



1422

ESERCIZIO 20 13

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 978

Buccoliero

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
		978	12/08/2013			€ 527,75

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

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.
OFFICINA MECCANICA
ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8
74028 SAVA (TA)
Partita IVA: 00894030733
CC 03.18;246.986

DICONSI EURO: cinquecentoventisette,75

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.479

CIG ZD708928A6

PAGAMENTO FATTURE N.
33/2013



IMPORTO LORDO	€	527,75
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	527,75

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 527,75	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**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
		978	12/08/2013			€ 527,75

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

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.
OFFICINA MECCANICA
ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8
74028 SAVA (TA)
Partita IVA: 00894030733
CC 03.18;246.986

DICONSI EURO: cinquecentoventisette,75

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.479

CIG 25708928AG

PAGAMENTO FATTURE N.
33/2013

IMPORTO LORDO	€	527,75
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	527,75

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 527,75	
	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. 0960102500117 DEL 21.08.13

CRO: 18714554603

DATA ORDINE 21.08.13

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

TARANTO

BANCA DEST: SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA

SAVA

TA

SAVA

BENEFICIARIO: C/C 27001984

BUCCOLIERO F.LLI SNC OFFICINA MECCANICA

VALUTA: 23.08.13

IMPORTO 527,75 COMMISSIONI

(PARI A LIRE 1.021.866

0)

NOTE: FAYY 33 CIG ZD708928A6

MANDATO NUM. 978

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6



Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

17 MAR 2013

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina 2 di 2	Fattura		Data doc. 13/02/2013	Numero doc. 33/2013		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Ri3 Rimessa diretta a 60 gg			Valuta 000 EURO		
Agente						Magazzino 000 Sede		
Riferimento				Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione		UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Manodopera		HH	20,00000	20,00		400,00	21
3955 Prot. N. 07 MAR. 2013 Del P. PRESIDENTE ☐ DE DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ ME ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ UAG ACQUISIZIONE CONTRATTI ☐ UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UT PT PRODOTTI TRAFFICO ☐ UT RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITA' ☐								
Totale merce 436,16			Sconto		Netto merce 436,16		Spese incasso	
Bolli			Totale imponibile 436,16		Totale IVA 91,59		Spese documentate	
								Totale 527,75
Riepilogo IVA								
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio		
21	0,00	436,16		IVA 21%	91,59	Contrass./ Reso		
						Acconto		
						Abbuono		
						Totale a pagare 527,75		
Scadenze rate e relativo importo								
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata			
13/04/2013	527,75							

Consiglio (tel. 15-18-20) C de Milano Via per san Martino al 8/12, 4028 20129 (It) --tel 0288748057
 378-4884248 Fax 030-8732199 e-mail: info@buccoliero.it

1 MAR 2012

15043

802

- 1. 15043
- 2. 15043
- 3. 15043
- 4. 15043
- 5. 15043
- 6. 15043
- 7. 15043
- 8. 15043
- 9. 15043
- 10. 15043
- 11. 15043
- 12. 15043
- 13. 15043
- 14. 15043
- 15. 15043
- 16. 15043
- 17. 15043
- 18. 15043
- 19. 15043
- 20. 15043

15043
 1 MAR 2012



Officina autorizzata



Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

Recapito
IDEM

339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 2	Fattura	Data doc. 13/02/2013	Numero doc. 33 /2013		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Ri3 Rimessa diretta a 60 gg		Valuta 000 EURO		
Agente					Magazzino 000 Sede		
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 479 targato CA352RJ (n. C.I.G. ZD708928A6) con sostituzione dei seguenti pezzi: Filtro gasolio* Filtro olio* Filtro aria turbina* Filtro sedimento* Coperchio punteria cilindri* 10 Kg olio idroguida* 25 Kg olio motore sintetico* Supporto motore* Staffa* Staffa cityclass* 2 Collari cityclass* Collare scarico europolis* Collare scarico cityclass* Innesto rapido da 12* Staffa sospensione cambio* Tubazione aria turbina 491* Manicotto turbo* Valvola doppio comando relè* Valvola limitatrice* Filtro aria* Tubo raffreddamento* Tassello motore blu* Tubo rilsan* filtro oleodinamico* Filtro depressione* 2 Guarnizioni filtro depressione* Cavo di congiunzione accumulatori* Tubazione aria turbina 491* Bulloni supporto motore	PZ	8,00000	5,65	20,00	36,16	21
Totale merce		Sconto		Netto merce		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile		Totale IVA		Spese documentate	
Riepilogo IVA						SEQUE -->	
						Omaggio	
						Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		

I pezzi contrassegnati con il segno (*) sono forniti da Voi (rif. Vs. ddt. N. 000003 del 03/01/2013).

Rapporto conferma messaggi

20-FEB-2013 10:13 MER

Numero fax : 0999722399
Nome :

Nome/Numero : 0997356273
Pag. : 2
Ora iniz. : 20-FEB-2013 10:12 MER
Tempo trascorso : 00' 46"
Modalita' : STD ECM
Risultati : [O.K]



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

1 MAR 2013

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA - Codice fiscale IT 00146330733	Pagina 2 di 2	Fattura	Data doc. 13/02/2013	Numero doc. 33/2013		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Ri3 Rimessa diretta a 60 gg		Valuta 000 EURO		
Agente					Magazzino 000 Sede		
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Manodopera	HH	20.00000	20.00		400.00	21
Procl. N. 3955 Del 07 MAR 2013 Presidente ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Esercizio Movimento ☐ Affari Generali ☐ Acquisti Contatti ☐ Contabilità / Bilancio ☐ Informatica ☐ Personale / Retribuzioni ☐ Tecnico ☐ Prodotti Traffico ☐ Ragioneria / Economato ☐ Staff ☐							
Totale merce 436,16		Sconto		Netto merce 436,16		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 436,16		Totale IVA 91,59		Spese documentate	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
21	0.00	436,16		IVA 21%	91,59	Contrass. / Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 527,75	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad	Importo rata	Data scad	Importo rata	Data scad	Importo rata		
13/04/2013	527,75						

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

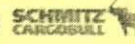
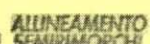
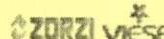
Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:



Direzione autorizzata

Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057

Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

IDEM

Spett.le

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina 1 di 2	Fattura	Data doc. 13/02/2013	Numero doc. 33 /2013		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Ri3 Rimessa diretta a 60 gg	Valuta 000 EURO			
Agente			Magazzino 000 Sede				
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 479 targato CA352RJ (n. C.I.G. ZD708928A6) con sostituzione dei seguenti pezzi: Filtro gasolio* Filtro olio* Filtro aria turbina* Filtro sedimento* Coperchio punteria cilindri* 10 Kg olio idroguida* 25 Kg olio motore sintetico* Supporto motore* Staffa* Staffa cityclass* 2 Collari cityclass* Collare scarico europolis* Collare scarico cityclass* Innesto rapido da 12* Staffa sospensione cambio* Tubazione aria turbina 491* Manicotto turbo* Valvola doppio comando relè* Valvola limitatrice* Filtro aria* Tubo raffreddamento* Tassello motore blu* Tubo rilsan* filtro oleodinamico* Filtro depressione* 2 Guarnizioni filtro depressione* Cavo di congiunzione accumulatori* Tubazione aria turbina 491* Bulloni supporto motore	PZ	8.00000	5,65	20,00	36,16	21
Totale merce		Sconto		Netto merce		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile		Totale IVA		Spese documentate	
Riepilogo IVA							
Omaggio							
Contrass. Reso							
Acconto							
Abbuono							
Totale a pagare							
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad	Importo rata	Data scad	Importo rata	Data scad	Importo rata		

SEGUE -->

I pezzi contrassegnati con il segno (*) sono forniti da Voi (rif. Vs. ddt. N. 000003 del 03/01/2013).

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA _____

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

Conferimento del Prot.

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

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ 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:

Rapporto conferma messaggi

20-FEB-2013 10:13 MER

Numero fax : 0999722399
Nome :

Nome/Numero : 0997356273
Pag. : 2
Ora iniz. : 20-FEB-2013 10:12 MER
Tempo trascorso : 00'46"
Modalita' : STD ECM
Risultati : [O.K]

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 2 - APR 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 13-08-13 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 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 18/04/13

DATA 08/05/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 2690 /UT
Lavoro n° 22

Taranto, lì 11.02.2013

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: Bus 479 – tagliando motore (olio e filtri tutti) - sostituzione supporto motore, coperchio punterie - ripristino tubazione di scarico motore e impianto pneumatico. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZD708928A6

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 436,16 + IVA (assunti al protocollo aziendale n° 2112 del 04.02.2013) riferiti ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 436,16 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia 

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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: BUCOLIERO

LAVORO: Tagliando motore (olio e filtri tutti)
Sost. supporto motore coperchio pomba e R.P.
Trabazione scarico e R.P. pneumatico

FATT. N. 33 data 13.02.13Nota Uff. Acquisti N. 5990 data 11.01.13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2490 data 11.01.13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 3 data 02.01.13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 6 data 15.01.13 ; 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:

€ 436,16 oltre IVA € 91,59 Tot. € 527,75
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 07.05.13

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO