



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

1377

ESERCIZIO 20 SL

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 856

ANDRIULO MECCANICA

MANUS. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	856	27/06/2014			€ 5.473,26

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9
72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Partita IVA: 01652970748
CC 03.18;21.257

DICONSI EURO: cinquemilaquattrocentosettantatré,26

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

48 CIG Z420D5F607, 49 CIG Z3D0D5F4AE, 50 CIG Z4B0D5F488, 51
CIG ZAF0D5F6F9, 52 CIG ZE10D5F5BE, 53 CIG ZB40D617B2, 54
CIG Z5C0D5F62C

IMPORTO LORDO	€ 5.473,26
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 5.473,26

PAGATO

09 LUG 2014

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di Taranto

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA.	IMPORTO LORDO	€ 5.473,26	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT44S0200879191000010776977

NR.SCT: 33180714 CRO: 30348407511

DATA ORDINE: 09.07.2014

TRANSACTION ID: 3034840751101030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
FRANCAVILLA FONTANA
FRANCAVILLA FONTANA

INTER

BR

BENEFICIARIO: ANDRIULO MECCANICA SRL

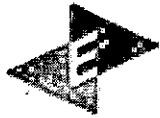
DT REG : 11.07.2014

IMPORTO: 5.473,26

NOTE: CIG Z420D5F607 FT 48 CIGZ3D0D5F4AE

MANDATO NUM. 856

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

ANDRILLO

UP

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201400000939919

Identificativo Pagamento: 855-856

Importo: 15.569,41 €

Codice Fiscale: 01652970748

Data Inserimento: 27/06/2014 - 9:35

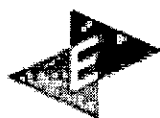
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

vis
3/7/14
Conelli



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

ANDRULO MECCANICA

Ch

Dettaglio Richiesta

Identificativo Univoco Richiesta: 201400000939919

Codice Fiscale: 01652970748

Identificativo Pagamento: 855-856

Data Inserimento: 27/06/2014

Importo: 15569,41 €

Stato Richiesta: Richiesta inserita

Dettaglio dei Documenti di Pagamento			
Data Emissione	Data Scadenza Pagamento	Numero Documento	Importo Documento
27/06/2014	27/06/2014	855-856	15569,41

**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	856	27/06/2014			€ 5.473,26

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748

CC 03.18;21.257

DICONSI EURO: cinquemilaquattrocentosettantatre,26

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

IDENTIFICATIVO**RICHIESTA** 2016 00000939919

PAGAMENTO FATTURE N.

48 CIG Z420D5F607, 49 CIG Z3D0D5F4AE, 50 CIG Z4B0D5F488, 51
CIG ZAF0D5F6F9, 52 CIG ZE10D5F5BE, 53 CIG ZB40D617B2, 54
CIG Z5C0D5F62C

IMPORTO LORDO	€	5.473,26
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	5.473,26

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 5.473,26	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

10 FEB. 2014

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

07 FEB. 2014

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐ SISTEMA
DT Direttore Tecnico ☐ QUALITÀ
UAP Appalti / Contratti ☐ CERTIFICATO
UCB Contabilità Bilancio ☐ UNI-ISO 9002
UES Esercizio / Sosta ☐ VISION 2000
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐

FATTURA
48

DEL
06.02.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 155 FT
Soc. 616

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavaggio vano motore e complessivo verifica generale dei connettori cablaggi elettrici e distanza degli stessi da componenti calde: sostituzione guaina spira - lata protezione cablaggi elettrici con applicazione distanza - tori da componenti calde: verifica sistemi di fissaggio cablag- gi e tubi gasolio con sostituzione fascette usurate: verifica perdite olio idraulico, motore e cambio: verifica generale coimbentazioni con applicazione fogli in alluminio termico del flessibile di scarico: verifica tensione carica alternatore e staffe di sostegno con applicazione cappucci terminali iso- lamento attacco cavi elettrici su alternatore e motorino av- viamento: controllo batterie con pulizia morsetti e poli ed applicazione cappucci di protezione: applicazione guaina protezione cavi elettrici: ore lavor. 34 x 20,00 VS/ORDINE prot. 2470/UT del 21.01.2014 CIG - Z420D5F607 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	680,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
680,00	22%	149,60		680,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				149,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				829,60

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



13 MAR. 2014

1 0 FEB. 2014

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813576

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Agenda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 07 FEB. 2014

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCC Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane

STEMA
QUALITA
CERTIFICATO
EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA

48

DEL

06.02.2014

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO

Autobus Urbano

TARGA

EH 155 FT
Soc. 616

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC
	Lavaggio vano motore e complessivo verifica generale dei connettori cablaggi elettrici e distanza degli stessi da componenti calde: sostituzione guaina spira - lata protezione cablaggi elettrici con applicazione distanza - tori da componenti calde: verifica sistemi di fissaggio cablag- gi e tubi gasolio con sostituzione fascette usurate: verifica perdite olio idraulico, motore e cambio: verifica generale coibentazioni con applicazione fogli in alluminio termico del flessibile di scarico: verifica tensione carica alternatore e staffe di sostegno con applicazione cappucci terminali iso- lamento attacco cavi elettrici su alternatore e motorino av- viamento: controllo batterie con pulizia morsetti e poli ed applicazione cappucci di protezione: applicazione guaina protezione cavi elettrici: ore lavor. 34 x 20,00 VS/ORDINE prot. 2470/UT del 21.01.2014 CIG - Z420D5F607 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	680,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
680,00	22%	149,60		680,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				149,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				829,60
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



1 3 MAR. 2014

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 14 MAR 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 28 APR 2014
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 03-04-2014	FIRMA

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 06/04/14	
DATA 08/04/14	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

prot. **2470** /UT

Taranto, lì 21.01.2014

Lavoro n° 33

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

**OGGETTO: Bus 616 - bonifica vano motore. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z420D5F607**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 680,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 845 del 13.01.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 680,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

R

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Galvani, 557
Tel. 099/73651 Fax 099/734247
P. IVA 00140330793**

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(R.d.t.)

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

N. 1062 del 29.11.2013

a mezzo:

 vettore

☐ cedente

 cessionario

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

125

S. ORD. N. 12345 DEL 12/01/2024

☐ in conto

☐ a saldo

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

Autobus A1-2^a Cl. 7612

LAB 21 "CONTROLLED FIRE"
POST

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL	
---------	--

PESO KG

PORTO

TOTALE €

FIRME

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DATA

DATA 20 MAY 63

FIRMA DEL CONDUCENTE

NUMERO PROGRESSIVO	
--------------------	--

FIRMA DEL CESSIOMARIO

Guffanti 651203033

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



MECCANICA S.R.L.

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

N. 137 del 26-11-13

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

DISPATCHED BY AFY

PARTITA IVA CODICE FISCALE

CAUSE DEL TRASPORTO

Vs. ordine _____ del _____

☐ In conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

Atolhos VABaleo

U^oAZ 616

Target EH 155FT

N. COLI	PESO KG.
---------	----------

PESO KG.

PORTO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

TOTALE €

Consegna: mittente

destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITRO

FIRMA DEL CONJUNTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

2012年12月12日

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 616 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuotidianoLAVORO: Barra verso motoreFATT. N. 48 data 06/02/14Nota Off. Acquisti N. 6861 data 12/03/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2470 data 21/01/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1062 data 20/11/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 132 data 26/11/13 ; 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:

€ 680,00 oltre IVA € 149,60 Tot. € 829,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/04/14

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

Prot. n.

del **07 FEB. 2014**

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 015 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☒ SISTEMA
DT	Direttore Tecnico	☒ QUALITÀ
AP	Appalti / Contratti	☒ CERTIFICATO
PC	Commerciale / Marketing	☒ UNI-EN-ISO 9002
UCB	Contabilità Bilancio	☒ VISION 2000
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URI	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
URAG	Ufficio Ragioneria	☐
UTO	Staff Qualità	☐

FATTURA

49

DEL

06.02.2014

Spett.

AMAT SPA ^{RAG Ufficio Ragioneria}
^{STQ Staff Qualità}
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO

Autobus Urbano

TARGA

DW 784 TR

Soc. 592

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavoro totale, revisione generale freni post. con stacco e riattacco pinze freno dx e sx, dischi freno, pattini: sostituzione n. 2 dischi freno post., n. 2 pinze freno post. n. 1 kits pastiglie freno post., n. 1 kits spie (tutto di fornitura Amat): riporto filettatura sede attacco perni pinze freno: ore lavor. 10 x 20,00	200,00	
	revisione impianto pneumatico con stacco e riattacco n. 1 valvola SR (fornitura Amat), controllo eventuali perdite da valvole e tubazioni aria: taratura impianto pneumatico: ore lavor. 7 x 20,00	140,00	
VS/ORDINE prot. 2475/UT del 21.01.2014 CIG - Z3D0D5F4AE pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
340,00	22%	74,80		340,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				74,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				414,80

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



628
13 MAR. 2014

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 14 MAR. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 03-04-2014 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 06/04/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **2475**/UT

Taranto, lì 21.01.2014

Lavoro n° 38

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

OGGETTO: Bus 592 – revisione freni posteriori e ripristino impianto. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z3D0D5F4AE

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 340,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 846 del 13.01.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 340,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 135 del 10/12/2019

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

SITA ANDRIV CO

V. LE DELL' INDUSTRIA

FRANCILLA FONTANA - BR -

CAUSALE DEL TRASPORTO

LA VIZI

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

LEST

VS. ORD. N.

13

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A 1257		1			
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 19/12/13	ORA 14.20	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO *	FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE! OLTRE I 3500

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

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

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

N. 144 del 13.12.13

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

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

Adlat SRA

U.S. C. Bottisi GST

Filhos: Aranio

PARTE IV

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Ministro del Transporte *Ar. Obes - Pizarro*

Vs. ordine de

☐ in conto

☐ a saldo[illegible]

N. COLL

PESO KG.

PORTO

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

TOTALE €

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO _____

1311 2113 14700

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO

PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO

PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuotindaLAVORO: Revisioni freni posteriori -e 2 pneumatici in pneumaticoFATT. N. 48 data 06/02/14Nota Uff. Acquisti N. 6861 data 12/03/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2475 data 21/01/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1135 data 10/12/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 144 data 13/12/13 ; N. _____ data _____

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

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

€ 340,00 oltre IVA € 74,80 Tot. € 414,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

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

IL CAPO UFFICIO TECNICO

10 FEB. 2014

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prof. n.

del 07 FEB. 2014

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
V/C 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

ISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA
50

DEL
06.02.2014

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 025 FT
Soc. 599

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Riparazione impianto pneumatico con stacco e riattacco tubazione aria per verifica perdite con serraggio delle raccorderie: stacco e riattacco n. 2 valvole aria per pulizia e verifica perdite: taratura impianto pneumatico: ore lavor. 10 x 20,00 VS/ORDINE prot. 2474/UT del 21.01.2014 CIG - Z4B0D5F488 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	200,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
200,00	22%	44,00		200,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				44,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				244,00

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



13 MAR. 2014

10 FEB. 2014

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

6289

del

07 FEB. 2014

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

Tel. uff.: 0831.818836 - Fax 0831.813576

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.mecanica@libero.it

ANDRIULO
meccanica s.r.l.

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

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
AP 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
UAG Ufficio Regionale
UAG Ufficio Locali

SYSTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO-9002
VISION 2000

FATTURA

50

DEL

06.02.2014

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO

Autobus Urbano

TARGA

EH 025 FT
Soc. 599

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Riparazione impianto pneumatico con stacco e riattacco tubazione aria per verifica perdite con serraggio delle raccorderie: stacco e riattacco n. 2 valvole aria per pulizia e verifica perdite: taratura impianto pneumatico: ore lavor. 10 x 20,00 VS/ORDINE prot. 2474/UT del 21.01.2014 CIG - Z4B0D5F488 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	200,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
200,00	22%	44,00		200,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				44,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				244,00
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



629
13 MAR. 2014

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 14 MAR. 2014 / 28 APR 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 05-04-2014 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 02/04/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **2474** /UT

Taranto, lì 21.01.2014

Lavoro n° 37

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

**OGGETTO: Bus 599 – ripristino impianto pneumatico. PROCEDURA
2/A. C.I.G. Z4B0D5F488**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 200,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 851 del 13.01.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 200,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

N. 75 del 04/01/2014

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DATA ANALYSIS
Froude

VS. ORD. N.

DE

☐ in center☐ a saldoCAUSALE DEL TRASPORTO¹

RASPORTO *La 01 BUS 5PP*

[illegible]

N. COLU

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

DRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ABBREVIATURE - ABBREVIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ^a

FIRMA DEL CESSIDNARIO

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).


ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

 N. **153** del **08-01-2014**

 a mezzo: ☐ mittente ☒ destinatario

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

AMAT Spa
Via C. Battisti 657
Taranto

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

IdB4

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSA DI TRASPORTO

Autobus Ricaricato

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 Autobus URBANO n° A2598
Taranto EH 025FT

 N. COLLI **01** PESO KG. **—** PORTO **—** ASPETTO ESTERIORE DEI BENI **AVISTA** TOTALE €
Consegna: mittente ☐ destinatario ☒

DATA E ORA DEL RITIRO

08/01/2014 11.11

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 599 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuadrinoLAVORO: Ripristino impianto pneumaticoFATT. N. 80 data 06/02/14Nota Uff. Acquisti N. 6862 data 12/03/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2474 data 21/01/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 15 data 04/01/14 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 153 data 08/01/14 ; N. _____ data _____

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

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

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

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

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

IL CAPO UFFICIO TECNICO

10 FEB. 2014

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

07 FEB. 2014

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
LAP Appalti / Contratti
COM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
ALHS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URH Risorsce Umane
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRA
UAG Ufficio Ragioneria

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

FATTURA
51

DEL
06.02.2014

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 009 XG
Soc. 516

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Revisione freni post. con stacco e riattacco pattini freno per sostituzione (fornitura Amat): lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno: pulizia e verifica delle parti ore lavor. 8 x 20,00	160,00	
	controllo impianto apertura/chiusura porte lat.: taratura impianto pneumatico:		
	serraggio raccorderie tubazioni aria:	100,00	
	ore lavor. 5 x 20,00		
	sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne	40,00	
	ore lavor. 2 x 20,00		
	assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	140,00	
VS/ORDINE prot. 2473/UT del 21.01.2014 CIG - ZAF0D5F6F9 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
440,00	22%	96,80		440,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				96,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				536,80

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



13 MAR. 2014

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

AD Amm re Delegato

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



UAG Affari Gen. PP.RR. CRISTO
AAG Ufficio Ragioneria
RE BATTISTI 657
RANTO

Spett. UFFICIO REGIONALE
UFFICIO GEN. P.P.R.R. REGIONALE
UFFICIO REGIONALE

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTINI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

TARGA
CX 009 XG
Soc. 516

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

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



13 MAR. 2014

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 14 MAR 2014 9 MAG 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 03-04-2014 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 29/04/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **2473** /UT

Taranto, lì 21.01.2014

Lavoro n° 36

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

OGGETTO: Bus 516 – precollaudo (freni posteriori – impianto pneumatico – impianto elettrico) e collaudo DTT. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZAF0D5F6F9

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 440,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 848 del 13.01.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 440,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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

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

N. 155 del 11-01-2014

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

ATA spa
Via C. Battisti 657
Trento

CODICE FISCALE

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

IDENT

CAUSAS DEL TRASPORTO

del

☐ in septo☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (bno) AТobus UРBano
Nº 42 516
↑ arqda 0x009x9

N. COLLI 01	PESO KG. ✓	PORTO ✓	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI Diversa	TOTALE €	
----------------	---------------	------------	---------------------------------------	----------	--

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDICENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 526 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AutobusLAVORO: Precolando (per. pozzi) -ripulendo fessure e all. e / e collando
DTT.FATT. N. 52 data 08/02/14

Nota Off. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2478 data 28/01/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 21 data 08/02/14; N. _____ data _____DDT ritorno N. 14 data 06/02/14; N. 155 data 11/02/14

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:

€ 449,00 oltre IVA € 96,80 Tot. € 536,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

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

IL CAPO UFFICIO TECNICO

1 0 FEB. 2014

Prot. n. **1291**
del **07 FEB. 2014**

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO
meccanica s.p.a.
RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

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 ☐
U.S. Affari Gen. PP.RR. MINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
SISTEMA ☐
QUALITÀ ☐
CERTIFICATO ☐
UNI-EN-ISO-9002 ☐
VISION 2000 ☐

FATTURA
52

DEL
06.02.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CH 021 FT
Soc. 600

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
2	per sostituzione: tassello barra stab. post. 1802107	29,76	
4	silentiblok bracci barra stab. post. 1813221	44,92	
	Lavorazione: Stacco e riattacco barre di reazione ponte post. per sostituzione prelevate da vs/autobus fuori uso n.az.617: stacco e riattacco barra stabilizzatrice post. per revisione: ripristino impianto sbrinamento con stacco e riattacco tubazioni acqua riscaldamento con pulizia generale: ore lavor. 16 x 20,00	320,00	
VS/ORDINE prot. 2469/UT del 21.01.2014 CIG - ZE10D5F5BE pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
394,68	22%	86,83		394,68
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				86,83
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				481,51

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO
MCTC
ASSISTENZA
ASSISTENZA
ASSISTENZA

634
1 3 MAR. 2014

10 FEB. 2014

azienda per la mobilità nell'area di Taranto.

Prot. n. **6291**
07 FEB. 2014

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

Tel. uff.: 0831.818836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

- del
- AD Amministratore Delegato ☐
 - DG Direttore Generale ☐
 - DA Direttore Amministrativo ☐
 - DT Direttore Tecnico ☐
 - UAP Appalti / Contratti ☐
 - UCC Commerciale / Marketing ☐
 - UCB Contabilità Bilancio ☐
 - UES Esercizio / Sosta ☐
 - UIS Informatica / Statistica ☐
 - UMT Manutenzione / Tecnica ☐
 - URU Risorse Umane ☐
 - IRG Amm. Gen. PPTT. CIRISTRI ☐
 - RAG Ufficio Ragioneria ☐
 - STQ Staff Qualità ☐

SYSTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI EN ISO 9002
VISION 2000

FATTURA

52

DEL

06.02.2014

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO

Autobus Urbano

TARGA

CH 021 FT

Soc. 600

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
2	tassello barra stab. post.	1802107	29,76
4	silentiblok bracci barra stab. post.	1813221	44,92
Lavorazione: Stacco e riattacco barre di reazione ponte post. per sostituzione prelevate da vs/autobus fuori uso n.az.617: stacco e riattacco barra stabilizzatrice post. per revisione: ripristino impianto sbrinamento con stacco e riattacco tubazioni acqua riscaldamento con pulizia generale: ore lavor. 16 x 20,00		320,00	
VS/ORDINE prot. 2469/UT del 21.01.2014 CIG - ZE10D5F5BE pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
394,68	22%	86,83		394,68
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				86,83
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				481,51

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC-AUTOCARRI



13 MAR. 2014

VISTO

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 14 MAR. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 28 APR 2014
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 03-04-2014	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 07/04/14	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. **2469** /UT

Taranto, lì 21.01.2014

Lavoro n° 32

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

OGGETTO: Bus 600 – revisione barra stabilizzatrice posteriore – sostituzione barre di reazione (prelevate dal bus 617) – ripristino tubazione riscaldamento. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZE10D5F5BE

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 394,68 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 849 del 13.01.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 394,68 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330783**

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

N. 1171 del 27/12/2013

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ente, Dipendenza, Fornitore o Residenza, Partita IVA
Ente Aut. Municip.
Francavilla F. BR.

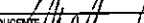
1457

15
LAVOR

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	Dudobus N. 500 fuori st. Spinafore	

VENITORE: Città, Domicilio e Residenza		DATA DI CONSEGNA			
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
<u>cessionario</u>		27.12.21	13		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO n°	FIRMA DEL CESSIONARIO	
					

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ANDRIVLO

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

N. 151 del 04/09/14

a mezzo: ☐ mittente ☐ destinatario

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

AMAT SPA VIA C. BATTISTI
65% TORRANTO

IDEM

PART IV

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

IL TRASPORTO
AUTOBUS RIPARATO

Vs. ordine _____ del _____ ☐ ha salido

☐ in cento

☐ 'a saído[illegible]

N. COLLI,

PESO KG.

PORTO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

TOTAL €

Consegna: mittente ☐ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RETIRO

FIRMA DEL CONDUCENT

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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 600 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: De StijlLAVORO: Revisione bonifica idraulica e
postume - bon. di rete (proprio
de bus 617) - 2 esecuzioniFATT. N. 52 data 06/02/14Nota Off. Acquisti N. 6861 data 17/03/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2468 data 21/04/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1171 data 27/12/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 151 data 04/01/14 ; N. _____ data _____

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

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

€ 354,68 oltre IVA € 86,83 Tot. € 441,51

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/04/14IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

10 FEB. 2014

azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

07 FEB. 2014

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐ SISTEMA
DA Direttore Amministrativo ☐ QUALITÀ
DT Direttore Tecnico ☐ CERTIFICATO
LAE Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐ UNI-ISO-9002
UCB Contabilità Bilancio ☐ VISION 2000
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Cen. P.P.R. SINISTRA ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STB Staff Qualità ☐

FATTURA
53

DEL
06.02.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DW 774 TR
Soc. 587

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavorazione: Lavoro totale, eliminazione infiltrazioni acqua in varie parti interno autobus: rivettatura totale del pannello tetto dai lamierati laterali: smerigliatura totale lamierati di giunzione laterali tetto: rivettatura lamierati di giunzione tetto: sigillatura totale perimetro lamierati tetto: sigillatura giunzione lamierati laterali superiori: ripristino impianto sbrinamento con stacco e riattacco tubazioni acqua ed elettrovalvola: pulizia e verifica elettrovalvola e tubazioni: stacco e riattacco paraurti post. e traversa posteriore motore lesionata: sostituzione traversa post. motore (traversa recuperata dal vs/ autobus fuori uso n.az. 617) ore lavor. 64 x 20,00 VS/ORDINE prot. 2476/UT del 21.01.2014 CIG - ZB40D617B2 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	1.280,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.280,00	22%	281,60		1.280,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				281,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.561,60

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



632

14 MAR. 2014

10 FEB. 2014

Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del

07 FEB. 2014

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐ SISTEMA
DA Direttore Amministrativo ☐ QUALITÀ
ET Direttore Tecnico ☐ CERTIFICATO
APP Appalti / Contratti ☐ UNI EN ISO 9002
UCM Commerciale / Marketing ☐ VISION 2000
JCB Contabilità Bilancio ☐
VES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. P.P.R. CONSIGLIO ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
TPO Staff Ufficio ☐

FATTURA	DEL
53	06.02.2014

Spett.	AMAT SPA
	VIA CESARE BATTISTI 657
	74100 TARANTO
	P.I. 00146330733

AUTOMEZZO	
TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DW 774 TR
	Soc. 587

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavorazione: Lavoro totale, eliminazione infiltrazioni acqua in varie parti interno autobus: srivettatura totale del pannello tetto dai lamierati laterali: smerigliatura totale lamierati di giunzione laterali tetto: rivettatura lamierati di giunzione tetto: sigillatura totale perimetro lamierati tetto: sigillatura giunzione lamierati laterali superiori: ripristino impianto sbrinamento con stacco e riattacco tubazioni acqua ed elettrovalvola: pulizia e verifica elettrovalvola e tubazioni: stacco e riattacco paraurti post. e traversa posteriore motore lesionata: sostituzione traversa post. motore (traversa recuperata dal vs/ autobus fuori uso n.az. 617) ore lavor. 64 x 20,00 VS/ORDINE prot. 2476/UT del 21.01.2014 CIG - ZB40D617B2 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	1.280,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.280,00	22%	281,60		1.280,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				281,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.561,60

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



632

14 MAR. 2014

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
25 MAR. 2014 19 MAG 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA
03-04-2014

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 62 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
02/05/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **2476** /UT

Taranto, lì 21.01.2014

Lavoro n° 39

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

OGGETTO: Bus 587 – eliminazione infiltrazioni acqua dal tetto - ripristino impianto sbrinatori – sostituzione traversa posteriore motore (recuperata dal bus 617). PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZB40D617B2

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 1.280,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 847 del 13.01.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.280,00 + 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



[illegible]

ANDRIULO* meccanica s.r.l. 71028 Francavilla Fontana (BR) Sede Legale: Via S. Cesarea, 8 - Tel. 0831 812573 Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I. P.IVA 01562970748		DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) 012, 013, 014, 015, 016, 017, 018, 019, 020, 021, 022, 023, 024, 025, 026, 027, 028, 029, 030, 031, 032, 033, 034, 035, 036, 037, 038, 039, 040, 041, 042, 043, 044, 045, 046, 047, 048, 049, 050, 051, 052, 053, 054, 055, 056, 057, 058, 059, 060, 061, 062, 063, 064, 065, 066, 067, 068, 069, 070, 071, 072, 073, 074, 075, 076, 077, 078, 079, 080, 081, 082, 083, 084, 085, 086, 087, 088, 089, 090, 091, 092, 093, 094, 095, 096, 097, 098, 099, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 7	
--	--	--	--

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 582 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AutobusLAVORO: Chiusura infestazioni eque
del tetto - ripristino sbrinatori -
sostituzione valvole motori (prelievi
di gas 612)FATT. N. 53 data 06/02/14Nota Uff. Acquisti N. 7476 data 26/03/2014

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2476 data 21/04/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1043 data 13/11/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 136 data 28/11/13 ; N. _____ data _____

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

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

€ 1280,00 oltre IVA € 281,60 Tot. € 1561,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/07/14IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

10 FEB. 2014

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 6293
del 07 FEB. 201472021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

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

AD Amm.re Delegato	☐ SISTEMA
OG Direttore Generale	☐ QUALITÀ
DA Direttore Amministrativo	☐ CERTIFICATO
DT Direttore Tecnico	☐ UNI-EN-ISO-9002
UA Appalti / Contratti	☐ VISION 2000
UCM Commerciale / Marketing	☐
UCB Contabilità Bilancio	☐
UES Esercizio / Sosta	☐
UIS Informatica / Statistica	☐
UNT Manutenzione / Tecnica	☐
URU Risorse Umane	☐
UAG Affari Cen. PP.PP. SINISTRI	☐
UAF Affari C. Sinistri	☐
UQA Staff Qualità	☐

FATTURA

54

DEL

06.02.2014

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTINI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO

Autobus Urbano

TARGA

EM 428 PE

Soc. 626

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione: supporto motore 135400	44,40	
12	kg olio idraulico	37,20	
10	lt liquido radiatore	30,00	
	materiale di consumo (ferro piatto, bulloneria e guarnizioni varie)	80,00	
	Lavorazione: Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore, tubazioni varie, componenti esterni motore, etc: ricostruzione intelaiatura appoggio supporti motore anteriori dx e sx con applicazione piastre di rinforzo, saldatura e messa in linea: ore lavor. 48 x 20,00	960,00	
VS/ORDINE prot. 2477/UT del 21.01.2014 CIG - Z5C0D5F62C pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.151,60	22%	253,35		1.151,60
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				253,35
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.404,95

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

633
14 MAR. 2014

OK.

10 FEB. 2014

Prot. n. 6293
del 07 FEB. 2014

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
CA Appalti / Contratti
COM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UNIT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UNO Affari Gen. FF.PP. SWISSTRI
NPT Safety Quality

SYSTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI EN ISO 9002
VISION 2000

FATTURA
54

DEL
06.02.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTINI 657
74100 TARANTO
P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EM 428 PE
Soc. 626

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione: supporto motore 135400	44,40	
12	kg olio idraulico	37,20	
10	lt liquido radiatore	30,00	
	materiale di consumo (ferro piatto, bulloneria e guarnizioni varie)	80,00	
	Lavorazione: Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore, tubazioni varie, componenti esterni motore, etc: ricostruzione intelaiatura appoggio supporti motore anteriori dx e sx con applicazione piastre di rinforzo, saldatura e messa in linea: ore lavor. 48 x 20,00	960,00	
VS/ORDINE prof. 2477/UT del 21.01.2014 CIG - Z5C0D5F62C pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.151,60	22%	253,35		1.151,60
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				253,35
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.404,95

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



633
14 MAR. 2014

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

25 MAR 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

23-07-2014

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 06/04/14

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **2477** /UT

Taranto, lì 21.01.2014

Lavoro n° 40

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

OGGETTO: Bus 626 – smontaggio motore dal telaio – ricostruzione telaio appoggio motore – sostituzione di n. 1 supporto motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z5C0D5F62C

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 1.151,60 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 850 del 13.01.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.151,60 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

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

N. 156 del 11-01-2014

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

Arat spa
Vice C. Ballisti 657
TARANTO

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

10E4

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conta

 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	(000) Autobus ORBANO n° AZ 626 Targato EM 428AE	
N. COLLI 01	PESO KG. /	PORTO /
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A vista		TOTALE €

N. COLL

PESO KG.

PORTO

ASPETTO ESTERIORE

TOTALE €

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ERA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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, comprenda 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. 626 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DesbuloLAVORO: Funzionamento motore del tubo -
2 cost. tube tubo appoggio motore
cost. tube di N. 1 rapporto motoreFATT. N. 54 data 06/02/14Nota Uff. Acquisti N. 7476 data 26/03/2014

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2472 data 21/01/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 22 data 08/01/14; N. _____ data _____DDT ritorno N. 156 data 11/01/14; N. _____ data _____

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

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

€ 1151,60 oltre IVA € 253,35 Tot. € 1404,95

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

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

IL CAPO UFFICIO TECNICO