



T488/13

ESERCIZIO 20 13

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1142

CARETTA SNC

MANFREDI RIS

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

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

**ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.142	13/09/2013			€ 3.736,05

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

CARETTA s.n.c. AUTOCARROZZERIA  
 di Caretta Cosimo D.& Francesco  
 via Lago di Pergusa, 74  
 74100 TARANTO (TA)  
 Partita IVA: 02230020733  
 CC 03.18;22.874

DICONSI EURO: tremilasettecentotrentasei,05  
 PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI  
 BANCA POPOLARE DI PUGLIA EXXXXXXXXX IBAN: IT19D0538515806000000127273

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.  
 1193/13 CIG Z9E09A255A, 1194/13 CIG Z6609A24F7, 1199/13 CIG  
 ZC8099F8C9



<b>IMPORTO LORDO</b>	€	3.736,05
<b>TOTALE RITENUTE</b>	€	0,00
<b>IMPORTO</b>	€	3.736,05

		CASSA	CASSA
<b>RISULTANZE            DELLA GESTIONE DI CASSA</b>	<b>IMPORTO LORDO</b>	€ 3.736,05	
	<b>PREVISIONE</b>	€ 0,00	
	<b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b>	€ 0,00	
<b>ESTREMI DELIBERA</b>	<b>DISPONIBILITA'</b>	€ 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. 0960102500074 DEL 23.09.13

CRO: 18444979409

\*DATA ORDINE 23.09.13\*

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

TARANTO

BANCA DEST: BANCA POP. DI PUGLIA E BASILICATA

TARANTO

TA

AGENZIA 6 DI TARANTO

BENEFICIARIO: C/C 127273

CARETTA SNC AUTOCARROZZERIA DI CARETTA

VALUTA: 25.09.13

IMPORTO 3.736,05 COMMISSIONI

(PARI A LIRE 7.234.002

0)

NOTE: FATT 1193 CIG Z9E09A255A FATT 1194 CIG Z6609A24F7

MANDATO NUM. 1142

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 103

**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	1.142	13/09/2013			€ 3.736,05

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

CARETTA s.n.c. AUTOCARROZZERIA  
 di Caretta Cosimo D.& Francesco  
 via Lago di Pergusa, 74  
 74100 TARANTO (TA)  
 Partita IVA: 02230020733  
 CC 03.18;22.874

DICONSI EURO: tremilasettecentotrentasei,05  
 PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI  
 BANCA POPOLARE DI PUGLIA EXXXXXXXXXX IBAN: IT19D0538515806000000127273

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.  
 1193/13 CIG Z9E09A255A, 1194/13 CIG Z6609A24F7, 1199/13 CIG  
 ZC8099F8C9

<b>IMPORTO LORDO</b>	€	3.736,05
<b>TOTALE RITENUTE</b>	€	0,00
<b>IMPORTO</b>	€	3.736,05

		CASSA	CASSA
<b>RISULTANZE          DELLA GESTIONE DI CASSA</b>	<b>IMPORTO LORDO</b>	€ 3.736,05	
	<b>PREVISIONE</b>	€ 0,00	
	<b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b>	€ 0,00	
<b>ESTREMI DELIBERA</b>			
63/09	<b>DISPONIBILITA'</b>	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE








**Oggetto:** POSTA CERTIFICATA: fatture az520 e az510

**Mittente:** "Per conto di: caretta@fast-pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

**Data:** Fri, 26 Apr 2013 09:46:19 +0200

**A:** <amat@pec.amat.ta.it>

--Questo è un Messaggio di Posta Certificata--

Il giorno 26/04/2013 alle ore 09:46:19 (+0200) il messaggio con Oggetto "fatture az520 e az510" è stato inviato dal mittente "[caretta@fast-pec.it](mailto:caretta@fast-pec.it)" e indirizzato a:

[amat@pec.amat.ta.it](mailto:amat@pec.amat.ta.it)

Il messaggio originale è incluso in allegato, per aprirlo cliccare sul file "postacert.eml" (nella webmail o in alcuni client di posta l'allegato potrebbe avere come nome l'oggetto del messaggio originale).

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione

L'identificativo univoco di questo messaggio è:

[opec271.20130426094619.22445.08.1.17@pec.aruba.it](mailto:opec271.20130426094619.22445.08.1.17@pec.aruba.it)

---

**Oggetto:** fatture az520 e az510

**Mittente:** caretta@fast-pec.it

**Data:** Fri, 26 Apr 2013 09:46:07 +0200

**A:** <amat@pec.amat.ta.it>

in allegato fatture come da oggetto.

Saluti

CARETTA TARANTO

daticert.xml	<b>Content-Type:</b> application/xml <b>Content-Encoding:</b> base64
--------------	---

postacert.eml

postacert.eml	<b>Content-Type:</b> message/rfc822 <b>Content-Encoding:</b> 7bit
---------------	--

---

— FATTURA AZ510.PDF —

FATTURA AZ510.PDF	<b>Content-Type:</b> application/pdf <b>Content-Encoding:</b> base64
-------------------	---

---

— FATTURA AZ520.PDF —

FATTURA AZ520.PDF	<b>Content-Type:</b> application/pdf <b>Content-Encoding:</b> base64
-------------------	---

8694

29 APR 2013



via Lago di pergusa, 74  
 Sale: via Cesare Battisti, 5750  
 IVA: 02230020733  
 TARANTO

Sede: 099.7761824  
 Fax: 099.7761961  
 Succursale: 099.7791451  
 Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com  
 Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657  
 74100 TARANTO

TA

ARGA X015XG	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ510 AZ510	TELAIO	KM	0		
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1193/13		
COD. PAG. 0		PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	DATA DOCUMENTO 26/04/2013	PAGINA 1		
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI		UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
TOTALE MANODOPERA/MAT CONSUMO: Riparazione di: S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL VETRO SCORREVOLE CELLULA GUIDA LATO SX FORNITO DAL CLIENTE. S E R ACCESSORI PER RIQUADRATURA DEL VANO DI ALLOGGIO FIANCO POST PER SOSTITUZIONE DELLE MODANATURE PASSARUOTA LATO DX E SX DELLA RUOTA E MODANATURA ARCHETTO IN PLASTICA PREPARAZIONE E VERNICIATURA PARTI INTERESSATE. PROT.: 6711/UT LAVORO 40 DEL 23.04.2013 CIG: Z9E09A255A		NR	1,00	386,40		386,40	21
RIC. _____ N.IVA 1068 DATA DI REGISTR. 16 MAG 2013							
IMPONIBILE 386,40 IVA 81,14 +/-ART. 15		SPESE VARIE SCONTO		Corrispettivo Pagato Corrispettivo non Pagato		Totale Documento	
C.I. 21	IMPONIBILE IVA 386,40	IVA 21 %	IMPOSTA 81,14		467,54		

- 6807
- Prot. N. 26 APR. 2013
- Del PRESIDENTE
  - DIR. DIRETTORE GENERALE
  - DIR. DIRETTORE AMMINISTRATIVO
  - DIR. DIRETTORE TECNICO
  - UFF. ESERCIZIO MOVIMENTO
  - UFF. AFFARI GENERALI/SINISTRI
  - UFF. ACQUISTI / CONTRATTI
  - UFF. CONTABILITA' / BILANCIO
  - UFF. INFORMATICA
  - UFF. PERSONALE / RETRIBUZIONI
  - UFF. TECNICO
  - UFF. PRODOTTI TRAFFICO
  - UFF. RAGIONERIA / ECONOMATO
  - UFF. STAFF QUALITA'

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del <i>63</i>
Delib. C.A. n.	del <i>02</i>
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>20 MAG 2013</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>16-09-2013</i>	FIRMA 

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <i>26/06/13</i>	
DATA <i>25/06/13</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE 

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del ..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

---



---



---



---



prot. 6751 /UT  
Lavoro n° 40

Taranto, lì 23.04.2013

Spett.le  
CARROZZERIA CARETTA  
Via C. BATTISTI, 5750  
74100 TARANTO  
Fax n. **099 7791451**

**OGGETTO: BUS 510 - sostituzione cristallo laterale (fornito AMAT).  
Procedura 2/A. C.I.G. Z9E09A255A**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 386,40 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 6612 del 23/04/2013), riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 386,40 + 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



**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 (\*):

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

AUTOCARROZZERIA SOCCORRO  
 CARETTA COSIMO D. & C.  
 Sede Ubicaz. Esenz. e Leg. Soc. Imp.  
 Via Lago di Per...  
 Succ.: Via C. Batt...  
 74

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**  
 (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 32/3 del 10.06.13

a mezzo:  mittente  vettore  destinatario

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

TRUST S.p.A.  
Via C. ASTALDI 657  
TORINO

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

12017

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESO BUS CLAVOM ESSEVITI

in conto

a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	BUS AZIENDA TORINO CX015XG	
<p>ASPECTO ESTERIORE DEI BENI</p> <p><u>BUS</u></p>		
N. COLLI	PESO KG	PORTO
<u>01</u>		
		TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo	destinatario	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA DEL CONDIZIONANTE
	mittente		
		<u>10/06/13 12:10</u>	<u>Carella</u>
VETTORI			FIRMA
			FIRMA
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	FIRMA DEL DESTINATARIO		
<u>RESO BUS CLAVOM ESSEVITI</u>			

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. \_\_\_\_\_, dichiara che le seguenti cose sono (\*) :

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. \_\_\_\_\_, dichiara che le seguenti cose sono (\*) :

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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. 510 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: Corette

LAVORO: log. gestione cristallo fotografico

(foro AMAT)

FATT. N. 1193 data 26-06-13

Nota Uff. Acquisti N. 8691 data 28-05-13

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

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

Ord. lavori N. 6711 data 23/04/13 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

DDT andata N. 225 data 09/04/13 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 32/3 data 10/04/13 ; 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:*

€ 386,40 oltre IVA € 81,14 Tot. € 467,54

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/04/13

IL TECNICO INCARICATO  
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



29 APR 2013

*[Handwritten signature]*



SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

SOCORSO STRADALE

Sede: via Lago di pergusa, 74  
Succursale: via Cesare Battisti, 5750  
CF/P.IVA: 02230020733  
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824  
Fax: 099.7761961  
Succursale: 099.7791451  
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it

**A.M.A.T. S.P.A.**

VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

TARGA <b>CX036XG</b>	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ520 AZ520	TELAIO	KM 0																																																																													
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO <b>FATTURA</b>	N.DOCUMENTO <b>1194/13</b>																																																																													
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	DATA DOCUMENTO <b>26/04/2013</b>	PAGINA 1																																																																													
<p><b>NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI</th> <th>UM</th> <th>QUANTITA'</th> <th>PREZZO UNIT.</th> <th>%SC.</th> <th>TOTALE</th> <th>C.I.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TOTALE MANODOPERA/MAT DI CONSUMO: Riparazione di: S E R ACCESSORI PER PULIZIA DEL VANO PERIMETRALE DEL VETRO FISSO FIANCO POST DX; RIMOZIONE FRAMMENTI VETRO E SUCCESSIVO INCOLLAGGIO DEL NUOVO VETRO FORNITO DAL CLIENTE. S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL VETRO SCORREVOLE CELLULA GUIDA LATO SX FORNITO DAL CLIENTE. PROT. 6712/UT LAVORO 41 DEL 23.04.2013 CIG: Z6609A24F7</td> <td>NR</td> <td>1,00</td> <td>400,00</td> <td></td> <td><b>400,00</b></td> <td>21</td> </tr> <tr> <td></td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.	TOTALE MANODOPERA/MAT DI CONSUMO: Riparazione di: S E R ACCESSORI PER PULIZIA DEL VANO PERIMETRALE DEL VETRO FISSO FIANCO POST DX; RIMOZIONE FRAMMENTI VETRO E SUCCESSIVO INCOLLAGGIO DEL NUOVO VETRO FORNITO DAL CLIENTE. S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL VETRO SCORREVOLE CELLULA GUIDA LATO SX FORNITO DAL CLIENTE. PROT. 6712/UT LAVORO 41 DEL 23.04.2013 CIG: Z6609A24F7	NR	1,00	400,00		<b>400,00</b>	21		NR							NR							NR							NR							NR							NR							NR							NR							NR					
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.																																																																											
TOTALE MANODOPERA/MAT DI CONSUMO: Riparazione di: S E R ACCESSORI PER PULIZIA DEL VANO PERIMETRALE DEL VETRO FISSO FIANCO POST DX; RIMOZIONE FRAMMENTI VETRO E SUCCESSIVO INCOLLAGGIO DEL NUOVO VETRO FORNITO DAL CLIENTE. S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL VETRO SCORREVOLE CELLULA GUIDA LATO SX FORNITO DAL CLIENTE. PROT. 6712/UT LAVORO 41 DEL 23.04.2013 CIG: Z6609A24F7	NR	1,00	400,00		<b>400,00</b>	21																																																																											
	NR																																																																																
	NR																																																																																
	NR																																																																																
	NR																																																																																
	NR																																																																																
	NR																																																																																
	NR																																																																																
	NR																																																																																
	NR																																																																																
IMPONIBILE 400,00	IVA 84,00	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato																																																																											
C.I. 21	IMPONIBILE IVA 400,00	IVA IVA 21 %	IMPOSTA	84,00	<b>Totale Documento</b>																																																																												
						<b>484,00</b>																																																																											

Prot. N. 6806  
Del 26 APR. 2013

- 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
- uf.PT PRODOTTI TRAFFICO
- uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO
- STQ STAFF QUALITA'

RIC 1067  
DATA DI REGISTR. 16 MAG 2013

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.





UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del <i>67</i>
Delib. C.A. n.	del <i>09</i>
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<i>20 MAG 2013</i>	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
<i>16-09-2013</i>	<i>[Signature]</i>

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<i>25/06/13</i>	<i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del ..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

---



---



---



---

prot. 6712 /UT  
Lavoro n° 41

Taranto, lì 23.04.2013

Spett.le  
CARROZZERIA CARETTA  
Via C. BATTISTI, 5750  
74100 TARANTO  
Fax n. **099 7791451**

**OGGETTO: BUS 520 - sostituzione cristallo laterale (fornito AMAT).  
Procedura 2/A. C.I.G. Z6609A24F7**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 400,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 6611 del 23/04/2013), riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 400,00 + 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  




**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 (\*):

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

**AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI 113**  
**CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.**  
 Sede Ubicaz. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:  
 Via Lago di Pergusa, 74 - T.L. 099/7761824  
 Succ.: Via G. Battisti, 5750 - Tel. 099/7791451  
 P.IVA n. 02230020733

# DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.RR. 472 del 14-08-1996 - D.RR. 696 del 21.12.1996

N. 30/3 del 09.04.2013

a mezzo:  mittente  vettore  destinatario

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

ASPT S.p.A.  
VIA C. BASTI 657  
TORINO

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

1287

CAUSALE DEL TRASPORTO

NBS BUS CLONDI BSGN

Vs. ord. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  in conto  a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
----------	---	-------------

<u>01</u>	<u>BUS AZEZO TORINO CR036XG</u>	
-----------	---------------------------------	--

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	destinatario mittente	DATA E ORA DEL RITIRO <u>09.04.2013 16.45</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>[Firma]</u>
-------------------------------------	--------------------------	--	--

VETTORI	FIRMA
	FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI <u>NBS BUS CLONDI BSGN</u>	FIRMA DEL DESTINATARIO
--	------------------------

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. \_\_\_\_\_, dichiara che le seguenti cose sono (\*) :

- di sua proprietà;
- da esso 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. - 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. 520 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: Coretta

LAVORO: testatura cristallo

lotto (fornito AMAT)

FATT. N. 1194 data 20-04-13

Nota Off. Acquisti N. 8691 data 28-05-13

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

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 6718 data 23/04/13 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

DDT andata N. 233 data 08/04/13 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 303 data 08/04/13 ; 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:*

€ 400,00 oltre IVA € 84,00 Tot. € 484,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 27/04/13

IL TECNICO INCARICATO  
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



3 MAG 2013

Sede: via Lago di pergusa, 74  
Succursale: via Cesare Battisti, 5750  
CF/P.IVA: 02230020733  
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824  
Fax: 099.7761961  
Succursale: 099.7791451  
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it

**A.M.A.T. S.p.A.**

VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

TARGA <b>BB960DW</b>	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ 463 MAN	TELAIO	KM 0
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 8	TIPO DOCUMENTO <b>FATTURA</b>	N.DOCUMENTO <b>1199/13</b>
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	DATA DOCUMENTO <b>29/04/2013</b>	PAGINA 1

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
TOTALE MANODOPERA/MAT DI CONSUMO:	NR	1,00	2.301,25		<b>2.301,25</b>	21
Riparazione di:						
S E R ACCESSORI PER RIQUADRATURA DEGLI ANGOLARI	NR					
POSTERIORI DX E SX E SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLE PARTI INTERESSATE.	NR					
RIQUADRATURA DEL TETTO PARTE POSTERIORE	NR					
LATO SX E SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLA PARTE INTERESSATA.	NR					
SOSTITUZIONE FANALINO INGOMBRO POST SUP	NR					
DX E SX FORNITI DAL CLIENTE.	NR					
S E R ACCESSORI PER RIQUADRATURA DELLO	NR					
SPORTELLO PARETE POST SX E ANGOLARE POST SX	NR					
E SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA DEGLI STESSI.	NR					
S E R ACCESSORI PER ELIMINAZIONE DELLE LESIONI ESISTENTI SUL FRONTALE ANT	NR					
E SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLA PARTE INTERESSATA.	NR					
RICOSTRUZIONE MEDIANTE UTILIZZO DI KIT RESINA	NR					
DELLO SPOILER ANT INFERIORE E SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA.	NR					

6917  
 Prot. N. 29 APR. 2013  
 Del 29 APR. 2013  
 PR PRESIDENTE   
 DIR. DIRETTORE GENERALE   
 DIR. DIRETTORE AMMINISTRATIVO   
 DIR. DIRETTORE TECNICO   
 UFF. SERVIZIO MOVIMENTO   
 UFF. AMMINISTRATIVO/PUBBLICITÀ   
 UFF. AMMINISTRATIVO/CONTRATTI   
 UFF. CONTABILITÀ/BILANCIO   
 UFF. INFORMATICA   
 UP PERSONALE / RETRIBUZIONI   
 UT TECNICO   
 UFF. PT PRODOTTI TRAFFICO   
 UFF. RG RAGIONERIA / ECONOMATO   
 STQ STAFF QUALITÀ

IMPONIBILE	IVA	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
C.I.	IMPONIBILE IVA	IVA	IMPOSTA	Totale Documento		
						Segue...

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendole, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.



**AUTOCARROZZERIA  
GARETTA** snc**VETROCAR & ...**  
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI**ACI GLOBAL**  
SOCCORSO STRADALESede: via Lago di pergusa, 74  
Succursale: via Cesare Battisti, 5750  
CF/P.IVA: 02230020733  
74121 TARANTOSede: 099.7761824  
Fax: 099.7761961  
Succursale: 099.7791451  
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it

**A.M.A.T. S.p.A.**VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

TARGA <b>BB960DW</b>	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ 463 MAN	TELAIO	KM 0			
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 8	TIPO DOCUMENTO <b>FATTURA</b>	N.DOCUMENTO <b>1199/13</b>	DATA DOCUMENTO <b>29/04/2013</b>		
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAGINA 2				
<b>NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI</b>		<b>UM</b>	<b>QUANTITA'</b>	<b>PREZZO UNIT.</b>	<b>%SC.</b>	<b>TOTALE</b>	<b>C.I.</b>
ELIMINAZIONE AMMACCATURE SU PORTELLO POST		NR					
VANO MOTORE E SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLO STESSO.		NR					
FORNITURA E MONTAGGIO LISTELLO TRA II E III		NR					
FILA VETRI LATERALI SX PASSEGGERI S E R DI 4 SEDILI (ANT II FILA E POST DX/SX) PER RIFACIMENTO DELLE SEDUTE E DELLE IMBOTTITURE RELATIVE.		NR					
PROT 6885 23.04.13 CIG: ZC8099F8C9		NR					
IMPONIBILE 2.301,25	IVA 483,26	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato	
C.I. 21	IMPONIBILE IVA 2.301,25	IVA IVA 21 %	IMPOSTA 483,26	<b>Totale Documento</b>  <b>2.784,51</b>			



I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

**Oggetto:** POSTA CERTIFICATA: fattura az463

**Mittente:** "Per conto di: caretta@fast-pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

**Data:** Mon, 29 Apr 2013 11:46:41 +0200

**A:** <amat@pec.amat.ta.it>

--Questo è un Messaggio di Posta Certificata--

Il giorno 29/04/2013 alle ore 11:46:41 (+0200) il messaggio con Oggetto "fattura az463" è stato inviato dal mittente "[caretta@fast-pec.it](mailto:caretta@fast-pec.it)" e indirizzato a:

[amat@pec.amat.ta.it](mailto:amat@pec.amat.ta.it)

Il messaggio originale è incluso in allegato, per aprirlo cliccare sul file "postacert.eml" (nella webmail o in alcuni client di posta l'allegato potrebbe avere come nome l'oggetto del messaggio originale).

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione

L'identificativo univoco di questo messaggio è:

[opec271.20130429114641.17061.01.1.16@pec.aruba.it](mailto:opec271.20130429114641.17061.01.1.16@pec.aruba.it)

---

**Oggetto:** fattura az463

**Mittente:** caretta@fast-pec.it

**Data:** Mon, 29 Apr 2013 11:46:17 +0200

**A:** <amat@pec.amat.ta.it>

in allegato fattura bus lavori eseguiti.

saluti

caretta snc  
taranto

daticert.xml	<b>Content-Type:</b> application/xml <b>Content-Encoding:</b> base64
--------------	---

postacert.eml

postacert.eml	<b>Content-Type:</b> message/rfc822 <b>Content-Encoding:</b> 7bit
---------------	--

---

FATTURA AZ 463.PDF

FATTURA AZ 463.PDF	<b>Content-Type:</b> application/pdf <b>Content-Encoding:</b> base64
--------------------	---

**CARROZZERIA  
ARETTA** snc



**VETROCAR &...**  
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

**ACI GLOBAL**  
SOLUZIONI STRADALI

Sede: via Lago di Pergusa, 74  
Succursale: via Cesare Battisti, 5750  
CF/P IVA: 02230020733  
74121 TARANTO

Sede: 099 7761824  
Fax: 099 7761961  
Succursale: 099 7791451  
Cellulare: 337 828186

www.carrozzeriaaretta.com

Sede: caretta@caretta191.it - Succ.: caretta1@caretta191.it

**A.M.A.T. S.p.A.**

VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

TARGA <b>BB960DW</b>	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ 463 MAN	TELAIO	KM 0	
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE	TIPO DOCUMENTO <b>8 FATTURA</b>	N DOCUMENTO <b>1199/13</b>	DATA DOCUMENTO <b>29/04/2013</b>
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO		PAGINA 2	

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC	TOTALE	CI
ELIMINAZIONE AMMACCATURE SU PORTELLO POST	NR					
VANO MOTORE E SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLO STESSO.	NR					
FORNITURA E MONTAGGIO LISTELLO TRA II E III	NR					
FILA VETRI LATERALI SX PASSEGGERI S E R DI 4 SEDILI (ANT II FILA E POST DX/SX)	NR					
PER RIFACIMENTO DELLE SEDUTE E DELLE IMBOTTITURE RELATIVE.	NR					
PROT 6885 23.04.13 CIG: ZC8099F8C9	NR					

REG. IVA 7057  
DATA DI REGISTRAZIONE 20 MAG 2013

IMPONIBILE IVA	2.301,25	IVA	483,26	ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
CI	21	IMPONIBILE IVA	2.301,25	IVA	IVA 21 %	IMPOSTA	<b>Totale Documento</b>	
						483,26		

**2.784,51**

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs. 196/2003. Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del ..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

---



---



---



---



Sede: via Lago di Pergusa, 74 Sede: 099 7761824  
 Succursale: via Cesare Battisti, 5750 Fax: 099 7761951  
 CF/P. IVA: 02230020733 Succursale: 099 7791451  
 74121 TARANTO Cellulare: 337 828185

www.carrozzeriacaretta.com  
 Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it

3 MAG 2013

A.M.A.T. S.p.A.

VIA C. BATTISTI, 657  
 74100 TARANTO

TA

TARGA **BB960DW** MARCA VEICOLO **IVECO** VEICOLO **BUS AZ 463 MAN** TELAIO \_\_\_\_\_ KM **0**  
 PARTITA IVA **00146330733** CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ CUENTE \_\_\_\_\_ TIPO DOCUMENTO **B FATTURA** N. DOCUMENTO **1199/13** DATA DOCUMENTO **29/04/2013**  
 COD. PAG. **0** PAGAMENTO \_\_\_\_\_ BANCA D'APPOGGIO \_\_\_\_\_ PAGINA **1**

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C I
TOTALE MANODOPERA/MAT DI CONSUMO:	NR	1.00	2.301,25		2.301,25	21
Riparazione di:						
S E R ACCESSORI PER RIQUADRATURA DEGLI ANGOLARI	NR					
POSTERIORI DX E SX E SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLE PARTI INTERESSATE.	NR					
RIQUADRATURA DEL TETTO PARTE POSTERIORE	NR					
LATO SX E SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLA PARTE INTERESSATA.	NR					
SOSTITUZIONE FANALINO INGOMBRO POST SUP	NR					
DX E SX FORNITI DAL CLIENTE.	NR					
S E R ACCESSORI PER RIQUADRATURA DELLO	NR					
SPORTELLO PARETE POST SX E ANGOLARE POST SX	NR					
E SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA	NR					
DEGLI STESSI.	NR					
S E R ACCESSORI PER ELIMINAZIONE DELLE LESIONI ESISTENTI SUL FRONTALE ANT	NR					
E SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA	NR					
DELLA PARTE INTERESSATA.	NR					
RICOSTRUZIONE MEDIANTE UTILIZZO DI KIT RESINA	NR					
DELLO SPOILER ANT INFERIORE E	NR					
SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA.	NR					

6917  
 29 APR. 2013  
 PROVA  
 PRECISAZIONE  
 SPE. TR. GEN. GENERALE  
 DIREZIONE AMMINISTRATIVA  
 DIREZIONE TECNICA  
 SERVIZIO ACQUEDOTTI  
 SERVIZI GENERALI  
 ACQUISTI-CONTRATTI  
 CONTABILITA' FINANZIARIA  
 INFORMATICA  
 PERSONALE E RETRIBUZIONI  
 UT. TECNICO  
 PRODOTTI TRAFFICO  
 INFO. RAGIONERIA ECONOMICA  
 STAFF QUALITA'

IMPONIBILE IVA ART 15 SPESE VARIE SCONTO Corrispettivo Pagato Corrispettivo non Pagato  
 C I IMPONIBILE IVA IVA IMPOSTA Totale Documento

I valori del documento sono espressi in EURO  
 Ai sensi degli artt 13 e 24 del D lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendole, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti

Segue...

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 4 - GIU 2013	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-09-2013	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 29/06/13	
DATA 29/08/13	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del ..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

---



---



---



---

prot. 6885 /UT

Taranto, lì 23.04.2013

Spett.le  
CARROZZERIA CARETTA  
Via C. BATTISTI, 5750  
74100 TARANTO  
Fax n. **099 7791451**

**OGGETTO: Bus 463 – manodopera e materiali di consumo occorsi per il ripristino parziale della carrozzeria e n. 1 sedile interno.** (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. ZC8099F8C9**

In relazione al vs. preventivo n. 69 dell'importo complessivo di € 2.625,25 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4467 del 15.03.2013), riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.301,25 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che:

- 1) la differenza di importo tra quello del VS. preventivo e quello riportato nel seguente ordine, è dovuta al costo della manodopera (€ 20,00h anziché € 26,00h da Voi preventivate);
- 2) 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





DOCUMENTO DI TRASPORTO

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 (\*):

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

# DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

**AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI 118**  
**CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.**  
 Sede Ubicaz. Esers. e luogo Cons. Doc. Fiscale:  
 Via Lago di Pergusa, 74 - Tel. 099/7781824  
 Cucc.: Via O. Battisti, 5750 - Tel. 099/7791451  
 74100 TARANTO  
 Part. IVA e Cod. Fisc. 0228882073

N. 2/3 del 04.01.2013

a mezzo:  mittente  vettore  destinatario

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

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

AMOT S.p.A.

VIA C. BATTISTI, 657  
Taranto

idem

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESO BUS e/ovoni non ancora eseguiti

in conto  
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	BUS AZ463 TARGATO BB960DW	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo destinatario / ~~mittente~~ DATA E ORA DEL RITIRO 04/01/13 12:15 FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI  
 FIRMA [Signature]  
 FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI  
RESO e/ovoni non ancora eseguiti FIRMA DEL DESTINATARIO

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 298/74; dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. \_\_\_\_\_, dichiara che le seguenti cose sono (\*) :

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. \_\_\_\_\_, dichiara che le seguenti cose sono (\*) :

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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. 463 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: PARRETTA

LAVORO: Posizione di locomotive

FATT. N. 1159 data 28/04/13

Nota Uff. Acquisti N. 9604 data 11/06/13

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

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 6889 data 23/04/13 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

DDT andata N. 18 data 04/01/13 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 8 data 04/01/13 ; 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:*

€ 2301,25 oltre IVA € 483,26 Tot. € 2784,51

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 19/08/13

IL TECNICO INCARICATO  
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO