



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

T 441/13

ESERCIZIO 20 13

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1043

SEMERARO OROZZO

FORMAZIONE A DIPENDENTI

**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	1.043	26/08/2013			€ 1.512,00

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

SEMERARO ORONZO

VIALE STAZIONE, 22
72014 CISTERNINO (BR)
Partita IVA: 00101840742
CC 03.18;20.144

DICONSI EURO: millecinquecentododici,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT49C0101079170000027000226

CAUSALE DEL PAGAMENTO

corsi a dipendenti

PAGAMENTO FATTURE N.
244



IMPORTO LORDO	€	1.512,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.512,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
	IMPORTO LORDO	€ 1.512,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ART.13 REG.			

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 29.08.13

CRO: 18156298809

DATA ORDINE 29.08.13

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

TARANTO

BANCA DEST: SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA
CISTERNINO
FILIALE DI CISTERNINO

BR

BENEFICIARIO: C/C 27000226
SEMERARO ORONZO

VALUTA: 2.09.13

IMPORTO 1.512,00 COMMISSIONI

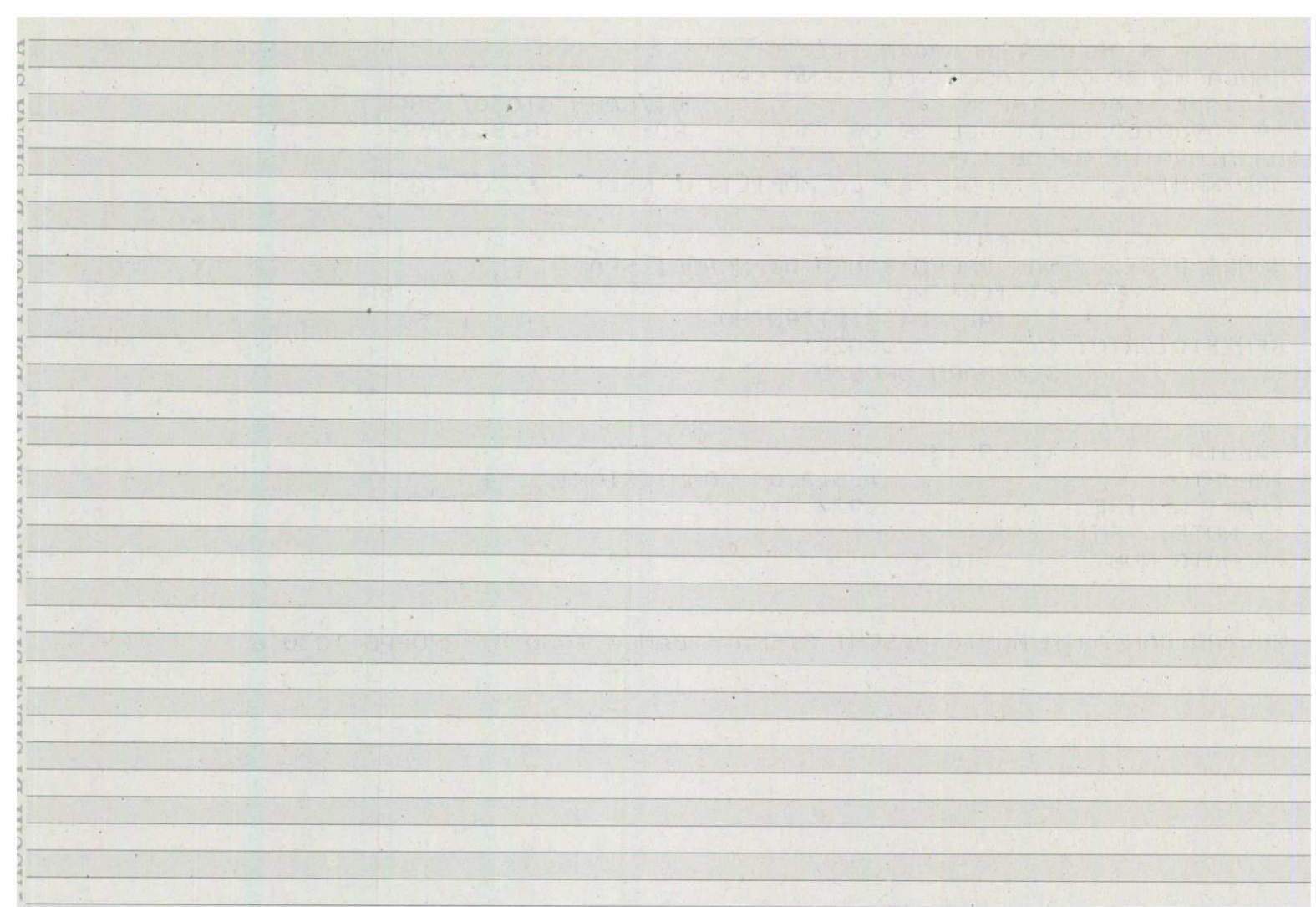
(PARI A LIRE 2.927.640

0)

NOTE: FATT 244

MANDATO NUM. 1043

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6



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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.043	26/08/2013			€ 1.512,00

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

SEMERARO ORONZO

VIALE STAZIONE, 22
72014 CISTERNINO (BR)
Partita IVA: 00101840742
CC 03.18;20.144

DICONSI EURO: millecinquecentododici,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT49C0101079170000027000226

CAUSALE DEL PAGAMENTO

corsi a dipendenti

PAGAMENTO FATTURE N.
244

IMPORTO LORDO	€	1.512,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.512,00

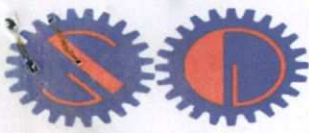
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 1.512,00	
		€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ART.13 REG.			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



SEMERARO ORONZO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 - TARANTO

15 MAR 2010

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
244	27/03/2009		2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario ric.fatt.

BANCA D' APOGGIO

Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - ABI 01010 CAB 79170 Cin C C/C 000027000226

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
01	D 1T	- Corsi Texa effettuati presso ns. sede:	180,00		180,00
01	G 13	Tecniche e procedure di diagnosi Truck	450,00		450,00
		Sistemi controllo motore 1° parte			
		allievo: L'Incesso Nicola			
		TexaEdu n° 18147			
01	D 1T	Tecniche e procedure di diagnosi Truck	180,00		180,00
01	G 13	Sistemi controllo motore 1° parte	450,00		450,00
		allievo: Porcellini Stanislao			
		TexaEdu n° 18148			
Prot. N. <u>4790</u> Del <u>12 MAR. 2010</u> P PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐ UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ u/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐ u/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITA' ☐ **Contributo ambientale conai assolto ove dovuto**					

RIC _____ N. IVA 599
DATA DI REGIST. 19/03/10

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTI	IVA 20%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
1.260,00		1.260,00		252,00		€ 1.512,00



TEXA S.p.A.
Via 1 Maggio, 9 - 31050 Monastier di Treviso (TV) ITALY
Tel. +39 0422 791311 - Fax +39 0422 791300

18147

Servizi TEXA

TEXA EDU: Contratto per la partecipazione a corsi didattici

Individuazione del CONTRAENTE

Denominazione* <u>AMAT</u>		Timbro del RIVENDITORE	
Indirizzo <u>VIA G. BATTISTI</u>		N° Civico <u>657</u>	SEMERARO ORONZO V.le Stazione, 22 - Tel. e Fax 080.444.83.67 72014 CISTERNINO (BR) Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742
CAP <u>74100</u>	Città <u>TARANTO</u>	Prov.	
Partita IVA <u>00146330733</u>		Fax	Numero EDUCARD
Telefono mobile		E-mail	
STRUMENTO DI DIAGNOSI TEXA IN POSSESSO: AXONE 2000 ☐ AXONE 3 Mobile ☐ TRIBOX Mobile NAVIGATOR Mobile ☐ ALTRO ☐			

* Se l'Allievo ha già frequentato un CORSO barrare la casella Integrazione successiva. In questo caso è sufficiente compilare i riquadri del contratto evidenziati in neretto.
Il Contratto deve comunque essere firmato da tutti i soggetti coinvolti.

CONDIZIONI DEL CONTRATTO

DESCRIZIONE DEI CORSI RICHIESTI

Riga	Numero CORSO	Denominazione CORSO	Importo (€)	Costo (€) (iva esclusa)
A	D.1T	TECNICHE E PROCEDURE DI DIAGNOSI TRUK		130,00
B	G.13	CONTROLO MOTORE 19 PARTI		450,00
C				
D				
E				
Costo totale (€) (iva esclusa)				630,00

INDIVIDUAZIONE DEL CENTRO

(**) Inserire le sigle CDF per Centri di formazione e ACD per Accademie

**	Denominazione <u>SEMERARO OROMZO</u>	Telefono <u>080/4448367</u>
Indirizzo <u>VIA SANLEONARDO</u>	N° Civico	CAP
	Città	Prov.

DATI DELL'ALLIEVO

Cognome e Nome <u>L'INCRESSO NICOLA</u>	Telefono mobile <u>329 3166522</u>
Indirizzo <u>e/sso PIRMONTE</u>	N° Civico <u>21</u>
	CAP <u>74100</u>
	Città <u>TARANTO</u>
	Prov.

Per accettazione delle condizioni del presente contratto, trascritte sul fronte e sul retro.

Il Rivenditore

SEMERARO ORONZO
V.le Stazione, 22 - Tel. e Fax 080.444.83.67
72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L
P.IVA 00101840742

Il Contraente

AZIENDA DELLA MOBILITÀ
NELL'AREA SANTO
Via S. C. ...
Tel. ...
Part. IVA ...

L'Allievo

Ai sensi dell'art. 1341 del C.C., sono espressamente approvate le seguenti clausole: 7) Fatturazione e pagamenti, 8) Penali, 9) Recesso, 14) Comunicazioni, 15) Risoluzione anticipata
16) Controversie. Inoltre, ai sensi del D.LGS. 196-2003 il CONTRAENTE e l'ALLIEVO, previa visione della clausola n°17 del presente contratto, autorizzano specificatamente il trattamento
dei dati personali.

Il Contraente

AZIENDA DELLA MOBILITÀ
NELL'AREA SANTO
Via S. C. ...
Tel. ...
Part. IVA ...

L'Allievo

TARANTO il 10/03/2003

[Signature]
[Signature]

COPIA PER TEXA



TEXA S.p.A.
Via 1 Maggio, 9 - 31050 Monastier di Treviso (TV) ITALY
Tel. +39 0422 791311 - Fax +39 0422 791300

18148

Servizi TEXA

TEXA EDU: Contratto per la partecipazione a corsi didattici

Individuazione del CONTRAENTE

Denominazione* AMAT		Timbro del RIVENDITORE	
Indirizzo VIA CESARE BATTISTA		SEMERARO ORONZO V.le Stazione, 22 - Tel. e Fax 080.444.83.67 72014 CISTERNINO (BR) Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742	
CAP 74100	Città TARANTO	N° Civico 657X	Prov.
Partita IVA	Fax	Telefono	Numero EDUCARD
Telefono mobile	E-mail	Altre informazioni	
STRUMENTO DI DIAGNOSI TEXA IN POSSESSO: AXONE 2000 ☐ AXONE 3 Mobile ☐ TRIBOX Mobile NAVIGATOR Mobile ☐ ALTRO			

* Se l'Allievo ha già frequentato un CORSO barrare la casella Integrazione successiva. In questo caso è sufficiente compilare i riquadri del contratto evidenziati in neretto.
Il Contratto deve comunque essere firmato da tutti i soggetti coinvolti.

CONDIZIONI DEL CONTRATTO

DESCRIZIONE DEI CORSI RICHIESTI

Riga	Numero CORSO	Denominazione del CORSO	Durata (h)	Costo (€) (iva esclusa)
A	D.T.	TECNICHE E PROCEDURE DI DIAGNOSI TRUK		189,00
B	G. 13	CONTROLLO MOTORE 1ª PARTE		459,00
C				
D				
E				
Costo totale (€) (iva esclusa)				639,00

INDIVIDUAZIONE DEL CENTRO

(**) Inserire le sigle CDF per Centri di formazione e ACD per Accademie

**	Denominazione SEMERARO ORONZO	Telefono 080.444.83.67
Indirizzo VIA NAZZARETTO	N° Civico 1	CAP 72014
Città CISTERNINO		Prov.

DATI DELL'ALLIEVO

Cognome e Nome POBCELLINI STANISLAV	Telefono mobile 340-2326288
Indirizzo VICO S. GIORGIO	N° Civico 07
CAP 74100	Città TARANTO
Prov.	

Per accettazione delle condizioni del presente contratto, trascritte sul fronte e sul retro.

Il Rivenditore

SEMERARO ORONZO
V.le Stazione, 22 - Tel. e Fax 080.444.83.67
72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L
P.IVA 00101840742

Il Contraente

AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battista, 1 - TARANTO
Tel. 080.76551 - Fax 7704247
Part. IVA 00146330733

L'Allievo

[Firma]

Ai sensi dell'art. 1341 del C.C., sono espressamente approvate le seguenti clausole: 7) Fatturazione e pagamenti, 8) Penali, 9) Recesso, 14) Comunicazioni, 15) Risoluzione anticipata, 16) Controversie. Inoltre, ai sensi del D.LGS. 196-2003 il CONTRAENTE e l'ALLIEVO, presa visione della clausola n°17 del presente contratto, autorizzano specificatamente il trattamento dei dati personali.

Il Contraente
(timbro completo e firma)

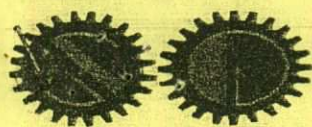
AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battista, 1 - TARANTO
Tel. 080.76551 - Fax 7704247
Part. IVA 00146330733

L'Allievo

[Firma]

TARANTO il 10/03/2009

COPIA PER TEXA



SEMERARO ORONZO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67

72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it

Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 - TARANTO

15 MAR 2010

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
244	27/03/2009		2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario ric. fatt.

BANCA D' APPOGGIO

Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - ABI 01010 CAB 79170 Cin C C/C 000027000226

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
01 D 1T	-	Corsi Texa effettuati presso ns. sede:	180,00		180,00
01 G 13		Tecniche e procedure di diagnosi Truck	450,00		450,00
		Sistemi controllo motore 1° parte			
		allievo: L'Incesso Nicola			
		TexaEdu n° 18147			
01 D 1T		Tecniche e procedure di diagnosi Truck	180,00		180,00
01 G 13		Sistemi controllo motore 1° parte	450,00		450,00
		allievo: Porcellini Stanislao			
		TexaEdu n° 18148			
Prot. N. <u>4790</u> Del <u>12 MAR 2010</u> P. PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STG STAFF QUALITA' ☐					
Contributo ambientale conai assolto ove dovuto					
			RIC	IVA 599	
			DATA DI REGISTRAZIONE	19/03/10	

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 20%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
1.260,00		1.260,00		252,00		€ 1.512,00

Ricevute

22 AGO 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

24 MAR 2010

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:



TEXA S.p.A.
Via 1 Maggio, 9 - 31050 Monastier di Treviso (TV) ITALY
Tel. +39 0422 791311 - Fax +39 0422 791300

18147

Servizi TEXA

Individuazione del CONTRAENTE

Denominazione* AMAT		Timore del RIVENDITORE	
Indirizzo VIA E. BATTISTI		N° Civico 657	
CAP 34100	Città TARANTO	Prov.	
Partita IVA 00146330733		Telefono	
Telefono mobile		E-mail	
Fax		Numero EDUCARD	
STRUMENTO DI DIAGNOSI TEXA IN POSSESSO: ☐ AXONE 2000 ☐ AXONE 3 Mobile ☐ TRIBOX Mobile NAVIGATOR Mobile ☐ ALTRO			

* Se l'Allievo ha già frequentato un CORSO barrare la casella Integrazione successiva. In questo caso è sufficiente compilare i riquadri del contratto evidenziati in neretto.
Il Contratto deve comunque essere firmato da tutti i soggetti coinvolti.

CONDIZIONI DEL CONTRATTO

DESCRIZIONE DEI CORSI RICHIESTI

	CORSO	DESCRIZIONE	PREZZO	VALORE TOTALE
A	D. LT	TECNICHE E PROCEDURE DI DIAGNOSI TRVLC	180,00	
B	G. 13	CONTROLO MOTORE 19 PARTI	450,00	
C				
D				
E				
				630,00

INDIVIDUAZIONE DEL CENTRO

(**) Inserire le sigle CDF per Centri di formazione e ACD per Accademie

**	Denominazione SEMERARO OROMZO	Telefono 080/4448367
Indirizzo VIA SANNE DITIZIA	N° Civico	CAP
	Città	Prov.

DATI DELL'ALLIEVO

Cognome e Nome L'INCRESSO NICOLA		Telefono mobile 329 3166522
Indirizzo c/o PIRHONTA	N° Civico 21	CAP 34100
	Città TARANTO	Prov.

Per accettazione delle condizioni del presente contratto, trascritte sul fronte e sul retro.

Il Rivenditore

Il Contraente

L'Allievo

SEMERARO OROMZO
Stazione 22 - Tel. e Fax 080/444.83.67
72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 0741L
P.IVA 00101240742

AZIE...
NE...
TEL...
P.IVA 00146330733

[Signature]

Al sensi dell'art. 1341 del C.C., sono espressamente approvate le seguenti clausole: 7) Fatturazione e pagamenti, 8) Penali, 9) Recesso, 14) Comunicazioni, 15) Risoluzione anticipata 16) Controversie. Inoltre, ai sensi del D.LGS. 196-2003 il CONTRAENTE e l'ALLIEVO, preso visione della clausola n°17 del presente contratto, autorizzano specificatamente il trattamento dei dati personali.

Il Contraente

L'Allievo

TARANTO li 10/03/2005

[Signature]
P.IVA 00146330733

[Signature]



TEXA S.p.A.
Via 1 Maggio, 9 - 31050 Monastier di Treviso (TV) ITALY
Tel. +39 0422 791311 - Fax +39 0422 791300

18148

Servizi TEXA

Individuazione del CONTRAENTE

Denominazione* AMAT		Timbro del RIVENDITORE	
Indirizzo VIA EREMA BATTISTA		SEMERARO ORONZO	
N° Civico 657		Via Stazione, 22 - Tel. e Fax 080.444.83.67	
C.A.P. 74100 Città Taranto		72014 CISTERNINO (BR)	
Partita IVA		Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C7411	
Fax		P.IVA 00101840742	
Telefono		Numero EDUCARD	
Telefono mobile			
E-mail			
STRUMENTO DI DIAGNOSI TEXA IN POSSESSO: AXONE 2000 ☐ AXONE 3 Mobile ☐ TRIBOX Mobile NAVIGATOR Mobile ☐ ALTRO ☐			

* Se l'Allievo ha già frequentato un CORSO barrare la casella integrazione successiva. In questo caso è sufficiente compilare i riquadri del contratto evidenziati in neretto.
Il Contratto deve comunque essere firmato da tutti i soggetti coinvolti.

CONDIZIONI DEL CONTRATTO

DESCRIZIONE DEI CORSI RICHIESTI

Segno	Numero CORSO	Descrizione del CORSO	Prezzo IVA	Prezzo IVA esclusa
A	D.L.T.	TECNICHE E PROCEDURE DI DIAGNOSI TRUK		180,00
B	G. 13	CONTROLLO MOTORE 1ª PARTE		450,00
C				
D				
E				
				630,00

INDIVIDUAZIONE DEL CENTRO

(**) Inserire le sigle CDF per Centri di formazione e ACD per Accademie

**	Denominazione SEMERARO ORONZO	Telefono 080.444.83.67	
Indirizzo VIA VALLE D'ITRIA	N° Civico 72014	C.A.P. 72014	Città CISTERNINO
		Prov.	

DATI DELL'ALLIEVO

Cognome e Nome POBCELLINI STANISLAO		Telefono mobile 340-2326288	
Indirizzo VICO S. GIORGIO	N° Civico 07	C.A.P. 74100	Città Taranto
		Prov.	

Per accettazione delle condizioni del presente contratto, trascritte sul fronte e sul retro.

Il Rivenditore

SEMERARO ORONZO
Via Stazione, 22 - Tel. e Fax 080.444.83.67
72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C7411
P.IVA 00101840742

Il Contraente

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. D'Alagni, 10 - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel. 080.703031 - Fax 080.7030247
Part. IVA 00148830733

L'Allievo

[Firma]

Ai sensi dell'art. 1341 del C.C., sono espressamente approvate le seguenti clausole: 7) Fatturazione e pagamenti, 8) Penali, 9) Recesso, 14) Comunicazioni, 15) Risoluzione anticipata, 16) Controversie. Inoltre, ai sensi del D.LGS. 196-2003 il CONTRAENTE e l'ALLIEVO, presa visione della clausola n°17 del presente contratto, autorizzano specificamente il trattamento dei dati personali.

Il Contraente

(timbro completo e firma)

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. D'Alagni, 10 - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel. 080.703031 - Fax 080.7030247
Part. IVA 00148830733

L'Allievo

[Firma]

Taranto il 10/03/2009

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. _____ TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: CORSI TEXA ALLIEVO L'Ingresso Nicola

DITTA: SEMERARO ORONZO

LAVORO: _____

FATT. N. 244 data 27/03/2009

Nota Uff. Acquisti N. 6585 data 08/04/2010

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. _____ data _____ ; 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:

€ 1.262,00 oltre IVA € 252,00 Tot. € 1.512,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 25/08/13
14/05/2010

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO