



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

7/4/5/24

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1009

JOLLY OFF.

PLANET. 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	1:009	04/08/2014			€ 2.464,40

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

via Leopardi G.,68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737

CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: duemilaquattrocentosessantaquattro,40

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

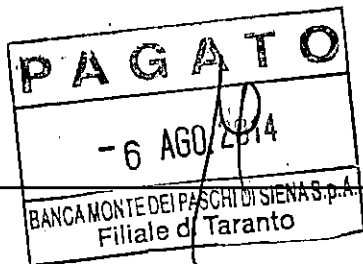
IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

8 CIG ZB80C3FD1E, 92 CIG Z260D516C7, 96 CIG Z1BOCC74C7



IMPORTO LORDO	€	2.464,40
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.464,40

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 2.464,40	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	CASSA
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA			
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

NR.SCT: 38062096 CRO: 30793630703

BANCA AORDINE: DDB: 00S2014DI SIENA SPA

FRANCADETIONOID: T00AN303070301030481580115800IT.

ORDINABENEFICIARIZIENDROBER2008M080800010ME2540BEA DI TA

VIA. CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

INTER

TARANTO

TA

TARANTO 1

BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 08.08.2014

IMPORTO: 2.464,40

NOTE: FATT 8 CIG ZB80C3FD1E FATT 92 CIG Z

MANDATO NUM. 1009

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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	1.009	04/08/2014			€ 2.464,40

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

via Leopardi G.,68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737

CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: duemilaquattrocentosessantaquattro,40

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

8 CIG ZB80C3FD1E, 92 CIG Z26OD516C7, 96 CIG Z1BOCC74C7

IMPORTO LORDO	€	2.464,40
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.464,40

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 2.464,40	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	8	02-01-14	FATTURA
SPELIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

28 GEN. 2014

BANCA D'APPOGGIO

60 GG. F.M.

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER MONTAGGIO DISPLAY RIVENIENTE DAL BUS 515 SU VS BUS AZ N.517. PROCEDURA N. 2/A. CIG:ZB80C3FD1E. RIF. VS ORD. PROT. N. 18149/UT DEL 06/11/2013. LAVORO N.15 DEL 06/11/13 NB. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.	NR	1.00	160.00	0.0+ 0.0	160.00	22
Azienda per la mobilita nell'area di Taranto Prot. n. 3518 del 27 GEN 2014 AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilita Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualita ☐ SPESE DI INCASSO ☐ SPESE VARIE ☐						
TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO	
160.00	0.00		0.00		0.00	

27 FEB. 2014

IMPONIBILI	160.00	COD. I.V.A.	22	ARTICOLO I.V.A.	22 %	IMPOSTA	35.20	Legge 675/96
I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.								
TOTALE IMPONIBILI	160.00	ART. 15	0.00	TOTALE IMPOSTA	35.20	TOTALE DOCUMENTO IN EURO		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI				
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE				
VETTORE	FIRMA VETTORE			FIRMA CESSIONARIO				



OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	8	02-01-14	FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

28 GEN. 2014

60 GG. F.M.

BANCA D'APPoggio

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER MONTAGGIO DISPLAY RIVENIENTE DAL BUS 515 SU VS BUS AZ. N.517. PROCEDURA N. 2/A. CIG: ZB80C3FD1E. RIF. VS ORD. PROT. N. 18149/UT DEL 06/11/2013. LAVORO N.15 DEL 06/11/13 NR. NB. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	160.00	0.0+ 0.0	160.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3518

del

27 GEN 2014

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

SPESE DI INCASSO

SPESE VARIE

TOTALE MERCE

SPESE DI TRASPORTO

SPESE DI IMBALLO

160.00

0.00

0.00

0.00

IMPONIBILI

160.00

COD. I.V.A.

22

ARTICOLO I.V.A.

22 %

IMPOSTA

35.20

Legge 675/96

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

TOTALE IMPONIBILI

ART. 15

TOTALE IMPOSTA

160.00

0.00

35.20

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

195.20

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI

PESO KG.

DATA PARTENZA

ORA PARTENZA

FIRMA CONDUCENTE

VETTORE

FIRMA VETTORE

FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 28 FEB/2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 05-08-2014 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 02/03/14

DATA 23/05/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **18149** /UT

Taranto, lì 06.11.2013

Lavoro n° 15

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

**OGGETTO: BUS 517 – montaggio display riveniente dal bus 515.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZB80C3FD1E**

In relazione al vs. preventivo n. 1002/13 dell'importo complessivo di € 160,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17559 del 28/10/2013) riferito ai lavori descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 160,00 + IVA.

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 Matichiecchia

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

43086 OK

BUS N. AZ. 517 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

TOLLY
Loggistica display (prelevato
dal bus 515)

FATT. N. 8 data 02/01/16

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18143 data 06/11/15; N. _____ data _____

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

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

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

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

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

€ 160,00 oltre IVA € 35,20 Tot. € 195,20
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 23/05/16

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74131 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	92	03-02-14	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
			- 3 MAR. 2014		

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE IMPIANTO RISCALDAMENTO- CONTROLLO PROGRAMMATO SU VS BUS AZ. N.616: PROCEDURA N.2/A CIG:Z26OD516C7. RIF. VS ORD. PROT. N. 1329/UT DEL 15/01/2014. LAVORO N. 28 DEL 15/01/14NR RIF. VS DDT N.1046 NS DDT N.382.		1.00	1340.00	0.0+ 0.0	1340.00	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 5437 del 27 FEB. 2014 AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sost. ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐ 781 27 MAR. 2014						

TOTALE MERCE	SPESSE DI TRASPORTO	SPESSE DI IMBALLO	SPESSE DI INCASSO	SPESSE VARIE
1340.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1340.00	22	22 %	294.80	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1340.00	0.00	294.80	1634.80

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10 APR 2014

di 18/14

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

05-08-2014

di 18/14

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

24/05/14

di 03/04/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **1329** /UT

Taranto, lì 15.01.2014

Lavoro n° 28

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

OGGETTO: BUS 616 – revisione impianto riscaldamento – controllo programmato. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z260D516C7

In relazione al vs. preventivo n. 1113/13 dell'importo complessivo di € 1.340,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 651 del 10/01/2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.340,00 + 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.

R

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

AGENZIA PER LA MOBILITA'
NELLE CITTA DI TARISSIMO - S.A.
V.L. G. Balthasar 47
Tel. 02/7766111 P.O. Box 114207
P. IVA 001443307

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 1046 del 14/11/2003

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

SITTA JELLY
C.M. FELICIELLA

DEET

CAUSALE DEL TRASPORTO

STATTE - TA -

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

CORR. BUS 616

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
-----------	---	-------------

1 AUTOBUS AT N° 616 PER
CORR. RISCATTAMENTO
E LUCI EMERGENZA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033

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

1

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).

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

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

N. 382 del 14/11/2013

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

AMAT S.p.A
VIA C. BATTISTI N. 657

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

154

CAUSALE DEL TRASPORTO

AN ORAL HISTORY

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO
14/11/13 18.00

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA	
-------	--

FIRMA DEL DESTINATARIO

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, 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)

14

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: _____

LAVORO: _____

DOLEY
Revisione impianto 2 caldaie unito a
controllo spie

FATT. N. 82 data 03/02/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1328 data 15/01/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1046 data 16/11/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 382 data 16/11/13 ; 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:

€ 1349,00 oltre IVA € 284,80 Tot. € 1634,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 27/01/14IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657

74131 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	96	03-02-14	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
	- 3 MAR. 2014	

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO TUBAZIONE ACQUA-MANICOTTO TERMOSTATO-CONTROLLO PROGRAMMATO SU VS. BUS AZ. N.616. PROCEDURA N.2/A CIG: Z1BOCC74C7. RIF. VS ORD. PROT. N. 19867/UT DEL 09/12/2013. LAVORO N.35 DEL 09/12/13 RIF. VS RETTIFICA ORD. PROT. N.1632/UT DEL 16/01/2014. RIF. VS DDT N.926 NS DDT N.342.	NR	1.00	520.00	0.0+	520.00	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>5464</u> del <u>27 FEB. 2014</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMI Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PPRR SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stadi Qualità ☐						
785 27 MAR. 2014						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
520.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
520.00	22	22 %	114.40	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
520.00	0.00	114.40	634.40

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



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

ISPEZIONE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	96	03-02-14	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
	- 3 MAR. 2014	

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO TUBAZIONE ACQUA-MANICOTTO TERMOSTATO-CONTROLLO PROGRAMMATO SU VS. BUS AZ. N.616. PROCEDURA N.2/A CIG:Z1BOCC74C7. RIF. VS ORD. PROT. N. 19867/UT DEL 09/12/2013. LAVORO N.35 DEL 09/12/13 RIF. VS RETTIFICA ORD. PROT. N.1632/UT DEL 16/01/2014. RIF. VS DDT N.926 NS DDT N.342.	NR	1.00	520.00	0.0+	520.00	22
AMAT Azienda per le movi in nell'area di Taranto Prot. n. Shu del 27 FEB. 2014 AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Servizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.C.R. SIMISTRI ☐ PAG Ufficio Ragioniere ☐ STQ Segreteria ☐ 785 27 MAR. 2014						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
520.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
520.00	22	22 %	114.40	

Il Vostro dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
520.00	0.00	114.40	634.40

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

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

10 APR 2014

04/8/14

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

05-08-2014

[Handwritten signature]

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

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

03/04/14

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

24/05/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

[Handwritten signature]

prot. **19867** /UT

Taranto, lì 09.12.2013

Lavoro n° 35

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

**OGGETTO: BUS 616 - ~~manodopera~~ e parte dei ricambi occorrenti
per la ~~sostituzione~~ del volano e corona - ~~controllo~~ spie.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z1B0CC74C7**

In relazione al vs. preventivo n. 871/13 dell'importo complessivo di € 590,56 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16984 del 16/10/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, tenuto conto dello storno del costo di € 70,56, relativo al cuscinetto erroneamente preventivato, si emette ordine per un importo di € 520,00 + 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 Mathecchia

prot. **1632** /UT

Taranto, lì 16.01.2014

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

OGGETTO: Rettifica oggetto ordine già emesso.

Con la presente si rettifica l'oggetto relativo all'ordine di lavoro di seguito elencato, poiché lo stesso è stato erroneamente riportato nell'ordine originale.

Lavoro n°	Prot. AMAT	Oggetto errato	Oggetto da riportare in fattura
35 del 09.12.2013	19867/UT	Volano e corona - controllo spie	Ripristino tubazione acqua - manico termostato - controllo programmato

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Vatichecchia

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

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

N. 342 del 16/10/2013

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza
AUTSIA

VIA E BASSI, 654
PUBB. AMATO -

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

224

UADARUON

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

A large, stylized, handwritten letter 'Z' is drawn on a piece of white paper with horizontal blue lines. The letter is formed with a single continuous black line. It starts with a small loop at the top left, then curves down and to the right, forming a long diagonal stroke. Finally, it curves back up and to the left, ending with a small loop at the top left, completing the 'Z' shape.

RICERCA DEI BENI

AUSA

LL1

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

16 | 10 | 13 | 9830

FIRMA

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

1

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, 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).

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: SOZZILAVORO: Ripristino tubazione acqua -manicotto termoplastico - controlloprograndoFATT. N. 96 data 03/02/14

Nota Off. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18862 data 03/12/13 ; N. 1638 data 16/01/14

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

DDT andata N. 826 data 08/10/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 342 data 16/10/13 ; N. _____ data _____

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

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

€ 520,00 oltre IVA € 114,40 Tot. € 634,40

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/01/14IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO