



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

1376

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 855

ANDRIULO MECCANICA

MANOV. 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	855	27/06/2014			€ 10.096,15

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: diecimilanovantasei,15****PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI****UNICREDITXXXXXXXXXX****IBAN: IT44S0200879191000010776977****CAUSALE DEL PAGAMENTO****MANUT. BUS****PAGAMENTO FATTURE N.****26 CIG ZF20D5F762, 27 CIG Z6C0D86529, 44 CIG Z060D8651F, 45
CIG Z380D5F741, 46 CIG ZE00D8650D, 47 CIG Z5B0D5F5E7, 93 CIG
Z7F08817E4**

IMPORTO LORDO	€	10.096,15
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	10.096,15

PAGATO**09 LUG 2014****BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.****Filiale di Taranto****IMPORTO LORDO**

CASSA	CASSA
€ 10.096,15	
€ 0,00	
€ 0,00	
€ 0,00	

**RISULTANZE
DELLA GESTIONE DI CASSA****ESTREMI DELIBERA****63/09****PREVISIONE****PROG. ORDINATIVI EMESSI****DISPONIBILITA'****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: 33182273 CRO: 30538402006

DATA ORDINE: 09.07.2014

TRANSACTION ID: 3053840200601030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

FRANCAVILLA FONTANA

FRANCAVILLA FONTANA

BENEFICIARIO: ANDRIULO MECCANICA SRL

INTER

BR

DT REG : 11.07.2014

IMPORTO: 10.096,15

NOTE: CIG ZF20D5F762 FT 26 CIG Z6COD86529

MANDATO NUM. 855

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

Amministratore
Re

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.

03-07-2014

OK
3/7/14
Donati



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

ANDRIULO MZCCOMICA
CLO

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	855	27/06/2014			€ 10.096,15

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: diecimilanovantasei,15****PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI****UNICREDITXXXXXXXXXX****IBAN: IT44S0200879191000010776977****CAUSALE DEL PAGAMENTO****MANUT. BUS****PAGAMENTO FATTURE N.****26 CIG ZF20D5F762, 27 CIG Z6C0D86529, 44 CIG Z060D8651F, 45
CIG Z380D5F741, 46 CIG ZE00D8650D, 47 CIG Z5B0D5F5E7, 93 CIG
Z7F08817E4****IDENTIFICATIVO****RICHIESTA 20140000939919**

IMPORTO LORDO	€	10.096,15
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	10.096,15

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 10.096,15	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'**IL DIRIGENTE AMM.VO****IL DIRETTORE****IL PRESIDENTE**

1 0 FEB. 2014

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **6281**

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
AUTOVEETURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

del **07 FEB. 2014**
SISTEMA
AD - Amm.re Delegato ☒ QUALITÀ
DG - Direttore Generale ☒
DA - Direttore Amministrativo ☒ CERTIFICATO
DT - Direttore Tecnico ☒ UNI-EN-ISO-9002
UAP - Appalti / Contratti ☒ VISION 2000
UCM - Commerciale / Marketing ☐
UCB - Contabilità Bilancio ☐
UES - Esercizio / Sosta ☐
UIS - Informatica / Statistica ☐
UMT - Manutenzione / Tecnica ☐
URU - Risorse Umane ☐
URP - Ufficio Relazioni P.R. ☐
URR - Ufficio Relazioni R.R. ☐
URC - Ufficio Ragioneria ☐
STQ - Staff Qualità ☐

FATTURA
26

DEL
01.02.2014

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

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 195 XG
Soc. 528

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
2	kits perni fusi avantreno dx-sx	2992584	428,40
1	fuso a snodo ant. sx	5006207830	1.351,00
1	cuscinetto mozzo ant. sx	5006207845	486,00
4	distanziale dx e sx	5006207843	350,40
	Lavorazione: Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant., pinze freno, dischi e pattini freno: stacco e riattacco fusi a snodo avantreno dx e sx con sostituzione fuso a snodo sx: estrazione mediante fiamma ossidrica del perno fuso dx: sostituzione perni fusi con alesatura sede alloggiamento perno dx: s/r ruote post. per revisione generale freni con sostituzione pattini freno, kits rilevatori usura, kits revisione pinza freno dx (fornitura Amat); rev. imp. pneumatico con sost. cilindro freno post. dx: taratura impianto aria: s/r barra stabiliz. post. per sostitit. barra semicuscini, biellette (fornitura Amat)		
	ore lavor. 34 x 20,00		680,00
	VS/ORDINE prot. 2492/UT del 21.01.2014		
	CIG - ZF20D5F762		
	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
3.295,80	22%	725,08		3.295,80
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				725,08
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.020,88

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



10 FEB. 2014

Azienda 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.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000
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
UNU Ricerche / Innovazione
SAB Servizi Clienti / PR / RR / Silenziatori
STQ Staff Qualità

FATTURA

26

DEL

01.02.2014

Spett.

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

AUTOMEZZO

TIPO

Autobus Urbano

TARGA

CX 195 XG

Soc. 528

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
2	kits perni fusi avantreno dx-sx	2992584	428,40
1	fuso a snodo ant. sx	5006207830	1.351,00
1	cuscinetto mozzo ant. sx	5006207845	486,00
4	distanziale dx e sx	5006207843	350,40
Lavorazione: Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant., pinze freno, dischi e pattini freno: stacco e riattacco fusi a snodo avantreno dx e sx con sostituzione fuso a snodo sx: estrazione mediante fiamma ossidrica del perno fuso dx: sostituzione perni fusi con alesatura sede alloggio perno dx: s/r ruote post. per revisione generale freni con sostituzione pattini freno, kits rilevatori usura, kits revisione pinza freno dx (fornitura Amat), rev. imp. pneumatico con sost. cilindro freno post. dx: taratura impianto aria: s/r barra stabiliz. post. per sostitit. barra semicuscinetti, biellette (fornitura Amat) ore lavor. 34 x 20,00 VS/ORDINE prot. 2492/UT del 21.01.2014 CIG - ZF20D5F762 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
3.295,80	22%	725,08		3.295,80
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				725,08
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.020,88

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO

13 MAR. 2014

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



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 RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
14 MAR. 2014 28 APR 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA
05-07-2014

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 02/04/14

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
08/04/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **2492** /UT

Taranto, lì 21.01.2014

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

**OGGETTO: BUS 528 – revisione avantreno con sostituzione dei fu-
selli – barra stabilizzatrice posteriore - freni posteriori e impianto
pneumatico.** (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamen-
to per gli appalti e forniture"). **C.I.G. ZF20D5F762**

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 3.295,80
+ IVA (assunto al protocollo aziendale n° 852 del 13.01.2014, riferito ai
lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica,
si emette ordine per un importo complessivo di € 3.295,80 + IVA, finaliz-
zato 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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 1168 del 23.12.13

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente☒ cessionario

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

CESSIONARIO Data, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
 ditta Destimulo mecc.
 Francaville (BR)

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

1054

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI

VS. ORD. N.

DEL

 in contact

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	Autobus N. 528 per la verifica.	/

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

AVIN 8

N. COLLI

04

PESO KG

PORTO

TOTALE €

--	--

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

231214

ORA

105

FIRMA DEL CONDUCENTE 	FIRMA DEL PASAJERO
---	---

✓ ✓ ✓

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 9

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



ANDRIULO^R
meccanica s.r.l.

P.IVA 01652970748

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

N. 154 del 08-01-2014

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

ATAI spa
Via C. Battisti 657
TRAPUNTO

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

1DEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUZELE DE TRĂSPORTO

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto

☐ a saído

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (')

04 (uno) Autobos URBANO
SOC. N° 528
Tarjeta CX 185

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

ASPECTO ESTERIORE DEL BEND

TOTALE €

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA FOR DEL RIFERO

FIRMA DEL CONDUCENTE

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. 528 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuotientaLAVORO: Revisione orologio (fuselli) -Done stabilizzatori sistema - per sistema -impulso pneumaticoFATT. N. 26 data 01/02/14Nota Uff. Acquisti N. 6861 data 12/03/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2498 data 24/01/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1168 data 23/12/13; N. _____ data _____DDT ritorno N. 154 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:

€ 3295,80 oltre IVA € 725,08 Tot. € 4020,88

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

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

IL CAPO UFFICIO TECNICO

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

4282

E-mail: andrulo.meccanica@libero.it



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

07 FEB 2014

SISTEMA

AD	Amministratore Delegato
DG	Direttore Generale
S.r.l.	Società a Responsabilità Limitata
DT	Direttore Tecnico
UAP	Appalti / Contratti
UCM	Commerciale / Marketing
UCB	Contabilità / Bilancio
UES	Esercizio / Sostegno
UIS	Informatica / Statistica
UIM	Manutenzione / Tecnica
URIL	Risorse Umane
ARE BATTISTI 65	ARE BATTISTI 65
U.R.C.	Ufficio Centrale Finanze e Risorse Umane
U.R.G.	Ufficio Ragioneria Generale
STQ	Staff Qualità

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

FATTURA	DEL
27	01.02.2014
AUTOMEZZO	
TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 343 RJ
	Soc. 470

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

PJ 00146330733

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQUOTA
	per sostituzione:		
1	filtro gasolio 2994048	42,90	
1	prefiltro gasolio 1908547	17,10	
1	filtro aria turbina 2996238	43,50	
1	filtro olio 2992544	57,30	
1	filtro sfiato motore 500383040	48,90	
10	lit liquido radiatore paraflu	30,00	
12	kg olio idraulico ventola	37,20	
10	kg olio motore 15W40	30,00	
1	supporto motore post. sx L1368.01	79,20	
1	supporto motore post. dx L135400	44,40	
1	filtro aria turbina 27.806.00	73,82	
	Lavorazione		
	S/r complessivo motore completo, tubazione varie, componenti esterni motore: riparazione intelaiatura fissaggio supporto motore post. sx fortemente lesionata: applicazione e saldatura lamiera tubolare e piastra rinforzo: riparazione mensola appoggio supporto motore post. dx con applicazione piastra di rinforzo: s/r cristallo parabrezza per sostit. (fornitura Amat)		
	messa a punto motore con sost.olio e filtri:ore lavor.62x20,00	1.240,00	
	VS/ORDINE prot. 3450/UT del 27.01.2014		
	CIG - Z6C0D86529		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.744,32	22%	383,75		1.744,32
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				383,75
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.128,07

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO - Bon. Ban. UNICREDIT BANCA IBAN - IT 44 5 0200879191000010776977	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







622
13 MAR. 2014

10 FEB. 2014

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1282

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 016 528 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

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

07 FEB. 2014

SISTEMA

- AD Amm.re Delegato ☐ QUALITÀ
DG Direttore Generale ☐ CERTIFICATO
SA Direttore Amministrativo ☐ UNI-EN-ISO 9002
DT Direttore Tecnico ☐ VISION 2000
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Segreteria ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UIT Manutenzione / Tecnica ☐
UIG Risorse Umane ☐
UIC Area Gen. P.R.R. SINISTRI ☐
UIC Area Gen. P.R.R. SINISTRI ☐
STO Staff Qualità ☐

FATTURA

27

DEL

01.02.2014

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO
Ragioneria
Staff Qualità

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO

Autobus Urbano

TARGA

CA 343 RJ
Soc. 470

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:		
1	filtro gasolio	2994048	42,90
1	prefiltro gasolio	1908547	17,10
1	filtro aria turbina	2996238	43,50
1	filtro olio	2992544	57,30
1	filtro sfiato motore	500383040	48,90
10	lit liquido radiatore	paraflu	30,00
12	kg olio idraulico ventola		37,20
10	kg olio motore	15W40	30,00
1	supporto motore post. sx	L1368.01	79,20
1	supporto motore post. dx	L135400	44,40
1	filtro aria turbina	27.806.00	73,82
	Lavorazione		
	S/r complessivo motore completo, tubazione varie, componenti esterni motore: riparazione intelaiatura fissaggio supporto motore post. sx fortemente lesionata: applicazione e saldatura lamiera tubolare e piastra rinforzo: riparazione mensola appoggio supporto motore post. dx con applicazione piastra di rinforzo: s/r cristallo parabrezza per sostit. (fornitura Amat) messa a punto motore con sost.olio e filtri: ore lavor. 62x20,00 VS/ORDINE prot. 3450/UT del 27.01.2014		1.240,00
	CIG - Z6C0D86529		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.744,32	22%	383,75		1.744,32
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				383,75
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.128,07

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO - Bon. Ban. UNICREDIT BANCA
IBAN - IT 44 S 0200879191000010776977

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



622

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 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

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 02/04/14

DATA 02/04/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **3450** /UT

Taranto, lì 27.01.2014

Lavoro n° 63

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

OGGETTO: Bus 470 – ripristino telaio supporti motore - sostituzione cristallo parabrezza – tagliando motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z6C0D86529

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 1.744,32 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2650 del 21.01.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.744,32 + 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

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. 157 del 20-01-2013

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

Arat spa
Vice C. Ballisti 657 FA

IDEA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSAL DEL TRANSPORTE Autobus Rio Negro v/s. ordine _____ del _____

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (vivo) AutoBus URBano
vº AZ 470
Furgato CD 343 RJ

N. COLLE 01	PESO KG. /	PORTO /	ASPETTO ESTERIORE DENTINI A vista	TOTALE €	
----------------	---------------	------------	--------------------------------------	----------	--

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO
2004-140830

FIRMA DEL CONDUCENTE

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 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. 470 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AutocicloLAVORO: Ripristino del motore superioremotore - sostituitocilindro pistone - replacing motorFATT. N. 27 data 02/02/14Nota Off. Acquisti N. 6861 data 17/03/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 3450 data 22/01/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 18 data 02/01/14 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 157 data 20/01/14 ; 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:

€ 1744,32 oltre IVA € 383,75 Tot. € 2128,07

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

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

IL CAPO UFFICIO TECNICO

623
13 MAR. 2014

10 FEB. 2014

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1283
07 FEB. 201472021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. int.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

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

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UA	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PRR, SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
CA	Chiamata	☐

FATTURA

44

DEL

06.02.2014

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 1657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO

Autobus Urbano

TARGA

CA 343 RJ
Soc. 470

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavorazione: Lavaggio motore e complessivo verifica generale dei connettori cablaggi elettrici e distanza degli stessi da componenti calde: sostituzione guaina spiralata protezione cablaggi elettrici con applicazione distanziatori da componenti calde: stacco e riattacco serbatoio di calma per verifica struttura in acciaio ed applicazione fogli in alluminio termico, fissaggio serbatoio al monoblocco: verifica fissaggio cablaggio elettrico sensore di giri e distribuzione: verifica sistemi fissaggio cablaggi e tubo gasolio con sostituzione fascette usurate: verifica cavo elettrofrizione con puleggia compressore: verifica perdite olio idraulico dal raccordo olio idroguida: verifica generale coibentazioni con applicazione protezione termica in alluminio coibentato su flessibile scarico: verifica tensione carica alternatore e staffe di sostegno con applic. Cappucci terminali isolamento attacco cavi elettrici su alternatore e mot. avv.: controllo vano batterie con applic. guaina protezione cavi elettrici: Ore lavor. 48 X 20,00 VS/ORDINE prot. 3449/UT del 27.01.2014 CIG - Z060D8651F	960,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
960,00	22%	211,20		960,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				211,20
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.171,20
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.		
	IBAN - IT 44 S 0200879191000010776977			

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

623
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 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

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 07/04/14 FIRMA DEL RESPONSABILE 06/04/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **3449** /UT

Taranto, lì 27.01.2014

Lavoro n° 62

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

**OGGETTO: Bus 470 – bonifica vano motore. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z060D8651F**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 960,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2651 del 21.01.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 960,00 + 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

DATA ANDRIULO
V. LE DELL' INDUSTRIA
F. FONTANA - BR.
CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

N. 18 del 07 de 2014

a mezzo:

 **vettore**

cedente

 **cessionario**

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

10-15-77

10-10-1964

SECRET

100-440000-100000

VS-050-N

IMPORTO

IMPORTO

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

QUANTITA	DESCRIZIONE
1	AUTOBUS AL N° 470 PER LAVORI " SU PORTE MOTORI E BENEFICA LANCIA MOTORI -

ASPETTO ESTERIORE DEL BBVA

T.N. COUL

PESO KG	
---------	--

PORTO

1

TOTALE €

FIRMF

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

Consegna o inizio trasporto a mezzo

pendente

passionario

DATA 0801150940

NUMERO PROGRESSIVO 2

FIRMA DEL CESIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

Bureau 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.

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. 157 del 20-01-2017

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

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

PARITTA IVA	CODICE FISCALE
-------------	----------------

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSAL DEL TRANSPORTE Autobus Rio Parana Vs. ordine _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
----------	---	---------

01 (vvo) Axiobus URBano

Waco AZ 470
Waco AZ 470

N. CONT.	PESO KG.	PORTO	ASPETTO ESTERIORE C. P. C. M.	TOTALE €
01		/	Δ vista	

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐ DATA E ORA DEL RITIRO 2004-12-08 30

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL CONDUCENTE:

FIRMA DEL DESTINATARIO:

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 420 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: Bonifica auto motoreFATT. N. 44 data 06/02/14Nota Uff. Acquisti N. 6861 data 12/08/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 3448 data 27/01/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 18 data 07/02/14 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 152 data 20/02/14 ; 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:

€ 960,00 oltre IVA € 214,20 Tot. € 1174,20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

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

IL CAPO UFFICIO TECNICO

624

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

10 FEB. 2014

Prot. n. **1281**
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
Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI EN ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 45	DEL 06.02.2014	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTINI 657 74100 TARANTO
AUTOMEZZO		P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 195 XG Soc. 528	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavorazione: Lavaggio motore e complessivo verifica generale dei connettori cablaggi elettrici e distanza degli stessi da componenti calde: sostituzione guaina spiralata protezione cablaggi elettrici con applicazione distanziatori da componenti calde: stacco e riattacco serbatoio di calma per verifica struttura in acciaio ed applicazione fogli in alluminio termico, fissaggio serbatoio al monoblocco: verifica fissaggio cablaggio elettrico sensore di giri e distribuzione: verifica sistemi fissaggio cablaggi e tubo gasolio con sostituzione fascette usurate: verifica cavo elettrofrizione con puleggia compressore: verifica perdite olio idraulico dal raccordo olio idroguida: verifica generale coibentazioni con applicazione protezione termica in alluminio coibentato su flessibile scarico: verifica tensione carica alternatore e staffe di sostegno con applic. Cappucci terminali isolamento attacco cavi elettrici su alternatore e mot. avv.: controllo vano batterie con applic. guaina protezione cavi elettrici: Ore lavor. 48 X 20,00 VS/ORDINE prot. 2472/UT del 21.01.2014 CIG - Z380D5F741	960,00	13%

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
960,00	22%	211,20		960,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				211,20
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.171,20

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO IBAN - IT 44 S 0200879191000010776977	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



624
13 MAR. 2014

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 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

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

Conferimento del Prof.

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 06/04/14

DATA 07/04/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **2472** /UT

Taranto, lì 21.01.2014

Lavoro n° 35

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

**OGGETTO: Bus 528 - bonifica vano motore. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z380D5F741**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 960,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 853 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 € 960,00 + 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

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

N. 1168 del 23.12.13

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

ditto Vermulo mess
Francaville (BR)

1554

LAUCRI

VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto
		☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BOM		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A U I N 8		01			
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		cessionario	93/12/13	10.50	
ANNOZZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

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. 154 del 08-01-20

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

ATAI spa
Via C. Battisti 657
PRATO

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

LDEN

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Rio de Janeiro

Vs. ordine _____ del _____

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 7)

01 (Geo) Autobus URBANO

SOL. n° 528

Targeto CX 185x9

ASPECTO ESTERIORE D'ASSENTI

TOTALE €

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA FOLIA DEL RIFUGIO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 528 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: Bonifica verso naturaFATT. N. 45 data 06/02/14Nota Uff. Acquisti N. 6862 data 12/03/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2478 data 21/01/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1168 data 28/12/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 154 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:

€ 960,00 oltre IVA € 214,20 Tot. € 1174,20

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

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	☐	SISTEMA
DG	Direttore Generale	☐	QUALITÀ
DA	Direttore Amministrativo	☐	CERTIFICATO
DT	Direttore Tecnico	☐	UNI-EN-ISO-9002
UAP	Appalti / Contratti	☐	VISION 2000
UCM	Commerciale / Marketing	☐	
UCB	Contabilità Bilancio	☐	
UES	Esercizio / Sosta	☐	
UIS	Informatica / Statistica	☐	
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐	
URU	Risorse Umane	☐	
DAG	Affari Gen. PPRR, SISTEMI	☐	
DR	Andro Regionali	☐	
	Qualità	☐	

FATTURA
46

DEL
06.02.2014

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 010 XG
Soc. 513

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavoro totale, stacco e riattacco cristallo parabrezza per sostituzione: (fornitura Amat) controllo impianto aria apertura/chiusura porte lat., taratura impianto pneumatico con serraggio raccorderie tubazioni aria: sistemazione e controllo impianto luci esterne ore lavor. 21 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	420,00 140,00	
VS/ORDINE prot. 3448/UT del 27.01.2014 CIG - ZE00D8650D 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
560,00	22%	123,20		560,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				123,20
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				683,20

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



625

13 MAR. 2014

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

10 FEB. 2014

Prot. n. 6285

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 0831.813578

P. IVA 016 529 707 49

E-mail: andriulo.mecanica@libero.it



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

AD Amministratore Delegato	☒ SISTEMA
DG Direttore Generale	☒ QUALITÀ
DA Direttore Amministrativo	☒ CERTIFICATO
DT Direttore Tecnico	☒ UNI-EN-ISO-9002
UAP Appalti / Contratti	☒ VISION 2000
UCM Commerciale / Marketing	☐
UCB Contabilità Bilancio	☐
UES Esercizio / Sosta	☐
UIS Informatica / Statistica	☐
URU Manutenzione / Tecnica	☐
URU Risorse Umane	☐
URU Affari Gen. PPRR SINISTRI	☐
URU Ufficio Rappresentanza	☐
URU Qualità	☐

FATTURA
46

DEL
06.02.2014

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

AUTOMEZZO
TIPO
Autobus Urbano
TARGA
CX 010 XG
Soc. 513

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavoro totale, stacco e riattacco cristallo parabrezza per sostituzione: (fornitura Amat) controllo impianto aria apertura/chiusura porte lat., taratura impianto pneumatico con serraggio raccorderie tubazioni aria: sistemazione e controllo impianto luci esterne ore lavor. 21 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mcto	420,00 140,00	
VS/ORDINE prot. 3448/UT del 27.01.2014 CIG - ZE00D8650D 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
560,00	22%	123,20		560,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				123,20
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				683,20

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

625
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 PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. del	
Delib. C.A. n. 63 del 09	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 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 02/04/14	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:

prot. **3448** /UT

Lavoro n° 61

Taranto, lì 27.01.2014

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

OGGETTO: Bus 513 – precollaudo (impianto elettrico – pneumatico – sostituzione cristallo parabrezza) e collaudo DTT. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZE00D8650D

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 560,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2649 del 21.01.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 560,00 + 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

**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. 29 del 1.3.10. A Bal. 4

cessionario

Dr A. Antikarov

FRANCAYILLA FONTANA(BR)

180 F. 4

RASPORTO

AYORO

DE

☐ a saldo[illegible]

PORTO

AVISTA

07

TOTALE €

FIRME

cedente
cessionario

DATA				ORA			
1	3	0	4	1	6	0	0

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 49

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o 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. 158 del 20/01/2014

a mezzo: ☐ mittente ☐ destinatario

AMAT spa
Via C. Ballisti, 65F
Taranto

CODICE FISCALE

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

DEM

CALSA EDU TR-SORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Ripartito

Vs. ordine del

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO (')

01	(uno)	Autobus URBano	
		Nº A2 513	
		Parada	Croloxa

N. COLL

PESO KG.

PORTO

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

TOTALE €

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO

2001140132

FIRMA DEL CONDUCENTE

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 FORNITURA

BUS N. AZ. 573 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AustinoLAVORO: Preallando (Cristallo perobitica -
impurezza clorica; impurezza perobitica -
e allando DTT.FATT. N. 46 data 06/02/14Nota Uff. Acquisti N. 6861 data 12/03/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 3448 data 22/01/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 23 data 13/01/14 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 158 data 20/01/14 ; 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:

€ 560,00 oltre IVA € 123,20 Tot. € 683,20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

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

IL CAPO UFFICIO TECNICO

13 MAR. 2014

761442
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **1286**

del **07 FEB. 2014**

10 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 016 528 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

- AD Amm.re Delegato ☐
- RG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- US Appti / Contratti ☐
- UC Commercial / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- AL Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URR Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. P.P.R.R. SOSTR. ☐
- UAG Ufficio Ragioneria ☐

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

FATTURA 47	DEL 06.02.2014	Spett. AMAT SPAG VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO
AUTOMEZZO		P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 155 FT Soc. 616	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	revisone generale freni post. con stacco e riattacco pinze freno, dischi freno, pattini freno: sostituzione pattini freno (fornitura AMAT) sostit. dischi freno post. (recuperati dal vs/autobus n.az.605) sost. pinza freno post. sx (recuperata dal vs/autobus n.az.605) estrazione perno sostegno pinza post. sx con riporto filettatura: ore lavor. 10 x 20,00	200,00	
VS/ORDINE prot. 2471/UT del 21.01.2014 CIG - Z5B0D5F5E7 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
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



626

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 RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 14 MAR 2014 FIRMA 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 03

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 06/04/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **2471** /UT

Taranto, lì 21.01.2014

Lavoro n° 34

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

OGGETTO: Bus 616 – revisione freni posteriori con sostituzione delle pastiglie nuove, dischi e pinza freno post. Sx. recuperati dal bus 605. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z5B0D5F5E7

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 200,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 844 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 Manicchia

**AZIENDA PER LA 'MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/736661 Fax 099/794247
P. IVA 00146330703**

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

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

N. 1062 del 29/11/2013

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DITA ANDRIKO

V. LE DELL'INSTRUA
F. FONDAVA . RR-

125

LAOZ. BUS 616

013

☐ a saldo☐ a saldo

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 4

1 AUTOBUS AT-2° 616 PER
LAPI " CONTROLLO FRENI
POST. —

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 20/4/14 ORA 10:20

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NÚMERO PROGRESSIVO =

FIRMA DEL CESSIONARIO

Surfing

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 autoricale.

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).

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricordante. 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. 616 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AustinoLAVORO: Rev. linee per post. -(piazza post. st. e oliv. - I. e. p. -
da bus 605FATT. N. 42 data 06/02/14Nota Off. Acquisti N. 6861 data 12/02/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2472 data 21/04/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1082 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:

€ 209,00 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

25 FEB 2013

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesare, 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.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 93	DEL 18.02.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 972 TR Soc. 601	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavorazione: Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant., pinze, dischi e pattini: smontaggio componenti avantreno per verifica ed ingrassaggio generale: stacco e riattacco barra stabilizzatrice post. con sostituzione semicuscinetti: stacco e riattacco n. 4 ammortizzatori post. per sostituzione: stacco e riattacco braccio sospensione superiore post. sx per sostituzione: ore lavor. 28 x 20,00 VS/ORDINE PROT.2203/UTdel 05.02.2013 LAVORO n.12 C.I.G. - Z7F08817E4 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	560,00	

Prot. N. 3266
22 FEB. 2013

Del	PRESIDENTE	☐
Di	DIRETTORE GENERALE	☐
Di	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
Di	DIRETTORE TECNICO	☐
Di	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
Di	AFFARI GEN. P.R./SINISTRI	☐
Di	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
Di	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
Di	INFORMATICA	☐
Di	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
Di	UT TECNICO	☐
Di	PRODOTTI TRAFFICO	☐
Di	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
Di	STAFF QUALITÀ	☐

IMPONIBILE 560,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 117,60	TOTALE IMPONIBILE 560,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 560,00
			TOTALE IMPOSTA 117,60	TOTALE IMPOSTA IN EURO 117,60
			TOTALE DOCUMENTO 677,60	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 677,60

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



RIC	N.IVA 529
DATA DI REGISTR. 14 MAR 2013	

25 FEB 2013

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.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 93	DEL 18.02.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 972 TR Soc. 601	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavorazione: Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant., pinze, dischi e pattini: smontaggio componenti avantreno per verifica ed ingrassaggio generale: stacco e riattacco barra stabilizzatrice post. con sostituzione semicuscini: stacco e riattacco n. 4 ammortizzatori post. per sostituzione: stacco e riattacco braccio sospensione superiore post. sx per sostituzione: ore lavor. 28 x 20,00 VS/ORDINE PROT.2203/UTdel 05.02.2013 LAVORO n.12 C.I.G. - Z7F08817E4 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	560,00	

3266
22 FEB. 2013

PROL N	
Del	
P	PRESIDENTE
DE	DIRETTORE GENERALE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DI	DIRETTORE TECNICO
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO
US	AFFARI GEN. PR. SINISTRI
UB	ACQUISTI / CONTRATTI
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO
UD	INFORMATICA
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT	TECNICO
UEP	PRODOTTI TRAFFICO
UR	RAGIONERIA / ECONOMATO
STU	STAFF QUALITÀ

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
560,00	21%	117,60		560,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				117,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				677,60
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



RIC	N.IVA 529
DATA DI REGISTR. 14 MAR 2013	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. 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 _____

19 MAR 2013

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA _____ 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 18/04/13 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 2203/UT

Lavoro n° 12

Taranto, lì 05.02.2013

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

OGGETTO: Bus 601 – manodopera occorsa per la sostituzione degli ammortizzatori posteriori, braccio sospensione e semicuscini barra stabilizzatrice posteriore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z7F08817E4

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 560,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 1249 del 18/01/2013) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 560,00 + 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 autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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)
⁴ Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
 Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
 P. IVA 01652970748

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA; Codice Fiscale

ATA SP

VIA C. BELLINI 657

HELLO TARA

CALISALE DEL TRASPORTO

Arodus PIPARAU

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

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

N. 05 de 16/01/2013

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

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

10611

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (I)

of (who)	Arthurus Urban No. 101. 601
	Texaco DW 9727R

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Δ Vieta

N. ÇOLLI

어

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

8-30

160112
N. PROGRESSIVO (2)

GERMANN CONDUKTEUR

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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
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;

o simili;

☐ da esso prodotte o vendute,
tratto

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-
tratto di deposito o ad un contratto di mandato
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,

o 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. 601 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuintoLAVORO: Montatura poster inbreccia sospensiva per cucina.lavoro stabilizzatoFATT. N. 93 data 18/02/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2208 data 05/02/13 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 38 data 12/01/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 05 data 16/01/13 ; 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:

€ 560,00 oltre IVA € 112,60 Tot. € 672,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 14/02/14

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO