

1338



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

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 784

OFFICINA JOLLY

MANUT. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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	784	13/06/2014			€ 7.334,03

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

via Leopardi G.,68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737

CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: **settemilatrecentotrentaquattro,03**PAGAMENTO: **RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI****UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX**

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

88 CIG Z4EOD94768, 89 CIG ZCFOD947DC, 90 CIG Z9BOD94792, 91
CIG Z98OD5F6A8, 93 CIG Z59OD516CC, 95 CIG ZF90D516C8

IMPORTO LORDO	€	7.334,03
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	7.334,03

PAGATO

02 LUG. 2014

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENAS.p.A.
Filiale di Taranto**RISULTANZE
DELLA GESTIONE DI CASSA****IMPORTO LORDO**

€ 7.334,03

PREVISIONE

€ 0,00

PROG. ORDINATIVI EMESSI

€ 0,00

ESTREMI DELIBERA**DISPONIBILITA'**

€ 0,00

63/09

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498

NR.SCT: 31959785 CRO: 30723326804

DATA ORDINE: 02.07.2014

TRANSACCTION ID: 30723326804010304815801158001T

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

TARANTO

TARANTO 1

INTER TA

BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 04.07.2014

IMPORTO: 7.334,03

NOTE: CIGZ4EOD94768 FT 88 CIG ZCFOD947DC

MANDATO NUM. 784

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 103

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	784	13/06/2014			€ 7.334,03

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G.,68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737

CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: **settemilatrecentotrentaquattro,03**PAGAMENTO: **RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI****UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX**

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO**MANUT.BUS**

PAGAMENTO FATTURE N.

**88 CIG Z4EOD94768, 89 CIG ZCFOD947DC, 90 CIG Z9BOD94792, 91
CIG Z98OD5F6A8, 93 CIG Z59OD516CC, 95 CIG ZF90D516C8**

IMPORTO LORDO	€	7.334,03
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	7.334,03

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	
		€	
ESTREMI DELIBERA 63/09	IMPORTO LORDO	€	7.334,03
	PREVISIONE	€	0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
	DISPONIBILITA'	€	0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000.00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

COD CLIENTE AMAT NUM PAG 1 CODICE FISCALE / PARTITA I VA 00146330733

N DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
88	03-02-14	FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

- 3 MAR. 2014

BANCA D'APPOGGIO

60 GG. F.M.

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

VS DARE PER SOSTITUZIONE
ALTERNATORE (FORNITO
AMAT) SU VS BUS AZ. N.574
PROCEDURA N. 2/A
CIG:Z4EOD94768.
RIF. VS ORD. PROT. N.
3748/UT DEL 30/01/2014.
LAVORO N.82 DEL 30/01/14 NR
N.B.: LAVORO ESEGUITO
C/O AMAT.

1.00 170.00 0.0+ 0.0 170.00 22

5133
27 FEB. 2014

9777
27 MAR. 2014

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
170.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA
170.00	22	22 %	37.40

Legge 675/96

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

TOTALE IMPONIBILI	ART 15	TOTALE IMPOSTA
170.00	0.00	37.40

TOTALE DOCUMENTO IN EURO
207.40

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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



SPETT. LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

DEST 74121 TARANTO

TA

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	88	03-02-14	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE ALTERNATORE (FORNITO AMAT) SU VS BUS AZ. N. 574 PROCEDURA N. 2/A CIG: Z4EOD94768. RIF. VS ORD. PROT. N. 3748/UT DEL 30/01/2014. LAVORO N.82 DEL 30/01/14 N.B.: LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.	NR	1.00	170.00	0.0+ 0.0	170.00	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>5133</u> <u>27 FEB. 2014</u> del - AD Amministratore Delegato ☐ - DC Direttore Generale ☐ - DA Direttore Amministrativo ☐ - DT Direttore Tecnico ☐ - UAF Ufficio Affari Generali ☐ - UCM Ufficio Comandi e Manovre ☐ - UCS Ufficio Comunicazioni ☐ - ULI Ufficio Logistica ☐ - URS Ufficio Rifornimenti ☐ - URP Ufficio Relazioni Pubbliche ☐ - URV Ufficio Risorse Umane ☐ - URF Ufficio Rifornimenti ☐ - URG Ufficio Gestione Impianti ☐ - URG Ufficio Gestione Impianti ☐ - URG Ufficio Gestione Impianti ☐						
TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE	9779 27 MAR. 2014	
170.00	0.00	0.00	0.00			

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Protein

Idem

[illegible]

27 MAR. 2014

IMPONIBILI	170.00	COD. I.V.A.	22	ARTICOLO I.V.A.	22 %	IMPOSTA	37.40	Legge 875/96
								I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi
TOTALE IMPONIBILI	170.00	ART. 15	0.00	TOTALE IMPOSTA			TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
	170.00		0.00				37.40	207.40

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

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

V I S T I

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 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 10 APR 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 27 MAG 2014
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 23-06-2014	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 03/04/14	
DATA 09/05/14	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

prot. **3748** /UT

Taranto, lì 30.01.2014

Lavoro n° 82

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

**OGGETTO: BUS 574 – sostituzione alternatore (fornito AMAT).
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z4E0D94768**

In relazione al vs. preventivo n. 70/14 dell'importo complessivo di € 170,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 3430 del 27/01/2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 170,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 574 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLLYLAVORO: Lavorazione alternataFATT. N. 88 data 03-02-14Nota Off. Acquisti N. 8844 data 11-04-2016

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 3748 data 30/01/14 N. _____ data _____

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

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

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

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

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

€ 170.00 oltre IVA € 37.40 Tot. € 207.40

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/01/14IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

Lavoro eseguito e/o ditta

**OFFICIN JOLLY srl**

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

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

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

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000.00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT. LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

DESTINAZIONE 74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE NUM. PAG. CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.

AMAT 1 00146330733

N. DOCUMENTO

89

DATA DOCUMENTO

03-02-14

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

- 3 MAR. 2014

BANCA D'APPOGGIO

60 GG. F.M.

DESCRIZIONE

U.M.

Q.TA'

PREZZO

SC%

IMPORTO

IVA

VS DARE PER RIPRISTINO
CORTO CIRCUITO IMPIANTO
ELETTRICO SU VS BUS AZ.
N.615.

PROCEDURA N.2/A

CIG:ZCFOD947DC.

RIF. VS ORD. PROT. N.

3747/UT DEL 30/01/2014.

LAVORO N.81 DEL 30/01/14 NR

LAVORO ESEGUITO C/O AMAT ↑

1.00

215.00

0.0+ 0.0

215.00

22

5h34
27 FEB. 2014

DETTAGLIO
DESCRIZIONE
Q.TA'
PREZZO
SC%
IMPORTO
IVA
TOTALE

778
27 MAR. 2014

TOTALE MERCE

215.00

SPESE DI TRASPORTO

0.00

SPESE DI IMBALLO

0.00

SPESE DI INCASSO

0.00

SPESE VARIE

IMPONIBILI

215.00

COD. I.V.A.

22

ARTICOLO I.V.A.

22 %

IMPOSTA

47.30

Legge 675/96

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

TOTALE IMPONIBILI

215.00

ART. 15

0.00

TOTALE IMPOSTA

47.30

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

262.30

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI

PESO KG.

DATA PARTENZA

ORA PARTENZA

FIRMA CONDUCENTE

VETTORE

FIRMA VETTORE

FIRMA CESSIONARIO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

OK.

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	89	03-02-14	FATTURA

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	- 3 MAR. 2014

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO CORTO CIRCUITO IMPIANTO ELETTRICO SU VS BUS AZ. N.615. PROCEDURA N.2/A CIG:ZCFOD947DC. RIF. VS ORD. PROT. N. 3747/UT DEL 30/01/2014. LAVORO N.81 DEL 30/01/14 LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	215.00	0.0+ 0.0	215.00	22
Amat Aziende per la mobilità nell'area di Taranto Prot. 5634 27 FEB. 2014 del AD Amministratore Delegato ☐ DC Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Agente / Controllo ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabile / Bilancio ☐ UES Esattore / Debito ☐ UIS Informatico / Informatica ☐ UMT Manutenzione / Manutenzione ☐ UAG Agente / Gestione ☐ UAC Affari Commerciali / Sinistri ☐ SAG Ufficio Segreteria ☐ CIO Ufficio Contabile ☐ 778 27 MAR. 2014						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
215.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
215.00	22	22 %	47.30	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
215.00	0.00	47.30	262.30

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

V I S T I

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
10 APR 2014 27 MAG 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA
23-06-2014

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
03/04/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **3747** /UT

Taranto, lì 30.01.2014

Lavoro n° 81

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

**OGGETTO: BUS 615 – ripristino corto circuito impianto elettrico.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZCF0D947DC**

In relazione al vs. preventivo n. 71/14 dell'importo complessivo di € 215,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 3431 del 27/01/2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 215,00 + 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 *Watichecchia*

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 615 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

JOLLY
Ripristino corda aereo
impianto elettrico

FATT. N. 89 data 03-02-14Nota Off. Acquisti N. 8844 data 11-04-2014

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 3247 data 30/01/14 ; N. _____ data _____

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

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

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

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

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

€ 215,00 oltre IVA € 47,30 Tot. € 26230

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/02/14IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

(2) lavoro eseguito C/O AMAT



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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT. LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE NUM. PAG. CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.

AMAT 1 00146330733

N. DOCUMENTO

90

DATA DOCUMENTO

03-02-14

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

- 3 MAR. 2014

BANCA D'APPOGGIO

60 GG. F.M.

DESCRIZIONE

U.M.

Q.TA'

PREZZO

SC%

IMPORTO

IVA

VS DARE PER SOSTITUZIONE
DELLO SCAMBIATORE DI
CALORE MOTORE SU VS BUS
AZ.508.

PROCEDURA N.2/A

CIG:Z9BOD94792.

RIF. VS ORD. PROT. N.

3749/UT DEL 30/01/2014.

LAVORO N.83 DEL 30/01/14 NR

1.00

1424.55

0.0+ 0.0

1424.55

22

RIF. VS DDT N.34

NS DDT N.14

27 FEB. 2014

778
27 MAR. 2014

TOTALE MERCE

1424.55

SPESE DI TRASPORTO

0.00

SPESE DI IMBALLO

0.00

SPESE DI INCASSO

0.00

SPESE VARIE

IMPONIBILI

1424.55

COD. I.V.A.

22

ARTICOLO I.V.A.

22 %

IMPOSTA

313.40

Legge 675/96

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

TOTALE IMPONIBILI

1424.55

ART. 15

0.00

TOTALE IMPOSTA

313.40

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

1737.95

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI

PESO KG.

DATA PARTENZA

ORA PARTENZA

FIRMA CONDUCENTE

VETTORE

FIRMA VETTORE

FIRMA CESSIONARIO



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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

OK.

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	90	03-02-14	FATTURA

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

3 MAR. 2014

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE DELLO SCAMBIATORE DI CALORE MOTORE SU VS BUS AZ.508. PROCEDURA N.2/A CIG:Z9BOD94792. RIF. VS ORD. PROT. N. 3749/UT DEL 30/01/2014. LAVORO N.83 DEL 30/01/14 RIF. VS DDT N.34 NS DDT N.14	NR	1.00	1424.55	0.0+ 0.0	1424.55	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 5135 del 27 FEB 2014 AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico DAF Acquisti / Costi UCM Commerciali / Marketing UCM Contabilità Bilancio UES Esigibilità / Servizi UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URS Risorse Umane PNC Affari Gen. Int. P. C. NOSTRA RAG Ufficio Ragioniere STO Staff Office 778 27 MAR. 2014						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
1424.55	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1424.55	22	22 %	313.40	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1424.55	0.00	313.40	1737.95

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
10 APR 2014 27 MAG 2014**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**
per supervisioneDATA FIRMA
23-06-2014**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 03/04/14

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
08/05/14**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **3749** /UT

Taranto, lì 30.01.2014

Lavoro n° 83

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

OGGETTO: BUS 508 – manodopera e parte dei ricambi occorsi per la sostituzione dello scambiatore di calore motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z9B0D94792

In relazione al vs. preventivo n. 62/14 dell'importo complessivo di € 1.664,55 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 3200 del 23/01/2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro occorse (24h anziché 36h preventivate) ed al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.424,55 + 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



CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Penta (VA)
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
 Via C. Battisti, 657
 Tel. 099/773661 Fax 099/7794247
 P. IVA 00146330783

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

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DITTA SOLLY
CIDA FELICOLA
STATTE -TA-

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

NO. OF	DATE	BY	REMARKS
100	10/10/10	10/10/10	10/10/10

CAUSALE DEL TRASPORTO

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI : natura e qualita	IMPORTO
1	AUTO BUS AL n° 508 PER VALI " SCAMBIAIORE S. CACOIRE "	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A 1000	1			
VEITTORE: Ditta, Domicilio e Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna e inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 14/01/14	ORA 14.00
				FIRMA DEL CONDUCENTE 

ANNOVAZIONI - VARIAZIONI

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale, 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 rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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

N. 14 del 21/01/2014

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

ANUS SPA
WA P. BATIST 657
71120 - TRAMP

 $\Delta = 90$

LAVORAZIONI

Vs. ord. _____ del [] [] [] [] ☐ a saldo

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO
21 01 14 07 32

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

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. 508 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: Intervento colore motoreFATT. N. 90 data 03-02-14Nota Off. Acquisti N. 8843 data 11-04-2014

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 3748 data 30/01/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 34 data 14-01-14 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 14 data 21-01-14 ; 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:

€ 1424,55 oltre IVA € 313,60 Tot. € 1737,95

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 30/01/14IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

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

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

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

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000.00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

COD. CLIENTE NUM. PAG. CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.

AMAT 1 00146330733

N. DOCUMENTO

91

DATA DOCUMENTO

03-02-14

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

- 3 MAR. 2014

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE

U.M.

Q.TA'

PREZZO

SC%

IMPORTO

IVA

VS DARE PER RIPRISTINO
ECAS, PORTE E CONTROLLO
PROGRAMMATO SU VS BUS
AZ. N.614.

PROCEDURA N.2/A

CIG:Z980D5F6A8.

RIF. VS ORD. PROT. N.

2478/UT DEL 21/01/2014.

LAVORO N. 41 DEL 21/01/14NR

RIF. VS DDT .1118

NS DDT N.7.

1.00

1983.00

0.0+ 0.0

1983.00

22

5636
27 FEB. 2014

780
27 MAR. 2014

TOTALE MERCE

1983.00

SPESE DI TRASPORTO

0.00

SPESE DI IMBALLO

0.00

SPESE DI INCASSO

0.00

SPESE VARIE

IMPONIBILI

1983.00

COD. I.V.A.

22

ARTICOLO I.V.A.

22 %

IMPOSTA

436.26

Legge 675/96

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

TOTALE IMPONIBILI

1983.00

ART. 15

0.00

TOTALE IMPOSTA

436.26

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

2419.26

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI

PESO KG.

DATA PARTENZA

ORA PARTENZA

FIRMA CONDUCENTE

VETTORE

FIRMA VETTORE

FIRMA CESSIONARIO



SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	91	03-02-14	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
			- 3 MAR. 2014		

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO ECAS, PORTE E CONTROLLO PROGRAMMATO SU VS BUS AZ. N.614. PROCEDURA N.2/A CIG:Z980D5F6A8. RIF. VS ORD. PROT. N. 2478/UT DEL 21/01/2014. LAVORO N. 41 DEL 21/01/14NR RIF. VS DDT .1118 NS DDT N.7.		1.00	1983.00	0.0+ 0.0	1983.00	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 5436 del 27 FEB. 2014 AD Amministratore Delegato ☐ DC Direttore Generale ☐ CA Direttore Amministrativo ☐ CT Direttore Tecnico ☐ VAF Segretario / Contabile ☐ UCU Coordinatore / Planning ☐ UCP Coordinatore Tecnico ☐ UES Coordinatore Sicurezza ☐ USI Informatico / Informatico ☐ MSE Manutenzione / Manutenzione ☐ RSE Ricerche e Sviluppo ☐ CSC Assistenza Clienti / Assistenza Clienti ☐ CSC Assistenza Clienti / Assistenza Clienti ☐ CSC Assistenza Clienti / Assistenza Clienti ☐						
TOTALE MERCE	1983.00					
SPESA DI TRASPORTO	0.00					
SPESA DI IMBALLO	0.00					
SPESA DI INCASSO	0.00					
SPESA VARIE						

IMPONIBILI	1983.00	COD. I.V.A.	22	ARTICOLO I.V.A.	22 %	IMPOSTA	436.26	Legge 675/96
								I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	1983.00	ART 15	0.00			TOTALE IMPOSTA	436.26	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
								2419.26
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI				
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE				
VETTORE				FIRMA VETTORE				
				FIRMA CESSIONARIO				

V I S T I

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 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 10 APR 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 27 MAG 2014
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 23 06 2014	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA 08/05/14	FIRMA DEL RESPONSABILE 03/04/14
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

prot. **2478**/UT

Taranto, lì 21.01.2014

Lavoro n° 41

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

OGGETTO: BUS 614 – ripristino ECAS, porte e controllo programmato. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z980D5F6A8

In relazione al vs. preventivo n. 09/14 dell'importo complessivo di € 1.983,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 795 del 10/01/2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.983,00 + 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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bolettario 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).

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. 614 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLLYLAVORO: Intervento EPAS - porte econtrollo programmatoFATT. N. 81 data 03-02-14Nota Uff. Acquisti N. 8844 data 11-04-2014

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2428 data 21/01/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1118 data 06-12-13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 07 data 15-01-14 ; 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:

€ 1583 oltre IVA € 136,26 Tot. € 2419,26

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/01/14IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE
AMAT

NUM.PAG.
1

CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.
00146330733

N. DOCUMENTO
93

DATA DOCUMENTO
03-02-14

TIPO DOCUMENTO
FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

- 3 MAR. 2014

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

60 GG. F.M.

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

VS DARE PER SOSTITUZIONE
INIETTORI, CANNETTE INIET
TORI E PRIGIONIERI
COLLETTORE DI SCARICO
MOTORE SU VS BUS AZ.

N.521.

PROCEDURA N.2/A

CIG: Z590D516CC.

RIF. VS ORD. PROT. N.

1330/UT DEL 15/01/2014.

LAVORO N.29 DEL 15/01/14 NR

1.00

1898.95

0.0+ 0.0

1898.95

22

RIF. VS DDT N.800

NS DDT N.278.

5138

27 FEB. 2014

Amat S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 Taranto (TA)
Tel. 099.474.47.45
Fax. 099.474.48.88
E-mail: officinajolly@gmail.com
P.Iva 02736800737
R.E.A. 166416/TA

782
27 MAR. 2014

TOTALE MERCE

SPESE DI TRASPORTO

SPESE DI IMBALLO

SPESE DI INCASSO

SPESE VARIE

1898.95

0.00

0.00

0.00

IMPONIBILI

1898.95

COD. I.V.A.
22

ARTICOLO I.V.A.

22 %

IMPOSTA

417.77

Legge 675/96

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

TOTALE IMPONIBILI

ART. 15

TOTALE IMPOSTA

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

1898.95

0.00

417.77

2316.72

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI

PESO KG.

DATA PARTENZA

ORA PARTENZA

FIRMA CONDUCENTE

VETTORE

FIRMA VETTORE

FIRMA CESSIONARIO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	93	03-02-14	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
	- 3 MAR. 2014	

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE INIETTORI, CANNETTE INIET TORI E PRIGIONIERI COLLETTORE DI SCARICO MOTORE SU VS BUS AZ. N.521. PROCEDURA N.2/A CIG:Z590D516CC. RIF. VS ORD. PROT. N. 1330/UT DEL 15/01/2014. LAVORO N.29 DEL 15/01/14 RIF. VS DDT N.800 NS DDT N.278.	NR	1.00	1898.95	0.0+ 0.0	1898.95	22
TOTALE MERCE			1898.95			
SPESE DI TRASPORTO			0.00			
SPESE DI IMBALLO			0.00			
				0.00		

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 27 FEB. 2014

AD Amministratore Delegato

DC Direttore Generale

DA Direttore Amministrativo

DT Direttore Tecnico

UAP Ufficio Affari Personali

UCM Commissione di Controllo

UCE Commissione Economica

UES Ufficio Economico

URC Ufficio Ricerche e Sviluppo

UMT Ufficio Manutenzione e Riparazione

UEG Ufficio Gestione

QAG Ufficio Gestione Amministrativa

PAG Ufficio Personale

SPG Ufficio Spese

SPG Ufficio Spese

SPG Ufficio Spese

SPG Ufficio Spese

SPG Ufficio Spese

SPG Ufficio Spese

SPG Ufficio Spese

SPG Ufficio Spese

SPG Ufficio Spese

SPG Ufficio Spese

SPG Ufficio Spese

SPG Ufficio Spese

SPG Ufficio Spese

SPG Ufficio Spese

SPG Ufficio Spese

SPG Ufficio Spese

SPG Ufficio Spese

SPG Ufficio Spese

SPG Ufficio Spese

SPG Ufficio Spese

SPG Ufficio Spese

SPG Ufficio Spese

SPG Ufficio Spese

SPG Ufficio Spese

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1898.95	22	22 %	417.77	

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

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1898.95	0.00	417.77	2316.72

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

V I S T I

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 PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 10 APR 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 23-06-2014	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

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA 03/05/14	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

prot. **1330** /UT

Taranto, lì 15.01.2014

Lavoro n° 29

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

OGGETTO: BUS 521 – sostituzione iniettori, cannette iniettori e prigionieri collettore di scarico motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z590D516CC

In relazione al vs. preventivo n. 692/13 dell'importo complessivo di € 2.398,95 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 649 del 10/01/2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro (36h anziché 49h preventivate) ed al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.898,95 + 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

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

ATTIA S.p.A.
CIDA FELICOLA
STATTE I.A.
LAVORI BUS SU

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. **800** del **29/08/2013**

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

ADER

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1 AUTOBUS A 40° S21 PER
LAVORI "MANTENIMENTO"

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUTTORE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



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).

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. 22/02/05 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 Protocollo o licenze che ne hanno.

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. 521 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLEYLAVORO: Intervento connessione elettrica - Riparazione guasto autoFATT. N. 93 data 03-02-14Nota Off. Acquisti N. 8844 data 11-04-2014

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1330 data 15/01/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 800 data 29-08-13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 208 data 30-08-13 ; 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:

€ 1898.95 oltre IVA € 417.00 Tot. € 2316.72

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/02/14IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE NUM PAG CODICE FISCALE / PARTITA I VA

AMAT 1 00146330733

N° DOCUMENTO

95

DATA DOCUMENTO

03-02-14

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

- 3 MAR. 2014

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

60 GG. F.M.

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

VS DARE PER BONIFICA
IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE
CONTROLLO SPIE SU VS BUS
AZ. N.511.

PROCEDURA N.2/A

CIG:ZF90D516C8.

RIF VS ORD. PROT. N.1324

/UT DEL 15/01/2014.

LAVORO N.24 DEL 15/01/14 NR

RIF. VS DDT N.898

NS DDT N.323.

1.00	320.00	0.0+	0.0	320.00	22
------	--------	------	-----	--------	----

5hko
27 FEB. 2014

784
27 MAR. 2014

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
320.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	320.00	COD. I.V.A.	22	ARTICOLO I.V.A.	22 %	IMPOSTA	70.40
------------	--------	-------------	----	-----------------	------	---------	-------

Legge 675/96

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

TOTALE IMPONIBILI	ART 15	TOTALE IMPOSTA
320.00	0.00	70.40

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

390.40

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI

PESO KG

DATA PARTENZA

ORA PARTENZA

FIRMA CONDUCENTE

VETTORE

FIRMA VETTORE

FIRMA CESSIONARIO



R.E.A.: 166416/TA

DESTINAZIONE 74121 TARANTO

TA

SPEDIZIONE

| PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

- 3 MAR. 2014

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

60 GG. F.M.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. 11.

ന

[illegible]

784
27 MAR. 2014

Legge 675/96

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

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

V I S T I

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 PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 10 APR 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 27 MAG 2014
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 23.06.2014	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

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 03/04/14	
DATA 05/05/14	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

prot. **1324** /UT

Taranto, lì 15.01.2014

Lavoro n° 24

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

**OGGETTO: BUS 511- bonifica impianto di alimentazione - controllo
spie. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZF90D516C8**

In relazione al vs. preventivo n. 834/13 dell'importo complessivo di € 320,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 650 del 10/01/2014) riferito ai lavori già eseguiti 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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 898 del 01/10/2013

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

BITA IOLIA
CON FEDELLA
STATTE - TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS SH

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI natura e qualità

IMPORTO

1 AUTOBUS N.° 5H PER
LAVORI IN GARANZIA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
 (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/98 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).



FICINE JOLLY s.r.l.

Contrada Felliciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 323 del 07/10/2013

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____ ☐ a saldo

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO
97.10.13 1000

FIRMA DEL CONDUCENTE	<i>Heriberto Lopez</i>
FIRMA	

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ti utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale

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 298/74, 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. 511 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: BILLYLAVORO: Benifica impianto idraulico
e controllazioni.FATT. N. 95 data 03-02-14Nota Off. Acquisti N. 8844 data 11-04-2014

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1326 data 15/01/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 888 data 01/10/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 323 data 02/10/13 ; N. _____ data _____

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

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

€ 320,00 oltre IVA € 70,40 Tot. € 390,40

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/02/14IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO