



T481/13

ESERCIZIO 20 13

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1132

F.lli Rucsolieno Snc

MANUT BVS

**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	1.132	12/09/2013			€ 871,20

**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: ottocentosettantuno,20

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.577

PAGAMENTO FATTURE N.

81/2013 CIG Z8F0999CF2, 88/2013 CIG ZCC09ACDA5



IMPORTO LORDO	€	871,20
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	871,20

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 871,20	
	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. 0960102500158 DEL 19.09.13 CRO: 18873156610

DATA ORDINE 19.09.13

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

BANCA DEST: TARANTO
SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA
SAVA
SAVA

TA

BENEFICIARIO: C/C 27001984
BUCCOLIERO F.LLI SNC OFFICINA MECCANICA

VALUTA: 23.09.13
IMPORTO 871,20 COMMISSIONI
(PARI A LIRE 1.686.878

0)

NOTE: FATT 81 2013 CIG Z8F0999CF2 FATT 88 2013
MANDATO NUM. 1132

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	1.132	12/09/2013			€ 871,20

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: ottocentosettantuno,20

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.577

PAGAMENTO FATTURE N.

81/2013 CIG Z8F0999CF2, 88/2013 CIG ZCC09ACDA5

IMPORTO LORDO	€	871,20
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	871,20

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 871,20	
	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



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 1	Fattura	Data doc. 30/04/2013	Numero doc. 88 /2013
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg		Valuta 000 EURO
Agente 20 MAG 2013					Magazzino 000 Sede
Riferimento			Annotazioni		

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 577 targato DW524TR (n. C.I.G. ZCC09ACDA5) con sostituzione dei seguenti pezzi: KG 10 Olio idroguida* PZ 1.5 Tubo rilsan* N. 1 Pastiglie freno kit da 8 pz* M. 1 Paraolio pompa* N. 3 Membrane aria* N. 1 Membrana aria* N. 2 Tiranti sospens. completo* P. 1 Pulsante* N. 5 Lampade spia vetro* Manodopera	HH	16,00000	20,00		320,00	21
Prot. N. 8026 16 MAG. 2013 Del 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 ☐ UERG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ. STAFF QUALITA' ☐							

Totale merce 320,00	Sconto	Netto merce 320,00	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
Bolli	Totale imponibile 320,00	Totale IVA 67,20	Spese documentate	Totale 387,20

Riepilogo IVA					
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
21	0,00	320,00		IVA 21%	67,20
RIC _____ N.IVA 1240 DATA DI REGISTR. 4 GIU 2013					
					Totale a pagare 387,20

Scadenze rate e relativo importo					
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
30/06/2013	387,20				

OFFICINA MECCANICA
F.Mi Buccoliero
REVISIONI E COLLAUDI
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 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 1	Fattura	Data doc. 30/04/2013	Numero doc. 88 /2013		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg	Valuta 000 EURO			
Agente 20 MAG 2013			Magazzino 000 Sede				
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 577 targato DW524TR (n. C.I.G. ZCC09ACDA5) con sostituzione dei seguenti pezzi: KG 10 Olio idroguida* PZ 1.5 Tubo rilsan* N. 1 Pastiglie freno kit da 8 pz* M. 1 Paraolio pompa* N. 3 Membrane aria* N. 1 Membrana aria* N. 2 Tiranti sospens. completo* P. 1 Pulsante* N. 5 Lampade spia vetro* Manodopera ProL N. 8026 Del 16 MAG. 2013 P. PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ EE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ GC CONTABILITA' / BILANCIO ☐ ZI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ LPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ LRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITÀ ☐	HH	16,00000	20,00		320,00	21
Totale merce 320,00		Sconto		Netto merce 320,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 320,00		Totale IVA 67,20		Spese documentate	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta		
21	0,00	320,00		IVA 21%	67,20		
RIC N.IVA 1240						Omaggio	
DATA DI REGISTR. 4 GIU 2013						Contrass / Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare	
						387,20	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
30/06/2013	387,20						

I pezzi contrassegnati con il segno (*) sono forniti da Voi (rif. Vs. ddt. N.116 del 18/04/2013 e n. 118 del 19/04/2013); per gli stessi vi è presente solo il costo della manodopera.

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 14 GIU 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 12-09-2013 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 20/06/13

DATA 29/06/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 6903/UT

Lavoro n° 46

Taranto, lì 29.04.2013

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

OGGETTO: Bus 577 – manodopera occorsa per la sostituzione delle pastiglie freno anteriori, n. 3 membrane sospensioni, paraolio pompa idroguida, tirante sospensioni, lampade spie (fornitura AMAT). PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZCC09ACDA5

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 320,00 + IVA (assunti al protocollo aziendale n° 6613 del 23.04.2013) riferiti ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 320,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. 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

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 667
Tel. 099/735661 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330733

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

N. 255 del 16.04.2013

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

Dura Buccellato
Jana (1A)

✓ 150 PAGES

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA					
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
cessionario				Bue	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO ®	FIRMA DEL CESSIONARIO	
				Bue	

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).

F.M. BUCCOLIERO s.n.c.
 di **BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (lotti 12-16/20) - C.da Mincio - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
 74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25565
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 Via Macallè 102/B

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 16113 del 20/06/2013

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

IDETI

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONSEGNA MERZO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
	RIF. VS. DOT. N° 255 DEL 16/06/13	
	LAVORO EFFETTUATO SU VS.	
	AUTOBUS N° 577 TARGATO	
	DW52GTR	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
	20/06/13	
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	FIRMA DEL CONSULENTE
	DATA 20/06/13 ORA	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾	FIRMA DEL CESSIONARIO

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 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 FORNITURABUS N. AZ. 572 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: BuccalieroLAVORO: Postiglione auto - 3 neallonesospensioni - proda pompa idropneumaticafrenate sospensioni e gommeFATT. N. 88 data 30-4-13Nota Off. Acquisti N. 10016 data 18 GIU. 2013

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 6903 data 29/04/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 255 data 16-04-13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 16 data 20-04-13 ; 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:

€ 320,00 oltre IVA € 67,20 Tot. € 387,20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 10/05/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



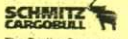
Officina autorizzata

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

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 22/04/2013	Numero doc. 81 /2013		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Ri3 Rimessa diretta a 60 gg	Valuta 000 EURO			
Agente 20 MAG 2013			Magazzino 000 Sede				
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 585 targato DW776TR (n. C.I.G. Z8F0999CF2) con sostituzione dei seguenti pezzi: 2 Accumulatori polo pos. sx* 2 Morsetti batteria menarini neg* 2 Morsetti batteria menarini pos.* 1 Perno superiore supp. mot.* 1 Membrana aria* 1 Gemma bianca* 1 Kit pastiglie freni* 2 Kit spia usura freni* 1 valvola limitatrice* 0.5 MT Manicotto siliconato* 1 Tassello motore blu* Manodopera per lavori e controllo generale.	HH	20,00000	20,00		400,00	21
8027 Prot. N. 16 MAG. 2013 Del P. PRESIDENTE ☐ DG. DIRETTORE GENERALE ☐ DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT. DIRETTORE TECNICO ☐ UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ MAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ BA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐ IM. INFORMATICA ☐ UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ IT. TECNICO ☐ EP. PRODOTTI TRAFFICO ☐ RG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ. STAFF QUALITA' ☐							
Totale merce 400,00		Sconto	Netto merce 400,00		Spese incasso	Spese trasp. e acc.	
Bolli		Totale imponibile 400,00		Totale IVA 84,00	Spese documentate	Totale 484,00	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
21	0,00	400,00		IVA 21%	84,00	Contrass./ Reso	
RIC N.IVA 1241 DATA DI REGISTR. 4 GIU 2013						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 484,00	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
22/06/2013	484,00						



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

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 22/04/2013	Numero doc. 81 /2013		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Ri3 Rimessa diretta a 60 gg	Valuta 000 EURO			
Agente 20 MAG 2013			Magazzino 000 Sede				
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 585 targato DW776TR (n. C.I.G. Z8F0999CF2) con sostituzione dei seguenti pezzi: 2 Accumulatori polo pos. sx* 2 Morsetti batteria menarini neg* 2 Morsetti batteria menarini pos.* 1 Perno superiore supp. mot.* 1 Membrana aria* 1 Gemma bianca* 1 Kit pastiglie freni* 2 Kit spia usura freni* 1 valvola limitatrice* 0.5 MT Manicotto siliconato* 1 Tassello motore blu* Manodopera per lavori e controllo generale.	HH	20,00000	20,00		400,00	21
Totale merce 400,00		Sconto		Netto merce 400,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 400,00		Totale IVA 84,00		Spese documentate	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
21	0,00	400,00		IVA 21%	84,00	Contrass./ Reso	
RIC						N.IVA 1241	
DATA DI REGISTR.						4 GIU 2013	
Scadenze rate e relativo importo						Totale a pagare 484,00	
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
22/06/2013	484,00						

I pezzi contrassegnati con il segno (*) sono forniti da Voi (rif. Vs. ddt. N. 103 del 09/04/2013); per gli stessi vi è presente solo il costo della manodopera.

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

14 GIU 2013

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-09-2013

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

29/06/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 6825 /UT
Lavoro n° 26

Taranto, lì 22.04.2013

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

OGGETTO: Bus 585 – revisione freni anteriori – sostituzione valvola limitatrice, perno supporto motore e ripristino spie e fanalini. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z8F0999CF2

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 400,00 + IVA (assunti al protocollo aziendale n° 5993 del 11.04.2013) riferiti ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo 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.

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


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia 

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.**
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330733

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

DITTA BUCCICCIARO
R.I.

SAVA - TA -
CAUSALE DEL TRASPORTO

CAORI 205 585

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 245 del 28/04/2013

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

IDE 4

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

1 AUTOBUS AT N° 585 PER
CAORI "FEM ANT. E
FEST.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

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

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).

F.III BUCCOLIERO s.n.c.
 di **BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1,8
 74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
 L'Amministratore: **(Buccoliero Antonio)**
 Via Macallè 102/B

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 13/13 del 11 04 2013

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

AMAT SPA
TARANTO

IDENT

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

CONSEGNA MENO

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
	RIF. US. DPT. N. 245 DEL 08/04/2013	
	LAURO EFFETUATO SU US AUTOBUS TARGATO DWFF6TR N° 585	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

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 CESSANTO

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 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 FORNITURA

BUS N. AZ. 585 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: BuccaliniLAVORO: Rev. 2 km freni anteriori -
 sostituzione di ruote di sterzo - pneu
 supporto motore - sp. e freni.FATT. N. 81 data 22-04-13Nota Uff. Acquisti N. 10016 data 17.8 GIU. 2013

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 6525 data 22/04/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 845 data 08/04/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 13/13 data 11/04/13 ; 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 27/04/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO