



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

T664/13

ESERCIZIO 2013

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1841

F.M. Buccaferrò snc

Manut. bus

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.541	16/12/2013			€ 3.192,22

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: tremilacentonovantadue,22

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RIPARAZIONE BUS 608

PAGAMENTO FATTURE N.

133/2013 CIG ZA00AA058B, 136/2013 CIG ZD10AC297F, 163 CIG
ZF60B3ED13, 165 CIG ZD7099F8E8

IMPORTO LORDO	€	3.192,22
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	3.192,22



		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 3.192,22	
	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. 0960102500054 DEL 19.12.13

CRO: 13485915300

DATA ORDINE 19.12.13

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

TARANTO

BANCA DEST: SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA

SAVA

TA

SAVA

BENEFICIARIO: C/C 27001984

BUCCOLIERO FRATELLI SNC

VALUTA: 23.12.13

IMPORTO 3.192,22 COMMISSIONI

(PARI A LIRE 6.181.000

NOTE: FATT 133 CIG ZA00AA058B FATT 136 CIG ZD10AC297F

MANDATO NUM. 1541

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1

**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	1.541	16/12/2013			€ 3.192,22

**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: tremilacentonovantadue,22

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RIPARAZIONE BUS 608

PAGAMENTO FATTURE N.

133/2013 CIG ZA00AA058B, 136/2013 CIG ZD10AC297F, 163 CIG ZF60B3ED13, 165 CIG ZD7099F8E8

IMPORTO LORDO	€	3.192,22
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	3.192,22

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 3.192,22	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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

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

- 9 SET 2013

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 29/08/2013	Numero doc. 165/2013	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 608 targato EH061FT (n. C.I.G.ZD7099F8E8) con sostituzione dei seguenti pezzi: 2. Batterie* 4. Silent block* 1. Essiccatore* 1. Cassetta P.S.* Manodopera I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 252 DEL 13/04/2013); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA Prot. N. 04 SET. 2013 DIP. PRESIDENTE ☐ DG. DIRETTORE GENERALE ☐ DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT. DIRETTORE TECNICO ☐ UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UNAG. AFFARI GEN. / P.R. SINISTRI ☐ UN. ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UG. CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UR. INFORMATICA ☐ UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT. TECNICO ☐ UTPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ. STAFF QUALITA' ☐	HH	18,00000	20,00		360,00	21
Totale merce 360,00		Sconto		Netto merce 360,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 360,00		Totale IVA 75,60		Spese documentate	
Riepilogo IVA						Totale 435,60	
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
21	0,00	360,00		IVA 21%	75,60	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 435,60	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
29/10/2013	435,60						



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

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

- 5 SET 2013

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina 1 di 1	Fattura	Data doc. 29/08/2013	Numero doc. 165/2013		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg	Valuta 000 EURO			
Agente			Magazzino 000 Sede				
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 608 targato EH061FT (n. C.I.G ZD7099F8E8) con sostituzione dei seguenti pezzi: 2. Batterie* 4. Silent block* 1. Essiccatore* 1. Cassetta P.S.* Manodopera I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 252 DEL 13/04/2013); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA	HH	18,00000	20,00		360,00	21
Prot. N. 14682 04 SET. 2013 ☒ PRESIDENTE ☐ DIRETTORE GENERALE ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DIRETTORE TECNICO ☐ SERVIZIO MOVIMENTO ☐ SERVIZI GEN. PRISINOTRI ☐ MOVIMENTO CONTRATTI ☐ CONFERENZA TECNICO ☐ MANUTENZIONE ☐ PERSONALE DISTRIBUZIONE ☐ TECNICO ☐ SERVIZIO TECNICO ☐ SERVIZIO TECNICO ☐ SERVIZIO TECNICO P2351 27-09-2013							
Totale merce 360,00		Sconto		Netto merce 360,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 360,00		Totale IVA 75,60		Spese documentate	
Totale 435,60 Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
21	0,00	360,00		IVA 21%	75,60	Contrass. Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare	
						435,60	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
29/10/2013	435,60						

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. 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 30 SET 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 18-12-13 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 29/10/13

DATA 12/12/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 6708 /UT

Lavoro n° 37

Taranto, lì 23.04.2013

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

OGGETTO: Bus 608 – sostituzione batterie, essiccatore, n. 4 silentblock e cassetta medica (fornitura AMAT). PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZD7099F8E8

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 360,00 + IVA (assunti al protocollo aziendale n° 6235 del 16.04.2013) riferiti ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 360,00 + 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 

8072

✓

A

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

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, P.IVA, MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 239 del 11/04/2013

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLL.	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A 11118	1			
VETTORE: Ditta, Domicilio e Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA 11/04/13	ORA 17:40	FIRMA DEL CONDUCENTE 
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO °		FIRMA DEL CESSIONARIO 

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 1413 del 16/09/2013

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

cessionario

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

AMAT SPA
TARANTO

IDENT

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

CONSEGNA RETTO

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (2)

RF. US. DOT. N° 239 DEC 14 04 12 13

CAVORO EFFETUATO SU
US. AUTOBUS N. 608 TARGATO
FH 061 FT

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

FIRME

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario:

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ¹²

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 008 TARGATO _____

Overo

ALTRO: _____

DITTA: Stress

LAVORO: 2024 Firenze Portale - 1950 Class

FATT. N. 205 data 29/08/75

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 6208 data 23/04/23; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 239 data 22/04/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 14/23 data 26/04/23; 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:

€ 360,00 oltre IVA € 75,60 Tot. € 435,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28 / 04 / 15

IL 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

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

- 5 SET 2013

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 23/08/2013	Numero doc. 163/2013					
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.		Valuta 000 EURO					
Agente					Magazzino 000 Sede					
Riferimento			Annotazioni							
Cod. Articolo	Descrizione		UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA		
	Riparazione Vs. autobus 508 targato CP438BL (n. C.I.G.ZF60B3ED13) con sostituzione dei seguenti pezzi: 2. Sensori di livello* 1. Kit pastiglie* 1. Pinza freno post.* 1. Ammortizzatore post.* 1. Filtro nafta* 1. Filtro gasolio* 1. Filtro aria* 1. Sensore di usura* 1. Sensore di usura* 1. Trasmettitore contagiri* 2. Elettrovalvola abs* 1. Elettrovalvola pneumatica* 1. Centralina abs me231* Cronotachigrafo Cablaggio Sensore abs Rettifiche dischi Diagnosi Ecas Diagnosi Abs Manodopera I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 230 DEL 15/07/2013, N. 235 DEL 16/07/2013, N. 242 DEL 23/07/2013 E N. 261 DEL 06/08/2013); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.									
	Prot. N. 16681 04 SET. 2013				002000.00017					
	Del PRESIDENTE		PZ	1,00000	340,00	25,00	255,00	21		
	DG DIRETTORE GENERALE		N.	1,00000	86,00	30,00	60,20	21		
	DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO		PZ	1,00000	90,00	30,00	63,00	21		
	DT DIRETTORE TECNICO		N.	2,00000	25,00		50,00	21		
	UE ESERCIZIO MOVIMENTO		N.	1,00000	80,00		80,00	21		
	UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI		N.	1,00000	80,00		80,00	21		
	UA ACQUISTI / CONTRATTI		HH	40,00000	20,00		800,00	21		
	UC CONTABILITA' / BILANCIO									
	UI INFORMATICA									
	IP PERSONALE / RETRIBUZIONI									
	UT TECNICO									
	UP PRODOTTI TRAFFICO									
	UR RAGIONERIA / ECONOMATO									
	STG STAFF QUALITA'									
Totale merce			Sconto		Netto merce		Spese incasso		Spese trasp. e acc.	
1.388,20					1.388,20					
Bolli			Totale imponibile		Totale IVA		Spese documentate		Totale	
			1.388,20		291,52				1.679,72	
Riepilogo IVA										
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio				
21	0,00	1.388,20		IVA 21%	291,52	Contrass./ Reso				
						Acconto				
						Abbuono				
						Totale a pagare				
						1.679,72				
Scadenze rate e relativo importo										
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata					
23/10/2013	1.679,72									



OFFICINA MECCANICA

Buccoliero

REVISIONI E COLLAUDI

Officina autorizzata



WAB:DC



Haldex



Service



ZORZI VIESA

ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI

SCHMITZ
CARGOBULL

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)

-5 SEI 201

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina 1 di 1	Fattura	Data doc. 23/08/2013	Numero doc. 163/2013			
Beneficiario / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	Valuta 000 EURO				
Agente			Magazzino 000 Sede					
Riferimento			Annotazioni					
Cod. Articolo	Descrizione		UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 508 targato CP438BL (n. C.I.G.ZF60B3ED13) con sostituzione dei seguenti pezzi: 2. Sensori di livello* 1. Kit pastiglie* 1. Pinza freno post.* 1. Ammortizzatore post.* 1. Filtro nafta* 1. Filtro gasolio* 1. Filtro aria* 1. Sensore di usura* 1. Sensore di usura* 1. Trasmettitore contagiri* 2. Elettrovalvola abs* 1. Elettrovalvola pneumatica* 1. Centralina abs me231* Cronotachigrafo Cablaggio Sensore abs Rettifiche dischi Diagnosi Ecas Diagnosi Abs Manodopera 1 PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 230 DEL 15/07/2013, N. 235 DEL 16/07/2013, N. 242 DEL 23/07/2013 E N. 261 DEL 06/08/2013); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.							
			PZ	1,00000	340,00	25,00	255,00	21
			N.	1,00000	86,00	30,00	60,20	21
			PZ	1,00000	90,00	30,00	63,00	21
			N.	2,00000	25,00		50,00	21
			N.	1,00000	80,00		80,00	21
			N.	1,00000	80,00		80,00	21
			HH	40,00000	20,00		800,00	21
Totale merce		Sconto	Netto merce		Spese incasso		Spese trasp. e acc.	
1.388,20			1.388,20					
Bolli		Totale imponibile	Totale IVA		Spese documentate		Totale	
		1.388,20	291,52				1.679,72	
Riepilogo IVA								
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta		Omaggio	
21	0,00	1.388,20		IVA 21%	291,52		Contrassegno / Reso	
							Acconto	
							Abbuono	
							Totale a pagare	
							1.679,72	
Scadenze rate e relativo importo								
Data scad	Importo rata		Data scad	Importo rata		Data scad	Importo rata	
23/10/2013	1.679,72							

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. 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

30 SET 2013

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

18-12-13

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 28

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

12/11/18

28/10/18

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 13928/UT
Lavoro n° 74

Taranto, lì 23.08.2013

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

OGGETTO: Bus 508 – revisione freni posteriori – sostituzione ammortizzatori posteriori, cronotachigrafo, filtri gasolio e aria – ripristino ABS, ECAS. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZF60B3ED13

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 1.388,20 + IVA (assunti al protocollo aziendale n° 13748 del 26.08.2013) riferiti ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.388,20 + 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

LITA BUCOLIERO
2.1.

SALA - 9A -
CAUSALE DEL TRASPORTO
LABOR. BUS 508

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

1524

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

1 AUTOBUS AL N° 508 PER
LABOR. "SOSPENSIONI"

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL.

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).

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

F.lli BUCCOLIERO
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (loti 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. 52881 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. 33/13 del 07/08/2013

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

IDENT

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

ARAT SPA

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONSEGNA TRATTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	LR VS. DP. N° 688 DEL 12/07/2013	
	LUOGO EFFETTUA SU VS. AUTOBUS N° 508 TARGATO CP438BC	
	2	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A.V.S.	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 07/08/13	ORA 11.55	FIRMA DEL CONDUCENTE Buccoliero
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 |
| ☐ 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 e le ipotesi che ricorrono.

N.B. La dichiarazione di trasporto occasionale non è valida che se il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi secondo le modalità di cui alla lettera A).

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

 Assogestioni per la Mobilità nell'Area di Roma	Mod. "Rapporto di verifica"	Valida "Area Tecnica"	Rev. 00 del 23/10/2003	Pag. 1/1
--	-----------------------------	-----------------------	------------------------	----------



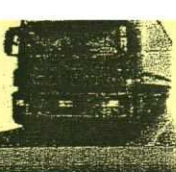
Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

12 LUG 2013

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. 04/07/2013	Numero doc. 133/2013				
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	Valuta 000 EURO					
Agente			Magazzino 000 Sede						
Riferimento			Annotazioni						
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA		
	Riparazione Vs. autobus n. 602 targato DW994TR (n. C.I.G. ZA00AA058B) con sostituzione dei seguenti pezzi: 1. Pedale freno con cambio ZF* 4. Silentblock barra stab.* 2. Bracci sosp.* 1. Distributore di impulsi* 1. Servomotorino accell.* Diagnosi Manodopera	N. HH	1,00000 21,50000	80,00 20,00		80,00 430,00	21 21		
Prot. N. <u>11693</u> Del <u>11 LUG. 2013</u> P. PRESIDENTE ☐ DG. DIRETTORE GENERALE ☐ DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT. DIRETTORE TECNICO ☐ DE. 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 ☐ STQ. STAFF QUALITA' ☐		FIC ☐ N.IVA <u>1874</u> DATA DI REGISTRAZIONE <u>01 AGO 2013</u>							
Totale merce 510,00		Sconto		Netto merce 510,00		Spese incasso		Spese trasp. e acc.	
Bolli		Totale imponibile 510,00		Totale IVA 107,10		Spese documentate		Totale 617,10	
Riepilogo IVA									
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio			
21	0,00	510,00		IVA 21%	107,10	Contrass./ Reso			
						Acconto			
						Abbuono			
						Totale a pagare 617,10			
Scadenze rate e relativo importo									
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata				
04/09/2013	617,10								



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

12 LUG 2013

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. 04/07/2013	Numero doc. 133/2013		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	Valuta 000 EURO			
Agente			Magazzino 000 Sede				
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 602 targato DW994TR (n. C.I.G. ZA00AA058B) con sostituzione dei seguenti pezzi: 1. Pedale freno con cambio ZF* 4. Silentblock barra stab.* 2. Bracci sosp.* 1. Distributore di impulsi* 1. Servomotorino accell.* Diagnosi Manodopera	N. HH	1,00000 21,50000	80,00 20,00		80,00 430,00	21 21
Prot. N. 11693 Del 11 LUG. 2013 P. PRESIDENTE ☐ DG. DIRETTORE GENERALE ☐ DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT. DIRETTORE TECNICO ☐ GE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI. INFORMATICA ☐ UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT. TECNICO ☐ UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐ UTRG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ. STAFF QUALITA' ☐		FIC ☐ N.IVA 1874 DATA DI REGISTR. 01 AGO 2013					
Totale merce 510,00		Sconto		Netto merce 510,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 510,00		Totale IVA 107,10		Spese documentate	
Riepilogo IVA C.IVA Imponibile spese Tot. imponibile % IVA Descrizione IVA Imposta 21 0,00 510,00 IVA 21% 107,10							
Omaggio Contrass./ Reso Acconto Abbuono Totale a pagare 617,10							
Scadenze rate e relativo importo Data scad. Importo rata Data scad. Importo rata Data scad. Importo rata 04/09/2013 617,10							

I pezzi contrassegnati con il segno (*) sono forniti da Voi (rif. Vs. ddt. N. 153 del 20/05/13, n. 188 del 17/06/13 e n. 201 del 20/06/13); per gli stessi vi è presente solo il costo della manodopera.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. 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

4 - SET 2013

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

17-12-13

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

05/09/13

04/09/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 1105h/UT
Lavoro n° 05

Taranto, lì 03.07.2013

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

OGGETTO: Bus 602 – sostituzione pedale freno ZF, acceleratore, silentblock sospensione e n. 2 bracci. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z900AA058B

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 510,00 + IVA (assunti al protocollo aziendale n° 10531 del 26.06.2013) riferiti ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 510,00 + 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

CELENTE Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
 Via C. Battisti, 657
 Tel. 099/735661 Fax 099/7794247
 P. IVA 00146330763

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

N. 339 del 16/05/2013

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DITA BUCCOLIERO
F.1.

15E 47

LAOR, Box 607

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

1 AUTOBUS AL. N° 602 PER
LAVOR, " SBARBA E
AVARIA ECAS "

PORTO

A VISTA

TOTALE €

VEETTORE: 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 ¹⁰

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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

N. 2713 del 25062013

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMA SPA

TARANTO

IDENT

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

CONSE GNA 7E770

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

EX. US. D.O. N° 339 DEC 16/05/13

CAVORI EFFETTIVATI S. VS.
AUTOBUS N° 602 TARGATO
DW99GT

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COM

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A VISTA

01

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

~~cedente~~
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ®

FIRMA DEL CESSARIO

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'origine o le provenienze dichiarate.

N.B. La dichiarazione deve essere fatta anche nel caso che il trasporto, pur che essere occasionale, comprenda cose che rientrano tra quelle previste nella licenza e nei limiti disciplinati dalla legge 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. 608 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: BuccherioLAVORO: Padole pieno - accensione -2.100.000 201/202 m - 2.000.000FATT. N. 133/2013 data 01-07-13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 11056 data 02/02/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 338 data 16/05/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 22 data 25/06/13 ; 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:

€ 510,00 oltre IVA € 107,10 Tot. € 617,10

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/07/13IL 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

09 AGO 2013

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. 17/07/2013	Numero doc. 136/2013	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 603 targato DW771TR (n. C.I.G.ZD10AC297F) con sostituzione dei seguenti pezzi: Diagnosi Manodopera per ripristino cablaggi e parametrizzazione impianto.	N.	1,00000	80,00		80,00	21
		HH	15,00000	20,00		300,00	21
AMAT s.p.a. - Protocollo In Arrivo Prot. N. 13246 07 AGO. 2013 Del ☐ PRESIDENTE P ☐ DIRETTORE GENERALE DG ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO DA ☐ DIRETTORE TECNICO DT ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO UE ☐ AFFARI GEN. P.R./ SINISTRI UAG ☐ ACQUISTI / CONTRATTI UA ☐ CONTABILITA' / BILANCIO UC ☐ INFORMATICA UI ☐ PERSONALE / RETRIBUZIONI UP ☐ TECNICO UT ☐ PRODOTTI TRAFFICO U/PT ☐ RAGIONERIA / ECONOMATO U/RG ☐ STAFF QUALITA' STQ ☐							
Totale merce 380,00		Sconto		Netto merce 380,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 380,00		Totale IVA 79,80		Spese documentate	
						Totale 459,80	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
21	0,00	380,00		IVA 21%	79,80	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 459,80	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
17/09/2013	459,80						

OFFICINA MECCANICA F.lli 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

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

Recapito

IDEM

09 AGO 2013

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. 17/07/2013	Numero doc. 136/2013	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 603 targato DW771TR (n. C.I.G.ZD10AC297F) con sostituzione dei seguenti pezzi: Diagnosi Manodopera per ripristino cablaggi e parametrizzazione impianto.	N.	1,00000	80,00		80,00	21
		HH	15,00000	20,00		300,00	21
AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo Prot. N. 13246 07 AGO. 2013 Del P. PRESIDENTE ☐ DC DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITÀ ☐							
Totale merce 380,00		Sconto		Netto merce 380,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 380,00		Totale IVA 79,80		Spese documentate	
Riepilogo IVA						Totale 459,80	
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
21	0,00	380,00		IVA 21%	79,80	Contrass./ Reso	
RIC						N.IVA 20%	
DATA DI REGISTR.						16 AGO 2013	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 459,80	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
17/09/2013	459,80						

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. 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 4 SET 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 14-12-13 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 09/09/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 11986/UT

Lavoro n° 39

Taranto, lì 16.07.2013

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

**OGGETTO: Bus 603 - ripristino cablaggi impianto elettrico.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZD10AC297F**

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 380,00 + IVA (assunti al protocollo aziendale n° 11639 del 11.07.2013) riferiti ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 380,00 + 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

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

N. 663 del 08072013

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta Dipendenza, Dominio o Residenza, Partita IVA

Salle Bucchieri

SALA IN

1817

haver!

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
1	Autobus. n. 603 soppressi	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
1A 22/29	1			
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

VELOCITÀ: 0-100 km/h		VELOCITÀ: 0-100 km/h		VELOCITÀ: 0-100 km/h	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA 08/07/13	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		cessionario			
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ 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 A o B fatta anche nel caso che il trasporto, oltre alle cose sopra indicate, comprenda cose che rientrano tra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a questa prima alla lettera A).

66167

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 603 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

FATT. N. 136/2013 data 17-07-13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 11986 data 16/02/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 667 data 08/02/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 30 data 10/02/13 ; N. _____ data _____

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

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

€ 380,00 oltre IVA € 79,80 Tot. € 459,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 01/08/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO