

721/14



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

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 635

OFF. Jolly SA

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	635	08/05/2014			€ 10.673,27

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: diecimilaseicentotrentatré,27

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

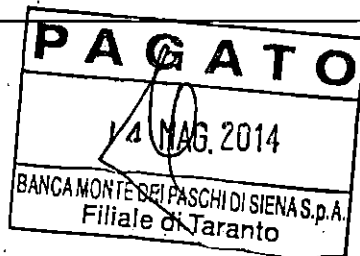
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

23 CIG Z55OBC342, 24 CIG ZE40C3653D, 25 CIG Z9BOCC9551, 26 CIG Z270CC956D, 28 CIG ZF90CC74CE, 29 CIG ZA80CDD874, 30 CIG Z1DOCD743D, 31 CIG Z490CD7455, 32 CIG Z4COCD7429, 33 CIG z330cd7449

IMPORTO LORDO	€	10.673,27
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	10.673,27



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	10.673,27	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	
	DISPONIBILITA'	€	0,00	
ESTREMI DELIBERA				
63/09				

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

D 8.08/000 - A 9072111/000
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO

ABI/CAB: 01030/15801

NR: 0000023889200 DEL 14.05.14

CRO: 290841554030103048158

DATA ORDINE 14.05.14

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

BANCA DEST: ~~UNIONCREDIT~~ BANCA SPA
TARANTO 1

INTER
TA

BENEFICIARIO: C/C 103125498
OFFICINE JOLLY SRL

VALUTA: 16.05.14

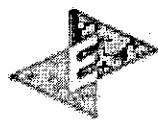
IMPORTO 10.673,27 COMMISSIONI

(PARI A LIRE 20.666.333 0)

NOTE: FATT 23 CIG 550BC342 FATT 24 CIG ZE40C3653D

MANDATO NUM. 635

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

OFF. Jony SM
Q

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201400000660892

Identificativo Pagamento: 633-634-635-636

Importo: 51827,90 €

Codice Fiscale: 02736800737

Data Inserimento: 08/05/2014 - 12:35

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Visto
19/05/2014
D. Jony

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	635	08/05/2014			€ 10.673,27

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: diecimilaseicentosettantatre,27

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

23 CIG Z55OBC342, 24 CIG ZE40C3653D, 25 CIG Z9BOCC9551, 26 CIG Z270CC956D, 28 CIG ZF90CC74CE, 29 CIG ZA80CDD874, 30 CIG Z1DOCD743D, 31 CIG Z490CD7455, 32 CIG Z4COCD7429, 33 CIG z330cd7449

IMPORTO LORDO	€	10.673,27
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	10.673,27

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 10.673,27	
	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



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	23	07-01-14	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	

28 GEN. 2014

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ANTINCENDIO "PIRO" E CONTROLLO SPIE SU VS BUS AZ. N.571. CIG:Z55OCBC342.✓ RIF. VS ORD. PROT. N. 19802 DEL 05/12/2013. RIF. VS DDT N.1085- NS DDT N.395.	NR	1.00	2599.44	0.0+ 0.0	2599.44	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 3533 del 27 GEN 2014 AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTR ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐ SPESA DI INCASSO ☐ SPESA VARIE ☐ RIC N.IVA 449 DATA DI REGIST. 27 FEB. 2014						
TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO		SPESA DI IMBALLO		SPESA DI INCASSO	
2599.44	0.00		0.00		0.00	

IMPONIBILI	2599.44	COD. I.V.A.	22	ARTICOLO I.V.A.	22 %	IMPOSTA	571.88	Legge 675/96
I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.								
TOTALE IMPONIBILI	2599.44	ART. 15	0.00	TOTALE IMPOSTA	571.88	TOTALE DOCUMENTO IN EURO		
						3171.32		

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

**OFFICINE JOLLY S.r.l.**

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	23	07-01-14	FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

28 GEN. 2014

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M. - - -

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ANTINCENDIO "PIRO" E CONTROLLO SPIE SU VS BUS AZ. N.571. CIG:Z55OCBC342. RIF. VS ORD. PROT. N. 19802 DEL 05/12/2013. RIF. VS DDT N.1085- NS DDT N.395.	NR	1.00	2599.44	0.0+ 0.0	2599.44	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3533

del

27 GEN. 2014

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

RIC N.IVA 449
DATA DI REGISTRO 27 FEB. 2014

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
2599.44	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
2599.44	22	22 %	571.88	

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

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA
2599.44	0.00	571.88

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

3171.32

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

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 28 FEB/14	FIRMA DEL RESPONSABILE 16 APR 2014
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-05-2014	FIRMA

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 07/03/14	
DATA 28/03/14	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. 19802 /UT

Taranto, lì 05.12.2013

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

OGGETTO: BUS 571 – ripristino impianto antincendio "Pirò" e controllo spie. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. Z550CBC342**

In relazione al vs. preventivo n° 1132/13 dell'importo di € 2.599,44 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19369 del 29/11/2013), riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.599,44 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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 Partenza, Partita IVA n. 61

EDITE: Ditta: Dispendenza, Consiglio di Progettazione, Bari, IVA 00145330733
'AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/794247
P. IVA 00145330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 1085 del 28/1/2013

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

 cessionario

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

DITTA JOLLI
STATIE (TA)

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

1 DE M.

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS. 571

VS. ORD. N.

DE

in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	Autobus n 571 per lavoro Pireo	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA		1			
VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 28/11/13	ORA 17.14	FIRMA DEL CONDUCENTE COT
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

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

N. 395 del 28/11/2013

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

ANALISI: Ditta, Dipendenza, Domicilio
DMA SPA

JLA CBAST 151,657
Fu 100 - TARANTO -

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

1254

LAJOMWON

Vs. ord. _____ del

--	--	--	--	--

☐ a saldo

A large, stylized number 7 is drawn on a piece of white paper with horizontal blue lines. The number is formed by a single continuous black line. It starts with a small curve at the top left, goes right, then curves down and to the left, and finally curves back up and to the right to complete the shape.

SUPERIORE DEI BENI
 A. V. S. A.

PORTO

TOTALE | €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

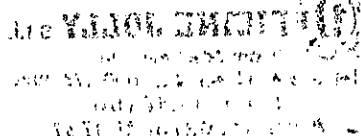
28 11 13 17 19

FIRMA	
-------	--

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO



ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

18632

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 571 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLBYLAVORO: Apertura impianto antincendio
"P.R.O."FATT. N. 28 data 02/01/14Nota Uff. Acquisti N. 5508 data 28/02/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15802 data 05/12/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1085 data 28/11/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 995 data 28/11/13 ; N. _____ data _____

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

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

€ 2559,44 oltre IVA € 571,88 Tot. € 3171,32

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/12/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74101 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	24	07-01-14	FATTURA

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

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE PONTE DIFERENZIALE E TRASMISSIONE SU VS BUS AZ. N. 577 PROCEDURA N.2/A. CIG: ZE40C3653D. RIF. VS ORD. PROT. N. 18024/UT DEL 05/11/2013. LAVORO N.01 DEL 05/11/13 NR NB. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	1991.50	0.0+ 0.0	1991.50	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del

- 3534
27 GEN 2014
- AD Amm.re Delegato ☐
 - DG Direttore Generale ☐
 - DA Direttore Amministrativo ☐
 - DT Direttore Tecnico ☐
 - UAP Appalti / Contratti ☐
 - UCM Commerciali / Marketing ☐
 - UCB Contabilità Bilancio ☐
 - UES Esercizio / Sosta ☐
 - UIS Informatica / Statistica ☐
 - UMT Manutenzione / Tecnica ☐
 - URU Risorse Umane ☐
 - UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
 - STQ Staff Qualità ☐

RIC	N.IVA 450
DATA DI REGISTR. 27 FEB. 2014	

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI	SPESA VARIE
1991.50	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1991.50	22	22 %	438.13	438.13	2429.63
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	



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

SPETTILE

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	24	07-01-14	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	28 GEN. 2014

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE PONTE DIFFERENZIALE E TRASMISSIONE SU VS BUS AZ. N. 577 PROCEDURA N. 2/A. CIG: ZE40C3653D. RIF. VS ORD. PROT. N. 18024/UT DEL 05/11/2013. LAVORO N. 01 DEL 05/11/13 NR NB. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	1991.50	0.0+ 0.0	1991.50	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **3534**
del **27 GEN. 2014**

del

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

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI	SPESA VARIE
1991.50	0.00	0.00		
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	
1991.50	22	22 %	438.13	

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
1991.50	0.00	438.13	2429.63

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 28 FEB 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 16 APR 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 09-05-2014 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 22/03/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **18024** /UT

Taranto, lì 05.11.2013

Lavoro n° 01

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

**OGGETTO: BUS 577 – revisione ponte differenziale e trasmissione.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZE40C3653D**

In relazione al vs. preventivo n. 966/13 dell'importo complessivo di € 7.894,75 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17559 del 28/10/2013) riferito ai lavori descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.991,50 + IVA.

Si precisa che:

- 1) i ricambi denominati (Coppi conica e Kit cuscinetti differenziale) vi saranno forniti dall' AMAT;
- 2) 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 Maricheckchia

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 577 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: SOLLYLAVORO: Revisione parte differenziale efrase spineFATT. N. 26 data 02/02/14Nota Off. Acquisti N. 5509 data 28/02/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18024 data 05/11/13 ; N. _____ data _____

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

(H) DDT andata N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

(H) 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:

(H) Roberto et al e/o AmAt.
€ 1881,50 oltre IVA € 438,13 Tot. € 2429,63

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/12/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	25	07-01-14	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
	28 GEN. 2014	

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIFACIMENTO CABLAGGIO CENTRALINA COMANDO ACCELERATORE SU VS BUS AZ. N.508 PROCEDURA N.2/A. CIG:Z9BOCC9551. RIF. VS ORD. PROT. N. 19864/UT DEL 09/12/2013. LAVORO N.32 DEL 09/12/13 NR NB. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	485.00	0.0+ 0.0	485.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **3535**
del **27 GEN. 2014**

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

RIC N.IVA **151**
DATA DI REGIST. **27 FEB. 2014**

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
485.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
485.00	22	22 %	106.70	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
485.00	0.00		106.70	591.70

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



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	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	25	07-01-14	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

2-8 GEN. 2014

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	I.V.A.
VS DARE PER RIFACIMENTO CABLAGGIO CENTRALINA COMANDO ACCELERATORE SU VS BUS AZ. N.508 PROCEDURA N.2/A. CIG:Z9BOCC9551. RIF. VS ORD. PROT. N. 19864/UT DEL 09/12/2013. LAVORO N.32 DEL 09/12/13 NR NB. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	485.00	0.0+ 0.0	485.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3535

del

27 GEN. 2014

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

RIC

N.IVA

451

DATA DI REGIST.

27 FEB. 2014

TOTALE MERCE

485.00

SPESE DI TRASPORTO

0.00

SPESE DI IMBALLO

0.00

SPESE DI INCASSO

0.00

SPESE VARIE

IMPONIBILI

485.00

COD. I.V.A.

22

ARTICOLO I.V.A.

22 %

IMPOSTA

106.70

Legge 675/96

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

TOTALE IMPONIBILI

485.00

ART. 15

0.00

TOTALE IMPOSTA

106.70

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

591.70

N° COLLI

PESO KG

DATA PARTENZA

ORA PARTENZA

FIRMA CONDUCENTE

VETTORE

FIRMA VETTORE

FIRMA CESSIARIO

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 28 FEB. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 16 APR 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 09-05-2014 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. 62 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 07/03/14

DATA 22/03/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **19864** /UT

Taranto, lì 09.12.2013

Lavoro n° 32

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

OGGETTO: BUS 508 – intervento c/o AMAT per rifacimento cablaggio centralina comando acceleratore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z9B0CC9551

In relazione al vs. preventivo n° 1130/13 dell'importo di € 485,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19312 del 28/11/2013) riferito ai lavori descritti in oggetto e già effettuati, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 485,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

R

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 508 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: in. finimento cableggio acceleratoFATT. N. 25 data 02/01/14Nota Off. Acquisti N. 5508 data 28/02/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1864 data 08/12/13 ; N. _____ data _____

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

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

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

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

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di

cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

(X) buono eseguito e/o AMAT
€ _____ oltre IVA € _____ Tot. € _____

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 31/12/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74101 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	26	07-01-14	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPoggio
60 GG. F.M.	28 GEN. 2014

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER MONTAGGIO MOTORINO AVVIAMENTO E POMPA ALIMENTAZIONE (FORNITI AMAT) SU VS BUS AZ. N.522. PROCEDURA N. 2/A. CIG:Z27OCC956D. RIF. VS ORD. PROT. N. 19887/UT DEL 09/12/2013. LAVORO N.39 DEL 09/12/13 NB. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		NR 1.00	350.00	0.0+ 0.0	350.00	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Pról. n. 3536 del 27 GEN. 2014 AD- Amm.re Delegato DG- Direttore Generale DA- Direttore Amministrativo DT- Direttore Tecnico UAP- Appalti / Contratti UCM- Commerciale / Marketing UCB- Contabilità Bilancio UES- Esercizio / Sosta UIS- Informatica / Statistica UMT- Manutenzione / Tecnica URU- Risorse Umane UAG- Affari Gen. PP.RR. SINISTRI RAG- Ufficio Ragioneria STQ- Spese Qualità RIC N.IVA 452 DATA DI REGISTR. 27 FEB. 2014						
TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO		SPESA DI IMBALLO		SPESA VARIE	
350.00	0.00		0.00		0.00	



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
74100 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA IVA	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	26	07-01-14	FATTURA

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	28 GEN. 2014	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.		

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER MONTAGGIO MOTORINO AVVIAMENTO E POMPA ALIMENTAZIONE (FORNITI AMAT) SU VS BUS AZ. N.522. PROCEDURA N. 2/A. CIG:Z27OCC956D. RIF. VS ORD. PROT. N. 19887/UT DEL 09/12/2013. LAVORO N.39 DEL 09/12/13 NR NB. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	350.00	0.0+ 0.0	350.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **3536**
del **27 GEN. 2014**

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

RIC N.IVA **452**
DATA DI REGISTRAZIONE **27 FEB. 2014**

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	TOTALE IMPOSTA
350.00	0.00	0.00	77.00
IMPOSTA	COD. T.V.A.	ARTICOLO IVA	IMPOSTA
350.00	22	22 %	77.00

Legge 675/96

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

TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
350.00	77.00	427.00

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
28 FEB. 2014 16 APR 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA
09-05-2014

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. 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 07/05/14

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
28/03/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **19887** /UT

Taranto, lì 09.12.2013

Lavoro n° 39

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

**OGGETTO: BUS 522 – intervento c/o AMAT per montaggio motorino avviamento e pompa alimentazione (forniti AMAT).
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z270CC956D**

In relazione al vs. preventivo n° 1131/13 dell'importo di € 350,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19313 del 28/11/2013) riferito ai lavori descritti in oggetto e già effettuati, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di €350,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichiechia

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 522 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Montaggio motore all'auto
e pompe idraulicheFATT. N. 86 data 02/01/14Nota Uff. Acquisti N. 5509 data 28/02/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 19887 data 09/12/13 ; N. _____ data _____

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

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

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

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

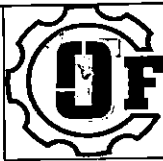
E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di
cu' alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ _____ oltre IVA € _____ Tot. € _____

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 31/12/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	28	07-01-14	FATTURA
SPEDIZIONE	PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO		

CONDIZIONI DI PAGAMENTO
60 GG. F.M.

28 GEN. 2014

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE ALTERNATORE (FORNITO AMAT) E RIPRISTINO TUBAZIONE ACQUA SU VS BUS AZ. N.564. PROCEDURA N.2/A. CIG:ZF90CC74CE. RIF. VS ORD. PROT. N. 19868/UT DEL 09/12/2013. LAVORO N.36 DEL 09/12/13 NR NB. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	380.00	0.0+ 0.0	380.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3537

del

27 GEN. 2014

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

RIG. N. IVA 435
DATA DI REGISTRAZIONE 27 FEB. 2014

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
380.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. IVA	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
380.00	22	22 %	83.60	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
380.00		83.60	463.60	

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

**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

SPETTILE

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 28	DATA DOCUMENTO 07-01-14	TIPO DOCUMENTO FATTURA
-----------------------------	-----------------------	---	---------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

SPECIEZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

28 GEN. 2014

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE ALTERNATORE (FORNITO AMAT) E RIPRISTINO TUBAZIONE ACQUA SU VS BUS AZ. N.564. PROCEDURA N.2/A. CIG:ZF90CC74CE. RIF. VS ORD. PROT. N. 19868/UT DEL 09/12/2013. LAVORO N.36 DEL 09/12/13 NR NB. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	380.00	0.0+ 0.0	380.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prof. n.

3537

del

27 GEN. 2014

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

SPESE VARIE

TOTALE MERCE

380.00

SPESE DI TRASPORTO

0.00

SPESE DI IMBALLO

0.00

0.00

IMPONIBILI

380.00

COD. IVA

22

ARTICOLO I.V.A.

22 %

IMPOSTA

83.60

Legge 675/98

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

TOTALE IMPONIBILI

380.00

ART. 15

0.00

TOTALE IMPOSTA

83.60

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

463.60

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 28 FEB. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 16 APR. 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 09-05-2014 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 22/03/14 FIRMA DEL RESPONSABILE 07/03/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **19868** /UT

Taranto, lì 09.12.2013

Lavoro n° 36

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

OGGETTO: BUS 564 – sostituzione alternatore (fornito AMAT) e ripristino tubazione acqua. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZF90CC74CE

In relazione al vs. preventivo n. 870/13 dell'importo complessivo di € 380,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19556 del 02/12/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 380,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. 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. 564 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Legittimazione alternatore eripistino Kubota e segueFATT. N. 28 data 02/01/14Nota Uff. Acquisti N. 5508 data 28/02/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18868 data 08/12/13 ; N. _____ data _____

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

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

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

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

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

€ 380,00 oltre IVA € 83,60 Tot. € 463,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 21/12/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

 AMAT Assistenza per la Mobilità nel Sud di Europa	Mod. "Rapporto di verifica"	Valida "Area Tecnica"	Rev. 00 del 23/10/2003	Pag. 1/1
---	-----------------------------	-----------------------	------------------------	----------

④ L'ordine eseguito E/O A.M.A.T. A



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	29	07-01-14	FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

28 GEN. 2014

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE ALTERNATORE E CINGHIA (FORNITURA AMAT) SU VS BUS AZ. N. 577 PROCEDURA N.2/A. CIG: ZA80CDD874. RIF. VS ORD. PROT. N. 20085/UT DEL 11/12/2013. LAVORO N.50 DEL 11/12/13 NR NB. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	210.00	0.0+ 0.0	210.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3538

del

27 GEN 2014

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

RIC

N.IVA 436

DATA DI REGISTR.

27 FEB. 2014

TOTALE MERCE

210.00

SPESE DI TRASPORTO

0.00

SPESE DI IMBALLO

0.00

SPESE DI INCASSO

0.00

SPESE VARIE

IMPONIBILI

210.00

COD. I.V.A.

22

ARTICOLO I.V.A.

22 %

IMPOSTA

46.20

Legge 675/96

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

TOTALE IMPONIBILI

210.00

ART. 15

0.00

TOTALE IMPOSTA

46.20

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

256.20

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI

PESO KG.

DATA PARTENZA

ORA PARTENZA

FIRMA CONDUCENTE

VETTORE

FIRMA VETTORE

FIRMA CESSIONARIO



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/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.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	29	07-01-14	FATTURA

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

28 GEN. 2014

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPoggio

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE ALTERNATORE E CINGHIA (FORNITURA AMAT) SU VS BUS AZ. N. 577 PROCEDURA N. 2/A. CIG: ZA80CDD874. RIF. VS ORD. PROT. N. 20085/UT DEL 11/12/2013. LAVORO N. 50 DEL 11/12/13. NR NB. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	210.00	0.0+ 0.0	210.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3538

del

27 GEN. 2014

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

RIC N.IVA 436
DATA DI REGISTRAZIONE 27 FEB. 2014

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
210.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. IVA	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
210.00	22	22 %	46.20	

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

TOTALE IMPONIBILI	ART 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
210.00	0.00	46.20	256.20

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

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

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 28 FEB. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 15 APR 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 09-05-2014 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 07/03/14

DATA 22/03/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **20085** /UT

Taranto, lì 11.12.2013

Lavoro n° 50

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

OGGETTO: BUS 577 – sostituzione alternatore e cinghia (fornitura AMAT) . PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZA80CDD874

In relazione al vs. preventivo n° 1165/13 dell'importo di € 210,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19910 del 09/12/2013) riferito ai lavori descritti in oggetto e già effettuati, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 210,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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. 577 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Inst. fine albaneselingheFATT. N. 29 data 02/02/14Nota Uff. Acquisti N. 5509 data 28/02/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20085 data 12/02/14 ; 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:

€ _____ oltre IVA € _____ Tot. € _____

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/02/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 30	DATA DOCUMENTO 07-01-14	TIPO DOCUMENTO FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
28 GEN. 2014					

CONDIZIONI DI PAGAMENTO
60 GG. F.M.

BANCA D'APPoggio

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER FORNITURA E SOSTITUZIONE PEDALE ACCELERATORE- RIPRISTINO ALTERNATORE-CONTROLLO SPIE SU VS BUS AZ. N. 509. PROCEDURA N.2/A. CIG: Z1DOCD743D RIF VS ORD. PROT. N. 20077/UT DEL 11/12/2013. LAVORO N.43 DEL 11/12/13 NR RIF VS DDT N.1092- NS DDT N.398.		1.00	1264.64	0.0+ 0.0	1264.64	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 3539 del 27 GEN. 2014 AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ GCM 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 ☐ UO Ufficio Ragioniere ☐						

RIC	N.IVA 43%
DATA DI REGISTR. 27 FEB. 2014	

TOTALE MERCE 1264.64	SPESA DI TRASPORTO 0.00	SPESA DI IMBALLO 0.00	SPESA DI INCASSO 0.00	SPESA VARIE
--------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-------------

IMPONIBILI 1264.64	COD. IVA 22	ARTICOLO I.V.A. 22 %	IMPOSTA 278.22	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 1264.64	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 278.22	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1542.86	

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

**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

SPECIE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	30	07-01-14	FATTURA

SPECIFICAZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
	28 GEN. 2014	

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER FORNITURA E SOSTITUZIONE PEDALE ACCELERATORE- RIPRISTINO ALTERNATORE-CONTROLLO SPIE SU VS BUS AZ. N. 509. PROCEDURA N.2/A. CIG: Z1DOC743D. RIF VS ORD. PROT. N. 20077/UT DEL 11/12/2013. LAVORO N.43 DEL 11/12/13 NR RIF VS DDT N.1092- NS DDT N.398.		1.00	1264.64	0.0+ 0.0	1264.64	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prol. n. 3539
del 27 GEN. 2014

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- IMT Manutenzione / Tecnica ☐
- IRU Risorse Umane ☐
- IRG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- IRP Ufficio Ragioniere ☐

N.I.V.A. 439
DATA DI REGISTRO 27 FEB. 2014

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
1264.64	0.00	0.00	0.00	
IMPONIBILI 1264.64	COD. IVA 22	ARTICOLO IVA 22 %	IMPOSTA 278.22	Legge 675/96

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

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1264.64	0.00	278.22	1542.86
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA
VETTORE		FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 28 FEB. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 16 APR 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 09-05-2014 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 07/03/14

DATA 22/03/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **20077** /UT

Taranto, lì 11.12.2013

Lavoro n° 43

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

**OGGETTO: BUS 509 – fornitura e sostituzione pedale acceleratore
– ripristino alternatore - controllo spie . PROCEDURA 2/A. C.I.G.
Z1D0CD743D**

In relazione al vs. preventivo n° 1141/13 dell'importo di € 1.264,64 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19626 del 03/12/2013) riferito ai lavori descritti in oggetto e già effettuati, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.264,64 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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. 099/73661 Fax 099/7794247
P. IVA 00145330733**

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

N. 1072 del 10/2/2013

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DESSONARIO: D.a, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Paruta IVA
Stills JOLLY
S.atte (1A)

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

157

LAVER

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁾
01	Seibolus n. 509 alternatore s/mc 16P. accus.	

ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

DRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO "

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



Contrada Feliciolla

74010 STATTE (TA)

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

N. 398

del 02/12/2013

1

1

☐

AVAN SPA

VIA CATALISTI, 657

Two - Anand -

1124

Apostrophs

de

☐ in conto

RE DEI DENI
A VISTA

PORTO

TOTALE €

☒ destinatario

☐ *mittente*

03/21/2

1490

[Signature]

ERMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

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

Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti
DIREZIONE REGIONALE
AUTOTRASPORTO
10

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 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. 509 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLLYLAVORO: Fornitura e sostituzione pedale
acceleratore - e pistone alternatore -
con olio speFATT. N. 30 data 02/01/14Nota Off. Acquisti N. 5509 data 28/02/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20077 data 11/12/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1092 data 02/12/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 388 data 03/12/13 ; 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:

€ 1264,64 oltre IVA € 278,22 Tot. € 1542,86

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/12/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10



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

ISPEZZ. 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 31	DATA DOCUMENTO 07-01-14	TIPO DOCUMENTO FATTURA
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO	

28 GEN. 2014

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.	BANCA D'APPoggio
---	------------------

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER FORNITURA E SOSTITUZIONE POMPA ACQUA GENERATORE DIESEL SU M/N CLODIA. PROCEDURA N. 2/A. CIG: Z490CD7455. RIF VS ORD. PROT. N. 20078/UT DEL 11/12/2013. LAVORO N. 44 DEL 11/12/13. NR		1.00	1188.00	0.0+ 0.0	1188.00	22%

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3540

27 GEN. 2014

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

RIC	N.IVA	138
DATA DI REGISTR. 27 FEB. 2014		

TOTALE MERCE 1188.00	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE
--------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-------------

IMPONIBILI 1188.00	COD. IVA 22	ARTICOLO IVA 22 %	IMPOSTA 261.36	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi
------------------------------	-----------------------	-----------------------------	--------------------------	---

TOTALE IMPONIBILI 1188.00	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 261.36	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1449.36
-------------------------------------	------------------------	---------------------------------	--

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA
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	31	07-01-14	FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

2-8 GEN. 2014

BANCA D'APPoggio

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER FORNITURA E SOSTITUZIONE POMPA ACQUA GENERATORE DIESEL SU M/N CLODIA PROCEDURA N.2/A. CIG:Z490CD7455. RIF VS ORD. PROT. N. 20078/UT DEL 11/12/2013. LAVORO N.44 DEL 11/12/13.NR		1.00	1188.00	0.0+ 0.0	1188.00	22%

Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prbl. n.

3540

del 27 GEN. 2014

- AD Agente Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commercial / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PER SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragione ☐
STO Staff Qualità ☐

DATA DI REGISTRAZIONE
27 FEB. 2014

TOTALE MERCE

1188.00

SPESA DI TRASPORTO

0.00

SPESA DI IMBALLO

0.00

0.00

SPESA VARIE

IMPONIBILI

1188.00

COD. IVA

22

ARTICOLO I.V.A.

22 %

IMPOSTA

261.36

Legge 675/96

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

TOTALE IMPONIBILI

1188.00

ART. 15

0.00

TOTALE IMPOSTA

261.36

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

1449.36

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 28 FEB 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 15 APR 2014
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-05-2014	FIRMA

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 02/03/14	
DATA 22/03/14	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. **20078** /UT

Taranto, lì 11.12.2013

Lavoro n° 44

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

OGGETTO: M/N CLODIA – fornitura e sostituzione pompa acqua generatore diesel . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z490CD7455

In relazione ai vs. preventivi n° 693/13 e 694/13 dell'importo complessivo di € 1.188,00 + IVA (assunti al protocollo aziendale n° 14253 e n. 14254 del 02/09/2013) riferito ai lavori descritti in oggetto e già effettuati, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.188,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. _____ TARGATO ✓
Ovvero Motorcade (Clodex)
ALTRO: Jolly

DITTA: _____

LAVORO: Test future pompe acqua
generatore diesel

FATT. N. 31 data 07/01/14

Nota Uff. Acquisti N. 5509 data 28/02/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20078 data 11/02/13; N. _____ data _____

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

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

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

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

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

€ 1188,00 oltre IVA € 261,36 Tot. € 1449,36
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/03/14

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....
Ph



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	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	32	07-01-14	FATTURA

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

28 GEN. 2014

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER AZZERAMENTO PARAMETRI ALIMENTAZIONE SU VS BUS AZ. N. 569 PROCEDURA N.2/A CIG: Z4C0CD7429. RIF. VS ORD. - PROT. N. 20076/UT DEL 11/12/2013. LAVORO N.42 DEL 11/12/13.NR RIF. VS DDT N.1093 NS DDT N.396. RIF. VS DDT / - NS DDT N.399.		1.00	160.00	0.0+ 0.0	160.00	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>3541</u> del <u>27 GEN. 2014</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAC Ragione Ragioneria ☐ STO Staff Qualità ☐ 0.00 ☐ RIC <u>N. IVA 439</u> DATA DI REGISTR. <u>27 FEB. 2014</u>						
TOTALE MERCE			160.00		0.00	0.00
SPESA DI TRASPORTO						
SPESA DI IMBALLO						
SPESA						
RAZIONALE						
STAFF						
QUALITÀ						
0.00						

IMPONIBILI	160.00	COD. I.V.A.	22	ARTICOLO I.V.A.	22 %	IMPOSTA	35.20	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	160.00	ART. 15	0.00	TOTALE IMPOSTA	35.20	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 195.20		
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	32	07-01-14	FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

28 GEN. 2014

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER AZZERAMENTO PARAMETRI ALIMENTAZIONE SU VS BUS AZ N. 569 PROCEDURA N. 2/A CIG: Z4C0CD7429. RIF. VS ORD. PROT. N. 20076/UT DEL 11/12/2013 LAVORO N. 42 DEL 11/12/13. RIF. VS DDT N. 1093 NS DDT N. 396 RIF. VS DDT / - NS DDT N. 399.		1.00	160.00	0.0+ 0.0	160.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3541

del

27 GEN. 2014

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
UAC Cassa Regionale ☐
STO Stadi Qualità ☐
SPESE VARIE ☐

N. IVA 439
DATA DI REGISTRAZIONE 27 FEB. 2014

TOTALE MERCE

160.00

SPESE DI TRASPORTO

0.00

SPESE DI IMBALLO

0.00

SPESE DI CARICATA

STO Stadi Qualità

0.00

SPESE VARIE

IMPONIBILI

160.00

COD. IVA 22

ARTICOLO I.V.A.

22 %

IMPOSTA

35.20

Legge 675/96

TOTALE IMPONIBILI

160.00

ART 15

0.00

TOTALE IMPOSTA

35.20

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

195.20

N° COLLI

PESO KG.

DATA PARTENZA

ORA PARTENZA

FIRMA CONDUCENTE

VEITTORE

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 28 FEB 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 16 APR 2014
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-05-2014	FIRMA P. neretti

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 02/03/14	
DATA 22/03/14	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. **20076** /UT

Taranto, lì 11.12.2013

Lavoro n° 42

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

**OGGETTO: BUS 569 – azzeramento parametri alimentazione .
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z4C0CD7429**

In relazione al vs. preventivo n° 1145/13 dell'importo di € 160,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19665 del 04/12/2013) riferito ai lavori descritti in oggetto e già effettuati, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 160,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. 399 del 24/12/2013

✓ AMAT SPA
✓ LA C. D. AMT 57,1657
✓ 4400 -

1524

AZZERAMENTO DIAGNOSTICA ALIMENTARE

Vs. ord. _____ del _____

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Augusta	1			1

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO
06/12/23 12:40

FIRMA DEL CONDUCTENTE

FIRMA	
-------	--

ERMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricante. 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. 569 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLYLAVORO: Opere di manutenzioneFATT. N. 32 data 07/01/14Nota Uff. Acquisti N. 5509 data 28/08/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20076 data 11/12/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1093 data 02/12/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 399 data 04/12/13 ; 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:

€ 160,20 oltre IVA € 25,20 Tot. € 185,20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 15/12/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT. LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

DESTINAZIONE

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N° DOCUMENTO 33	DATA DOCUMENTO 07-01-14	TIPO DOCUMENTO FATTURA
SPELIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.			28 GEN. 2014		BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER FISSAGGIO COMPRESSORE E SOSTITUZIONE TUBAZIONE GASOLIO SU VS BUS AZ N. 523 PROCEDURA N. 2/A CIG: Z330CD7449 RIF VS ORD. PROT. N. 20075/UT DEL 11/12/2013 LAVORO N. 41 DEL 11/12/13 NR RIF. VS DDT N. 799 NS DDT N. 277.		1.00	120.00	0.0+ 0.0	120.00	22
RIC N. IVA 440 DATA DI REGISTR. 27 FEB. 2014						
TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO	
120.00	0.00		0.00		0.00	
SPESE VARIE						

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3542

del

27 GEN. 2014

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

IMPONIBILI	120.00	COD. 22	ARTICOLO I.V.A. 22 %	IMPOSTA	26.40	Legge 675/96
I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.						
TOTALE IMPONIBILI	120.00	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	26.40	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
					146.40	
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/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.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	33	07-01-14	FATTURA

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	28 GEN. 2014	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.		

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER FISSAGGIO COMPRESSORE E SOSTITUZIONE TUBAZIONE GASOLIO SU VS BUS AZ. N.523 PROCEDURA N.2/A. CIG:Z33OCD7449. RIF VS ORD. PROT. N. 20075/UT DEL 11/12/2013. LAVORO N.41 DEL 11/12/13.NR. RIF. VS DDT N.799- NS DDT N.277.		1.00	120.00	0.0+ 0.0	120.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Procl. n.

3542

27 GEN. 2014

del

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

DATA DI REGISTRAZIONE 27 FEB. 2014

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
120.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. 22	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
120.00		22 %	26.40	

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
120.00	0.00	26.40	146.40

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

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

VEETTORE	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 28 FEB 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-05-2014	FIRMA

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 07/03/14	
DATA 22/03/14	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. **20075** /UT

Taranto, lì 11.12.2013

Lavoro n° 41

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

OGGETTO: BUS 523 – fissaggio compressore e sostituzione tubazione gasolio. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z330CD7449

In relazione al vs. preventivo n° 691/13 dell'importo di € 120,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14159 del 29/08/2013) riferito ai lavori descritti in oggetto e già effettuati, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 120,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

651203033

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 523 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Fornitura compattatore A.C. e
post. di lavoro e tabellone pos. hoFATT. N. 33 data 02/01/14Nota Uff. Acquisti N. 5508 data 28/02/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20075 data 11/12/13; N. _____ data _____

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

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

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

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

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

€ 120,00 oltre IVA € 86,40 Tot. € 146,40

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

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

IL CAPO UFFICIO TECNICO