



T269/14

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 633

OFF. JOLLY SRL

MANUT. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	633	08/05/2014			€ 19.295,48

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: diciannovemiladuecentonovantacinque,48

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

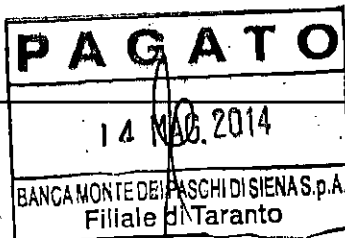
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

1 CIG ZA50C268F2, 10 CIG ZACOC587F4, 11 CIG ZO10C587F2, 2
CIG ZE40C26942, 3 CIG Z22OC268EF, 4 CIG Z670C268E7, 5 CIG
Z8BOC4755A, 6 CIG ZO80C47557, 7 CIG Z80OC47554, 9 CIG
ZD40C587F3

IMPORTO LORDO	€	19.295,48
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	19.295,48



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 19.295,48
	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

D 8.08/000 A 9072.11/000

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

ABI/CAB: 01030/15801

NR. 0000023874298 DEL 14.05.14

CR0: 2993911010901030481580

DATA ORDINE 14.05.14

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

BANCA DEST: TARANTO
UNICREDIT BANCA SPA

INTER

TA

TARANTO
TARANTO 1
BENEFICIARIO: C/C 103125498 /
OFFICINE JOLLY SRL

VALUTA: 16.05.14

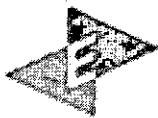
IMPORTO 19.295,48 COMMISSIONI

(PARI A LIRE 37.361.259

0)

NOTE: FATT 1 CIG ZA50C268F2 FATT 10 CIG ZAC0C587F4
MANDATO NUM. 633

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

OFF. JOLLY SNC
G

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201400000660892

Codice Fiscale: 02736800737

Identificativo Pagamento: 633-634-635-636

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

Importo: 51827,90 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Chiusa
12/05/2014
Quaranta

**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	633	08/05/2014			€ 19.295,48

**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: diciannovemiladuecentonovantacinque,48

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

1 CIG ZA50C268F2, 10 CIG ZACOC587F4, 11 CIG ZO10C587F2, 2
CIG ZE40C26942, 3 CIG Z22OC268EF, 4 CIG Z670C268E7, 5 CIG
Z8BOC4755A, 6 CIG ZO80C47557, 7 CIG Z80OC47554, 9 CIG
ZD40C587F3

IMPORTO LORDO	€	19.295,48
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	19.295,48

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 19.295,48	
	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 sr.l

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74101 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	1	02-01-14	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 FORNITURA E SOSTITUZIONE INIETTORI, PORTAINIETTORI E CONTROL LO SPIE SU VS BUS AZION. 521. CIG: ZA50C268F2 RIF. VS ORD. PROT. N. 17823/UT DEL 31/10/2013. NR RIF. VS DDT N.973- NS DDT N.355.		1.00	2243.40	0.0+ 0.0	2243.40	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 3511 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. PP.RR. SINIST. RAG Ufficio Ragioneria STO Staff Qualità ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ TOTALE MERCE 2243.40 SPESE DI TRASPORTO 0.00 SPESE DI IMBALLO 0.00 SPESE DI INCASSO 0.00 SPESE VARIE						

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
2243.40	22	22%	493.55	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	
2243.40	0.00	493.55	2736.95	

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

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	1	02-01-14	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 FORNITURA E SOSTITUZIONE INIETTORI, PORTAINIETTORI E CONTROL LO SPIE SU VS BUS AZ. N. 521. CIG: ZA50C268F2 RIF. VS ORD. PROT. N. 17823/UT DEL 31/10/2013. RIF. VS DDT N.973- NS DDT N.355.	NR	1.00	2243.40	0.0+ 0.0	2243.40	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Profilo

del

- AD / Direzione Delegata ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCS 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 ☐
- STC Staff Qualità ☐

SPESA DI INCASSO

SPESA VARIE

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
2243.40	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
2243.40	22	22 %	493.55	

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
2243.40	0.00	493.55	2736.95

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 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 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

NOTE:

prot. 17823/UT

Taranto, lì 30 10.2013

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

OGGETTO: Bus 521 – fornitura e sostituzione iniettori, portainiettori e controllo spie. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. ZA50C268F2**

In relazione al vs. preventivo n° 945/13 dell'importo di € 2.243,40 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17370 del 23/10/2013), riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.243,40 + 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 Matichicchia

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



1

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 FORNITURA

BUS N. AZ. 521 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOCYLAVORO: Forniture e soluzioni migliori,
permanenti e servizi speseFATT. N. 01 data 02/01/14Nota Uff. Acquisti N. 5509 data 28/02/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 12823 data 21/10/13; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 800 data 09/08/13; N. 973 data 22/10/13DDT ritorno N. 288 data 30/08/13; N. 355 data 22/10/13

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:

€ 2243,40 oltre IVA € 492,55 Tot. € 2736,95

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

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

IL CAPO UFFICIO TECNICO



R.E.A.: 166416/TA

TA

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 Felicciolla - 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	2	02-01-14	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 FORNITURA E SOSTITUZIONE DEL RADIATORE ACQUA SU VS BUS AZ. N. 571 PROCEDURA N. 2-A. CIG: ZE40C26942 RIF. VS ORD. PROT. N. 17731/UT DEL 30/10/2013 LAVORO N. 101 DEL 30/10/13NR RIF. VS DDT N. 966 NS DDT N. 353.		1.00	1930.00	0.0+ 0.0	1930.00	22

Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prol. n.

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 / Sola ☐
UIS : Informatica / Statistica ☐
UMT : Manutenzione / Tecnica ☐
URU : Risorse Umane ☐
UAG : Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG : Ufficio Ragioneria ☐
STQ : Staff Qualità ☐

TOTALE MERCE	TOTALE IMBALLO	TOTALE INCASSO	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
1930.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/95
1930.00	22	22 %	424.60	

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
1930.00	0.00	424.60	2354.60

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 08

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. **17731** /UT

Taranto, lì 30.10.2013

Lavoro n° 101

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

**OGGETTO: BUS 571 – fornitura e sostituzione del radiatore acqua.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZE40C26942**

In relazione al vs. preventivo n. 927/13 dell'importo complessivo di € 1.930,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17255 del 22/10/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.930,00 + 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 Maricheckchia

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330723

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

N. 966 del 21/10/2013

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

VS. ORD. N.

CEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{es. 19}
----------	---	---------------------------

1 Delobus N. 571
perle acqui ro. 5 delore.

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTENTE	
-----------------------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 9

FIRMA DEL CESSIONARIO

Булган

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-autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Fellicciola
 Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
 74010 STATTE (TA)
 Partita IVA: 02738800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 473 del 13.08.1998 - D.P.R. 590 del 21.12.1998

N. 353

del 21/09/2013

DESTINATARIO: Firma, Indirizzo, Domicilio - Residenza, Codice Fiscale - Partita IVA

Amal SPA

Via P. Betti 654

74100 - TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/CAVARBONI

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

IDEH

Vs. ord.

del

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

1

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

BUS AZ N° 521

IMPORTO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A

USIA

N. COLLI

1

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

21/09/2013 17:00

FIRMA DEL CONSIGLIANTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

h245h

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: TOLLYLAVORO: Forniture e lavorazioni
verificheFATT. N. 02 data 02/02/14Nota Uff. Acquisti N. 5808 data 28/02/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 12731 data 30/10/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 966 data 21/10/13 ; N. _____ data _____

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

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

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

€ 193000 oltre IVA € 424,60 Tot. € 2354,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/03/14

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	3	02-01-14	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 FORNITURA E SOSTITUZIONE DELLA TURBINA E DEL FILTRO DEPRESSIONE SU VS BUS AZ. N.518. PROCEDURA N. 2/A CIG:Z22OC268EF. RIF. VS ORD. PROT. N. 17730/UT DEL 30/10/2013. LAVORO N.100 DEL 30/10/13NR NB. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	1023.54	0.0+ 0.0	1023.54	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 3513 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 Sistemi Qualità ☐						
TOTALE MERCE			1023.54			
SPESSE DI TRASPORTO			0.00			
SPESSE DI IMBALLO			0.00			
SPESSE DI INCASSO			0.00			
SPESA VARIE						

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1023.54	22	22 %	225.18	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
1023.54		0.00	225.18	1248.72

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
N° COLLI	PESO KG.
DATA PARTENZA	ORA PARTENZA
FIRMA CONDUCENTE	
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
54121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	3	02-01-14	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 FORNITURA E SOSTITUZIONE DELLA TURBINA E DEL FILTRO DEPRESSIONE SU VS BUS AZ. N.518. PROCEDURA N. 2/A CIG: Z220C268EF RIF. VS ORD. PROT. N. 17730/UT DEL 30/10/2013. LAVORO N.100 DEL 30/10/13NR NB. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	1023.54	0.0+ 0.0	1023.54	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3513

del

27 GEN. 2014

AD Amministratore 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. P.F.R. SINISTRA ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Segreteria ☐

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
1023.54	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1023.54	22	22 %	225.18	

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
1023.54	0.00	225.18	1248.72

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

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° del	
Conv. n° del	
Determin. A.D. n° del	
Delib. C.A. n° del	
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. del	
Delib. C.A. n. 63 del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO 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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 02/03/14	
DATA 22/05/14	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. **17730** /UT

Taranto, lì 30.10.2013

Lavoro n° 100

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

OGGETTO: BUS 518 – fornitura e sostituzione della turbina e del filtro depressione. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z220C268EF

In relazione al vs. preventivo n. 944/13 dell'importo complessivo di € 1.023,54 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17372 del 23/10/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.023,54 + 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 FORNITURA

BUS N. AZ. 518 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOCCYLAVORO: Fornitura e riparazione turbine e
fillo depuratoreFATT. N. 03 data 08/02/14Nota Uff. Acquisti N. 5509 data 28/02/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 12730 data 20/10/13 ; N. _____ data _____

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

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

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

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

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

€ 1023,54 oltre IVA € 225,18 Tot. € 1248,72

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/03/14IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

	Mod. "Rapporto di verifica"	Valida "Area Tecnica"	Rev. 00 del 23/10/2003	Pag. 1/2
---	-----------------------------	-----------------------	------------------------	----------

 Lavoro eseguito C/O AMAT. 



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	4	02-01-14	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 SOSTITUZIONE PARAOILIO DIFFERENZIALE- COMPRESSORE E SCAMBIATORE OLIO-REVISIONE TRASMISSIONE SU VS BUS AZ. N.586 CIG:Z670C268E7. RIF. VS ORD. PROT. N. 17822/UT DEL 31/10/2013. NR RIF. VS DDT N.935- NS DDT 372.		1.00	3349.25	0.0+ 0.0	3349.25	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 3514 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 Staff Qualità ☐						

460
27 FEB. 2014

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
3349.25	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
3349.25	22	22 %	736.84	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
3349.25	0.00	736.84	4086.09

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	4	02-01-14	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 SOSTITUZIONE PARAOILIO DIFFERENZIALE- COMPRESSORE E SCAMBIATORE OLIO-REVISIONE TRASMISSIONE SU VS BUS AZ. N.586 CIG:Z670C268E7. RIF. VS ORD. PROT. N. 17822/UT DEL 31/10/2013. RIF. VS DDT N.935- NS DDT 372.	NR	1.00	3349.25	0.0+ 0.0	3349.25	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 3514 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 Servizi Clienti ☐						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
3349.25	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/95
3349.25	22	22 %	736.84	

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
3349.25	0.00	736.84	4086.09

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 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 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. 17822/UT

Taranto, lì 30.10.2013

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

OGGETTO: Bus 586 - Sostituzione paraolio differenziale - compressore e scambiatore olio - revisione trasmissione . (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. Z670C268E7**

In relazione al vs. preventivo n° 965/13 dell'importo di € 3.349,25 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17550 del 28/10/2013), riferito ai lavori descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 3.349,25 + 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) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.R. 441/97 o successive modificazioni



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 372 del 05/11/2013

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

Attività Dipendenza, Domicilio o Residenza
ANAS SPA

JLA C. BATTIST, 65F
PULPO-TARTITO.

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

125

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAJORA-WON

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VLS-A

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

0,5	1,1	1,3	1,7	5,0
-----	-----	-----	-----	-----

FIRMA DEL CONDUCTENTE

FIRMA	
-------	--

FIRMA	
-------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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 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 FORNITURA

BUS N. AZ. 586 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Pompa idraulica - 12000 litri
Completamento - sostituzione olioFATT. N. 04 data 02/01/14Nota Uff. Acquisti N. 5509 data 28/02/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18822 data 31/10/13 ; N. _____ data _____

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

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

DDT ritorno N. 329 data 05/11/13 ; 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:

€ 3349,25 oltre IVA € 736,84 Tot. € 4086,09

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/03/14IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	5	02-01-14	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 SOSTITUZIONE TENDICINGHIE E CINGHIE- RABBOCCO OLIO MOTORE BUS 574 PROCED. N.2/A CIG:Z8B0C4755A. RIF. VS ORD. PROT. N. 18230/UT DEL 08/11/2013. LAVORO N.21 DEL 08/11/13 NR RIF. VS DDT / NS DDT N.365		1.00	828.15	0.0+ 0.0	828.15	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 3515 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. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
828.15	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
828.15	22	22%	182.19	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
828.15	0.00	182.19	1010.34

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



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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	5	02-01-14	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
TENDICINGHIE E CINGHIE-
RABBOCCO OLIO MOTORE
BUS 574 PROCED. N. 2/A.
CIG: Z8BOC4755A.

RIF. VS ORD. PROT. N.

18230/UT DEL 08/11/2013

LAVORO N. 21 DEL 08/11/13 NR

RIF. VS DDT / NS

DDT N.365

1.00

828.15

0.0+ 0.0

828.15

22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3515

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

461
27 FEB. 2014

TOTALE MERCE

SPESE DI TRASPORTO

SPESE DI IMBALLO

SPESE DI INCASSO

SPESE VARIE

828.15

0.00

0.00

0.00

IMPONIBILI

828.15

COD. I.V.A.

22

ARTICOLO I.V.A.

22 %

IMPOSTA

182.19

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

828.15

0.00

182.19

1010.34

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 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 02/03/14

DATA 22/03/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **18230** /UT

Taranto, lì 08.11.2013

Lavoro n° 21

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

OGGETTO: BUS 574 – sostituzione tendicinghie e cinghie - rabbocco olio motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z8B0C4755A

In relazione al vs. preventivo n. 975/13 dell'importo complessivo di € 828,15 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17660 del 29/10/2013) riferito ai lavori eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 828,15 + 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



 Contrada 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

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

LET

LAVORAZIONI

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	FIRMA DEL DESTINATARIO <i>De Leo Bruno</i>
--------------------------	---

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 FORNITURA

BUS N. AZ. 57h TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Lezioni di guida e manutenzione
e rabbocco olio

FATT. N. 05 data 02/01/11

Nota Uff. Acquisti N. 5108 data 28/02/11

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18220 data 02/11/12 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. ✓ data — ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 365 data 28/10/13 ; 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:

€ 828,15 oltre IVA € 188,19 Tot. € 1016,34

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/02/11

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

	Mod. "Rapporto di verifica"	Valida "Area Tecnica"	Rev. 00 del 23/10/2003	Pag. 1/1
---	-----------------------------	-----------------------	------------------------	----------

(*) Il bus è stato inviato per averne la garanzia
e non è stato compilato solo a richiesta - 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	6	02-01-14	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 DIAGNOSI MOTORE E RIPRISTINO FUNZIONALITA' SU VS BUS AZ. N.567. PROCEDURA N.2/A CIG:ZO80C47557. RIF VS ORD. PROT. N. 18160/UT DEL 06/11/2013. LAVORO N.19 DEL 06/11/13 NB. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		NR 1.00	210.00	0.0+ 0.0	210.00	22																																										
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 3516 del 27 GEN. 2014 <table><tr><td>AD</td><td>Amm.re Delegato</td><td>☐</td></tr><tr><td>DG</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>DA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>DT</td><td>Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAP</td><td>Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCB</td><td>Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr><tr><td>UES</td><td>Esercizio / Sosta</td><td>☐</td></tr><tr><td>UIS</td><td>Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr><tr><td>UMT</td><td>Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr><tr><td>URU</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAG</td><td>Affari Gen. PP.RR. SINISTRI</td><td>☐</td></tr><tr><td>RAG</td><td>Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td></tr><tr><td>STO</td><td>Staff Qualità</td><td>☐</td></tr></table>							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	Staff Qualità	☐
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	Staff Qualità	☐																																														

162
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	



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	6	02-01-14	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 DIAGNOSI MOTORE E RIPRISTINO FUNZIONALITA' SU VS BUS AZ. N. 567 PROCEDURA N. 2/A CIG: Z080C47557. RIF VS ORD. PROT. N. 18160/UT DEL 06/11/2013. LAVORO N. 19 DEL 06/11/13 NB. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.	NR	1.00	210.00	0.0+ 0.0	210.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3516

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 Stadi Qualità

TOTALE MERCE

SPESE DI TRASPORTO

SPESE DI IMBALLO

SPESE DI INCASSO

SPESE VARIE

210.00

0.00

0.00

0.00

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

ART. 15

TOTALE IMPOSTA

210.00

0.00

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 CESSIIONARIO

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. **18160** /UT

Taranto, lì 06.11.2013

Lavoro n° 19

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

**OGGETTO: BUS 567 – diagnosi motore e ripristino funzionalità.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z080C47557**

In relazione al vs. preventivo n. 1007/13 dell'importo complessivo di € 210,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17940 del 04/11/2013) riferito ai lavori eseguiti presso l' AMAT e descritti in oggetto, 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. 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. 562 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLYLAVORO: Diagnostica motore e rapporto
funzionalitàFATT. N. 6 data 02/02/14Nota Uff. Acquisti N. 5508 data 28/02/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18160 data 06/11/13 ; 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
qui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ _____ oltre IVA € _____ Tot. € _____

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/03/14IL 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.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	7	02-01-14	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 INIETTORI E POMPE (FORNITURA AMAT) SU VS BUS AZ. N.511 PROCEDURA N. 2/A CIG:Z800C47554. RIF VS ORD. PROT. N. 18159/UT DEL 06/11/2013. LAVORO N.18 DEL 06/11/13 NR 1.00 180.00 0.0+ 0.0 180.00 22 NB. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.						
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 3517 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 ☐ Stati Qualità ☐ 463 27 FEB. 2014						

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

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

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
N° COLLI	PESO KG.
DATA PARTENZA	ORA PARTENZA
FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE	FIRMA VETTORE
	FIRMA 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	7	02-01-14	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 SOSTITUZIONE
INIETTORI E POMPE
(FORNITURA AMAT) SU
VS BUS AZ. N.511
PROCEDURA N. 2/A
CIG:Z800C47554.
RIF VS ORD. PROT. N.
18159/UT DEL 06/11/2013.
LAVORO N.18 DEL 06/11/13
NB. LAVORO ESEGUITO
C/O AMAT.

NR

1.00

180.00

0.0+ 0.0

180.00

22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

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 ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐

463
27 FEB. 2014

TOTALE MERCE

SPESA DI TRASPORTO

SPESA DI IMBALLAGGIO

SPESA DI INCASSO

SPESA VARIE

180.00

0.00

0.00

0.00

IMPONIBILI

180.00

COD. I.V.A.

22

ARTICOLO I.V.A.

22 %

IMPOSTA

39.60

Legge 675/96

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

TOTALE IMPONIBILI

ART. 15

TOTALE IMPOSTA

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

180.00

0.00

39.60

219.60

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI

PESO KG

DATA PARTENZA

ORA PARTENZA

FIRMA CONDUCENTE

VETTORE

FIRMA VETTORE

FIRMA 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 16 APR 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

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 08/03/14

DATA 28/03/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **18159** /UT

Taranto, lì 06.11.2013

Lavoro n° 18

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

OGGETTO: BUS 511 - sostituzione iniettori e pompe (fornitura AMAT). PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z800C47554

In relazione al vs. preventivo n. 1009/13 dell'importo complessivo di € 180,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17939 del 04/11/2013) riferito ai lavori eseguiti presso l' AMAT e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 180,00 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

47028

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: JOLLYLAVORO: sostituzione iniettoripompeFATT. N. 02 data 02/01/14Nota Uff. Acquisti N. 5508 data 28/02/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18153 data 06/11/13 ; 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:

Chassis e iniettori c/o AMAT
 € 189,00 oltre IVA € 39,60 Tot. € 228,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto 22/03/14IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	9	02-01-14	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	I.V.A.
VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE CON SOSTITUZIONE DEI FILTRI GASOLIO, CINGHIA, SENSORE LIVELLO SU VS BUS AZ. N.567. PROCEDURA N.2/A. CIG: ZD40C587F3. RIF. VS ORD. PROT. N. 18489/UT DEL 13/11/2013. LAVORO N.39 DEL 13/11/13 NB. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.	NR	1.00	1454.75	0.0+ 0.0	1454.75	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto 3519 Prot. n. 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 ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità ☐						
TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
1454.75	0.00		0.00		0.00	

27 FEB. 2014

IMPONIBILI	1454.75	COD. I.V.A.	22	ARTICOLO I.V.A.	22 %	IMPOSTA	320.05	Legge 675/96
I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.								
TOTALE IMPONIBILI	1454.75	ART. 15	0.00	TOTALE IMPOSTA	320.05	TOTALE DOCUMENTO IN EURO		
						1774.80		
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
05742521 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	9	02-01-14	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 FUNZIONALITA' MOTORE CON SOSTITUZIONE DEI FILTRI GASOLIO, CINGHIA, SENSORE LIVELLO SU VS BUS AZ. N.567. PROCEDURA N.2/A. CIG:ZD40C587F3. RIF. VS ORD. PROT. N. 18489/UT DEL 13/11/2013. LAVORO N.39 DEL 13/11/13 NR NB. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	1454.75	0.0+ 0.0	1454.75	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 3519 del 27 GEN. 2014 del AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico DAP 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 Staff Qualità						
465 27 FEB. 2014						

TOTALE MERCE

SPESA DI TRASPORTO

SPESA DI IMBALLO

SPESA DI INCASSO

SPESA VARIE

1454.75

0.00

0.00

0.00

IMPONIBILI

1454.75

COD. I.V.A.

22

ARTICOLO I.V.A.

22 %

IMPOSTA

320.05

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

1454.75

0.00

320.05

1774.80

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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 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 28/03/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **18489** /UT

Taranto, lì 13.11.2013

Lavoro n° 39

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

OGGETTO: BUS 567 – ripristino funzionalità motore con sostituzione dei filtri gasolio, cinghia, sensore livello. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZD40C587F3

In relazione al vs. preventivo n. 1013/13 dell'importo complessivo di € 1.574,75 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18085 del 05/11/2013) riferito ai lavori eseguiti e descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro occorse (18h anziché 24h da Voi preventivate), effettuata da quest' ufficio in contraddittorio con il Vs. ing. Greco, si emette ordine per un importo di € 1.454,75 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

R

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 562 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLYLAVORO: Filtro gasolio - guarnizione livello -lubrificanteFATT. N. 09 data 02/01/14Nota Uff. Acquisti N. 5509 data 28/02/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18189 data 15/11/13 ; 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:

€ _____ oltre IVA € _____ Tot. € _____

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/02/14IL 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

DESTINAZIONE TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	10	02-01-14	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 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE CON SOSTITUZIONE DEI FILTRI GASOLIO, CINGHIA, SENSORE LIVELLO SU VS BUS AZ. N.514. PROCEDURA N. 2/A. CIG:ZACOC587F4. RIF. VS ORD. PROT. N. 18491/UT DEL 13/11/2013. LAVORO N.40 DEL 13/11/13 NR NB LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	1978.95	0.0+ 0.0	1978.95	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto ProL n. 3520 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 ☐						
TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO	
1978.95	0.00		0.00		0.00	
SPESE VARIE						

466
27 FEB. 2014

IMPONIBILI	1978.95	COD. I.V.A.	22	ARTICOLO I.V.A.	22 %	IMPOSTA	435.37	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		
1978.95		0.00		435.37		2414.32		

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



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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	10	02-01-14	FATTURA

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

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SCW	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE CON SOSTITUZIONE DEI FILTRI GASOLIO, CINGHIA, SENSORE LIVELLO SU VS BUS AZ. N.514. PROCEDURA N. 2/A: CIG:ZACOC587F4. RIF. VS ORD. PROT. N. 18491/UT DEL 13/11/2013. LAVORO N.40 DEL 13/11/13 NR NB LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	1978.95	0.0+ 0.0	1978.95	22
Agenzia per la mobilità navale di Taranto Prot. n. 3520 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 / Sost. ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PPRR, SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
1978.95	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 676/96
1978.95	22	22 %	435.37	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
1978.95	0.00	435.37	2414.32

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 presentata	
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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA 28/03/14	FIRMA DEL RESPONSABILE 02/03/14
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. **18491** /UT

Taranto, lì 13.11.2013

Lavoro n° 40

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

OGGETTO: BUS 514 – ripristino funzionalità motore con sostituzione dei filtri gasolio, cinghia, sensore livello. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZAC0C587F4

In relazione al vs. preventivo n. 1014/13 dell'importo complessivo di € 2.158,95 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18084 del 05/11/2013) riferito ai lavori eseguiti e descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro occorse (40h anziché 49h da Voi preventivate), effettuata da quest' ufficio in contraddittorio con il Vs. ing. Greco, si emette ordine per un importo di € 1.978,95 + 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.

R

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

47897

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 514 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLL4

LAVORO: post. di luce in vetro - per la messa
e 2 pistone per la macchina
motore

FATT. N. 10 data 08/02/14

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

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. 18692 data 23/11/12 ; 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 ~~la~~ la fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

☒ lavoro eseguito e/o materiali

€ _____ oltre IVA € _____ Tot. € _____

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/03/14

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	11	03-01-14	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 DELLO SCAMBIATORE ZF-TUBI OLIO-OLIO CAMBIO SU VS BUS AZ. N. 522 CIG: Z010C587F2. RIF. VS ORD. PROT. N. 18496/UT DEL 13/11/2013. RIF. VS DDT N. 1015-NS DDT N. 373.	NR	1.00	2617.92	0.0+ 0.0	2617.92	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>3521</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 RAG Ufficio Ragioneria STC Staff Qualità 467 27 FEB. 2014						
TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO		SPESA DI IMBALLO		SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
2617.92	0.00		0.00		0.00	

IMPONIBILI	2617.92	COD. I.V.A.	22	ARTICOLO I.V.A.	22 %	IMPOSTA	575.94	Legge 675/96
I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.								
TOTALE IMPONIBILI	2617.92	ART. 15	0.00	TOTALE IMPOSTA	575.94	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	3193.86	
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	11	03-01-14	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 DELLO SCAMBIATORE ZF-TUBI OLIO-OLIO CAMBIO SU VS BUS AZ. N.522 CIG: Z010C587F2. RIF. VS ORD. PROT. N. 18496/UT DEL 13/11/2013. RIF. VS DDT N.1015-NS DDT N.373.	NR	1.00	2617.92	0.0+ 0.0	2617.92	22
Azienda per la mobilità nel area di Taranto Prov. n. <u>3521</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 / Sostit. ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINTETICI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Slett. Qualità ☐						

TOTALE MERCE

SPESE DI TRASPORTO

SPESE DI IMBALLO

SPESE DI INCASSO

SPESE VARIE

2617.92

0.00

0.00

0.00

IMPONIBILI

2617.92

COD. I.V.A.

22

ARTICOLO I.V.A.

22 %

IMPOSTA

575.94

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

2617.92

0.00

575.94

3193.86

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 16 APR 2014
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-03-2014	FIRMA

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 03/03/14	
DATA 22/03/14	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **18496** /UT

Taranto, lì 13.11.2013

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

OGGETTO: BUS 522 – manodopera e ricambi occorsi per la sostituzione dello scambiatore ZF – tubi olio – olio cambio . (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. Z010C587F2**

In relazione al vs. preventivo n° 1020/13 dell'importo di € 2.617,92 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18168 del 06/11/2013), riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.617,92 + 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. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330763**

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

N. 1015 del 04/11/2013

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

MIRA Jolly

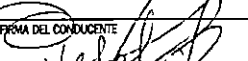
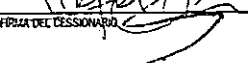
$$\Sigma A(\mathbb{R}) \quad (\mathbb{R})$$

10-17

DE

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A U, KA					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 04/11/13	ORA 13:00	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. 441/97 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).

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felciolla
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. 373 del 05/11/2013

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

STAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

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

LABORATIONI

Vs. ord. _____ de!

--	--	--	--	--

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLL.	PESO KG.	PORTO	TOTALE €	
A VISTA					

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

05	11	23	17	50
----	----	----	----	----

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto 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. 527 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: soff. fine piantatore 2 F.fabri e olio cambioFATT. N. 11 data 03/01/14Nota Uff. Acquisti N. 5509 data 28/02/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18696 data 13/11/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1015 data 04/11/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 223 data 05/11/13 ; 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:

€ 2617,92 oltre IVA € 575,94 Tot. € 3193,86

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/03/14IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO