

1090



ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 201

ANDRULO MECCANICA

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	201	20/02/2014			€ 10.109,31

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.
 VIA SAN CESARIA 9
 72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
 Partita IVA: 01652970748
 CC 03.18;21.257

DICONSI EURO: diecimilacentonove,31

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
 UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

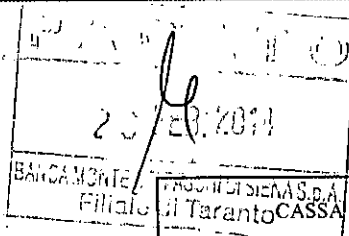
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS ~~AZ.554~~

PAGAMENTO FATTURE N.

455 CIG Z130AB9924, 478 CIG ZE90AB40BB, 527 CIG Z5D0B582EE,
 528 CIG ZCC0B58274, 529 CIG ZF00B243E5, 530 CIG Z430B582C9,
 531 CIG ZB20B243DA, 532 CIG Z6D0B58257, 533 CIG Z1F0B581EB,
 535 CIG Z4C0B58245, 537 CIG Z000B58260
 538 CIG Z6A0B58283, 539 CIG ZAD0B581F1, 568 CIG Z4AOBA0D8C

IMPORTO LORDO	€ 10.109,31
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 10.109,31



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 10.109,31	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			

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
NR. 0000011587522 DEL 26.02.14

ABI/CAB: 01030/15801
CRO: 299601615010103048158

DATA ORDINE 26.02.14

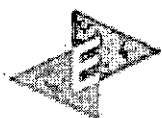
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA INTER BR
FRANCAVILLA FONTANA
FRANCAVILLA FONTANA
BENEFICIARIO: C/C 10776977
ANDRIULO MECCANICA SRL

VALUTA: 28.02.14
IMPORTO 10.109,31 COMMISSIONI, 0)
(PARI A LIRE 19.574.354
NOTE: FT 455 CIG Z130AB9924 N.478 CIG ZE90AB40BB
MANDATO NUM. 201

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030





Equitalia Servizi SpA

Equitalia

ANDRIULO CPE

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201400000242300

Codice Fiscale: 01652970748

Identificativo Pagamento: 201 - 202

Data Inserimento: 20/02/2014 - 11:47

Importo: 26331,17 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Visa
24/2/14
Donati

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	201	20/02/2014			€ 10.109,31

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748

CC 03.18;21.257

DICONSI EURO: diecimilacentonove,31

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.554

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 2014 00000242300

PAGAMENTO FATTURE N.

455 CIG Z130AB9924, 478 CIG ZE90AB40BB, 527 CIG Z5D0B582EE,
528 CIG ZCC0B58274, 529 CIG ZF00B243E5, 530 CIG Z430B582C9,
531 CIG ZB20B243DA, 532 CIG Z6D0B58257, 533 CIG Z1F0B581EB,
535 CIG Z4C0B58245, 537 CIG Z000B58260
538 CIG Z6A0B58283, 539 CIG ZAD0B581F1, 568 CIG Z4AOBA0D8C

IMPORTO LORDO	€	10.109,31
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	10.109,31

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 10.109,31	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

3 *[Signature]*

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



12904

02 AGO. 2013

02 AGO 2013			
Del P	PRESIDENTE	☐	SISTEMA
DG	DIRETTORE GENERALE	☐	QUALITÀ
SA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐	CERTIFICATO
S.r.l.	DIRETTORE TECNICO	☐	UNI-EN-ISO 9002
GE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐	VISION 2000
UNG	AFFARI GEN. P. SINISTRI	☐	
PIA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐	
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐	

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTINI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

DW 776 TR
Soc. 585

	per sostituzione:		
1	filtro desidatore	02/1571	48,00
	Lavorazione: Intervento di manutenzione impianto aria condizionata con eliminazione varie perdite da tubazioni: ripristino impianto elettrico A.C. ricarica gas impianto autista (R134)		300,00
VS/ORDINE prot. 11727/UT del 12.07.2013 CIG - Z130AB9924 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
348,00	21%	73,08		348,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				73,08
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				421,08

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N.IVA 2051

14 AGO 2013

06 AGO 2013

Prot. N.

02 AGO. 2013

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9.
Stabilimento: Viale dell'Industria 2, I.

Tel. uff.: 0831.818836 - Fax 0831.813578

P, TVA 016 629 707 48

E-mail: andriolo.meccanica@libero.it



ANDRIULO meccanica

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI/ALTA

P	PRESIDENTE	☒	SISTEMA
DG	DIRETTORE GENERALE	☒	QUALITÀ
SA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☒	CERTIFICATO
S.r.l.	DIRETTORE TECNICO	☒	UNI-EN-ISO-9002
GE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☒	VISION 2000
UAG	ATTARI GEN. P.S. SINISTRI	☒	
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☒	
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☒	
SA	INSEGNANTE	☒	
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒	
OT	TECNICO	☒	
ARE	BATTISTI 657	☒	
ARANTON	ONERIA / ECONOMATO	☒	
STG	STAFF QUALITÀ	☒	
3330733		☒	

FATTURA

455

DEL

01.08.2013

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOME770

TIPO

Autobus Urbano

TARGA

DW 776 TR
Soc. 585

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC
1	per sostituzione: filtro desidatore 02/1571 Lavorazione: Intervento di manutenzione impianto aria condizionata con eliminazione varie perdite da tubazioni: ripristino impianto elettrico A.C. ricarica gas impianto autista (R134)	48,00 300,00	
VS/ORDINE prot. 11727/UT del 12.07.2013 CIG - Z130AB9924 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
348,00	21%	73,08		348,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				73,08
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				421,08

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

5055/510720

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



ERIC

N.IVA

2051

DATA DI REGISTR.

14 AGO 2013

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 4 - SET 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 24-02-2014 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 03

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 12/11/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 11727/UT
Lavoro n° 28

Taranto, lì 12.07.2013

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: Bus 585 – manutenzione impianto aria condizionata.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z130AB9924**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 348,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 11455 del 09.07.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 348,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che:

- 1) il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.
- 2) l' intervento dovrà godere di una garanzia di anni uno(1).

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996		
N. 368 del 29.05.2013		
a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario		
LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI IDEM		
CAUSALE DEL TRASPORTO PER LAVORO		
VS. ORD. N. DEL.		
☐ in conto ☐ a saldo		
QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IVA
1	BUS 585 N.U.M. SOCIALE CONTROLLO AVANTRENO, SOSPENSIONE IMPIANTO ALIMENTAZIONE	
ASPECTO ESTERIORE DEI BENI		
A VISTA	N. COLLI 1	PESO KG
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		PORTO
DATA E ORA DEL RITIRO		TOTALE €
FIRMA		
Consegna o inizio trasporto a mezzo		FIRMA DEL CONDUCENTE
cedente cessionario		DATA 29.05.13 11.00
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		FIRMA DEL CESSIONARIO
NUMERO PROGRESSIVO		

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



ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

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

N. 53 del 06/06/2013

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
Taranto

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus RPAZCO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (0.00) Autobus URBANO

DO 22 SPS

Taranto DV 76TR

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

a Vista

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente

☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

10/06/2013

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Firma]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

[Firma]

Screamo S3070

(1) Solo nel 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.

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 585 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: APRIVLO

LAVORO: MANUTENZIONE A.P.

FATT. N. 455 data 01/08/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 11722 data 18/02/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 368 data 28/05/11 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 53 data 06/06/13 ; N. _____ data _____

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

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

€ 368,00 oltre IVA € 73,08 Tot. € 421,08

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/11/13

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 478	DEL 01.08.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO
AUTOMEZZO		24 P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 385 RJ Soc. 489	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALC.
1	pulizia radiatore Lavorazione Lavoro totale, stacco e riattacco radiatore acqua, ventola, tubazioni acqua, tubazioni idrauliche, pompa idraulica: stacco e riattacco scambiatore di calore per sostituzione: convergenza ruote ore lavor. 22 x 20,00	180,00	
	Prot. n. 0.2-AGO-2013	12909 440,00	
	VS/ORDINE prot. 11597/UT del 10.07.2013 CIG - ZE90AB40BB pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	☐ PRESIDENTE ☐ DIRETTORE GENERALE ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DIRETTORE TECNICO ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ AFFARI GENERALI / MINISTRI ☐ ACQUISTI / CONTRATTI ☐ CONTABILITA' / RENDICONTI ☐ INFORMATICA ☐ PERSONALE / TRIBUTAZIONI ☐ TECNICO ☐ PRODOTTI / TRAFFICO ☐ RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STAFF QUALITA'	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
620,00	21%	130,20	TOTALE IMPOSTA	620,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				130,20
				TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				750,20

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center assistenza **IVECO**
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI







RIC	N.IVA 2056
DATA DI REGISTR. 14 AGO 2013	

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

06 AGO 2013

FATTURA	478	DEL	01.08.2013	Spett.	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO
AUTOMEZZO					
TIPO	Autobus Urbano	TARGA	CA 385 RJ		P.I. 00146330733
			Soc. 489		

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC
1	pulizia radiatore Lavorazione Lavoro totale, stacco e riattacco radiatore acqua, ventola, tubazioni acqua, tubazioni idrauliche, pompa idraulica: stacco e riattacco scambiatore di calore per sostituzione: convergenza ruote ore lavor. 22 x 20,00	180,00 440,00	
	Pro L. N. 0-2-660-2013 ☐ PRESIDENTE ☐ DIRETTORE GENERALE ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DIRETTORE TECNICO ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ AFFARI GENERALI SINISTRI ☐ ACQUISI/CONTRATTI ☐ CONTABILITA' / BILANCIO ☐ ECONOMICA ☐ PERSONALE / DISTRIBUZIONI ☐ TECNICO ☐ PRODOTTI TRAFICO ☐ RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STAFF QUALITA'		
	VS/ORDINE prot. 11597/UT del 10.07.2013 CIG - ZE90AB40BB pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
620,00	21%	130,20	TOTALE IMPOSTA	620,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				130,20
				TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				750,20

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC _____	N.IVA <u>2056</u>
DATA DI REGISTR. <u>14 AGO 2013</u>	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 4 - SET 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 14-02-2014 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. 67 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 12/11/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 11597/UT
Lavoro n° 21

Taranto, lì 10.07.2013

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 489 – sostituzione scambiatore di calore – pulizia radiatore – convergenza ruote. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZE90AB40BB

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 620,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 9985 del 18.06.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 620,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.R.R. 696 del 21.12.1996
N. 341 del 1752013
a mezzo:

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

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

N. 361 del 175 Col 3

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

cessionario

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

SITA ANSRUO
V. LE RELI'ON DUSTRIA
F. FONTANA - BR.

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

VS.. ORD. N...

DEL:

☐ La conto

☐ a saldo

PORTO ⁽²⁾.[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A. 105A		1			
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
			17/05/2020		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSANARIO	

051050000

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.



72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

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

N. 29 del 23 10 52 213

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

ADAT SRA

VIA Cesare Battisti 657

Tuloo / Arawo

CALISALE DEL TRASPORTO

Autobus Superio

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

14

VS. DADINE N.

DEU

☐ in conto

☐ a saldo

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A. V. S. A. Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario	ORA E DATA DEL RITIRO		N. PROGRESSIVO (1)	FIRMA DEL CONDUCENTE FIRMA DEL CESSIONARIO
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI				

Screamo S3070

(1) Solo nel caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 44/197 e successive modificazioni.



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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 488 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AMARILLOLAVORO: Foratt. e ricambi di colore
per la redazione - con vergine mateFATT. N. 478 data 01-08-13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 11592 data 10/07/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 341 data 28/05/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 48 data 28/05/13 ; 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:

€ 620,00 oltre IVA € 130,20 Tot. € 750,20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 13/07/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 70748

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

2 OTT 2013

FATTURA
539

DEL
17.09.2013

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 218 XG
Soc. 535

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant., mozzi ruote pinze freno: revisione freni post. con sostituzione pastiche freno e pinza freno dx: pulizia e lubrificazione pinza freno ant. sx: estrazione bulloni stroncati pinza freno post. dx con riporto filettatura sede alloggiamento bulloni: registrazione aste di comando pinze freno: s/r ruote post. per controllo organi frenanti con pulizia: taratura impianto pneumatico: controllo impianto elettrico: ore lavor. 16 x 20,00	320,00	
	Prot. N. 15966 30 SET. 2013 Del P. PRESIDENTE ☐ OG. DIRETTORE GENERALE ☐ OA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ OT. DIRETTORE TECNICO ☐ UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ UAC. ACQUISTI/CONTRATTI ☐ US. CONTABILITÀ/BILANCIO ☐ UB. INFORMATICA ☐ UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ UT. TECNICO ☐ UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STQ. STAFF QUALITÀ ☐ RIC DATA DI REGISTR. 14 OTT 2013 N.IVA 2547 VS/ORDINE prot. 14414/UT del 04.09.2013 CIG - ZAD0B581F1 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
320,00	21%	67,20		320,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				67,20
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				387,20
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cosarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

2 OTT 2013

FATTURA 539	DEL 17.09.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 218 XG Soc. 535	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant., mozzi ruote pinze freno: revisione freni post. con sostituzione pasticche freno e pinza freno dx: pulizia e lubrificazione pinza freno ant. sx: estrazione bulloni stroncati pinza freno post. dx con riporto filettatura sede alloggiamento bulloni: registrazione aste di comando pinze freno: s/r ruote post. per controllo organi frenanti con pulizia: taratura impianto pneumatico: controllo impianto elettrico: ore lavor. 16 x 20,00	320,00	
VS/ORDINE prot. 14414/UT del 04.09.2013 CIG - ZAD0B581F1 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
RIC		N.IVA 2547	
DATA DI REGISTRAZIONE		14 OTT 2013	
		Procl. N. 30 SET. 2013	
		Del P. PRESIDENTE ☐	
		DG DIRETTORE GENERALE ☐	
		DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐	
		DT DIRETTORE TECNICO ☐	
		UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐	
		UAG AFFARI GENERALI/INSTRUMENTI ☐	
		UR ACQUISTI/CONTRATTI ☐	
		UG CONTABILITÀ/BILANCIO ☐	
		US INFORMATICA ☐	
		IP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐	
		ST TECNICO ☐	
		EPT PRODOTTI TRAFFICO ☐	
		URG RAGIONE/AMMINISTRAZIONE ☐	
		STG STAFF QUALITÀ ☐	

IMPONIBILE 320,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 67,20	TOTALE IMPONIBILE 320,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 320,00
			TOTALE IMPOSTA 67,20	TOTALE IMPOSTA IN EURO 67,20
			TOTALE DOCUMENTO 387,20	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 387,20
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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 25/07/2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

24-02-2014

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

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 15/11/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 14414/UT
Lavoro n° 27

Taranto, lì 04.09.2013

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 535 – revisione freni posteriori (pastiglie e pinza freno dx.) – verifica freni anteriori. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZAD0B581F1

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 320,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14136 del 29.08.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 320,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. 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

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

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

N. 682 del 22/8/2013

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

For the Unknown
Removals R. (BR)

12577

95

☐ in conto
☐ a saldo

IMPORTO **419**

1 *Oenothera* N. 535

② $\mu_{u38} / \mu_{u0} \Delta X$

PORTO

TOTALE €

FIRME.

cedente
cessionario

DATA 22/08/13 ORA 1800

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO "

FIRMA DEL CESSIONARIO

සුද්ධ

6512D3033

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

(2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

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).

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813576
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 01 del 23/08/13

a mezzo: ☐ mittente ☐ destinatario

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

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

Via C. Battisti 657

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autolus. Riharto

Vs. ordine de

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITĂ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO (19)

Autobus. Ormeno A2595

forgetto ex 918xe

N. COLU

PESO KG.

PORTO

ASPETTO ESTERIORE DEL B&B

TOTALE €

Consegna: mittente ☐ destinatario ☐

DATA E ORA DEL TESTO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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. 535 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuotinoLAVORO: Revisione freni posteriori -verifica freni anteriori.FATT. N. 539 data 14.09.13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 14414 data 04/09/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 682 data 22/08/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 91 data 23/08/13 ; 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:

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

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

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

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VERSION 2000

2 OTT 2013

FATTURA 532	DEL 17.09.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 272 XG Soc. 552	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote post., mozzi ruote, pinze freno: revisione freni post. con sostituzione pastiche freno e pinze freno dx e sx: estrazione bulloni stroncati pinze freno post. dx e sx con riporto filettatura sede alloggiamento bulloni: registrazione aste di comando pinze freno: stacco e riattacco cilindro freno post. per sostituzione con controllo tubazione aria e taratura impianto pneumatico: sostituzione sensore ABS con riparazione impianto elettrico e prova diagnostica: ore lavor. 26 x 20,00 VS/ORDINE prot. 14415/UT del 04.09.2013 CIG - Z6D0B58257 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	15939 30 SET. 2013 Del PRESIDENTE 520,00 DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ UR ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ UD INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ ZPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ ZRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITÀ ☐	

IMPONIBILE 520,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 109,20	TOTALE IMPONIBILE 520,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 520,00
			TOTALE IMPOSTA 109,20	TOTALE IMPOSTA IN EURO 109,20
			TOTALE DOCUMENTO 629,20	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 629,20

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 2554
DATA DI REGISTR. 14 OTT 2013	

72021 FRANGAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVEICOLI - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

2 OTT 2013

FATTURA 532	DEL 17.09.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 272 XG Soc. 552	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote post., mozzi ruote, pinze freno: revisione freni post. con sostituzione pasticche freno e pinze freno dx e sx: estrazione bulloni stroncati pinze freno post. dx e sx con riporto filettatura sede alloggiamento bulloni: registrazione aste di comando pinze freno: stacco e riattacco cilindro freno post. per sostituzione con controllo tubazione aria e taratura impianto pneumatico: sostituzione sensore ABS con riparazione impianto elettrico e prova diagnostica: ore lavor. 26 x 20,00 VS/ORDINE prot. 14415/UT del 04.09.2013 CIG - Z6D0B58257 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	15939 30 SET. 2013 PRESIDENTE 520,00 DIRETTORE GENERALE DIRETTORE AMMINISTRATIVO DIRETTORE TECNICO ESERCIZIO MOVIMENTO AFFARI GEN. PR. SINISTRI ACQUISTI/CONTRATTI CONTABILITÀ/BILANCIO INFORMATICA PERSONALE/RETRIBUZIONI TECNICO PRODOTTI TRAFFICO RAGIONERIA/ECONOMATO STAFF QUALITÀ	

IMPONIBILE 520,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 109,20	TOTALE IMPONIBILE 520,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 520,00
			TOTALE IMPOSTA 109,20	TOTALE IMPOSTA IN EURO 109,20
			TOTALE DOCUMENTO 629,20	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 629,20

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 2554
DATA DI REGISTRAZIONE 14 OTT 2013	

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 25 OT 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

24-02-2014

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 ep

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 15/11/13

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **14415** /UT

Taranto, lì 04.09.2013

Lavoro n° 28

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. **0831 813578**

OGGETTO: Bus 552 – revisione freni posteriori – sostituzione cilindro freni post. – ripristino ABS. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z6D0B58257

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 520,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14130 del 29.08.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 520,00 + 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 Watichecchia

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).


ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

 72021 Francavilla Fontana (BR)
 Sede Legale: Via S. Cesare, 9 - Tel. 0831.813578
 Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
 P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

 N. 92 del _____

 a mezzo: ☐ mittente ☐ 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, 657
 71020 Torcato

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus riparato

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto

☐ a saldo

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

 Autobus riparato bianco
 A2152

Torcato ex 922x2

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	TOTALE €
----------	----------	-------	----------------------------	----------

 Consegna: mittente ☐ destinatario ☐

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL CONDUCENTE

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)

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 552 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuintileLAVORO: Revisione per. post. -
sostituzione cilindro per. post. -
ripulitura ABSFATT. N. 532 data 17.08.13

Nota Off. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 11415 data 04/09/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 680 data 21/08/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 92 data 23/08/13 ; 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:

€ 520,00 oltre IVA € 109,20 Tot. € 629,20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

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

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

2 OTT 2013

FATTURA 537	DEL 17.09.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DA 604 ND Soc. 556	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote post., mozzi ruote, pinze freno: revisione freni post. con sostituzione pasticche freno e pinza freno dx: estrazione bulloni stroncati pinza freno post. dx con riporto filettatura sede alloggiamento bulloni: s/r cilindro freno post. per sostituzione con controllo tubazioni aria e taratura impianto pneumatico: controllo impianto elettrico luci esterne ore lavor. 16 x 20,00	320,00	
	VS/ORDINE prot. 14416/UT del 04.09.2013 CIG - Z000B58260 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977 Prot. N. 30 SET. 2013 Del P. PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ DAG AFFARI GEN./P.A./SINISTRI ☐ DA ACQUISTI/CONTRATTI ☐ DC CONTABILITÀ/EBLANCO ☐ DI INFORMATICA ☐ DP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ DT TECNICO ☐ DPT PRODOTTI TRAFICO ☐ DPG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ DTG STAFF QUALITÀ ☐		

IMPONIBILE 320,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 67,20	TOTALE IMPONIBILE 320,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 320,00
			TOTALE IMPOSTA 67,20	TOTALE IMPOSTA IN EURO 67,20
			TOTALE DOCUMENTO 387,20	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 387,20

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 2549
DATA DI REGISTR. 14 OTT 2013	

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

2 OTT 2013

FATTURA 537	DEL 17.09.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DA 604 ND Soc. 556	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote post., mozzi ruote, pinze freno: revisione freni post. con sostituzione pastiche freno e pinza freno dx: estrazione bulloni stroncati pinza freno post. dx con riporto filettatura sede alloggiamento bulloni: s/r cilindro freno post. per sostituzione con controllo tubazioni aria e taratura impianto pneumatico: controllo impianto elettrico luci esterne ore lavor. 16 x 20,00	320,00	
	Prot. N. 15966 30 SET. 2013 PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ DAG AFFARI GEN. P.A./SINISTRI ☐ DA ACQUISTI/CONTRATTI ☐ DC CONTABILITÀ/EBLANCO ☐ DI INFORMATICA ☐ DP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ DPT PRODOTTI TRAFICO ☐ DGR RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ ETC STAFF QUALITÀ ☐		
	VS/ORDINE prot. 14416/UT del 04.09.2013 CIG - Z000B58260 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE 320,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 67,20	TOTALE IMPONIBILE 320,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 320,00
			TOTALE IMPOSTA 67,20	TOTALE IMPOSTA IN EURO 67,20
			TOTALE DOCUMENTO 387,20	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 387,20
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 2549
DATA DI REGISTR.	14 OTT 2013

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 25/07/2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 24-02-2016 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 12/11/13

DATA 15/11/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **14416** /UT

Taranto, lì 04.09.2013

Lavoro n° 29

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. **0831 813578**

OGGETTO: Bus 556 – revisione freni posteriori – sostituzione cilindro freno posteriore e controllo spie. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z000B58260

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 320,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14131 del 29.08.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 320,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. 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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscalante.

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).



72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P. IVA 01652970748

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

N. 10

del 27/08/13

☐ mittente ☐ destinatario

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

Ant 3 PA

U. A. C. Bottini 657

74100 Target 0

PARTITA IV

VOICE FISCAL

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobuses: Riparato

Vs. ordine

dei

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

Autobus. Urbano N. AZ 556

Torgato DAGON ND

N. COLL

PESO KG

PORIO

ASPETTO ESTERIORE DEL REN

TOTALE €

Consegna:

mittente

destinatario ☐

DATA FOR PART 1: RIT

FIRMA DEL CONDUCENTE:

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)

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 556 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AutinloLAVORO: Revisione pneumatici - sostituiscono cilindro pneumatico - controllo spieFATT. N. 537 data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 14416 data 04/08/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 681 data 21/08/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 80 data 23/08/13 ; 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:

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

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/08/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVEETURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VERSION 2000

2 OTT 2013

FATTURA 527	DEL 16.09.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 994 TR Soc. 602	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	serie guarnizioni SM con TC 1908859	297,60	
4	bulloni collettore scarico 98492238	21,56	
	Lavoro totale, stacco e riattacco barre stabilizzatrici ant. e post. con sostituzione tasselli e silentiblok: stacco e riattacco testa cilindri ed organi esterni ad essa collegati: estrazione bulloni del collettore di scarico stroncati con rifacimento filettatura sede alloggio: spianatura testa cilindri ore lavor. 38 x 20,00	760,00	
	56.03.21 VS/ORDINE prot. 14421/UT del 04.09.2013 CIG - Z5D0B582EE pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	15931 30 SET. 2013 Del P PRESIDENTE DG DIRETTORE GENERALE DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO DT DIRETTORE TECNICO UE ESERCIZIO MOVIMENTO UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI UA ACQUISTI / CONTRATTI UC CONTABILITÀ / BILANCIO UI INFORMATICA UP PERSONALE / RETRIBUZIONI UT TECNICO UPT PRODOTTI TRAFFICO URG RAGIONERIA / ECONOMATO STQ STAFF QUALITÀ	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.079,16	21%	226,62		1.079,16
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				226,62
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.305,78

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 2554
DATA DI REGISTR.	14 OTT 2013

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI EN ISO 9002
15000 2000

2 OTT 2013

FATTURA 527	DEL 16.09.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 994 TR Soc. 602	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	AUTO
1	serie guarnizioni SM con TC	1908859	297,60
4	bulloni collettore scarico	98492238	21,56
Lavoro totale, stacco e riattacco barre stabilizzatrici ant. e post. con sostituzione tasselli e silentblok: stacco e riattacco testa cilindri ed organi esterni ad essa collegati: estrazione bulloni del collettore di scarico stroncati con rifacimento filettatura sede alloggio: spianatura testa cilindri ore lavor. 38 x 20,00			
56.05.21			
VS/ORDINE prot. 14421/UT del 04.09.2013 CIG - Z5D0B582EE pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
		15934 30 SET. 2013	760,00
		Del PRESIDENTE ☐	
		P DIRETTORE GENERALE ☐	
		DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐	
		DT DIRETTORE TECNICO ☐	
		UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐	
		UAG AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☐	
		UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐	
		UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐	
		UI INFORMATICA ☐	
		UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐	
		UT TECNICO ☐	
		UPT PRODOTTI / TRAFFICO ☐	
		URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐	
		STG STAFF QUALITÀ ☐	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.079,16	21%	226,62		1.079,16
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				226,62
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.305,78

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni della fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 2554
DATA DI REGISTR. 14 OTT 2013	

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

25 OTT 2013

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

24/02-2014

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:

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 608 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AudiobLAVORO: Revisione base stabilizzatori -Separazione sistema motore ein pistone per collezione scaricaFATT. N. 527 data 16.09.13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1441 data 04/09/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 760 data 01/08/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 89 data 21/08/13 ; 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:

€ 1.079,16 oltre IVA € 226,62 Tot. € 1.305,78

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/09/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330753**

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

N. 740 del 21/08/2013

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

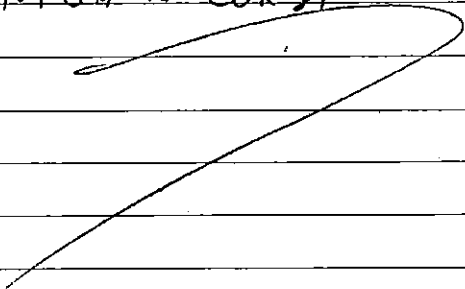
DITTA ANZILUO
 V.LE DELL'INDUSTRIA
 FRAZIONCILLA FONTANA - 32 -
CAUSALE DEL TRASPORTO
 CAPR. BUS 607

1574

VS ORD N

59

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁴
1	AUTOBUS AT. n° 602 PER LABOR. " A.R.A. CONSULINATA SOSPENSIONI. SEDE AUTISTA SBANDA IN CORSA " 	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo $\frac{\text{cedente}}{\text{cessionario}}$

DATA 01/08/13 ORA 14:04

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

Surf+ski 6512D3033

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

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 nontrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

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

a mezzo: ☐ mittente ☐ destinatario

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

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

1 DEM

CODICE FISCALE

CAUSAE DEL TRASPORTO

Vs. ordine _____ de _____

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPOR TO ("1

Autopsies. Urine o

N. AZ 602

Verget. D & PPHTR

ASPETTATIVERE DEI BENI

TOTALE €

Consegna: mittente ☐ - destinatario ☐

DATA E ORA DEL RILEVAMENTO

FIRMA DEL CONDUCTENTE

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
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 |
| ☐ 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)

prot. **14421** /UT

Taranto, lì 04.09.2013

Lavoro n° 34

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 602 – revisione barre stabilizzatrici – spianatura testata motore e ripristino perni collettore di scarico. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z5D0B582EE

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 1.079,16 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14138 del 29.08.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.079,16 + 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

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVEETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VERSION 2000

2 OTT 2013

FATTURA
528

DEL
16.09.2013

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DW 524 TR
Soc. 577

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	anello tenuta differenziale 7984287	46,80	
4	kits spessori pignone diff. 73589751	25,00	
18	kg olio differenziale	68,40	
2	kg olio servosterzo	7,00	
Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant., dischi, pattini e pinze freno: s/r fuselli avantreno con alesatura sedi alloggi perni fusi: ingrassaggio generale: s/r ruote post. dx e sx con smontaggio mozzi per sostituzione cuscinetti e pulizia parti frenanti: s/r 4 ammortizzatori posteriori per sostituzione: controllo celle sospensioni e taratura impianto pneumatico: s/r trasmissione, coperchio e pignone differenziale per verifica e spessoramento pignone differenziale: controllo generale spie cruscotto ed impianto elettrico: ore lavor. 42 x 20,00			
VS/ORDINE prot. 14417/UT del 04.09.2013 CIG - ZCC0B58274 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		15935 30 SET. 2013	
		PRESIDENTE ☐	
		DIRETTORE GENERALE ☐	
		DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐	
		DIRETTORE TECNICO ☐	
		ESERCIZIO MOVIMENTO ☐	
		AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐	
		ACQUISITI/CONTRATTI ☐	
		CONTABILITÀ/BILANCIO ☐	840,00
		INFORMATICA ☐	
		PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐	
		TECNICO ☐	
		PRODOTTI/TRAFFICO ☐	
		RAZIONERIA/ECONOMATO ☐	
		STAFF QUALITÀ ☐	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
987,20	21%	207,31		987,20
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				207,31
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.194,51

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC N.IVA 2558
DATA DI REGISTR. 14 OTT 2013

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813576

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVEICOLI - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI EN ISO 9002
VISION 2000

2 OTT 2013

FATTURA 528	DEL 16.09.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 524 TR Soc. 577	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALC.
1	anello tenuta differenziale 7984287	46,80	
4	kits spessori pignone diff. 73589751	25,00	
18	kg olio differenziale	68,40	
2	kg olio servosterzo	7,00	
Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant., dischi, pattini e pinze freno: s/r fuselli avantreno con alesatura sedi alloggi perni fusi: ingrassaggio generale: s/r ruote post. dx e sx con smontaggio mozzi per sostituzione cuscinetti e pulizia parti frenanti: s/r 4 ammortizzatori posteriori per sostituzione: controllo celle sospensioni e taratura impianto pneumatico: s/r trasmissione, coperchio e pignone differenziale per verifica e spessoramento pignone differenziale: controllo generale spie cruscotto ed impianto elettrico: ore lavor. 42 x 20,00		15935	
VS/ORDINE prot. 14417/UT del 04.09.2013 CIG - ZCC0B58274 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		840,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
987,20	21%	207,31		987,20
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				207,31
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.194,51

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 2558
DATA DI REGISTR. 14 OTT 2013	

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 25 OTT 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 24-02-2014 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 16/11/13

DATA 15/11/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **14417** /UT

Taranto, lì 04.09.2013

Lavoro n° 30

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. **0831 813578**

OGGETTO: Bus 577 – ripristino pignone differenziale con sostituzione degli anelli e dell' olio – sostituzione ammortizzatori posteriori – ripristino perni fusi anteriori e spie controllo. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZCC0B58274

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 987,20 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14134 del 29.08.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 987,20 + 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.

P

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

ENTRATA: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza - Partita IVA
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
 Via C. Battisti, 657
 Tel. 099/73531 Fax 099/7794247
 P. IVA 00143360733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 719 del 23072513

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

FRANCAVILLA (BR)

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

10E m

CAUSALE DEL TRASPORTO

LE DEL TRASPORTO
C/O CAUOGHIONI

YS. ORD. N.

DE

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VISA

TOTALE €**VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza****DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 03.07.13 ORA 0945
NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO



6512D3033

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

2

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).



ANDREUOLO[®]
meccanica s.r.l.

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

DESTINATARIO: Ditta, Dpendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
 HMAI spa
 Via C Battisti 65F
 (ARSENIO)

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSAL DELTRASPORTO

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

N. 82 del 31-07-13

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

DEY

☐ In conto
☐ a saldo

[illegible]

N. COLLI 01	PESO KG. /	PORTO /	ASPETTO ESTERIORE DEI CONTENITORI AUSTO	TOTALE € /
----------------	---------------	------------	--	---------------

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐ DATA E ORA DEL RITIRO 31/07/2013 14:30

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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. 572 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AusimilLAVORO: Revisione pignone differenziale
test. lubrificazione olio differenziale, smontaggio
postumi - Ripristino per fusione aut. e
spileFATT. N. 528 data 16/08/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 14412 data 04/08/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 719 data 23/08/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 82 data 31/08/13 ; 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:

€ 987,20 oltre IVA € 207,31 Tot. € 1194,51

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/09/13

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

2 OTT 2013

FATTURA 529	DEL 16.09.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 775 TR Soc. 586	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	valvola scarico F.M.	4759933	39,90
1	filtro olio	2997305	17,22
15	kg olio motore		58,50
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant. e post. per controllo, lubrificazione pinze freno e pulizia delle parti: revisione impianto pneumatico con sostituzione valvola aria F.M.: taratura pressione aria: sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne: sostituzione filtro olio: pulizia circuito di alimentazione: ripristino e controllo con pulizia valvole ed impianto apertura/chiusura porte: ore lavor. 21 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	15936 30 SET. 2013	
	VS/ORDINE prot. 13218/UT del 07.08.2013 CIG - ZF00B243E5 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	☐ PRESIDENTE ☐ DIRETTORE GENERALE ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☒ DIRETTORE TECNICO ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐ ACQUISTI/CONTRATTI ☐ CONTABILITÀ/BILANCIO ☐ INFORMATICA ☐ PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ TECNICO ☐ PRODOTTI TRAFFICO ☐ RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STAFF QUALITÀ	55.29.04

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
675,62	21%	141,88		675,62
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				141,88
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				817,50

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 2557
DATA DI REGISTR. 14 OTT 2013	

44360

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-ENISO 9002
VISION 2000

2 OTT 2013

FATTURA 529	DEL 16.09.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 775 TR Soc. 586	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	valvola scarico F.M.	4759933	39,90
1	filtro olio	2997305	17,22
15	kg olio motore		58,50
Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant. e post. per controllo, lubrificazione pinze freno e pulizia delle parti: revisione impianto pneumatico con sostituzione valvola aria F.M.: taratura pressione aria: sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne: sostituzione filtro olio: pulizia circuito di alimentazione: ripristino e controllo con pulizie valvole ed impianto apertura/chiusura porte: ore lavor. 21 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mctc			
VS/ORDINE prot. 13218/UT del 07.08.2013 CIG - ZF00B243E5 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		15936 30 SET. 2013 PRESIDENTE DIRETTORE GENERALE DIRETTORE AMMINISTRATIVO DIRETTORE TECNICO ESERCIZIO MOVIMENTO AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ACQUISTI/CONTRATTI CONTABILITÀ/BILANCIO INFORMATICA PERSONALE/RETRIBUZIONI TECNICO PRODOTTI TRAFFICO RAGIONERIA/ECONOMATO STAFF QUALITÀ	420,00 40,00 5529,01

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
675,62	21%	141,88		675,62
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				141,88
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				817,50

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 255%
DATA DI REGISTR.	14 OTT 2013

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 25 OT 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

24-02-2016

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. 68 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 15/11/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 13218/UT
Lavoro n° 23

Taranto, lì 07.08.2013

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: Bus 586 – precollaudo (impianto aria – sostituzione filtro olio ed olio motore – impianto elettrico) e collaudo D.T.T..
PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZF00B243E5**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 675,62 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 12815 del 01.08.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 675,62 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Natichecchia



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

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
 Via C. Battisti, 647
 Tel. 099/73531 Fax 099/7794247
 P. IVA 00143330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 675 del 14/07/2013

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

ANDRILLO OFF.
V.LE DELL'INDUSTRIA
FRANCULLA FONTANA - BR

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

IDEA

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 586

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

1 AUTOBUS AL. N° 586 PER
LAVORI "COLLAUDO"

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



651203033

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

2

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).

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P. IVA 01652970748

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

N. 74 del 12-07-13

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

Amet spa
Via C Battisti, 657
TRR. 51100

PART IV

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ordine de

☐ In conto
☐ a saldo

N. COLLI 61	PESO KG. /	PORTO /	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI △ NISTO △	TOTALE €
----------------	---------------	------------	---	----------

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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. 586 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AMPRI/OnoLAVORO: Prelevando (alimento olio - sostituzione
filtro e olio motore + impianto elettrico) e
colleando D.T.T.FATT. N. 529 data 16/09/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13918 data 07/08/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 675 data 11/07/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 74 data 12/07/13 ; 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:

€ 675,62 oltre IVA € 141,88 Tot. € 817,50

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

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

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

2 OTT 2013

FATTURA
530

DEL
17.09.2013

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DW 775 TR
Soc. 586

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
2	cuscinetto mozzo post. dx e sx VKHB2160	164,78	
2	cuscinetto mozzo post. dx e sx 750117314	208,08	
2	paraolio mozzo post. dx e sx 12019945	120,00	
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote post. ed organi frenanti per sostituzione cuscinetti ruote: ore lavor. 8 x 20,00	160,00	
	Prot. N. 15937 30 SET. 2013		
	Del P PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN. PR. / SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITÀ ☐		
	VS/ORDINE prot. 14419/UT del 04.09.2013 CIG - Z430B582C9 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
652,86	21%	137,10		652,86
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				137,10
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				789,96

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC _____ N.IVA 2556
DATA DI REGISTR. 14 OTT 2013

46555

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVEICOLI - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

2 OTT 2013

FATTURA 530	DEL 17.09.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 775 TR Soc. 586	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
2	cuscinetto mozzo post. dx e sx VKHB2160	164,78	
2	cuscinetto mozzo post. dx e sx 750117314	208,08	
2	paraolio mozzo post. dx e sx 12019945	120,00	
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote post. ed organi frenanti per sostituzione cuscinetti ruote: ore lavor. 8 x 20,00	160,00	
ProL H 15937 30 SET. 2013 Del 9 PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN. / P. / ASINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ UA INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ EPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ ZNG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STG STAFF QUALITÀ ☐ VS/ORDINE prot. 14419/UT del 04.09.2013 CIG - Z430B582C9 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE 652,86	ALIQ. 21%	IMPOSTA 137,10	TOTALE IMPONIBILE 652,86	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 652,86
			TOTALE IMPOSTA 137,10	TOTALE IMPOSTA IN EURO 137,10
			TOTALE DOCUMENTO 789,96	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 789,96

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 2556
DATA DI REGISTR. 14 OTT 2013	

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 25 OTT 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 24-02-2014 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 17/11/13

DATA 15/11/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **14419** /UT

Taranto, lì 04.09.2013

Lavoro n° 32

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 586 – manodopera e ricambi occorsi per la sostituzione dei cuscinetti mozzi posteriori. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z430B582C9

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 652,86 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14129 del 29.08.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 652,86 + 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



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

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
 Via C. Battisti, 667
 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. 748 del 05/07/2013

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁱⁿ

1 Autobus n. 588
 numero cuscinetto Post. dx.

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 CESSARIO



6512D3033

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

2

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).

ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

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

N. 86 del 08/08/13

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

ARAT SRD

U.A. C. Bottigli GST

Folio TAPANTO

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

LE DEL TRASPORTO
Autobus - Furgonato

Vs. ordine del

☐ in cents

☐ a saldo

N. COLLI 01	PESO KG.	PORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A U, RD	TOTALE €
----------------	----------	-------	---------------------------------------	----------

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO

08108 11 31 1530

FIRMA DEL CONDUCENTE

Elisio Rocco
FIRMA DEL DESTINATARIO

FIRMA DEL DESTINATARIO

Multiart 30 01

(*) 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 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)

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 586 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: cuscinetti motori poster.FATT. N. 530 data 17/09/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

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

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

DDT andata N. 748 data 05/02/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 86 data 08/08/13 ; 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:

€ 652,86 oltre IVA € 137,10 Tot. € 789,96

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/09/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

2 OTT 2013

FATTURA
531

DEL
17.09.2013

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

VEICOLI AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DW 515 TR
Soc. 576

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC.
2	reggispinta fuso dx/sx Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant., dischi pattini e pinze freno: stacco e riattacco fuselli avantreno con alesatura sedi alloggio perni fusi: ingrassaggio generale: stacco e riattacco albero sterzo per sostituzione: stacco e riattacco portellone post. con saldatura cerniera ed inquadratura portellone con sostituzione ammortizzatori: controllo generale spie cruscotto ed impianto elettrico: ore lavor. 24 x 20,00 54.01.01 VS/ORDINE prot. 13310/UT del 08.08.2013 CIG - ZB20B243DA pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	104228 102,20 15938 30 SET. 2013 480,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
582,20	21%	122,26		582,20
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				122,26
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				704,46

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC
N.IVA 2555
DATA DI REGISTR. 14 OTT 2013

4459

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
EN ISO 9002
VISION 2000

2 OTT 2013

FATTURA 531	DEL 17.09.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 515 TR Soc. 576	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.																																										
2	reggispinta fuso dx/sx Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant., dischi pattini e pinze freno: stacco e riattacco fuselli avantreno con alesatura sedi alloggio perni fusi: ingrassaggio generale: stacco e riattacco albero sterzo per sostituzione: stacco e riattacco portellone post. con saldatura cerniera ed inquadratura portellone con sostituzione ammortizzatori: controllo generale spie cruscotto ed impianto elettrico: ore lavor. 24 x 20,00	104228 102,20																																											
	54.01.01 VS/ORDINE prot. 13310/UT del 08.08.2013 CIG - ZB20B243DA pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	15938 30 SET. 2013 480,00																																											
		<table><tr><td>Del</td><td>PRESIDENTE</td><td>☐</td></tr><tr><td>F</td><td>DIRETTORE GENERALE</td><td>☐</td></tr><tr><td>DG</td><td>DIRETTORE AMMINISTRATIVO</td><td>☐</td></tr><tr><td>DA</td><td>DIRETTORE TECNICO</td><td>☐</td></tr><tr><td>DT</td><td>ESERCIZIO MOVIMENTO</td><td>☐</td></tr><tr><td>UE</td><td>AFFARI GEN. P. R. SINISTRI</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAG</td><td>ACQUISTI / CONTRATTI</td><td>☐</td></tr><tr><td>UA</td><td>CONTABILITÀ / BILANCIO</td><td>☐</td></tr><tr><td>UC</td><td>INFORMATICA</td><td>☐</td></tr><tr><td>UF</td><td>PERSONALE RETRIBUZIONI</td><td>☐</td></tr><tr><td>UP</td><td>TECNICO</td><td>☐</td></tr><tr><td>UPT</td><td>PRODOTTI TRAFFICO</td><td>☐</td></tr><tr><td>URG</td><td>RAGIONERIA / ECONOMATO</td><td>☐</td></tr><tr><td>STG</td><td>STAFF QUALITÀ</td><td>☐</td></tr></table>	Del	PRESIDENTE	☐	F	DIRETTORE GENERALE	☐	DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐	DA	DIRETTORE TECNICO	☐	DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐	UE	AFFARI GEN. P. R. SINISTRI	☐	UAG	ACQUISTI / CONTRATTI	☐	UA	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐	UC	INFORMATICA	☐	UF	PERSONALE RETRIBUZIONI	☐	UP	TECNICO	☐	UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐	URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐	STG	STAFF QUALITÀ	☐	
Del	PRESIDENTE	☐																																											
F	DIRETTORE GENERALE	☐																																											
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐																																											
DA	DIRETTORE TECNICO	☐																																											
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐																																											
UE	AFFARI GEN. P. R. SINISTRI	☐																																											
UAG	ACQUISTI / CONTRATTI	☐																																											
UA	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐																																											
UC	INFORMATICA	☐																																											
UF	PERSONALE RETRIBUZIONI	☐																																											
UP	TECNICO	☐																																											
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐																																											
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐																																											
STG	STAFF QUALITÀ	☐																																											

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
582,20	21%	122,26		582,20
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				122,26
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				704,46
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC.	N.IVA 8555
DATA DI REGISTR. 14 OTT 2013	

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 25 OTT 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 24-02-2014 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 17/11/13

DATA 15/11/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 13310/UT

Taranto, lì 08.08.2013

Lavoro n° 24

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 576 – sostituzione albero sterzo, reggispira fuselli, ammortizzatori portello motore e ripristino spie. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZB20B243DA

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 582,20 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 12817 del 01.08.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 582,20 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Maithecchia

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 099/7784247
P. IVA 00146380748**

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 707 del 1907/213

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 cessionario

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

SITA ANSIRICO

11. LE DEL' IN DISTR A

FRANCISCA FONTANA -32-

CAUSALE DEL TRASPORTO

E DEL TRASPORTO
CA/02. BUS 576

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

IDEY

VS. ORD. N.

03

☐ in contact☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

$$A \sqrt{M} A$$

N. COLLI

A

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VEETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E' ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DAY

100713 1210

ORA

1260

FIRMA DEL CONDUCENTE

Lino Nacca

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 6

FIRMA DEL CESSIONARIO

Chir Nolla



6512D3033

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ANDRIULO
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P. IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 82 del 23-07-13a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

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

A.M.A.I. spa
Via C. Bellisti, 65F
72022 V. I.

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSELE DEL TRASPORTO

Autobus Piparato

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

Autobus URBANO
N° AZ 576

Torato DW 515TR

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

TOTALE €

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL TRASPORTO

23-07-2013 9:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

Roberto Nocco

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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. 576 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ANDRILLOLAVORO: Porto - motore - spi'eFATT. N. 531 data 17/09/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13310 data 08/08/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 702 data 19/07/13 ; 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:

€ 582,20 oltre IVA € 122,26 Tot. € 704,46

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

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

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
MAY 2000

2 OTT 2013

FATTURA 538	DEL 17.09.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA dw 526 tr Soc. 582	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant., barre tiranti sterzo dx e sx per sostituzione: addrizzatura e ripristino aste livellatrici sospensioni con livellamento: controllo ed ingrassaggio barre stabilizzatrici ant. e post. controllo impianto elettrico: ore lavor. 12 x 20,00 su. 2.01 VS/ORDINE prot. 14418/UT del 04.09.2013 CIG - Z6A0B58283 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	Prot. N. 15915 30 SET. 2013 240,00 Del P. PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN. P.R. / SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFICO ☐ UAG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITÀ ☐	

IMPONIBILE 240,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 50,40	TOTALE IMPONIBILE 240,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 240,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 50,40
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 290,40

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 2548
DATA DI REGISTR. 14 OTT 2013	

46556

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO[®]
meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI EN ISO 9002
VISION 2000

2 OTT 2013

FATTURA 538	DEL 17.09.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA dw 526 tr Soc. 582	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALQ.
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant., barre tiranti sterzo dx e sx per sostituzione: addrizzatura e ripristino aste livellatrici sospensioni con livellamento: controllo ed ingrassaggio barre stabilizzatrici ant. e post. controllo impianto elettrico: ore lavor. 12 x 20,00 Prot. N. 159165 30 SET 2013 Del: P. PRESIDENTE ☐ DG. DIRETTORE GENERALE ☐ DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT. DIRETTORE TECNICO ☐ UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG. AFFARI GEN. P. H. SINISTRI ☐ UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC. CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ UI. INFORMATICA ☐ UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT. TECNICO ☐ UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐ UEG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STG. STAFF QUALITÀ ☐ 50.201 VS/ORDINE prot. 14418/UT del 04.09.2013 CIG - Z6A0B58283 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	240,00	

IMPONIBILE 240,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 50,40	TOTALE IMPONIBILE 240,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 240,00
			TOTALE IMPOSTA 50,40	TOTALE IMPOSTA IN EURO 50,40
			TOTALE DOCUMENTO 290,40	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 290,40

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 2548
DATA DI REGISTR. 14 OTT 2013	

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

25 OTT 2013

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

24-02-2014

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

15/11/13

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **14418** /UT

Taranto, lì 04.09.2013

Lavoro n° 31

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 582 - sostituzione tiranti sterzo - ripristino sospensione e controllo spie. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z6A0B58283

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 240,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14132 del 29.08.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 240,00 + 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

2

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).



meccanica s.r.l.

P IVA 01652970743

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

N. 87 del 09/08/13

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

Avi: SRA

V.A C Betti 657

Illegale

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autogenous Superfrost

Vs. ordine del

 in conta

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01 (uno)	Autobus urbano tipo 582 Terpero AN 526 TR	

N. COLLIS

PESO KG.

PORTO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

TOTALE €

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA' DEL RITIRO

090.8131.81.5

FIRMA DEL CONDUCENTE

Всего 1000

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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. 588 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuotidianoLAVORO: Legittimazione di cantiere -Ripristino sopraluogo e idr.FATT. N. 538 data 17/09/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 14418 data 04/08/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 748 data 05/08/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 87 data 09/08/13 ; 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:

€ 240,00 oltre IVA € 59,40 Tot. € 299,40

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/09/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VER. 01/2000

2 OTT 2013

FATTURA
533

DEL
17.09.2013

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 034 XG
Soc. 521

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
2	or tubo scarico turbina	31258	4,00
1	guarnizione	112587	7,50
4	prigioniero e dado sostegno turbina	111.21	8,00
	Lavoro totale, stacco e riattacco turbocompressore per sostituzione or tubo scarico olio con estrazione prigionieri stroncati sostegno turbina e ripristino filettatura sedi prigionieri: stacco e riattacco n. 4 ammortizzatori posteriori per sostituzione: controllo celle sospensioni e taratura impianto pneumatico: stacco e riattacco ruote ant. per controllo e verifica avantreno con ingrassaggio: verifica impianto elettrico luci:		
	ore lavor. 22 x 20,00		
	VS/ORDINE prot. 14431/UT del 04.09.2013 CIG - Z1F0B581E8 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

159h0

30 SET 2013

- ☐ PRESIDENTE
- ☐ DIRETTORE GENERALE
- ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO
- ☐ DIRETTORE TECNICO
- ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO
- ☐ AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
- ☐ ACQUISTI/CONTRATTI
- ☐ CONTABILITA'/BILANCIO
- ☐ INFORMATICA
- ☐ PERSONALE/RETRIBUZIONI
- ☐ TECNICO
- ☐ PRODOTTI/TRAFFICO

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
459,50	21%	96,50	459,50
			TOTALE IMPOSTA IN EURO
			96,50
			TOTALE DOCUMENTO IN EURO
			556,00

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA PAGAMENTO In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC N.IVA 2553
DATA DI REGISTR. 14 OTT 2013

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI EN ISO 9002
N° 01/2000

2 OTT 2013

FATTURA 533	DEL 17.09.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 034 XG Soc. 521	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	VALORE
2	or tubo scarico turbina 31258	4,00	
1	guarnizione 112587	7,50	
4	prigioniero e dado sostegno turbina 111.21	8,00	
	Lavoro totale, stacco e riattacco turbocompressore per sostituzione or tubo scarico olio con estrazione prigionieri stroncati sostegno turbina e ripristino filettatura sedi prigionieri: stacco e riattacco n. 4 ammortizzatori posteriori per sostituzione: controllo celle sospensioni e taratura impianto pneumatico: stacco e riattacco ruote ant. per controllo e verifica avantreno con ingrassaggio: verifica impianto elettrico luci:		
	ore lavor. 22 x 20,00		
	VS/ORDINE prot. 14431/UT del 04.09.2013 CIG - Z1F0B581E8 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	159,00 30 SET. 2013	440,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
459,50	21%	96,50	459,50	459,50
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				96,50
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				556,00

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 2553
DATA DI REGISTR. 14 OTT 2013	

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

25/01/2013

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

24-02-2016

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. 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. **14431** /UT

Taranto, lì 04.09.2013

Lavoro n° 42

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 521 – ripristino perni turbocompressore e sostituzione degli ammortizzatori posteriori. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z1F0B581E8

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 459,50 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14135 del 29.08.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 459,50 + 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

• AZIENDA PER LA MOBILITA' •
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 637
Tel. 099/73501 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330733

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

N. 737 del 31/04/2013

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

DITTO ANDRINHO
F. CONFES (BR)

1 DE H

LAVORI BUS-521 -

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{lit}
1	Autobus N 521 Perole olio	

A VISTA

1

PORTO 7

1999

TOTALE €**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

CRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ²⁸

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà;

☐ da esso prodotte o vendute;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;

☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 521 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AudibleLAVORO: Ripristino panni tuberia esostituzione ammort. poster.posterFATT. N. 533 data 12/09/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 14431 data 04/09/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 827 data 31/08/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 86 data 02/08/13 ; 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:

€ 459,50 oltre IVA € 96,50 Tot. € 556,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/10/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VERSION 2000

2 OTT 2013

FATTURA 535	DEL 17.09.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 239 XG Soc. 537	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavoro totale, stacco e riattacco barre stabilizzatrici ant. e post. con sostituzione semiboccole e biellette: stacco e riattacco ruote post. con sostituzione partecche freno: s/r pinze freno con sbloccaggio e lubrificazione pistoncini scorrimento: s/r ruote ant. per controllo organi frenanti, pulizia delle parti: estrazione bullone stroncato ammortizzatore posteriore: eliminazione perdita acqua con stacco. e riattacco tubo per saldatura in ottone: ore lavor. 21 x 20,00 VS/ORDINE prot. 14430/UT del 04.09.2013 CIG - Z4C0B58245 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	15962 420,00 Prot. N. 30 SET. 2013 Del P. PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN. P. R. SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UG CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI / TRAFFICO ☐ UAG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ UEE STAFF QUALITA' ☐	

IMPONIBILE 420,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 88,20	TOTALE IMPONIBILE 420,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 420,00
			TOTALE IMPOSTA 88,20	TOTALE IMPOSTA IN EURO 88,20
			TOTALE DOCUMENTO 508,20	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 508,20

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 2551
DATA DI REGISTR.	14 OTT 2013

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9001
15/04/2000

2 OTT 2013

FATTURA 535	DEL 17.09.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 239 XG Soc. 537	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavoro totale, stacco e riattacco barre stabilizzatrici ant. e post. con sostituzione semiboccole e biellette: stacco e riattacco ruote post. con sostituzione particche freno: s/r pinze freno con sbloccaggio e lubrificazione pistoncini scorrimento: s/r ruote ant. per controllo organi frenanti, pulizia delle parti: estrazione bullone stroncato ammortizzatore posteriore: eliminazione perdita acqua con stacco e riattacco tubo per saldatura in ottone: ore lavor. 21 x 20,00	420,00	
VS/ORDINE prot. 14430/UT del 04.09.2013 CIG - Z4C0B58245 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
Prot. N. 30 SET. 2013 Del P. PRESIDENTE ☐ DG. DIRETTORE GENERALE ☐ DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT. DIRETTORE TECNICO ☐ RE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UM. AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☐ UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC. CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ UI. INFORMATICA ☐ UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT. TECNICO ☐ UO. PRODOTTI / TRAFFICO ☐ UR. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ US. STAFF QUALITÀ ☐			

IMPONIBILE 420,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 88,20	TOTALE IMPONIBILE 420,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 420,00
			TOTALE IMPOSTA 88,20	TOTALE IMPOSTA IN EURO 88,20
			TOTALE DOCUMENTO 508,20	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 508,20

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 2551
DATA DI REGISTR.	14 OTT 2013

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 25 OTT 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 24-02-2014 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 28

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 22/11/13

DATA 28/12/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **14430** /UT

Taranto, lì 04.09.2013

Lavoro n° 41

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 537 – revisione barre stabilizzatrici – revisione freni posteriori – ripristino attacco ammortizzatore posteriore ed eliminazione perdita acqua. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z4C0B58245

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 420,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14133 del 29.08.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, 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 Natichecchia

2

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

ANDRIULO
meccanica s.r.l.

72021-Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

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

N. 93

del 21/08/12

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

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

ARAF SA

U.A. C. 604.861 657

Felso ∇ ARANTO

PARTITĂ IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ordine " del

☐ in cents

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

old line

Autobus urbes Терето
СХ 239Х6 N.º АТ. 537

N. COLLE

PESO KG.

PORTO

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

TOTALE €

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCTOR

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricaante. 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 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)

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 532 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuindiciLAVORO: Revisione delle stabilizzatrici -
fusi posteriori - illuminazione per la
segna e ripristino ottico stabilizzatore
posteri.FATT. N. 535 data 17/08/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 14430 data 04/09/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 784 data 23/08/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 93 data 27/08/13 ; 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 08/08/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 568	DEL 07.10.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		28 OTT 2013
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 274 XG Soc. 554	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
2	per sostituzione: kits completi fusi avantreno sx e dx Lavorazione Lavoro totale, stacco e riattacco assale ant., ruote ant., dischi frenom pattini, pinze freno, mozzo ant. dx: sostitu- zione mozzo ant. dx: sostituzione kits completi fuselli avantreno con alesatura sede alloggiamento perni fusi lato sx. ingrassaggio generale: convergenza ruote: ore lavor. 27 x 20,00	581,00	
	VS/ORDINE prot. 15560/UT del 25.09.2013 CIG - Z4A0BA0D8C pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	540,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.121,00	22%	246,62		1.121,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				246,62
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.367,62

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 2859
DATA DI REGISTR. - 7 NOV 2013	

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



FATTURA 568	DEL 07.10.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		26 OTT 2013
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 274 XG Soc. 554	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
2	per sostituzione: kits completi fusi avantreno sx e dx 1904698 Lavorazione Lavoro totale, stacco e riattacco assale ant., ruote ant., dischi frenom pattini, pinze freno, mozzo ant. dx: sostituzione mozzo ant. dx: sostituzione kits completi fuselli avantreno con alesatura sede alloggiamento perni fusi lato sx. ingrassaggio generale: convergenza ruote: ore lavor. 27 x 20,00	581,00 540,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.121,00	22%	246,62	TOTALE IMPOSTA	1.121,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				246,62
				TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.367,62

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

Assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 2859
DATA DI REGISTR. - 7 NOV 2013	

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 11 NOV 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

24-02-2014

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 11/01/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **15560** /UT

Taranto, lì 25.09.2013

Lavoro n° 73

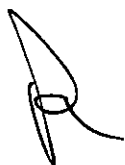
Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 554 – sostituzione perni fusi anteriori e mozzo anteriore dx.. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z4A0BA0D8C

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 1.121,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15024 del 16.09.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.121,00 + 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





ANDREOLA
meccanica s.r.l.

Sede Legale: Via S. Cesarea 3 - 10121 Torino

Stabilimento: Viareggio

P.IVA 01662870748

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

N. 103

del 14/2/13

a mezzo:

☒ mittente ☐ destinatario

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

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

Attn: JBA

U.A. C. Betti ni GST

76 100 7 AR 450

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

N. COLLI 21	PESO KG.	PORTO	ASPETTO POSTERIORE DEI BENI AU. MA	TOTALE €
Consegna: mittente ☒ destinatario ☐			DATA E ORA DEL RITIRO 16.09.13 10.30	FIRMA DEL CONDUCENTE 
ANNOTAZIONI-VARIAZIONI				FIRMA DEL DESTINATARIO 

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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)

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**

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

DIANA ANDRIUKO

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

N. 816 del 05/09/2013

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario**LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI**

1 OF 1

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLE	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISA					
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E' ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 05 08 13	ORA 14 34	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO *			FIRMA DEL CESSIIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscalante.
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).

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 554 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Autosole meccanicaLAVORO: Sostituzione perni fusi aut. e mozzi aut. diFATT. N. 568 data 07/10/2013Nota Uff. Acquisti N. 18377 data 12-11-2013

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15560 data 25-09-13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 814 data 05-09-13 ; N. 820 data 07-09-13DDT ritorno N. 103 data 14-09-13 ; 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:

€ 1121,00 oltre IVA € 246,62 Tot. € 1367,62

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

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

IL CAPO UFFICIO TECNICO