

1233



ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 544

Buccoliero

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	544	18/04/2014			€ 244,00

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

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.
 OFFICINA MECCANICA
 ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8
 74028 SAVA (TA)
 Partita IVA: 00894030733
 CC 03.18;246.986

DICONSI EURO: duecentoquarantaquattro,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
 BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.590

PAGAMENTO FATTURE N.
 265/2013 CIG Z9BOCE6514



IMPORTO LORDO	€	244,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	244,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 244,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

D 8.08/000 A 9072.11/000
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO ABI/CAB: 01030/15801
NR. 0000021361317 DEL 29.04.14 CRD: 2949232010101030481580115800IT
DATA ORDINE 29.04.14

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

BANCA DEST: SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA
SAVA
SAVA

TA

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

VALUTA: 2.05.14
IMPORTO 244,00 COMMISSIONI
(PARI A LIRE 472.450 0)
NOTE: FATT 265 2013 CIG Z9BOCE6514
MANDATO NUM. 544

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.6

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	544	18/04/2014			€ 244,00

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.

OFFICINA MECCANICA

ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 00894030733

CC 03.18;246.986

DICONSI EURO: duecentoquarantaquattro,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.590

PAGAMENTO FATTURE N.

265/2013 CIG Z9BOCE6514

IMPORTO LORDO	€	244,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	244,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 244,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 17/12/2013	Numero doc. 265/2013
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	Valuta 000 EURO	
Agente				Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni		

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 590 targato DW782TR (n. C.I.G. Z9B0CE6514) con sostituzione dei seguenti pezzi: N. 1 Potenzimetro* N.1 Servomotorino acceleratore* Diagnosi Manodopera I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 361 DEL 06/12/2013); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.	N. HH	1,00000 6,00000	80,00 20,00		80,00 120,00	22 22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>21169</u> del <u>31 DIC 2013</u> AD Amm.te Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐							

Totale merce 200,00	Sconto	Netto merce 200,00	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
Bolli	Totale imponibile 200,00	Totale IVA 44,00	Spese documentate	Totale 244,00

Riepilogo IVA						Omaggio
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	
22	0,00	200,00		Iva 22%	44,00	Contrass./ Reso
DATA DI REGISTR. <u>31/12/13</u> RIC <u>2231</u> N.IVA						Acconto
						Abbuono
						Totale a pagare 244,00

Scadenze rate e relativo importo					
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
17/02/2014	244,00			RIC <u>21 GEN. 2014</u>	
DATA DI REGISTR. <u>21 GEN. 2014</u>					



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

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 17/12/2013	Numero doc. 265/2013	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione		UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 590 targato DW782TR (n. C.I.G. Z9B0CE6514) con sostituzione dei seguenti pezzi: N. 1 Potenzimetro* N.1 Servomotorino acceleratore* Diagnosi Manodopera I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 361 DEL 06/12/2013); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.		N. HH	1,00000 6,00000	80,00 20,00		80,00 120,00 22 22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>21169</u> del <u>31 DIC. 2013</u> AD Amm. / Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PRPR SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐							
Totale merce 200,00		Sconto		Netto merce 200,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 200,00		Totale IVA 44,00		Spese documentate	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta		
22	0,00	200,00		Iva 22%	44,00		
DATA DI REGISTR. <u>31/12/13</u> RIC <u>4231</u> N.IVA <u>31/12/13</u> DATA DI REGISTR. <u>31/12/13</u>							
Omaggio							
Contrass. / Reso							
Acconto							
Abbuono							
Totale a pagare 244,00							
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
17/02/2014	244,00			RIC	N.IVA <u>31/12/13</u>		
DATA DI REGISTR. <u>21 GEN. 2014</u>							

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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
 20 FEB 2014 15 APR 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

 DATA FIRMA
 22-04-2014

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 17/08/14

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE 17/03/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **20325** /UT

Taranto, lì 16.12.2013

Lavoro n° 62

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

OGGETTO: Bus 590 – sostituzione potenziometro acceleratore e servomotorino. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z9B0CE6514

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 200,00 + IVA (assunti al protocollo aziendale n° 20110 del 11.12.2013) riferiti ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 200,00 + 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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di **BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km. 1,8
74028 SAVA (TA) Tel. **099/9748057**
Cod. Fisc. e P. IVA **00894030733**
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. **52881** Albo Artigiani **N. 25569**
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

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

N. 68/13 del 10/12/2013

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

AKA SPA

TARANTIA

IDENT

CALISALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

CONSEGUA METAS

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
	RIF. VS. DOT N° 1098 DEL 03/12/2013	
	LAVORO EFFETTUATO SU VS. AUTOBUS N° SPO TARGATO NW 782TR	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A U.S.D.					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 10/12/13	ORA 09.00	FIRMA DEL CONDUCENTE [Signature]
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO			FIRMA DEL CESSIONARIO [Signature]

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. - Se il titolare B) ha fatto anche in passato che il trasporto occasionale di cose in conto proprio sia stato autorizzato dalla licenza, questa licenza è da quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

Via C. Battisti, 657
Tel. 099/773561 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. 1098 del 03/12/2013

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

Santa Vucolieto

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

1057

LE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A 1/2 5/2 A	A			
VELOCITÀ: Ditta, Domicilio e Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

DRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 02

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 590 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: BuccheriLAVORO: Logistica line potestazione
securazione e manutenzioneFATT. N. 865 data 12/12/13Nota Uff. Acquisti N. 5076 data 20/02/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20185 data 16/12/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1098 data 03/12/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 68 data 10/12/13 ; 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:

€ 200,00 oltre IVA € 44,00 Tot. € 244,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 12/12/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO