'/BILANCIO ☐
INFORMATICA ☐
PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
TECNICO ☐

RIC	N.IVA 849
DATA DI REGISTR. - 5 APR 2013	

Totale merce 211,40	Spese trasp. / Imb.	Imponibile 451,40	IVA 94,79	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI 451,40
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE 94,79
Netto merce 211,40	Altre spese				TOTALE 546,19 EUR
Scadenze 31/05/2013 546,19					
Data e Ora inizio trasporto 25/03/2013 09:04:44	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario		

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

10 APR 2013

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 25/05/13

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

23/05/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 4927 /UT
Lavoro n° 57

Taranto, lì 22.03.2013

Spett.le
ORM srl
Via W Tobagi, 24 z.i.
72026 San Pancrazio S.
(BR)
Fax n. 0831 668094

OGGETTO: Bus 541 – ripristino cablaggio ed eliminazione corto circuito display e SLU. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z2509353DC

In relazione al vs. preventivo n° 535 dell'importo di € 451,40 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4564 del 18/03/2013), riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 451,40 + 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.


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

**TE Ditta - Dipendenza (Ufficio o Residenza, Partita IVA)
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 697
Tel. 099/735561 Fax 099/735562
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. 146 del 04/03/2013

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

S.M.S. S.R.L.	057.
San Pancrazio	(BR)

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

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo)

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	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
		13/03/2013	15.00	<i>[Signature]</i>

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO ²⁰	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, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

O.R.M. S.R.L.
Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO SAL. (BR)
Part. IVA 00116220740

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

N. 22 del 08/03/2013

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

A M A T S P A

VIA C. BATTISTI 657

TARA W20

VS. ORD. N.

DEL

in conto

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

RAE DA C/LAVORO

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾

AUTOBUS A2.541

Reproductive implants electrical

A vista

N. COLLI

01

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 - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ②

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

(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 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 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 FORNITURABUS N. AZ. 561 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORMLAVORO: Eliminazione carta ecran to
display e LPUFATT. N. 152 data 25-03-13Nota Uff. Acquisti N. 5990 data 11-04-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 4527 data 22/03/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 146 data 04-03-13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 22 data 28-03-13 ; N. _____ data _____

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

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

€ 451,40 oltre IVA € 94,79 Tot. € 546,19

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 23/03/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI
IVECO

irisbus
IVECO

FASTR

DEUTZ

EURO CARDAN 2000



Turbine

LOMBARDINI

ASSOCIATO
inSIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR

Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094 - 3 APR 2013

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/ACC/0001158	25/03/2013	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel. Fax			

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	CITYCLASS 527		Vito Tundo	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000020942	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine STD/1300200 Rif. CITYCLASS 527 Rif. Offerta 1300536 del 18/03/2013 CITYCLASS SOC. 527 N° C I G : ZEB0935739 Rif. Vs. Ord. : 4933/UT del 22-03-2013 -----							
IVE 2996361	KIT-PINZA FRENI	PZ	1,00	2.800,000	2.800,000	(40)	1.680,00	21
IVE 2995553	KIT-INDICATORI USURA FRENI	PZ	1,00	205,000	205,000	(40)	123,00	21
IVE 2995552	KIT-PASTIGLIE FRENI	PZ	1,00	660,000	660,000	(40)	396,00	21
	REVISIONE FRENI ASSALE ANT.	NR	8,00		20,000		160,00	21
	SOST. PINZA FRENI DX	NR	2,00		20,000		40,00	21
	SOST. CUSCINETTO MOZZO (FORNITO AMAT)	NR	2,00		20,000		40,00	21

RIC N.IVA 854
DATA DI REGISTR. - 5 APR 2013

Prot. N. 5651
02 APR. 2013
Del P. PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
DE ESERCIZIO MOVIMENTO
DAG AFFARI GEN. / R. SINISTRI
DA ACQUISTI / CONTRATTI
UC CONTABILITA' / BILANCIO

Totale merce	Spese trasp. / lmb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UEPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ UERG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITA ☐	TOTALE IMPONIBILI
2.199,00		2.439,00	21	512,19		2.439,00
Sconto pagamento	Spese incasso					TOTALE IMPOSTE
						512,19
Netto merce	Altre spese					TOTALE
2.199,00						2.951,19 EUR
Scadenze 31/05/2013 2.951,19					☐	
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente		Firma Destinatario	
25/03/2013 11:47:28						

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI
IVECO



GAZTR



EURO CARDAN 2000



Turbine

LOMBARDINI

ASSOCIATO
inSIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094 - 3 APR 2013

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente 006046	Numero FT/ACC/0001158	Data 25/03/2013	Pag. 1
Spett.Le A.M.A.T. VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA Tel. Fax			

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	Riferimento CITYCLASS 527	Agente	Operatore Vito Tundo
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli Peso
				000020942

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine STD/1300200 Rif. CITYCLASS 527 Rif. Offerta 1300536 del 18/03/2013 CITYCLASS SOC. 527 N° C I G : ZEB0935739 Rif. Vs. Ord. : 4933/UT del 22-03-2013							
IVE 2996361	KIT-PINZA FRENI	PZ	1,00	2.800,000	2.800,000	(40)	1.680,00	21
IVE 2995553	KIT-INDICATORI USURA FRENI	PZ	1,00	205,000	205,000	(40)	123,00	21
IVE 2995552	KIT-PASTIGLIE FRENI	PZ	1,00	660,000	660,000	(40)	396,00	21
	REVISIONE FRENI ASSALE ANT.	NR	8,00		20,000		160,00	21
	SOST. PINZA FRENI DX	NR	2,00		20,000		40,00	21
	SOST. CUSCINETTO MOZZO (FORNITO AMAT)	NR	2,00		20,000		40,00	21

RIC	N.IVA 854
DATA DI REGISTR. - 5 APR 2013	

PROL N 5651
Del 2 APR. 2013

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DA	AFFARI GEN. / R. / SINISTRI	☐
DA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
DC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐

Totale merce 2.199,00	Spese trasp. / Imb.	Imponibili 2.439,00	IVA 21	Imposte / Esenzioni 512,19	TOTALE IMPONIBILI 2.439,00
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE 512,19
Netto merce 2.199,00	Altre spese				TOTALE 2.951,19 EUR
Scadenze 31/05/2013 2.951,19					
Data e Ora Inizio trasporto 25/03/2013 11:47:28		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	

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

10 APR 2013

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 25/05/13

DATA 23/05/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 1933 /UT

Taranto, lì 22.03.2013

Spett.le
ORM srl
Via W Tobagi, 24 z.i.
72026 San Pancrazio S. (BR)
Fax n. 0831 668094

OGGETTO: Bus 527 – manodopera e ricambi occorsi per la revisione dei freni anteriori. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. ZEB0935739**

In relazione al vs. preventivo n° XC/PUB/1300536 dell'importo complessivo di € 2.439,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4563 del 18/03/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.439,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia 

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

N. 180 Data 15.03.2013

SITTA O. R. 9.
VIA N. TOIBA G. 24
S. PALCERATO ACENTADO - BR.

$$1 \leq \pi$$

LAVER, BUS 527

☐ a saldo

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

FIRME

FIRMA DEL CONDUCENTE

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. - 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 298/1974, 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. - 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. 522 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORMLAVORO: Revisione furn. aut.(Panda aut. 1.6 - 1 cassetto ds-
post. p.e.)FATT. N. 1158 data 25-03-13Nota Uff. Acquisti N. 5990 data 11-04-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 4533 data 28/03/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 180 data 15-03-13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 25 data 18-03-13 ; N. _____ data _____

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

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di
cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:€ 2.439,00 oltre IVA € 512,19 Tot. € 2.951,19

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 23/03/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



officine rettifiche motori

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI

IVECO



FASTR



EURO CARDAN 2000



ASSOCIATO



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig.

01

72026 San Pancrazio Salentino BR

Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/ACC/0000990	12/03/2013	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel. Fax			

19 MAR 2013

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	Riferimento 589	Agente	Operatore Vito Tundo	
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000019629	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine STD/1300155 Rif. 589 Rif. Offerta 1300363 del 20/02/2013 BREDASOC. 589 N° C I G : Z750907480 Rifer. Vs. Ordine 4101/UT del 11-03-2013							
IVE 1908860	KIT-GUARNIZIONI REVI	PZ	1,00	870,000	870,000	(40)	522,00	21
IVE 500345952	SPESSORE DI REGISTRO	PZ	6,00	29,000	29,000	(40)	104,40	21
IVE 98471162	CUSCINETTO ALBERO A	PZ	1,00	15,700	15,700	(40)	9,42	21
IVE 98471161	CUSCINETTO ALBERO A	PZ	1,00	11,900	11,900	(40)	7,14	21
IVE 98471160	CUSCINETTO ALBERO A	PZ	1,00	17,800	17,800	(40)	10,68	21
IVE 1908427	VALVOLA DI SCARICO	PZ	6,00	46,100	46,100	(40)	165,96	21
IVE 4857426	ASTUCCIO PORTA INIET	PZ	6,00	22,200	22,200	(40)	79,92	21
IVE 4861811	GUIDA VALVOLA STD.	PZ	6,00	5,500	5,500	(40)	19,80	21
IVE 4861816	GUIDA VALVOLA STD.	PZ	6,00	5,500	5,500	(40)	19,80	21
IVE 1901386	SERIE ANELLI DI SPAL	PZ	2,00	60,500	60,500	(40)	72,60	21
IVE 1905860	SERIE SEMICUSCINETTI	PZ	1,00	349,000	349,000	(40)	209,40	21
IVE 1905865	CUSCINETTO DI BIELLA	PZ	6,00	28,600	28,600	(40)	102,96	21
IVE 4803660	BOCCOLA PER BIELLA	PZ	6,00	8,180	8,180	(40)	29,45	21
IVE 61320983	PUNTERIA VALVOLE MOT	PZ	6,00	20,600	20,600	(40)	74,16	21
IVE 98469645	ASTA PUNTERIA	PZ	12,00	6,080	6,080	(40)	43,78	21
IVE 98446758	ALBERO A CAMME	PZ	1,00	1.430,000	1.430,000	(40)	858,00	21

Totale merce	Spese trasp. / lmb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
Netto merce	Altre spese				TOTALE
Scadenze					
Data e Ora Inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI

IVECO



ASTRA



EURO CARDAN 2000



ASSOCIATO



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/ACC/0000990	12/03/2013	2
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel. Fax			

19 MAR 2013

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	589		Vito Tundo	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
			000019629		

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 99483728	TUBAZIONE OLIO MOTOR	PZ	1,00	184,000	184,000	(40)	110,40	21
IVE 99481768	SERIE CINGHIE TRAPEZ	PZ	1,00	71,500	71,500	(40)	42,90	21
IVE 1103694	CUSCINETTO A SFERE	PZ	1,00	47,500	47,500	(40)	28,50	21
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	27,00	7,290	7,290		196,83	21
RHI 81067	AKTUAL AD3 (1LTX20PZ)	NR	10,00	12,725	12,725		127,25	21
	OLIO COMPLEMENTARE							
	S.R. MOTORE DA TELAIO	NR	25,00		20,000		500,00	21
	REVISIONE MOTORE	NR	70,00		20,000		1.400,00	21
	RIESECUZIONE BATTUTA CANNE	NR	10,00		20,000		200,00	21
	REVISIONE ALTERNATORE	NR	3,00		20,000		60,00	21

RIC	N. VA 724
DATA DI REGISTR.	27 MAR 2013

Totale merce	Spese trasp. / lmb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
2.835,35		4.995,35	21	1.049,02	4.995,35
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					1.049,02
Netto merce	Altre spese				TOTALE
2.835,35					6.044,37 EUR
Scadenze 31/05/2013 6.044,37					
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente		Firma Destinataria
12/03/2013 09:06:44					

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI
IVECO



ASTRA



EURO CARDAN 2600



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus. riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01 72026 San Pancrazio Salentino BR Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094
Destinazione A.M.A.T. VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente 006046	Numero FT/ACC/0000990	Data 12/03/2013	Pag. 2
Spett.Le A.M.A.T. VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA Tel. Fax			

19 MAR 2013

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	Riferimento 589	Agente	Operatore Vito Tundo
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli Peso
				000019629

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 99483728	TUBAZIONE OLIO MOTOR	PZ	1,00	184,000	184,000	(40)	110,40	21
IVE 99481768	SERIE CINGHIE TRAPEZ	PZ	1,00	71,500	71,500	(40)	42,90	21
IVE 1103694	CUSCINETTO A SFERE	PZ	1,00	47,500	47,500	(40)	28,50	21
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	27,00	7,290	7,290		196,83	21
RHI 81067	AKTUAL AD3 (1LTX20PZ)	NR	10,00	12,725	12,725		127,25	21
	OLIO COMPLEMENTARE							
	S.R. MOTORE DA TELAIO	NR	25,00		20,000		500,00	21
	REVISIONE MOTORE	NR	70,00		20,000		1.400,00	21
	RIESECUZIONE BATTUTA CANNE	NR	10,00		20,000		200,00	21
	REVISIONE ALTERNATORE	NR	3,00		20,000		60,00	21

RIC	N. IVA 724
DATA DI REGISTR. 27 MAR 2013	

Totale merce 2.835,35	Spese trasp. / Imb.	Imponibili 4.995,35	IVA 21	Imposte / Esenzioni 1.049,02	TOTALE IMPONIBILI 4.995,35
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE 1.049,02
Netto merce 2.835,35	Altre spese				TOTALE 6.044,37 EUR
Scadenze 31/05/2013 6.044,37					
Data e Ora Inizio trasporto 12/03/2013 09:06:44		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA _____

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

Conferimento del Prot.

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

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI

IVECO



ASTRA



EURO CARDAN 2000



LOMBARDINI

ASSOCIATO
INSIEME

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/ACC/0000990	12/03/2013	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel. Fax			

15 MAR 2013

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	589		Vito Tundo	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000019629	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine STD/1300155 Rif. 589 Rif. Offerta 1300363 del 20/02/2013 BREDASOC. 589 N° C I G : 2750907480 Rifer. Vs. Ordine 4101/UT del 11-03-2013							
IVE 1908860	KIT-GUARNIZIONI REVI	PZ	1,00	870,000	870,000	(40)	522,00	21
IVE 500345952	SPESSORE DI REGISTRO	PZ	6,00	29,000	29,000	(40)	104,40	21
IVE 98471162	CUSCINETTO ALBERO A	PZ	1,00	15,700	15,700	(40)	9,42	21
IVE 98471161	CUSCINETTO ALBERO A	PZ	1,00	11,900	11,900	(40)	7,14	21
IVE 98471160	CUSCINETTO ALBERO A	PZ	1,00	17,800	17,800	(40)	10,68	21
IVE 1908427	VALVOLA DI SCARICO	PZ	6,00	46,100	46,100	(40)	165,96	21
IVE 4857426	ASTUCCIO PORTA INIET	PZ	6,00	22,200	22,200	(40)	79,92	21
IVE 4861811	GUIDA VALVOLA STD.	PZ	6,00	5,500	5,500	(40)	19,80	21
IVE 4861816	GUIDA VALVOLA STD.	PZ	6,00	5,500	5,500	(40)	19,80	21
IVE 1901386	SERIE ANELLI DI SPAL	PZ	2,00	60,500	60,500	(40)	72,60	21
IVE 1905860	SERIE SEMICUSCINETTI	PZ	1,00	349,000	349,000	(40)	209,40	21
IVE 1905865	CUSCINETTO DI BIELLA	PZ	6,00	28,600	28,600	(40)	102,96	21
IVE 4803660	BOCCOLA PER BIELLA	PZ	6,00	8,180	8,180	(40)	29,45	21
IVE 61320983	PUNTERIA VALVOLE MOT	PZ	6,00	20,600	20,600	(40)	74,16	21
IVE 98469645	ASTA PUNTERIA	PZ	12,00	6,080	6,080	(40)	43,78	21
IVE 98446758	ALBERO A CAMME	PZ	1,00	1.430,000	1.430,000	(40)	858,00	21

Totale merce	Spese trasp. / lmb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
Netto merce	Altre spese				TOTALE
Scadenze					
Data e Ora Inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	

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

2 - APR 2013

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. 67 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

23/05/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 1501 /UT

Taranto, lì 11.03.2013

Spett.le
ORM srl
Via W Tobagi, 24 z.i.
72026 San Pancrazio S. (BR)
Fax n. 0831 668094

OGGETTO: Bus 589 – manodopera e parte dei ricambi occorsi per la revisione del motore. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. Z750907480**

In relazione al vs. preventivo n° XC/PUB/1300363 dell'importo complessivo di € 4.995,35 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 3141 del 21/01/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 4.995,35 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che:

- 1) la lavorazione dovrà godere di una garanzia di anni due;
- 2) il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura stessa.

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


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Mathecchia

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).

Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO SAL. (BR)
Part. IVA 00116220740

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 21 del 07032013

a mezzo:

 **vettore**

cedente

 cessionario

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

A M A T SPA

VIA C. BATTISTI 65F

T A R A N T O

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
R250 DA C/LAVORO

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

1424

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conta☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

BUS MENARINI - A7.589

REVISIONS MOTORS

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLL

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VEETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

ORA

FIRMS DEL CONDUCTENTE

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 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 FORNITURABUS N. AZ. 589 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORTILAVORO: Revisione motoreolio - filtri tutti - polveri e altri accessoriFATT. N. 990 data 12-03-13Nota Uff. Acquisti N. 5990 data 11-04-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 4101 data 19/03/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 117 data 16-02-13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 21 data 07-03-13 ; N. _____ data _____

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

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

€ 4.995,35 oltre IVA € 1.068,02 Tot. € 6.064,37

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 19/03/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI
IVECO

ASTRA



EURO CARDAN 2000



LOMBARDINI

ASSOCIATO
HI INSIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/ACC/0000720	21/02/2013	1
Spett.Le A.M.A.T. VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA Tel. Fax			

26 FEB 2013

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	Riferimento 529	Agente	Operatore Vito Tundo	
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000017668	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine STD/1300094 Rif. 529 Rif. Offerta 1300301 del 13/02/2013 CITYCLASS SOC. 529 N° C I G : Z5E08B5C29 Rifer. Vs. Ordine: 2986/UT del 19-02-2013 -----							
IVE 500371240	CENTRALINA ELETTRONI	PZ	1,00	285,000	285,000	(40)	171,00	21
IVE 5006144130	CENTRALINA ELETTRONI	PZ	1,00	1.110,000	1.110,000	(40)	666,00	21
	RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO	NR	8,00		20,000		160,00	21
	PER APERTURA PORTA CENTRALE							

Prot. N.

26 FEB. 2013

- ☐ PRESIDENTE
☐ DIRETTORE GENERALE
☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO
☐ DIRETTORE TECNICO
☐ ESERCIZIO MOVIMENTO
☐ AFFARI GEN. / R. SINISTRI
☐ ACQUISTI / CONTRATTI
☐ CONTABILITA' / BILANCIO
☐ INFORMATICA
☐ PERSONALE / RETRIBUZIONI

RIC. N.IVA 571
DATA DI REGISTR. 19 MAR 2013

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
837,00		21	209,37	997,00
Sconto pagamento	Spese incasso			TOTALE IMPOSTE
				209,37
Netto merce	Altre spese			TOTALE
837,00				1.206,37 EUR
Scadenze 30/04/2013 1.206,37				
Data e Ora inizio trasporto 21/02/2013 11:00:21		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI

IVECO



ASTRA



EURO CARDAN 2000



ASSOCIATO



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01 72026 San Pancrazio Salentino BR Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094
Destinazione A.M.A.T. VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente 006046	Numero FT/ACC/0000720	Data 21/02/2013	Pag. 1
Spett.Le A.M.A.T. 26 FEB 2013 VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA Tel. Fax			

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	Riferimento 529	Agente	Operatore Vito Tundo
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli Peso
				000017668

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine STD/1300094 Rif. 529 Rif. Offerta 1300301 del 13/02/2013 CITYCLASS SOC. 529 N° C I G : Z5E08B5C29 Rifer. Vs. Ordine: 2986/UT del 19-02-2013							
IVE 500371240	CENTRALINA ELETTRONI	PZ	1,00	285,000	285,000	(40)	171,00	21
IVE 5006144130	CENTRALINA ELETTRONI	PZ	1,00	1.110,000	1.110,000	(40)	666,00	21
	RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO	NR	8,00		20,000		160,00	21
	PER APERTURA PORTA CENTRALE							

Prod. N. 3421
26 FEB. 2013

PR	PRESIDENTE	☐
OG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
TE	DIRETTORE TECNICO	☐
SE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
AG	AFFARI GEN. R. SINISTRI	☐
AC	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
CO	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
IN	INFORMATICA	☐
PE	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐

RIC	N. IVA 571
DATA DI REGISTR.	19 MAR 2013

Totale merce 837,00	Spese trasp. / Imb.	UT TERMINI	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
Sconto pagamento	Spese incasso	UT PT PRODOTTORE	21	209,37	997,00
Netto merce 837,00	Altre spese	UT RG RAGIONERIA / ECONOMATO			TOTALE IMPOSTE
		UT STAFF QUALITA			209,37
Scadenze 30/04/2013 1.206,37					TOTALE 1.206,37 EUR
Data e Ora inizio trasporto 21/02/2013 11:00:21	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario		

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 **22 MAR 2013** 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 **15/04/13** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 298.6 /UT
Lavoro n° 60

Taranto, lì 19.02.2013

Spett.le
ORM srl
Via W Tobagi, 24 z.i.
72026 San Pancrazio S.
(BR)
Fax n. 0831 668094

**OGGETTO: Bus 529 – ripristino funzionalità porta centrale.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z5E08B5C29**

In relazione al vs. preventivo n° XC/PUB/1300301 dell'importo di € 997,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2674 del 13/02/2013), riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 997,00 + 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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 528 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: 02M _____LAVORO: Ripristino funzionalità porta _____FATT. N. 720 data 21-01-13Nota Off. Acquisti N. 6257 data 27-03-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2986 data 15/02/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 43 data 16-01-13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 7 data 21-01-13 ; N. _____ data _____

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

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

€ 987,00 oltre IVA € 209,37 Tot. € 1.206,37

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 04/03/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ 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).

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 (*):

- ☐ 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).

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI

IVECO



FASTR



EURO CARDAN 2000



ASSOCIATO



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/ACC/0000690	19/02/2013	1
Spett.Le A.M.A.T. VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA Tel. Fax			

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	Riferimento 570	Agente	Operatore Vito Tundo	
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000017431	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine STD/1300088 Rif. 570 Rif. Offerta 1300103 del 17/01/2013 BRED A VANCITY SOC. 570 N° C I G : Z9508B4AA1 Rifer. Vs. Ordine 2916/UT del 18-02-2013							
DEU 02113696	POMPA AD ALTA PR	PZ	1,00	1.322,180	1.304,750	(31)	913,33	21
DEU 02931530	ELEMENTO FILTRANTE	PZ	1,00	45,390	44,890	(30)	31,42	21
DEU 04291642	PREFILTRO COMB, TCD6L2013 2V	PZ	1,00	117,750	116,280	(31)	81,40	21
	RIPRISTINO IMPIANTO ALIMENTAZIONE COMB.	NR	10,00		20,000		200,00	21
Prot. N. 3274 Del 22 FEB. 2013 RIC. N. IVA 532 DATA DI REGISTR. 14 MAR 2013 PRESIDENTE DIRETTORE GENERALE DIRETTORE AMMINISTRATIVO DIRETTORE TECNICO ESERCIZIO MOVIMENTO AFFARI GEN. P. R. SINISTRI ACQUISTI / CONTRATTI CONTABILITA' / BILANCIO INFORMATICA PERSONALE / RETRIBUZIONI TECNICO PRODOTTI TRAFFICO								

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.026,15		1.226,15	21	257,49	1.226,15
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					257,49
Netto merce	Altre spese				TOTALE
1.026,15					1.483,64 EUR
Scadenze 30/04/2013 1.483,64					
Data e Ora inizio trasporto 19/02/2013 10:20:30		Firma vettore		Firma Conducente	Firma Destinatario

*ASSOCIATO
HI inSIAMO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA **19 MAR 2013** 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 **OP**

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento _____

DATA **16/04/13** FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 2916 /UT
Lavoro n° 57

Taranto, lì 18.02.2013

Spett.le
ORM srl
Via W Tobagi, 24 z.i.
72026 San Pancrazio S.
(BR)
Fax n. 0831 668094

OGGETTO: Bus 570 – manodopera e ricambi (pompa – filtro - pre-filtro) occorsi per il ripristino impianto alimentazione. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z9508B4AA1

In relazione al vs. preventivo n° XC/PUB/1300103 dell'importo di € 1.226,15 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 1214 del 18/01/2013), riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 1.226,15 + 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

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 570 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORMLAVORO: Ripristino impianto oleonaturaleFATT. N. 690 data 18-02-13Nota Uff. Acquisti N. 5257 data 27-03-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2816 data 18/02/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 794 data 17-11-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 94 data 03-12-12 ; 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:

€ 1.226,15 oltre IVA € 257,49 Tot. € 1.483,64

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/03/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

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).

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 (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ 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. - 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).

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI

IVECO



FASTR



URO CARDAN 2000



ASSOCIATO



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/ACC/0000691	19/02/2013	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel. Fax			

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	572		Vito Tundo	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000017434	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine STD/1300089 Rif. 572 Rif.Offerta 1300098 del 17/01/2013 BRED AVANCITY SOC. 572 N° C I G . Z8108B4B1F Rifer.Vs. Ordine:2917/UT del 18-02-2013							
DEU 02931530	ELEMENTO FILTRANTE	PZ	1,00	45,390	44,890	(30)	31,42	21
DEU 04291642	PREFILTRO COMB, TCD6L2013 2V	PZ	1,00	117,750	116,280	(31)	81,40	21
DEU 02931522	ELEM,FILTR,OLIO	PZ	1,00	39,080	25,000	(55)	17,50	21
DEU 01183154	CINGHIA EX 01182369	PZ	1,00	92,100	91,270	(30)	63,89	21
RHI 119736	RT 58809 MERCEDES	NR	1,00	178,000	127,270	(50)	89,09	21
DEU 04908784	GALOPPINO EX 04901945	PZ	1,00	112,490	110,870	(31)	77,61	21
DEU 04505819	TENDICINGHIA EX 04900262	PZ	1,00	291,670	286,910	(31)	200,84	21
DEU 04908783	GALOPPINO EX 0490 0367	PZ	1,00	93,410	92,620	(30)	64,83	21
BRT 19471	C301500 FILTRO C 301500	NR	1,00	99,000	99,000	(30)	69,30	21
DEU 04906323	SFIATO INCASTELL,	PZ	1,00	232,870	229,860	(31)	160,90	21
IVE 500315939	SENSORE	PZ	1,00		278,000		194,60	21
DEU 04904770	PREFILTRO COMB, TCD 2013	PZ	1,00	524,930	524,930	(25)	393,70	21
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	33,00	7,290	7,290		240,57	21
	MANUTENZIONE TOTALE MOTORE	NR	8,00		20,000		160,00	21
	MANUTENZIONE TOTALE VEICOLO	NR	6,00		20,000		120,00	21

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
Netto merce	Altre spese				TOTALE
Scadenze					
Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinataro		

25 FEB 2013



Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI
IVECO



FASTR



EURO CARDAN 2000



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente 006046	Numero FT/ACC/0000691	Data 19/02/2013	Pag. 2
Spett.Le A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA Tel. Fax			

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	Riferimento 572	Agente	Operatore Vito Tundo
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli Peso
				000017434

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	RIPRISTNO IMPIANTO ALIMENTAZIONE	NR	6,00		20,000		120,00	21
	SOST. AMMORTIZZATORI (FORNITI AMAT)	NR	4,00		20,000		80,00	21

RIC	N.IVA 554
DATA DI REGIST. 18 MAR 2013	

Totale merce 1.685,65	Spese trasp. / Imb.	Imponibili 2.165,65	IVA 21	Imposte / Esenzioni 454,79	TOTALE IMPONIBILI 2.165,65
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE 454,79
Netto merce 1.685,65	Altre spese				TOTALE 2.620,44 EUR
Scadenze 30/04/2013 2.620,44					
Data e Ora Inizio trasporto 19/02/2013 10:25:53		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



srl officine rettifiche motori

25 FEB 2013



Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI

IVECO



FASTR



EURO CARDAN 2000



ASSOCIATO

inSIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/ACC/0000691	19/02/2013	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel. Fax			

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	572		Vito Tundo	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000017434	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine STD/1300089 Rif. 572 Rif. Offerta 1300098 del 17/01/2013 BRED A VANCITY SOC. 572 N° C I G . 28108B4B1F Rifer. Vs. Ordine: 2917/UT del 18-02-2013							
DEU 02931530	ELEMENTO FILTRANTE	PZ	1,00	45,390	44,890	(30)	31,42	21
DEU 04291642	PREFILTRO COMB, TCD6L2013 2V	PZ	1,00	117,750	116,280	(31)	81,40	21
DEU 02931522	ELEM, FILTR, OLIO	PZ	1,00	39,080	25,000	(55)	17,50	21
DEU 01183154	CINGHIA EX 01182369	PZ	1,00	92,100	91,270	(30)	63,89	21
RHI 119736	RT 58809 MERCEDES	NR	1,00	178,000	127,270	(50)	89,09	21
	CUSCINETTO TENDICINGHIA							
DEU 04908784	GALOPPINO EX 04901945	PZ	1,00	112,490	110,870	(31)	77,61	21
DEU 04505819	TENDICINGHIA EX 04900246	PZ	1,00	291,670	286,910	(31)	200,84	21
DEU 04908783	GALOPPINO EX 0490 0369	PZ	1,00	93,410	92,620	(30)	64,83	21
BRT 19471	C301500 FILTRO C 3015	NR	1,00	99,000	99,000	(30)	69,30	21
DEU 04906323	SFIATO INCASTELL, UAG	PZ	1,00	232,870	229,860	(31)	160,90	21
IVE 500315939	SENSORE	PZ	1,00		278,000		194,60	21
DEU 04904770	PREFILTRO COMB, TCD 2013	PZ	1,00	524,930	524,930	(25)	393,70	21
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	33,00	7,290	7,290		240,57	21
	MANUTENZIONE TOTALE MOTORE	NR	8,00		20,000		160,00	21
	MANUTENZIONE TOTALE MOTORI	NR	6,00		20,000		120,00	21

Totale merce	Spese tras. / Imb.	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
Sconto pagamento	Spese incasso			TOTALE IMPOSTE
Netto merce	Altre spese			TOTALE
Scadenze				
Data e Ora inizio trasporto				
Firma vettore		Firma Conducente		Firma Destinatario

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 19 MAR 2013 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 15/04/13

DATA 16/04/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 2917 /UT

Taranto, lì 18.02.2013

Spett.le
ORM srl
Via W Tobagi, 24 z.i.
72026 San Pancrazio S. (BR)
Fax n. 0831 668094

OGGETTO: Bus 572 – manodopera e ricambi occorsi per il tagliando motore e veicolo e la sostituzione degli ammortizzatori anteriori (forniti AMAT). (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. Z8108B4B1F**

In relazione al vs. preventivo n° XC/PUB/1300098 dell'importo complessivo di € 2.165,65 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 1218 del 18/01/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.165,65 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 578 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORMLAVORO: Rephendo motore (olio filtro-
tandem - cycle -) Manutenzione veicolo e
sostituzione ammortizzatori - autunno.FATT. N. 691 data 19-02-13Nota Uff. Acquisti N. 5257 data 27-03-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2917 data 18/02/13; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 857 data 06-12-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 101 data 12-12-12 ; 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:

€ 2.165,65 oltre IVA € 454,79 Tot. € 2.620,44

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/03/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.**
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00148330733

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

N. 857 del 06/12/2012

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Little D.R.M.
San Pancrazio

1827

VS. ORD. N.

03

☐ in conto
☐ a saldo

LAVORS

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
1	Autobus N. 572 Lavori Venti	

PORTO

TOTALE €**VEETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionări

FIRMA DEL CONDUCENTE

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).

O.R.M. S.R.L.
Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO SAL. (BR)
Part. IVA 00116220740

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 101 del 12/12/2012

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

A M A T SPA
VIA C. BATTISTI 657
T A R A N T O

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

ISRM

CAUSALE DEL TRASPORTO

PRIMO DA C/LAVORO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾

AUTOBUS - SOC. STZ

SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI
ANTERIORI E RIPRISTINO
IMPIANTO ALLUMINAZIONE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cessionario

DATA

20/12/12

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

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. - 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).

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI
IVECO



ASTRA



URO CARDAN 2000



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/ACC/0000718	21/02/2013	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel. Fax			

28 FEB 2013

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	540		Vito Tundo	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000017664	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine STD/1300093 Rif. 540 Rif.Offerta 1300304 del 13/02/2013 CITYCLASS SOC. 540 N° C I G: Z2608B5CC1 Rifer.Vs.Ord. 2985/UT del 19-02-2013							
IVE 500301692	RADIATORE OLIO MOTOR	PZ	1,00	304,000	304,000	(35)	197,60	21
IVE 504106451	CORPO SCAMBIATORE DI	PZ	1,00	406,000	406,000	(35)	263,90	21
IVE 17283581	O-RING	PZ	2,00	1,770	1,770	(35)	2,30	21
IVE 2992544	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	2,00	91,000	91,000	(40)	109,20	21
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	NR	27,00	7,290	6,500	(11)	175,50	21
IVE 42550592	OLIO MOTORE ECOSYNT	PZ	27,00		12,200		329,40	21
	SOST. SCAMBIATORE CALORE	NR	8,00		20,000		160,00	21
	PULIZIA IMPIANTO RAFFREDDAMENTO	NR	8,00		20,000		160,00	21

Prot. N. 3/20
26 FEB. 2013
PRESIDENTE ☐
DIRETTORE GENERALE ☐
DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DIRETTORE TECNICO ☐
ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
AFFARI GEN. P. SINISTRI ☐

RIC N.IVA 570
DATA DI REGISTR. 19 MAR 2013

Totale merce	Spese trasport. / Imb.	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.077,90	1.397,90	21	293,56	1.397,90
Sconto pagamento	Spese incasso			TOTALE IMPOSTE
				293,56
Netto merce	Altre spese			TOTALE
1.077,90				1.691,46 EUR
Scadenze 30/04/2013 1.691,46				
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
21/02/2013 10:54:11				

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI

IVECO



FASTR



EURO CARDAN 2000



LOMBARDINI



ASSOCIATO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente 006046	Numero FT/ACC/0000718	Data 21/02/2013	Pag. 1
Spett.Le A.M.A.T.			
26 FEB 2013			
VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA Tel. Fax			

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	Riferimento 540	Agente	Operatore Vito Tundo
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli Peso
				000017664

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine STD/1300093 Rif. 540 Rif. Offerta 1300304 del 13/02/2013 CITYCLASS SOC. 540 N° C I G: Z2608B5CC1 Rifer. Vs. Ord. 2985/UT del 19-02-2013							
IVE 500301692	RADIATORE OLIO MOTOR	PZ	1,00	304,000	304,000	(35)	197,60	21
IVE 504106451	CORPO SCAMBIATORE DI	PZ	1,00	406,000	406,000	(35)	263,90	21
IVE 17283581	O-RING	PZ	2,00	1,770	1,770	(35)	2,30	21
IVE 2992544	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	2,00	91,000	91,000	(40)	109,20	21
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	NR	27,00	7,290	6,500	(11)	175,50	21
IVE 42550592	OLIO MOTORE ECOSYNT	PZ	27,00		12,200		329,40	21
	SOST. SCAMBIATORE CALORE	NR	8,00		20,000		160,00	21
	PULIZIA IMPIANTO RAFFREDDAMENTO	NR	8,00		20,000		160,00	21
Procl. N. 3/20 26 FEB. 2013 ☐ PRESIDENTE ☐ DIRETTORE GENERALE ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DIRETTORE TECNICO ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ AFFARI GEN. / P. SINISTRI								
				RIC	N.IVA	570		
				DATA DI REGISTR.		19 MAR 2013		

Totale merce 1.077,90	Spese trasporto	Imponibile / CONTRATTI	IVA 21	Imposte / Esenzioni 293,56	TOTALE IMPONIBILI 1.397,90
Sconto pagamento	Spese incasso	IMPOSTE / CONTRATTI			TOTALE IMPOSTE 293,56
Netto merce 1.077,90	Altre spese	IMPOSTE / CONTRATTI			TOTALE 1.691,46 EUR
Scadenza 30/04/2013 1.691,46	IMPOSTE / CONTRATTI	IMPOSTE / CONTRATTI			
Data e Ora inizio trasporto 21/02/2013 10:54:11	Firma vettore	Firma Conducente		Firma Destinataria	

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 **22 MAR 2013** 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 **08**

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 **15/04/13** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 2985 /UT
Lavoro n° 59

Taranto, lì 19.02.2013

Spett.le
ORM srl
Via W Tobagi, 24 z.i.
72026 San Pancrazio S.
(BR)
Fax n. 0831 668094

OGGETTO: Bus540 – sostituzione scambiatore di calore motore, radiatore olio, olio motore e filtri. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z2608B5CC1

In relazione al vs. preventivo n° XC/PUB/1300304 dell'importo di € 1.397,90 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2676 del 13/02/2013), riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 1.397,90 + 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


RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 540 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORMILAVORO: Scambiatore colore motore
olio e filtri. olio motoreFATT. N. 718 data 21-07-13Nota Uff. Acquisti N. 5257 data 27-03-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2885 data 15/02/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 66 data 01/04/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 72 data 09/02/13 ; N. _____ data _____

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

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

€ 1.387,90 oltre IVA € 293,56 Tot. € 1.681,46

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 01/03/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]**TOTALE €****FIRME**

FIRMA DEL CONDUCENTE

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 298/1974, 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. 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).

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI

IVECO



FASTR



EURO CARDAN 2000



Turbine



LOMBARDINI

ASSOCIATO



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig.

01

72026 San Pancrazio Salentino BR

Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/ACC/0000687	19/02/2013	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel. Fax			

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	Riferimento 533	Agente	Operatore Vito Tundo	
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000017420	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine STD/1300085 Rif. 533 Rif. Offerta 1300100 del 17/01/2013 CITYCLASS SOC. 533 N° C I G : ZD708B48CF Rifer. Vs. Ordine 2913/UT del 18-02-2013 ----- RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO PORTA	NR	4,00		20,000		80,00	21
3263 Prot. N. 22 FEB. 2013 Del P. PRESIDENTE ☐ ING. DIRETTORE GENERALE ☐ ITA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT. DIRETTORE TECNICO ☐ UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG. AFFARI GEN. P. R. SINISTRI ☐ UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UB. INFORMATICA ☐ UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT. TECNICO ☐ UEPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐ UERG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ. STAFF QUALITA' ☐ RIC N. IVA 526 DATA DI REGISTR. 14 MAR 2013								

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
		80,00	21	16,80	80,00
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					16,80
Netto merce	Altre spese				TOTALE
					96,80 EUR
Scadenze 30/04/2013 96,80					
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	
19/02/2013 09:54:58					



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA **19 MAR 2013** 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 **15/04/13**DATA **15/04/13** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 2913 /UT
Lavoro n° 54

Taranto, lì 18.02.2013

Spett.le
ORM srl
Via W Tobagi, 24 z.i.
72026 San Pancrazio S.
(BR)
Fax n. 0831 668094

**OGGETTO: Bus 533 - ripristino impianto elettrico porta.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZD708B48CF**

In relazione al vs. preventivo n° XC/PUB/1300100 dell'importo di € 80,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 1216 del 18/01/2013), riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 80,0 + 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

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 533 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

FATT. N. 687 data 18.02.13Nota Uff. Acquisti N. 5257 data 27-03-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2913 data 18/02/13 ; N. _____ data _____

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

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

DDT ritorno N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

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

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

€ 80,00 oltre IVA € 16,80 Tot. € 96,80
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li _____

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI

IVECO



FASTR



EURO CARDAN 2000



Turbine



LOMBARDINI

ASSOCIATO



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig.

01

72026 San Pancrazio Salentino BR

Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/ACC/0000716	21/02/2013	1
Spett.Le A.M.A.T. VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA Tel. Fax			

28 FEB 2013

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	479		Vito Tundo	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
			000017657		

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 500371240	Ordine STD/1300092 Rif. 479 Rif. Offerta 1300302 del 13/02/2013 CITYCLASS 479 N° C I G : Z0B08B5C57 Rifer. Vs. Ordine: 2984/UT del 19-2-2013							
	RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO LINEA CAN	NR	6,00		20,000		120,00	21
	CENTRALINA ELETTRONICA	PZ	1,00	285,000	285,000	(40)	171,00	21

Prot. N

26 FEB. 2013

Del

P

DG

DA

DT

DE

IAG

IA

IC

ID

IP

IT

IT

IT

IT

IT

IT

IT

IT

IT

IT

IT

IT

IT

IT

IT

IT

IT

IT

IT

IT

IT

IT

IT

IT

R.C.

N.IVA

569

DATA DI REGISTR.

18 MAR 2013

Totale merce	Spese trasp. / Imp.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
171,00		291,00	21	61,11	291,00
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					61,11
Netto merce	Altre spese				TOTALE
171,00					352,11 EUR
Scadenza 30/04/2013 352,11					
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore		Firma Conducente	
21/02/2013 10:27:33				Firma Destinatario	

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net



EURO CARDAN 2000



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente 006046	Numero FT/ACC/0000716	Data 21/02/2013	Pag. 1
Spett.Le A.M.A.T.			
28 FEB 2013			
VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA Tel. Fax			

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	Riferimento 479	Agente	Operatore Vito Tundo
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli Peso
				000017657

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 500371240	Ordine STD/1300092 Rif. 479 Rif. Offerta 1300302 del 13/02/2013 CITYCLASS 479 N° C I G : Z0B08B5C57 Rifer. Vs. Ordine: 2984/UT del 19-2-2013							
	RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO LINEA CAN CENTRALINA ELETTRONI	NR PZ	6,00 1,00		20,000 285,000		120,00 171,00	21 21
Procl. M. 3h19 26 FEB. 2013 DEL PRESIDENTE ☐ DIRETTORE GENERALE ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DIRETTORE TECNICO ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ AFFARI GEN. R. SINISTRI ☐ ACQUISTI / CONTRATTI ☐ CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ INFORMATICA ☐ PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ TECNICO ☐ RC N.IVA 569 DATA DI REGISTR. 18 MAR 2013								

Totale merce 171,00	Spese traspt. / Imp. STU. STAFF. ITALIA	Imponibili 291,00	IVA 21	Imposte / Esenzioni 61,11	TOTALE IMPONIBILI 291,00
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE 61,11
Netto merce 171,00	Altre spese				TOTALE 352,11 EUR
Scadenze 30/04/2013	352,11				
Data e Ora inizio trasporto 21/02/2013 10:27:33	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario		

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 **22 MAR 2013** 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 **21/04/13**DATA **15/04/13** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 2981 /UT
Lavoro n° 58

Taranto, lì 19.02.2013

Spett.le
ORM srl
Via W Tobagi, 24 z.i.
72026 San Pancrazio S.
(BR)
Fax n. 0831 668094

**OGGETTO: Bus 479 – ripristino impianto elettrico centralina CAN.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z0B08B5C57**

In relazione al vs. preventivo n° XC/PUB/1300302 dell'importo di € 291,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2675 del 13/02/2013), riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 291,00 + 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

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 479 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: OPMLAVORO: Riparazione impianto elettricocentralina CANFATT. N. 716 data 21.02.13Nota Off. Acquisti N. 5257 data 27.03.13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2984 data 19/02/13 ; N. _____ data _____

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

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

DDT ritorno N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

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

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

€ 291,00 oltre IVA € 61,11 Tot. € 352,11

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 01/03/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI

IVECO



ASTRA



EURO CARDAN 2000



ASSOCIATO



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig.

01

72026 San Pancrazio Salentino BR

Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/ACC/0000688	19/02/2013	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel. Fax			

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	483		Vito Tundo	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000017423	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine STD/1300086 Rif. 483 Rif. Offerta 1300101 del 17/01/2013 CITYCLASS SOC. 483 N° C I G : Z5708B499B Rifer. Vs. Ord.: 2914/UT del 18-02-2013 ----- RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO CENTRALE PER ANOMALIA CHIUSURA Prot. N. <u>3262</u> Del <u>22 FEB. 2013</u> P PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UMG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UEP PRODOTTO TRAFFICO ☐ UEG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITA ☐	NR	3,00		20,000		60,00	21

RIC	N IVA <u>525</u>
DATA DI REGISTR.	<u>14 MAR 2013</u>

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
		60,00	21	12,60	60,00
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					12,60
Netto merce	Altre spese				TOTALE
					72,60 EUR
Scadenza 30/04/2013 72,60					
Data e Ora inizio trasporto 19/02/2013 10:03:05		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	



srl officine rettifiche motori

25 FEB 2013



Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI

IVECO

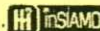


EURO CARDAN 2000



LOMBARDINI

ASSOCIATO



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig.

01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/ACC/0000688	19/02/2013	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel.		Fax	

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	483		Vito Tundo	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000017423	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine STD/1300086 Rif. 483 Rif. Offerta 1300101 del 17/01/2013 CITYCLASS SOC. 483 N° C I G : Z5708B499B Rifer. Vs. Ord.: 2914/UT del 18-02-2013 ----- RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO CENTRALE PER ANOMALIA CHIUSURA Prot. N. <u>3262</u> Del <u>22 FEB. 2013</u> P. PRESIDENTE ☐ DG. DIRETTORE GENERALE ☐ DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT. DIRETTORE TECNICO ☐ UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG. AFFARI GEN. P. / SINISTRI ☐ UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC. CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ UB. INFORMATICA ☐ UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT. TECNICO ☐ UEPT. PROROGATI TRAFFICO ☐ UERG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STU. STAFF QUALITÀ ☐	NR	3,00		20,000		60,00	21
				RIC	N IVA	525		
				DATA DI REGISTR.	14 MAR 2013			

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
		60,00	21	12,60	60,00
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					12,60
Netto merce	Altre spese				TOTALE
					72,60 EUR
Scadenze	30/04/2013	72,60			
Data e Ora inizio trasporto	19/02/2013 10:03:05	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA 19 MAR 2013 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 15/04/13

DATA 15/04/13 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 2914 /UT
Lavoro n° 55

Taranto, lì 18.02.2013

Spett.le
ORM srl
Via W Tobagi, 24 z.i.
72026 San Pancrazio S.
(BR)
Fax n. 0831 668094

**OGGETTO: Bus 483 - ripristino impianto elettrico porta.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z5708B499B**

In relazione al vs. preventivo n° XC/PUB/1300101 dell'importo di € 60,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 1215 del 18/01/2013), riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 60,00 + 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

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 483 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORMLAVORO: Ripartimento impianto elettrico
porteFATT. N. 688 data 19.07.13Nota Uff. Acquisti N. 5257 data 27.03.13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2914 data 18/02/13 ; N. _____ data _____

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

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

DDT ritorno N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

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

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

€ 60,00 oltre IVA € 12,60 Tot. € 72,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/03/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI
IVECO

ASTRA



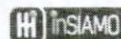
EURO CARDAN 2000



Turbine



ASSOCIATO



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/ACC/0000689	19/02/2013	1
Spett.Le A.M.A.T. VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA Tel. Fax			

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	564		Vito Tundo	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000017429	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine STD/1300087 Rif. 564 Rif. Offerta 1300097 del 17/01/2013 BRED A VANCITY SOC. 564 N° C I G : Z3E08B4AB6 Rifer. Vs. Ord. 2915/UT del 18-02-2013 -----							
DEU 04297148	SERIE RIC, DI RIPAR	PZ	1,00	414,420	409,680	(30)	286,78	21
DEU 02113696	POMPA AD ALTA PR	PZ	1,00	1.322,180	1.304,750	(31)	913,33	21
DEU 02931530	ELEMENTO FILTRANTE	PZ	1,00	45,390	44,890	(30)	31,42	21
DEU 04906323	SFIATO INCASTELL,	PZ	1,00	232,870	229,860	(31)	160,90	21
DEU 04291642	PREFILTRO COMB, TCD6L2013 2V	PZ	1,00	117,750	116,280	(31)	81,40	21
	RIPRISTINO IMPIANTO ALIMENTAZIONE COMB.	NR	8,00		20,000		160,00	21

Prot. N. 3261
Del 22 FEB. 2013
P. PRESIDENTE ☐
D.G. DIRETTORE GENERALE ☐
D.A. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
D.T. DIRETTORE TECNICO ☐
D.E. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
D.AG. AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☐
D.A. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
D.C. CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
D.P. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
D.T. TECNICO ☐
D.P.T. PRODOTTI TRAFFICO ☐
D.R.G. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
S.T.Q. STAFF QUALITÀ ☐

RIC. N.IVA 524
DATA DI REGISTRAZIONE 14 MAR 2013

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Totale imponibili
1.473,83		1.633,83
Sconto pagamento	Spese incasso	Totale imposte
		343,10
Netto merce	Altre spese	Totale
1.473,83		1.976,93 EUR
Scadenza 30/04/2013 1.976,93		
Data e Ora inizio trasporto 19/02/2013 10:15:11	Firma vettore	Firma Conducente
		Firma Destinataria

25 FEB 2013

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI

IVECO



FEASTRA



EURO CARDAN 2000



LOMBARDINI



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/ACC/0000689	19/02/2013	1

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	564		Vito Tundo	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000017429	

000017429

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine STD/1300087 Rif. 564 Rif. Offerta 1300097 del 17/01/2013 BRED A VANCITY SOC. 564 N° C I G : Z3E08B4AB6 Rifer. Vs. Ord. 2915/UT del 18-02-2013							
DEU 04297148	SERIE RIC, DI RIPAR	PZ	1,00	414,420	409,680	(30)	286,78	21
DEU 02113696	POMPA AD ALTA PR	PZ	1,00	1.322,180	1.304,750	(31)	913,33	21
DEU 02931530	ELEMENTO FILTRANTE	PZ	1,00	45,390	44,890	(30)	31,42	21
DEU 04906323	SFIATO INCASTELL,	PZ	1,00	232,870	229,860	(31)	160,90	21
DEU 04291642	PREFILTRO COMB, TCD6L2013 2V	PZ	1,00	117,750	116,280	(31)	81,40	21
	RIPRISTINO IMPIANTO ALIMENTAZIONE COMB.	NR	8,00		20,000		160,00	21
Procl N 3261 Del 22 FEB. 2013 P PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ GE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ AG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☐ AC ACQUISTI/CONTRATTI ☐ CC CONTABILITA'/BILANCIO ☐ UT IMPIANTO ☐ UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UT PT PRODOTTI TRAFFICO ☐ UT RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STU STAFF QUALITÀ ☐								
Totale merce	Spese trasp. / imb.	Imposte / Esenzioni		TOTALE IMPONIBILI				
1.473,83		343,10		1.633,83				
Sconto pagamento	Spese incasso			TOTALE IMPOSTE				
				343,10				
Netto merce	Altre spese			TOTALE				
1.473,83				1.976,93 EUR				
Scadenza	30/04/2013 1.976,93							
Data e Ora inizio trasporto	19/02/2013 10:15:11	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario				

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 9 MAR 2013 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 16/04/13 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 2915 /UT
Lavoro n° 56

Taranto, lì 18.02.2013

Spett.le
ORM srl
Via W Tobagi, 24 z.i.
72026 San Pancrazio S.
(BR)
Fax n. 0831 668094

OGGETTO: Bus 564 – manodopera e ricambi (pompa – filtri – pre-filtri – sfiato) occorsi per il ripristino impianto alimentazione. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z3E08B4AB6

In relazione al vs. preventivo n° XC/PUB/1300097 dell'importo di € 1.633,83 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 1219 del 18/01/2013), riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 1.633,83 + 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

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: OROTLAVORO: Ripristino impianto idraulicoFATT. N. 689 data 19-02-13Nota Uff. Acquisti N. 5257 data 27-03-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2915 data 18/02/13 ; N. _____ data _____

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

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

DDT ritorno N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

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

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

€ 1.633,83 oltre IVA € 343,10 Tot. € 1.976,93

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/02/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI

IVECO



FASTR



URO CARDAN 2000



ASSOCIATO

H inSIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig.

01

72026 San Pancrazio Salentino BR

Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/ACC/0000722	21/02/2013	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel. Fax			

26 FEB 2013

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	588		Vito Tundo	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000017678	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine STD/1300095 Rif. 588 Rif. Offerta 1300298 del 13/02/2013 BREDAMENARINI SOC. 588 N° C I G : Z4A08B5CA7 Rifer. Vs. Ord. 2988/UT del 19-02-2013 -----							
ARTGEN	D071598 BOCCOLA BARRA	PZ	4,00	12,030	12,030	(25)	36,09	21
ARTGEN	D071598 BOCCOLA BARRA 0	PZ	4,00	13,300	13,300	(25)	39,90	21
ARTGEN	D031430 SILENTBLOCK	PZ	2,00	63,000	63,000	(25)	94,50	21
RHI 131149	D030702 TIRANTE SOSPENSIONI	NR	1,00	450,000	450,000	(25)	337,50	21
	TIRANTE							
	SOST. BOCCOLE E TIRANTE SOSPENSIONE	NR	6,00		20,000		120,00	21
Prot. N. 3423 26 FEB. 2013 Del P. PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ JAG AFFARI GEN. E P. SINISTRI ☐ BA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐ IE INFORMATICA ☐ IP IMPIANTI ☐ UT TECNICO ☐ DEPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ ARG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITA ☐								
Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI			
507,99		627,99	21	131,88	627,99			
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE			
					131,88			
Netto merce	Altre spese				TOTALE			
507,99					759,87 EUR			
Scadenze	30/04/2013	759,87						
Data e Ora inizio trasporto	21/02/2013 11:29:44	Firma vettore		Firma Conducente		Firma Destinatario		

RIC N.IVA **573**
DATA DI REGISTR. **19 MAR 2013**

PAGATO € 706,79
USO MOSA

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net

RICAMBI
IVECO

G
irisbus
IVECO

FASTR

DEUTZ

EURO CARDAN 2000



KK
Turbine

LOMBARDINI

ASSOCIATO
INSIEME

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente 006046	Numero FT/ACC/0000722	Data 21/02/2013	Pag. 1
--------------------------	---------------------------------	---------------------------	------------------

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

26 FEB 2013

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	Riferimento 588	Agente	Operatore Vito Tundo
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli 000017678

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine STD/1300095 Rif. 588 Rif. Offerta 1300298 del 13/02/2013 BREDAMENARINI SOC. 588 N° C I G : Z4A08B5CA7 Rifer. Vs. Ord. 2988/UT del 19-02-2013 -----							
ARTGEN	D071598 BOCCOLA BARRA	PZ	4,00	12,030	12,030	(25)	36,09	21
ARTGEN	D071598 BOCCOLA BARRA 0	PZ	4,00	13,300	13,300	(25)	39,90	21
ARTGEN	D031430 SILENTBLOCK	PZ	2,00	63,000	63,000	(25)	94,50	21
RHI 131149	D030702 TIRANTE SOSPENSIONI	NR	1,00	450,000	450,000	(25)	337,50	21
	TIRANTE							
	SOST. BOCCOLE E TIRANTE SOSPENSIONE	NR	6,00		20,000		120,00	21
Prot. N. 3423 Del 26 FEB. 2013 P DG DA DT JE JAG JDA JSC JSE JSP JST JPT JRG STQ PRESIDENTE DIRETTORE GENERALE DIRETTORE AMMINISTRATIVO DIRETTORE TECNICO ESERCIZIO MOVIMENTO AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ACQUISTI / CONTRATTI CONTABILITA' / BILANCIO SEGRETERIA SERVIZIO PULIZIA / RETRIBUZIONI TECNICO PROMOTTI TRAFFICO RAGIONERIA / ECONOMATO STAFF QUALITA ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ RIC N.IVA 573 DATA DI REGIST. 19 MAR 2013								
Totale merce		Spese trasp. / Imb.		IVA		Imposte / Esenzioni		TOTALE IMPONIBILI
507,99				627,99		131,88		627,99
Sconto pagamento		Spese incasso						TOTALE IMPOSTE
								131,88
Netto merce		Altre spese						TOTALE
507,99								759,87 EUR
Scadenze 30/04/2013		759,87						
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore		Firma Conducente		Firma Destinatario		
21/02/2013 11:29:44								

VEDI NOTA
PAGARE € 584,12 + IVA

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 22 MAR 2013 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 21/04/13

DATA 16/04/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

Supporto de liquidare
 e di € 586,12 + IVA, con
 le ordine di lavoro prot.
 2882/05 del 15/02/13 allegato
 per

prot. 2987 /UT
Lavoro n° 61

Taranto, lì 19.02.2013

Spett.le
ORM srl
Via W Tobagi, 24 z.i.
72026 San Pancrazio S.
(BR)
Fax n. 0831 668094

OGGETTO: Bus 588 – sostituzione tirante sospensione posteriore e boccole. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z4A08B5CA7

In relazione al vs. preventivo n° XC/PUB/1300298 dell'importo di € 627,99 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2672 del 13/02/2013), riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, tenuto conto dell'applicazione dello sconto del 30% sui ricambi ed al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 584,12 + 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

RAPPORTO DI VERIFICARELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE**OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA**BUS N. AZ. 588 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

FATT. N. 722 data 21-02-13Nota Uff. Acquisti N. 5258 data 27-03-13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2882 data 19/02/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 922 data 27-12-12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 5 data 18-01-13 ; N. _____ data _____

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

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

€ 502,99 ~~627,99~~ oltre IVA € 131,88 Tot. € 759,87

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 01/03/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chiara e autocopiante.
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 298/1974, 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. - 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).