



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

V112

ESERCIZIO 2014

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 262

OFF. JOLLY

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

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	262	26/02/2014			€ 9.632,53

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****OFFICINE JOLLY S.r.l.**

via Leopardi G.,68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737

CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: novemilaseicentotrentadue,53

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXX

IBAN: IT22D0306715801000000001086

CAUSALE DEL PAGAMENTOMANUT.BUS ~~AZ.575~~

PAGAMENTO FATTURE N.

456 CIG ZOFOB415C3, 464 CIG ZABOB58167, 508 CIG
Z040BC52BA, 509 CIG ZC50BC52C8, 512 CIG ZC80BC529C, 513 CIG
Z5A0BC2932, 514 CIG Z600BC5303, 515 CIG ZEA0BC52F3, 516 CIG
Z6E0BC52DD, 539 CIG Z550BEA527, 544 CIG Z2E0BB535C
545 CIG Z560BB535B

IMPORTO LORDO	€	9.632,53
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	9.632,53



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 9.632,53
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00

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. 0000013659434 DEL 10.03.14 CRO: 2980356591201030481580
DATA ORDINE 10.03.14

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: BANCA CARIME SPA C/O U
TARANTO TA
TARANTO AGENZIA N. 1

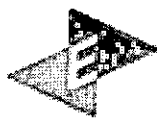
BENEFICIARIO: C/C 1086
OFFICINE JOLLY SRL

VALUTA: 12.03.14
IMPORTO 9.632,53 COMMISSIONI
(PARI A LIRE 18.651.179

NOTE: CIG ZOF0B415C3 FT 456 - CIGZAB0B58167 FT 464
MANDATO NUM. 262

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.6

OFFICINA JOLLY



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201400000274194

Codice Fiscale: 02736800737

Identificativo Pagamento: DAL 259 AL 263

Data Inserimento: 26/02/2014 - 9:47

Importo: 58287,81 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Dir. 3/3/2014
Dovall

**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	262	26/02/2014			€ 9.632,53

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****OFFICINE JOLLY S.r.l.**

via Leopardi G.,68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737

CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: novemilaseicentotrentadue,53

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXX

IBAN: IT22D0306715801000000001086

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ:575

IDENTIFICATIVO**RICHIESTA** 2014 0000024194

PAGAMENTO FATTURE N.

456 CIG ZOFOB415C3, 464 CIG ZABOB58167, 508 CIG
Z040BC52BA, 509 CIG ZC50BC52C8, 512 CIG ZC80BC529C, 513 CIG
Z5A0BC2932, 514 CIG Z600BC5303, 515 CIG ZEA0BC52F3, 516 CIG
Z6E0BC52DD, 539 CIG Z550BEA527, 544 CIG Z2EOBB535C
545 CIG Z560BB535B

IMPORTO LORDO	€	9.632,53
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	9.632,53

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 9.632,53	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

DESTINATARIO

TARANTO

4 OTT 2013

Prot. N.

16056

01 OTT. 2013

TA
PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
ESERCIZIO MOVIMENTO
AFFARI GEN. P.R./SINISTRI
ACQUISTI/CONTRATTI
CONTABILITA'/BILANCIO
INFORMATICA
PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UT PRODOTTI TRAFFICO
URG. RAGIONERIA/ECONOMATO
STG STAFF QUALITA'

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	464	06-09-13	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE SU VS BUS AZ. LE 570 PROCEDURA N.2/A CIG ZABOB58167 RIF VS ORDINE PROT.N. 14429/UT DEL 04/09/2013 LAVORO N.36 DEL 04/09/13 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.	NR	1.00	475.36	0.0+ 0.0	475.36	21
RIC N. IVA 25.9% DATA DI REGISTR. 15 OTT 2013						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
475.36	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
475.36	21	21 %	99.83	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
475.36	0.00	99.83	575.19

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

65999


OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
 Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
 Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
 C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
 R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

 VIA C. BATTISTI, 657
 74121 TARANTO

4 OTT 2013

Prot. N.

16056

01 OTT. 2013

PR	PRESIDENTE	☒
DR	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DR	ATTARI GEN. PR. SINISTRI	☐
DR	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
DR	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
DR	INFORMATICA	☐
DR	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
DR	UT TECNICO	☐
DR	PRODOTTI TRAFFICO	☐
DR	URG. RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
DR	STG STAFF QUALITA'	☐

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	464	06-09-13	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SCN	IMPORTO	IVA						
VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE SU VS BUS AZ. LE 570 PROCEDURA N.2/A CIG ZABOB58167 RIF VS ORDINE PROT.N. 14429/UT DEL 04/09/2013 LAVORO N.36 DEL 04/09/13 NR N.B.LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	475.36	0.0+ 0.0	475.36	21						
<table border="1"><tr><td>RIC</td><td>N.IVA</td><td>25.9%</td></tr><tr><td colspan="2">DATA DI REGISTR.</td><td>15 OTT 2013</td></tr></table>							RIC	N.IVA	25.9%	DATA DI REGISTR.		15 OTT 2013
RIC	N.IVA	25.9%										
DATA DI REGISTR.		15 OTT 2013										

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
475.36	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
475.36	21	21 %	99.83	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
475.36	0.00	99.83	575.19

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VEETTORE	FIRMA VEETTORE	FIRMA CESSIONARIO

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 28/07/2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 03-03-2014 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 06/11/13

DATA 06/11/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **14429** /UT

Taranto, lì 04.09.2013

Lavoro n° 36

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: BUS 570 – ripristino funzionalità motore. PROCEDURA
2/A. C.I.G. ZAB0B58167**

In relazione al vs. preventivo n. 682/13 dell'importo complessivo di € 475,36 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14069 del 27/08/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 475,36 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che 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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 520 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Ripristino funzionale motoreFATT. N. 464 data 06/09/13Nota Uff. Acquisti N. ✓ data ✓

Delibera N. _____ data _____

Let. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 14428 data 04/09/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

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

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

(4) Valore imp. E/O AMAT. P
€ 475,36 oltre IVA € 99,83 Tot. € 575,19

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 09/09/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

DESTINAZIONE

4 OTT 2013

ORD. N.

1606h

01 OTT. 2013

☐ PRESIDENTE
☐ DIRETTORE GENERALE ☒ TA
☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO
☐ DIRETTORE TECNICO
☐ ESERCIZIO MOVIMENTO
☐ AFFARI GEN./PR./SINISTRI
☐ ACQUISTI/CONTRATTI
☐ CONTABILITA'/BILANCIO
☐ INFORMATICA
☐ PERSONALE/RETRIBUZIONI
☐ UT TECNICO
☐ UT PRODOTTI TRAFFICO
☐ UT RG RAGIONERIA/ECONOMATO
☐ STG STAFF QUALITA'

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 456	DATA DOCUMENTO 06-09-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO CABLAGGI ECAS E ABS- CONTROLLI VARI SU VS BUS AZ.LE 575. PROCEDURA N.2/A CIG ZOFOB415C3... RIF VS ORDINE PROT.N. 14344/UT DEL 02/09/2013. LAVORO N.06 DEL 02/09/13. RIF VS DDT N.713-NS DDT N.243.		1.00	420.00	0.0+ 0.0	420.00	21
RIC N.IVA 2589 DATA DI REGISTR. 15 OTT 2013						
TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE		
420.00	0.00	0.00	0.00			

IMPONIBILI 420.00	COD. I.V.A. 21	ARTICOLO I.V.A. 21 %	IMPOSTA 88.20	Legge 675/98 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 420.00	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 88.20	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 508.20	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE	FIRMA VETTORE			FIRMA CESSIONARIO



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)

7412
DESTINATION

4 OCT 2013

सिद्धि

16064
01 OTT. 2013

14	PRESIDENTE	☐
15	DIRETTORE GENERALE	☒ TA
16	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
17	DIRETTORE TECNICO	☐
18	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
19	AFFARI GENERALI/ISINTESI	☐
20	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
21	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
22	INFORMATICA	☐
23	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
24	UT TECNICO	☐
25	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
26	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
27	STAFF QUALITA'	☐

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA IVA
AMAT	1	00146330733

N. DOCUMENTO	456
--------------	-----

DATA DOCUMENTO	06-09-13
----------------	----------

TIPO DOCUMENTO	FAT
----------------	-----

FATTUR

SPEDIZIONE

IMPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO CABLAGGI ECAS E ABS- CONTROLLI VARI SU VS BUS AZ.LE 575. PROCEDURA N.2/A CIG ZOFOB415C3.. RIF VS ORDINE PROT.N. 14344/UT DEL 02/09/2013. LAVORO N.06 DEL 02/09/13. RIF VS DDT N.713-NS DDT N.243.		1.00	420.00	0.0+ 0.0	420.00	21

RIC	N.IVA	2589
DATA DI REGISTR.		15 OTT 2013

RIC	N.IVA	2589
DATA DI REGISTR.		15 OTT 2013

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
420.00		0.00		0.00		0.00			
IMPONIBILI		COD. I.V.A.		ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA		Legge 575/96	
420.00		21		21 %		88.20		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi	
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO			
420.00		0.00		88.20		508.20			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE						FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO	

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

2-8 OTT 2013

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

03-03-2014

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

06/11/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 14344 /UT
Lavoro n° 06

Taranto, lì 02.09.2013

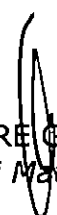
Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: Bus 575 – ripristino cablaggi ECAS e ABS – controlli vari
. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z0F0B415C3**

In relazione al vs. preventivo n. 606/13 dell'importo complessivo di € 420,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 12344 del 23/07/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 420,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che 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 

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 575 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Ripristino cabloggi ECPA-APRRipristino spieFATT. N. 456 data 06/09/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 14344 data 02/09/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 713 data 28/08/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 843 data 22/08/13 ; 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:

€ 420,00 oltre IVA € 88,20 Tot. € 508,20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/09/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

DESTINAZIONE 74121 TARANTO

TA

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

31 OTT 2013

COD. CLIENTE NUM. PAG. CODICE FISCALE / PARTITA IVA

AMAT 1 00146330733

N. DOCUMENTO

539

DATA DOCUMENTO

15-10-13

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

Prot. n. 11683

del 29 OTT. 2013

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE SERBATOIO GASOLIO (FORNITURA RA AMAT) SU VS BUS AZ.513 PROCEDURA N.2/A CIG Z550BEA527. RIF VS ORD. PROT. N16893/ UT DEL 15/10/2013. LAVORO N. 69 DEL 15/10/13					
NB LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	450.00	0.0+ 0.0	450.00 22

RIC	N.IVA 2932
DATA DI REGISTR. 15 NOV 2013	

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
450.00	0.00	0.00	0.00	
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
450.00	22	22 %	99.00	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
450.00	0.00	99.00	549.00	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO		



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT. LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

31 OTT 2013

COD. CLIENTE NUM. PAG. CODICE FISCALE / PARTITA IVA

AMAT 1 00146330733

N. DOCUMENTO

539

DATA DOCUMENTO

15-10-13

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

Prot. n. 11683
del 29 OTT. 2013

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE SERBATOIO GASOLIO (FORNITU RA AMAT) SU VS BUS AZ.513 PROCEDURA N.2/A CIG Z550BEA527. RIF VS ORD. PROT. N16893/ UT DEL 15/10/2013. LAVORO N. 69 DEL 15/10/13					
NB LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	450.00	0.0+ 0.0	450.00 22

AD	Amministratore Delegato	☐
DC	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

RIC N.IVA 2932
DATA DI REGISTRO 15 NOV 2013

TOTALE MERCE 450.00 SPESE DI TRASPORTO 0.00 SPESE DI IMBALLO 0.00 SPESE DI INCASSO 0.00 SPESE VARIE

IMPONIBILI 450.00 COD. IVA 22 ARTICOLO IVA 22 % IMPOSTA 99.00

Legge 675/96
I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per
adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI 450.00 ART. 15 0.00 TOTALE IMPOSTA 99.00

TOTALE DOCUMENTO IN EURO
549.00

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI

PESO KG

DATA PARTENZA

ORA PARTENZA

FIRMA CONDUCENTE

VETTORE

FIRMA VETTORE

FIRMA CESSIONARIO

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 15 NOV 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 03-03-2014 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 15/12/13

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **16893** /UT

Taranto, lì 15.10.2013

Lavoro n° 69

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 513 – sostituzione serbatoio gasolio (fornitura AMAT) . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z550BEA527

In relazione al vs. preventivo n. 835/13 dell'importo complessivo di € 450,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16353 del 04/10/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 450,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che 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 Vatichecchia

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 513 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JBLLY

LAVORO: Istituzione subotaro pascho

FATT. N. 533 data 15/10/13

Nota Off. Acquisti N. 18751 data 18/11/13

Delibera N. _____ data _____

Let. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 16893 data 15/10/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

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

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

€ 150,00 oltre IVA € 99,00 Tot. € 249,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 11/02/14

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

Lavoro eseguito e/o AMAT



OFFICINE JOLLY srl

SPETT LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

DESTINAZIONE 74121 TARANTO

TA

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

31 OTT 2013

COD. CLIENTE NUM. PAG. CODICE FISCALE / PARTITA IVA

AMAT

1

00146330733

N. DOCUMENTO

544

DATA DOCUMENTO

15-10-13

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

60 GG. F.M.

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
-------------	------	-------	--------	-----	---------	-----

VS DARE PER SOSTITUZIONE
PRIGIONIERI DI SCARICO E
GUARNIZIONI SU VS BUS
AZ.519.

PROCEDURA N.2/A

CIG Z2EOBB535C.

RIF. VS ORD. PROT. N15980
/UT DEL 01/10/2013.

LAVORO N.11 DEL 01/10/13

NR

1.00

1395.52

0.0+ 0.0

1395.52

22

RIF. VS DDT N. 860
NS DDT N.305

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

17678

del

29 OTT. 2013

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

RIC

N.IVA

2917

DATA DI REGISTR.

15 NOV 2013

TOTALE MERCE

SPESE DI TRASPORTO

SPESE DI IMBALLO

SPESE DI INCASSO

SPESE VARIE

1395.52

0.00

0.00

0.00

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA
1395.52	22	22 %	307.01

Legge 675/96

I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per
adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI

ART 15

TOTALE IMPOSTA

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

1395.52

0.00

307.01

1702.53

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI

PESO KG

DATA PARTENZA

ORA PARTENZA

FIRMA CONDUCENTE

VETTORE

FIRMA VETTORE

FIRMA CESSIONARIO

**OFFICINE JOLLY** srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT. LE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

31 OTT 2013

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA IVA	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	544	15-10-13	FATTURA

SPEDIZIONE PORTO CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPoggio

60 GG. F.M.

DESCRIZIONE	UM	Q.TA	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE PRIGIONIERI DI SCARICO E GUARNIZIONI SU VS BUS AZ. 519. PROCEDURA N.2/A CIG Z2EOBB535C. RIF. VS ORD. PROT. N15980 /UT DEL 01/10/2013. LAVORO N.11 DEL 01/10/13						
RIF. VS DDT N. 860 NS DDT N.305	NR	1.00	1395.52	0.0+ 0.0	1395.52	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17678
del 29 OTT. 2013

RIC N. IVA 2917
DATA DI REGIST. 15 NOV 2013

AD - Amm.re Delegato ☐
DG - Direttore Generale ☐
DA - Direttore Amministrativo ☐
DT - Direttore Tecnico ☐
UAP - Appalti / Contratti ☐
UCM - Commerciale / Marketing ☐
UCB - Contabilità Bilancio ☐
UES - Esercizio / Sosta ☐
UIS - Informatica / Statistica ☐
UMT - Manutenzione / Tecnica ☐
URU - Risorse Umane ☐
UAG - Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG - Ufficio Ragioneria ☐
STQ - Staff Qualità ☐
SPESE DI INCASSO ☐
SPESE VARIE ☐

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
1395.52	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. IVA	ARTICOLO IVA	IMPOSTA	Legge 675/96
1395.52	22	22 %	307.01	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA
1395.52	0.00	307.01

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1702.53

N° COLLI	PESO KG	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE				FIRMA VETTORE
				FIRMA CESSIARIO

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

15 NOV 2013

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

03-03-2014

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

28/12/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **15980** /UT

Taranto, lì 01.10.2013

Lavoro n° 11

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. **099 4744888**

OGGETTO: BUS 519 – sostituzione prigionieri di scarico e gurnizioni. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z2E0BB535C

In relazione al vs. preventivo n. 784/13 dell'importo complessivo di € 1.395,52 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15810 del 27/09/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.395,52 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che 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 Mathecchia

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

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

Via C. Battisti, 657

Tel. 099/73561 Fax 099/734247

P. IVA 00146380733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 860 del 23/09/2013

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

DITTA SOLLY

C/DA FELICIOLO

STATTE TA-

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 519

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO "

1x AUTOBUS AL. NO 519 PER
LAVORI " PERNI COLLETTORE
SCARICO "

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 *

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).

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



PHARMACEUTICALS JOLLY s.r.l.
 Contrada Felicciolla
 Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
 74010 STATTE (TA)
 Partita IVA: 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

(D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996)

N. 305 del 26/08/2013

a mezzo: ☐ vettore ☐ mittente ☒ destinatario

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

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

IO: Ditta Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA e Codice Fiscale
ATAS SPA
VIA CRATULSI, 657
FULCO - TARANTO

1278

PARTITA IVa

CODICE FISCALE

00 24 63 3 07 33

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI + SCRUTA

Vs. ord.

de

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

1 BUS AZN 515

MFVS MTR 860

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ mittente ☒ destinatario

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

26843

Dalce Bueda

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

Multiaut 30 04

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

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 298/74, 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 elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | 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 FORNITURABUS N. AZ. 519 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Sostituzione pignoni di scando e
guarnizioni.FATT. N. 544 data 15/10/13Nota Uff. Acquisti N. 18751 data 18/11/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15980 data 01/10/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 860 data 23/09/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 305 data 26/09/13 ; 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:

€ 1395,52 oltre IVA € 307,01 Tot. € 1702,53

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 01-10-2013IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74101 TARANTO

TA

31 OTT 2013

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	545	15-10-13	FATTURA

SPEDIZIONE	IPORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
------------	--------	-----------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
-------------	------	-------	--------	-----	---------	-----

VS DARE PER SOSTITUZIONE
DI N. 1 MOLLA ARIA

ANTERIORE E DI N. 4 MOLLE
ARIA POSTERIORI SU VS

BUS AZ. 575

PROCEDURA N.2/A

CIG Z560BB535B

RIF. VS ORD. PROT.N.15979

/UT DEL 01/10/2013.

LAVORO N.10 DEL 01/10/13

RIF. VS DDT N.871 NS

DDT N.306

NR. 1.00 946.45 0.0+ 0.0 946.45 22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 29 OTT 2013

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

RIC	N.IVA 2918
DATA DI REGISTR. 15 NOV 2013	

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO
946.45	0.00	0.00	0.00

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA
946.45	22	22 %	208.22

Legge 675/96

I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per
adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
946.45		208.22	1154.67

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
----------------------------	--------------------------

N° COLLI	PESO KG	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
----------	---------	---------------	--------------	------------------

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO
---------	---------------	-------------------

**OFFICINE JOLLY** srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74101 TARANTO

TA

31 OTT 2013

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	545	15-10-13	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
------------	-------	-----------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	UM.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE DI N. 1 MOLLA ARIA ANTERIORE E DI N. 4 MOLLE ARIA POSTERIORI SU VS BUS AZ.575 PROCEDURA N.2/A CIG Z560BB535B RIF. VS ORD. PROT.N:15979 /UT DEL 01/10/2013. LAVORO N.10 DEL 01/10/13						
RIF. VS DDT N.871 NS DDT N.306	NR	1.00	946.45	0.0+ 0.0	946.45	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17677

del 24 OTT 2013

RIC	N.IVA 2948
DATA DI REGIST.	15 NOV 2013

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO
946.45	0.00	0.00	0.00

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA
946.45	22	22 %	208.22

Legge 675/96
(I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per
adempimenti di obblighi di legge e amministrativi)

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
946.45	0.00	208.22	1154.67

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
----------------------------	--------------------------

N° COLLI	PESO KG	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
----------	---------	---------------	--------------	------------------

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO
---------	---------------	-------------------

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

15 NOV 2013

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

03-03-2014

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **15979** /UT

Taranto, lì 01.10.2013

Lavoro n° 10

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 575 – sostituzione di n. 1 molla aria anteriore e n. 4 molle aria posteriori. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z560BB535B

In relazione al vs. preventivo n. 783/13 dell'importo complessivo di € 946,45 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15803 del 27/09/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 946,45 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che 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

BREDAMENARINIBUS 0A122
*D066666

Holle aufant

ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED DATE 08-19-2007 BY 60322 UCBAW



OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicciolla
Tel. 089 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 206 de 26 07 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)

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 654
74100 GAMMO

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAUORATION

Vs. ord. _____ del _____

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente		DATA E ORA DEL RITIRO 26/09/13		FIRMA DEL CONDUCENTE 	
VEICOLI				FIRMA	
				FIRMA	
ANNOTAZIONI VARIAZIONI				FIRMA DEL DESTINATARIO 	

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 575 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: SOLLYLAVORO: Sostituzione di n. 1 molla air sup aut.
e n. 4 molle air posteriori.FATT. N. 545 data 15/10/13Nota Off. Acquisti N. 18751 data 18/11/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15979 data 01-10-13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

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

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

~~€ 946,45~~ oltre IVA € ~~208,22~~ Tot. € ~~1154,67~~

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 01-10-2013IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

DESTINAZIONE 74101 TARANTO

TA

31 OTT 2013

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	512	08-10-13	FATTURA
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	Prot.n. 17695 del 29 OTT. 2013

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	AD	Amministrativo	IVA
VS DARE PER REVISIONE TRASMISSIONE SU VS.BUS AZ.LE N.582 PROCEDURA N.2/A CIG ZC80BC529C. RIF VS ORDINE PROT.N. 16803/UT DEL 04/10/2013. LAVORO N.28 DEL 04/10/13 RIF VS DDT N.287-NS DDT N.152.	NR	1.00	861.10	0.0+	0.0	861.10	22

RIC	N. IVA 2438
DATA DI REGISTR. 15 NOV 2013	

TOTALE MERCE	SPESSE DI TRASPORTO	SPESSE DI IMBALLO	SPESSE DI INCASSO	SPESSE VARIE
861.10	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
861.10	22	22 %	189.44	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
861.10	0.00	189.44	1050.54	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT. LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100-1 TARANTO

TA

31 OTT 2013

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	512	08-10-13	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		Amat Azienda per la mobilità e l'area di Taranto

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	Prot. n.
60 GG. F.M.		17695 del 29 OTT. 2013

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IVA
VS DARE PER REVISIONE TRASMISSIONE SU VS.BUS AZ.LE N.582 PROCEDURA N.2/A CIG ZC80BC529C. RIF VS ORDINE PROT.N. 16803/UT DEL 04/10/2013. LAVORO N.28 DEL 04/10/13 RIF VS DDT N.287-NS DDT N.152.	NR	1.00	861.10	0.0+	22

AD	Amministratore Delegato	☐
DA	Direttore Generale	☐
DT	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
861.10	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
861.10	22	22 %	189.44	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
861.10	0.00	189.44	1050.54

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
----------------------------	--------------------------

N° COLLI	PESO KG	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
----------	---------	---------------	--------------	------------------

VEETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO
----------	---------------	-------------------

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 15 NOV 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 03-03-2014 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 28/12/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **16303** /UT

Taranto, lì 04.10.2013

Lavoro n° 28

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: BUS 582 – revisione trasmissione. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. ZC80BC529C**

In relazione al vs. preventivo n. 339/13 dell'importo complessivo di € 861,10 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16244 del 03/10/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 861,10 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che 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.

R

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.T.)

N. 152

2/05/2013

a. azienda | vettore | mittente | destinatario

DESTINATARIO: ANAF SPA

VIA BATTISTI 65A

7400 ARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del mittente) e VARIAZIONI

LAPY

PARTITA IVA

00146330733

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZI

Vs. ord.

del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1

BUS A2 N° 582

RIFUS N° 287

RIFUS ORDINE N° 709/UT DEL 04/05/2013 n. richiesta.

NB - ATTESA SOSTA A SOST. CROCIERA E REVISIONE TRASMISSIONE.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A JUSTA

N. COLLE

PESO KG.

PORTO

TOTALE

Consegna o inizio trasporto a mezzo

L. i mittente

☒ destinatario

DATA E ORA DEL RITIRO

05.05.13 1630

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 582 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ISOLULAVORO: REVISIONE TRASMISSIONEFATT. N. 512 data 08/10/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16303 data 04-10-13; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 282 data 24/04/13; N. _____ data _____DDT ritorno N. 152 data 03/05/13; 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:

€ 861,10 oltre IVA € 189,44 Tot. € 1050,54

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 17-10-13

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

31 OTT 2013

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 513	DATA DOCUMENTO 08-10-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.			BANCA D'APPOGGIO del 29 OTT. 2013		

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	DA	IVA
VS DARE PER REVISIONE SCAMBIATORE DI CALORE MOTORE SU VS BUS AZ. LE N. 518. PROCEDURA N.2/A CIG Z5A0BC2932. RIF VS ORDINE PROT.N. 16273/UT DEL 04/10/2013. LAVORO N.27 DEL 04/10/13 RIF.VS.DDT N.333-NS DDT N.175.	NR	1.00	804.30	0.0+ 0.0	804.30	22
RIC N.IVA 2938 DATA DI REGISTR. 15 NOV 2013						

TOTALE MERCE	804.30	SPESE DI TRASPORTO	0.00	SPESE DI IMBALLO	0.00	SPESE DI INCASSO	0.00	SPESE VARIE	
--------------	--------	--------------------	------	------------------	------	------------------	------	-------------	--

IMPONIBILI	804.30	COD. I.V.A.	22	ARTICOLO I.V.A.	22 %	IMPOSTA	176.95	Legge 675/96	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
------------	--------	-------------	----	-----------------	------	---------	--------	--------------	---

TOTALE IMPONIBILI	804.30	ART. 15	0.00	TOTALE IMPOSTA	176.95	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	981.25
-------------------	--------	---------	------	----------------	--------	--------------------------	--------

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO	



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

31 OTT 2013

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	513	08-10-13	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IVA
VS DARE PER REVISIONE SCAMBIATORE DI CALORE MOTORE SU VS BUS AZ. LE N. 518. PROCEDURA N.2/A CIG Z5A0BC2932. RIF VS ORDINE PROT.N. 16273/UT DEL 04/10/2013. LAVORO N.27 DEL 04/10/13 RIF.VS.DDT N.333-NS DDT N.175.	NR	1.00	804.30	0.0+ 0.0	22

Prot. n. 1769h
29 OTT. 2013

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

RIC N. IVA 2939
DATA DI REGISTR. 15 NOV 2013

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
804.30	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 676/96
804.30	22	22 %	176.95	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
804.30	0.00	176.95	981.25

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
N° COLLI	PESO KG
DATA PARTENZA	ORA PARTENZA
FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE	FIRMA VETTORE
FIRMA CESSIONARIO	

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 15 NOV 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 03-03-2014 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 08/12/13

DATA 28/12/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **16273** /UT

Taranto, lì 04.10.2013

Lavoro n° 27

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: BUS 518 – revisione scambiatore di calore motore.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z5A0BC2932**

In relazione al vs. preventivo n. 371/13 dell'importo complessivo di € 804,30 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 6244 del 21/05/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 804,30 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che 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.

R

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

CEDEnte: Ditta, Dipendente, Domicilio o Residenza, Firma IVA

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 898 del 21.12.1995

N. 333 del 07/05/2013

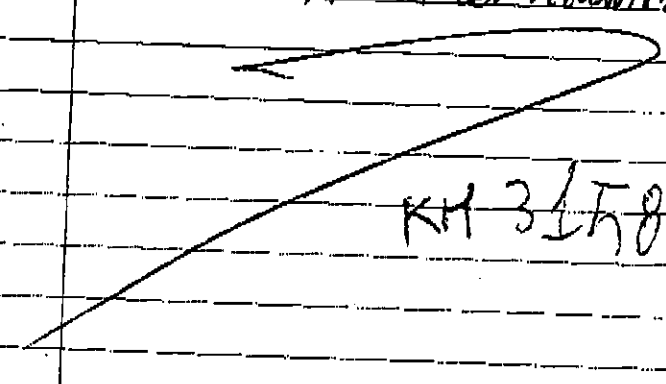
a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendente, Domicilio o Residenza, Firma IVA

DITTA JOLLY
C/DA FELICIA
STATTE - TA -

CURSALE DEL TRASPORTO
LABOR. BUS 518

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

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AL N° 518 PER LABOR "ARCA CONFEZIONATA"	
		
<u>KM 315888</u>		

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

<u>A</u>	N. COLLI <u>1</u>	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza				FIRMA
DATA E ORA DEL RITIRO				

Consegna e inizio trasporto a mezzo cedente
 cessionario 07/05/2013

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

851203033

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione delle certificazioni fiscali.
 (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

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



OFFICINE JOLLY s.r.l.
Via G. Leopardi, 68/G-HH
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74100 TARANTO
Partita IVA: 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

(D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 596 del 21-12-1996)

N. 175 del 21/05/2013a mezzo: ☐ vettore ☐ mittente ☒ destinatario

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

AMIS SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO

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

1520

PARTITA IVA

02736800737

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORIVs. ord. /

del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1BUS A2 N° 518

RIFUS ORAINE N° 6216/01 DEL 16/4/13 X
RIPRISTINO ALLA CONSULENZA.

PER LAVORI RIFUS PROV. N° 37/13 DEL 22/5/13 -
ORLINE A PERIZIA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A JUSTAN. COLLI /

PESO KG.

PORTO

TOTALE

€

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ mittente☒ destinatario

DATA E ORA DEL RITIRO

21/05/13 1200

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 518 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: SOLLLAVORO: REVISIONE SCARBIATORE DI CALOREFATT. N. 513 data 08/10/13Nota Uff. Acquisti N. 18751 data 18/11/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16273 data 24-10-13; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 333 data 07/05/13; N. _____ data _____DDT ritorno N. 175 data 21/05/13; 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:

€ 804,30 oltre IVA € 176,95 Tot. € 981,25

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 17-10-13

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

ISPELLE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

31 OTT 2013

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 515	DATA DOCUMENTO 08-10-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.	BANCA D'APPOGGIO	Prot. n. 17692 29 OTT. 2013
---	------------------	---

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	DG	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE DI N.2 MOLLE ARIA POST. E RIPRISTINO LIVELLAMENTO SOSPENSIONI SU VS BUS AZ.LE N.515. PROCEDURA N.2/A CIG ZEA0BC52F3. RIF VS ORDINE PROT.N. 16308/UT DEL 04/10/2013. LAVORO N.33 DEL 04/10/13 RIF VS DDT N.779-NS DDT N.432.	NR	1.00	598.60	0.0+ 0.0	AD Amm.re Delegato ☐ DA Direttore Generale ☐ DT Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐	598.60	22

RIC	N.IVA	2941
DATA DI REGISTR. 15 NOV 2013		

TOTALE MERCE	598.60	SPESE DI TRASPORTO	0.00	SPESE DI IMBALLO	0.00	SPESE DI INCASSO	0.00	SPESE VARIE	
--------------	--------	--------------------	------	------------------	------	------------------	------	-------------	--

IMPONIBILI	598.60	COD. I.V.A.	22	ARTICOLO I.V.A.	22 %	IMPOSTA	131.69	Legge 675/96
								I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	598.60	ART 15	0.00	TOTALE IMPOSTA	131.69	TOTALE DOCUMENTO IN EURO		
						730.29		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI				
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE		
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO		



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT. LE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

31 OTT 2013

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA IVA	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	515	08-10-13	FATTURA

SPECIFICAZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		Amat

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	Prot. n.
60 GG. F.M.		17692 29 OTT. 2013

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE DI N.2 MOLLE ARIA POST. E RIPRISTINO LIVELLAMENTO SOSPENSIONI SU VS BUS AZ. LE N.515. PROCEDURA N.2/A CIG ZEA0BC52F3. RIF VS ORDINE PROT. N. 16308/UT DEL 04/10/2013. LAVORO N.33 DEL 04/10/13 RIF VS DDT N.779-NS DDT N.432.	NR	1.00	598.60	0.0+ 0.0	22

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale/IMPORTO	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità / Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

RIC	N.IVA	2941
DATA DI REGISTR. 15 NOV 2013		

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
598.60	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
598.60	22	22 %	131.69	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
598.60	0.00	131.69	730.29

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
N° COLLI	PESO KG
DATA PARTENZA	ORA PARTENZA
FIRMA CONDUCENTE	
FIRMA VETTORE	
FIRMA CESSIIONARIO	

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 15 NOV 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 03/03/2016 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 28/12/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **16308** /UT

Taranto, lì 04.10.2013

Lavoro n° 33

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 515 – sostituzione di n. 2 mole aria posteriori e ripristino livellamento sospensioni. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZEA0BC52F3

In relazione al vs. preventivo n. 849/12 dell'importo complessivo di € 598,60 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16241 del 03/10/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 598,60 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che 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

CAPIENTE: Data, Dignit , Nome e Cognome, Indirizzo, P.I. e P.A.

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 667
Tel. 089/73561 Fax 089/7794247
P. IVA 00148330731

CAPIENTE: Data, Dignit , Nome e Cognome, Indirizzo, P.I. e P.A.

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) D.R. 472 del 14.06.1996 - D.R. 696 del 21.12.1996

N. 779 del 16/11/2017

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

NO - IDER

IN CARICO: ☐ in carico ☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

DIRITTA TOLL
C/DA FELICOLA
STATE - TA -
LABORI BUS 515

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualit�)	IMPORTO
1	AUTOBUS AL. N� 515 PER LABORI - SOSPENSIONI -	

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

VEICOLI

1

PERCORSO

PORTO

VEITORE: Ditta, Dignit  o Residenza

A VISTA

DATA E ORA DEL RITIRO

16/11/2017

TOTALE €

16.112

CONSEGNA: Ditta, Dignit  o Residenza

A VISTA

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

FIRMA DEL CESSARIO

[Signature]

CONSEGNA: Ditta, Dignit  o Residenza

A VISTA

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

FIRMA DEL CESSARIO

[Signature]

CONSEGNA: Ditta, Dignit  o Residenza

A VISTA

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

FIRMA DEL CESSARIO

[Signature]

CONSEGNA: Ditta, Dignit  o Residenza

A VISTA

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

FIRMA DEL CESSARIO

[Signature]

CONSEGNA: Ditta, Dignit  o Residenza

A VISTA

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

FIRMA DEL CESSARIO

[Signature]

CONSEGNA: Ditta, Dignit  o Residenza

A VISTA

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

FIRMA DEL CESSARIO

[Signature]

CONSEGNA: Ditta, Dignit  o Residenza

A VISTA

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

FIRMA DEL CESSARIO

[Signature]

CONSEGNA: Ditta, Dignit  o Residenza

A VISTA

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

FIRMA DEL CESSARIO

[Signature]

CONSEGNA: Ditta, Dignit  o Residenza

A VISTA

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

FIRMA DEL CESSARIO

[Signature]

CONSEGNA: Ditta, Dignit  o Residenza

A VISTA

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

FIRMA DEL CESSARIO

[Signature]

CONSEGNA: Ditta, Dignit  o Residenza

A VISTA

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

FIRMA DEL CESSARIO

[Signature]

CONSEGNA: Ditta, Dignit  o Residenza

A VISTA

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

FIRMA DEL CESSARIO

[Signature]

CONSEGNA: Ditta, Dignit  o Residenza

A VISTA

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

FIRMA DEL CESSARIO

[Signature]

CONSEGNA: Ditta, Dignit  o Residenza

A VISTA

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

FIRMA DEL CESSARIO

[Signature]

CONSEGNA: Ditta, Dignit  o Residenza

A VISTA

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

FIRMA DEL CESSARIO

[Signature]

CONSEGNA: Ditta, Dignit  o Residenza

A VISTA

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

FIRMA DEL CESSARIO

[Signature]

CONSEGNA: Ditta, Dignit  o Residenza

A VISTA

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

FIRMA DEL CESSARIO

[Signature]

CONSEGNA: Ditta, Dignit  o Residenza

A VISTA

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

FIRMA DEL CESSARIO

[Signature]

CONSEGNA: Ditta, Dignit  o Residenza

A VISTA

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

FIRMA DEL CESSARIO

[Signature]

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 515 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: SOCCYLAVORO: SOSTITUZIONE N°2 VALVE ARIA POST- RIPPETITIVO
LIMBAMENTO SOSPENSIONIFATT. N. 515 data 08/10/13Nota Uff. Acquisti N. 18751 data 18/11/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16308 data 24.10.13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 778 data 16/11/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 132 data 18/11/13 ; 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:

€ 598,60 oltre IVA € 134,69 Tot. € 730,29
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 11.10.13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

DESTINAZIONE 74121 TARANTO

TA

31 OTT 2013

[Handwritten signature]

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	516	08-10-13	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				Azienda per la mobilità nell'area di Taranto	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	Prot. n.
60 GG. F.M.		17694
		del 29 OTT. 2013

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	DG	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE ALTERNATORE, SUPPORTO E CINGHIE SU VS BUS AZ LE N.514.					DA Direttore Generale		
PROCEDURA N.2/A					DT Direttore Amministrativo		
CIG Z6EOBC52DD.					UAP Appalti / Contratti		
RIF VS ORDINE PROT.N. 16307/UT DEL 04/10/2013.					UCM Commerciale / Marketing		
LAVORO N.32 DEL 04/10/13					UCB Contabilità Bilancio		
RIF VS DDT N.813-NS DDT N.441.					UES Esercizio / Sosta		
					UIS Informatica / Statistica		
					UMT Manutenzione / Tecnica		
					URU Risorse Umane		
					UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI		
					RAG Ufficio Ragioneria		
					STQ Staff Qualità		
	NR	1.00	1185.88	0.0+ 0.0		1185.88	22

RIC	N.IVA 2924
DATA DI REGISTR.	15 NOV 2013

TOTALE MERCE	SPESSE DI TRASPORTO	SPESSE DI IMBALLO	SPESSE DI INCASSO	SPESSE VARIE
1185.88	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1185.88	22	22 %	260.89	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1185.88	0.00	260.89	1446.77

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO

**OFFICINE JOLLY** srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT. LE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657

74100 1 TARANTO

31 OTT 2013

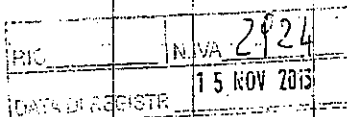
TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TITOLO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	516	08-10-13	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		Amat

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	Prot. n.
60 GG. F.M.		17694
		del 29 OTT. 2013

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE ALTERNATORE, SUPPORTO E CINGHIE SU VS BUS AZ. LE N. 514. PROCEDURA N. 2/A CIG Z6EOBC52DD. RIF VS ORDINE PROT. N. 16307/UT DEL 04/10/2013. LAVORO N. 32 DEL 04/10/13 RIF VS DDT N. 813-NS DDT N. 441.	NR	1.00	1185.88	0.0+ 0.0	22



TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
1185.88	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1185.88	22	22 %	260.89	Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1185.88	0.00	260.89	1446.77

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

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

15 NOV 2013

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

03-03-2016

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **16307**/UT

Taranto, lì 04.10.2013

Lavoro n° 32

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. **099 4744888**

**OGGETTO: BUS 514 – sostituzione alternatore, supporto e cinghie.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z6E0BC52DD**

In relazione al vs. preventivo n. 861/12 dell'importo complessivo di € 1.185,88 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16245 del 03/10/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.185,88 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che 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

67364

A.M.A.T. SpA - Area Tecnica

RAPPORTO DI VERIFICA**RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE****OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA**BUS N. AZ. 516 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: IOCCLAVORO: SOSTITUZIONE ALTERNATORE - SUPPORTO E GINCHIEFATT. N. 816 data 08/10/13Nota Uff. Acquisti N. 18751 data 18/11/13

Delibera N. _____ data _____

Let. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 16307 data 06-10-13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 813 data 21/11/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 661 data 23/11/12 ; N. _____ data _____

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

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

€ 1.185,88 oltre IVA € 260,89 Tot. € 1446,72

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 17-10-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74101 TARANTO

TA

31 OTT 2013

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	514	08-10-13	FATTURA

SPELIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	Prot. n.
60 GG. F.M.		17693 29 OTT. 2013

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	AD	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO PRESSIONE OLIO MOTORE CON SOSTITUZIONE DEL SENSORE SU VS. BUS AZ. LE N. 514. PROCEDURA N.2/A CIG Z600BC5303. RIF VS ORDINE PROT.N. 16309/UT DEL 04/10/2013. LAVORO N.34 DEL 04/10/13 NR RIF VS DDT N.899-NS DDT N 314.		1.00	405.65	0.0+ 0.0	405.65	22

RTT	N.IVA
	2940
DATA DI REGISTR. 15 NOV 2013	

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
405.65	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
405.65	22	22 %	89.24	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
405.65	0.00	89.24	494.89	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI	
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA
VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CONDUCENTE
		FIRMA CESSIONARIO

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

31 OTT 2013

TA

COD. CLIENTE	NUM PAG	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	514	08-10-13	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	Procl. n.
60 GG. F.M.		17693 29 OTT. 2013

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO PRESSIONE OLIO MOTORE CON SOSTITUZIONE DEL SENSORE SU VS.BUS AZ.LE N.514. PROCEDURA N.2/A CIG Z600BC5303. RIF VS ORDINE PROT.N. 16309/UT DEL 04/10/2013. LAVORO N.34 DEL 04/10/13 NR RIF VS DDT N.899-NS DDT N 314.		1.00	405.65	0.0+ 0.0	22

AD	Amm.re Delegato	☐
DC	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

RIC	N.IVA	2940
DATA DI REGIST. 15 NOV 2013		

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
405.65	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
405.65	22	22 %	89.24	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
405.65	0.00	89.24	494.89

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
----------------------------	--------------------------

N° COLLI	PESO KG	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO

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 5 NOV 2013	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 03-03-2014	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 08/12/13	
DATA 28/12/13	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **16309** /UT

Taranto, lì 04.10.2013

Lavoro n° 34

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 514 – ripristino pressione olio motore con sostituzione del sensore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z600BC5303

In relazione al vs. preventivo n. 817/13 dell'importo complessivo di € 405,65 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16198 del 03/10/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 405,65 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che 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.

R

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

**AZIENDA PER LA 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. 898 del 04/10/2013

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

 **cessionario**

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

DITTA SOLLY
C/DA FELICIOCLA
STATTE -TA-

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

1554

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 514

VS. ORD. N.

DE

☐ in center☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁹⁹⁴
1	AUTOBUS A20.514 PER LAVORI "STRUTTURAZIONE DI BORDO"	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A VISTA	1				
VEITTORE: Ditta - Domicilio o Residenza:		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

VEICOLI: DATA DI CONSEGNATO RESIDENZA		DATA DI CESSAZIONE ATTIVITA'		CATEGORIA	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA 01/10/13	DRA 1615	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO *		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. - 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).



OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Felicciolla
 Tel. 099 4744746 - Fax 099 4744888
 74010 STATTE (TA)
 Partita IVA: 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 314

del 02/10/2013

a mezzo:

☒ mittente

☐ vettore

☐ destinatario

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

Aqua SPA

VIA C. BATTISTI, 654
44100

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

1 DEF

CAUSALE DEL TRASPORTO

AVONATION

Vs. ord.

de

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	Bus S14	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
4 u.s.a.				

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☐ destinatario ☒ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

021013

FIRMA DEL CONDUCENTE

John Bay
FIRMA

FIRMA

FIRMA	
-------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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 298/74, 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 elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | 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)

47342

A.M.A.T. SpA - Area Tecnica

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 514 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: RIPRISTINO PRESSIONE olio motore SOST.
SEVEREFATT. N. 514 data 08/10/13Nota Uff. Acquisti N. 18751 data 18/11/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16309 data 26.10.13; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 898 data 01/10/13; N. _____ data _____DDT ritorno N. 314 data 02/10/13; 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:

€ 405,65 oltre IVA € 89,94 Tot. € 495,59

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 17.10.13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

31 OTT 2013

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 508	DATA DOCUMENTO 08-10-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA <i>AmAt</i>
-----------------------------	-----------------------	---	----------------------------	-----------------------------------	---

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO la mobilità nell'area di Taranto
		Prot. n. 17699

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.	BANCA D'APPOGGIO	del 29 OTT. 2013
---	------------------	-------------------------

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' VEICOLO CON AZZERAMENTO GUASTO SU VS BUS AZ.LE N.570. PROCEDURA N.2/A. CIG ZO40BC52BA. RIF VS ORDINE PROT.N. 16305/UT DEL 04/10/2013 LAVORO N.30 DEL 04/10/13. N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	180.00	0.0+ 0.0	22
RIC N.IVA 2934 DATA DI REGISTR. 15 NOV 2013					

TOTALE MERCE 180.00	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE
-------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-------------

IMPONIBILI 180.00	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22 %	IMPOSTA 39.60	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
-----------------------------	-----------------------	-----------------------------	-------------------------	--

TOTALE IMPONIBILI 180.00	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 39.60	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 219.60
------------------------------------	------------------------	--------------------------------	---

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
----------------------------	--------------------------

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
----------	----------	---------------	--------------	------------------

VEETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO
----------	---------------	-------------------

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

31 OTT 2013

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	508	08-10-13	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		Profil. n. 11699

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	del 29 OTT. 2013

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	DA	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO... FUNZIONALITA' VEICOLO CON AZZERAMENTO GUASTO SU VS BUS AZ.LE N. 570. PROCEDURA N.2/A. CIG ZO40BC52BA. RIF VS ORDINE PROT. N. 16305/UT DEL 04/10/2013 LAVORO N.30 DEL 04/10/13 NR N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	180.00	0.0+ 0.0	180.00	22

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
180.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. IVA	ARTICOLO IVA	IMPOSTA	Legge 675/96
180.00	22	22 %	39.60	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
180.00	0.00	39.60	219.60

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIARIO

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 15 NOV 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 03-03-2014 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 Prof.

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 28/12/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **16305** /UT

Taranto, lì 04.10.2013

Lavoro n° 30

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 570 ripristino funzionalità veicolo con azzeramento guasto. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z040BC52BA

In relazione al vs. preventivo n. 200/13 dell'importo complessivo di € 180,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16242 del 03/10/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 180,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che 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.

R

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 570 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: FOLLYLAVORO: RIPRISTINO FUNZIONALITA' VEICOLO CON ALLUNGAMENTO
QUARTOFATT. N. 508 data 08/10/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16305 data 26-10-13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

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

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

€ 180,00 oltre IVA € 33,60 Tot. € 213,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 17-10-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

741001 TARANTO

TA

31 OTT 2013

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 509	DATA DOCUMENTO 08-10-13	TIPO DOCUMENTO FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.	BANCA D'APPOGGIO	Prot. n. 17698 del 29 OTT. 2013
---	------------------	--

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	AD	Am.re Delegato	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMP. COMBUSTI BILE SU VS. BUS AZ. LE N. 572. PROCEDURA N. 2/A CIG ZC50BC52C8. RIF VS ORDINE PROT. N. 16306/UT DEL 04/10/2013. LAVORO N. 31 DEL 04/10/13 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.	NR	1.00	180.00	0.0+ 0.0	22		

RIC	N.IVA 2935
DATA DI REGISTR. 15 NOV 2013	

TOTALE MERCE 180.00	SPESA DI TRASPORTO 0.00	SPESA DI IMBALLO 0.00	SPESA DI INCASSO 0.00	SPESA VARIE
-------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-------------

IMPONIBILI 180.00	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22 %	IMPOSTA 39.60	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 180.00	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 39.60	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 219.60	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

31 OTT 2013

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA IVA	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	509	08-10-13	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		Amat

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	Prot. n.
60 GG. F.M.		del 29 OTT. 2013

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMP. COMBUSTI BILE SU VS. BUS AZ. LE N.572 PROCEDURA N.2/A CIG ZC50BC52C8. RIF VS ORDINE PROT.N. 16306/UT DEL 04/10/2013. LAVORO N.31 DEL 04/10/13 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.	NR	1.00	180.00	0.0+ 0.0	22

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STD Staff Qualità ☐

RIC N. IVA 2435
DATA DI REGIST. 15 NOV 2013

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
180.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. IVA	ARTICOLO IVA	IMPOSTA	Legge 675/96
180.00	22	22 %	39.60	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
180.00	0.00	39.60	219.60

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
N° COLLI	PESO KG
DATA PARTENZA	ORA PARTENZA
FIRMA CONDUCENTE	
FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIARIO

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 15 NOV 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 08-08-2014 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 28/12/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **16306** /UT

Taranto, lì 04.10.2013

Lavoro n° 31

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: BUS 572 – ripristino funzionalità impianto combustibile.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZC50BC52C8**

In relazione al vs. preventivo n. 848/12 dell'importo complessivo di € 180,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16240 del 03/10/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 180,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che 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 Marchecchia

67335

A.M.A.T. SpA – Area Tecnica

RAPPORTO DI VERIFICA* RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE**OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA**BUS N. AZ. 572 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: SOULLAVORO: RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO CONDOTTIBILIFATT. N. 509 data 08/10/13Nota Uff. Acquisti N. 18571 data 18/11/13

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16306 data 26-10-13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

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

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

Lavoro eseguito € 180,00 oltre IVA € 3860 Tot. € 215,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 17-12-13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO