



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

T/69

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1062

OFFICINE JOLLY

MANUT. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0.	1.062	08/08/2014			€ 9.687,48

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

via Leopardi G., 68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737

CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: novemilaseicentoottantasette,48

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

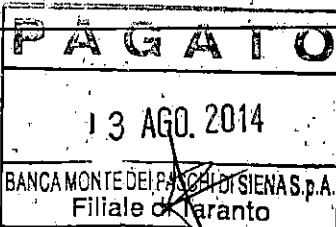
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

203 CIG Z880EA8A53, 204 CIG ZC40EACDB, 205 CIG
Z9COEAECDC, 206 CIG ZC40EACDB, 208 CIG ZO50EBD7AC, 221
CIG ZABOEC88C7, 222 CIG ZFA0ED5E3E, 233 CIG Z9FOEE498A,
234 CIG Z4FOEE498C

IMPORTO LORDO	€ 9.687,48
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 9.687,48



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 9.687,48	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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498

NR.SCT: 39348778 CRO: 30268709610

DATA ORDINE: 13.08.2014

TRANSACTION ID: 3026870961001030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

INTER

TARANTO

TA

TARANTO 1

BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

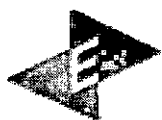
DT REG : 15.08.2014

IMPORTO: 9.687,48

NOTE: CIG Z880EA8A53 FT 203 - CIG ZC40EAC

MANDATO NUM. 1062

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.6



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

OFF. Jolly
VR

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201400001176125

Codice Fiscale: 02736800737

Identificativo Pagamento: 1061-1062

Data Inserimento: 08/08/2014 - 9:10

Importo: 21757,56 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Dist
11/8/2014
Dovally

**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	1.062	08/08/2014			€ 9.687,48

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

via Leopardi G., 68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737

CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: novemilaseicentoottantasette,48

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

IDENTIFICATIVO**RICHIESTA** 20140000176125

PAGAMENTO FATTURE N.

203 CIG Z880EA8A53, 204 CIG ZC40EACDB, 205 CIG
Z9COEAECDC, 206 CIG ZC40EACDB, 208 CIG ZO50EBD7AC, 221
CIG ZABOEC88C7, 222 CIG ZFA0ED5E3E, 233 CIG Z9FOEE498A,
234 CIG Z4FOEE498C

IMPORTO LORDO	€ 9.687,48
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 9.687,48

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 9.687,48	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



OFFICINE JOLLY 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

DESTINAZIONE

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	203	09-04-14	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	
60 GG. F.M.		

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPARAZIONE PORTELLO MOTORE SU VS BUS AZ. N. 476 PROCEDURA N. 2/A CIG: Z880EA8A53 RIF. VS ORD. PROT. N. 8059 /UT DEL 04/04/2014 LAVORO N. 15 DEL 04/04/14 NR. N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	168.00	0.0+ 0.0	168.00	22
06 APR. 2014 1288 20 MAG. 2014 Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 9878 del 29 APR. 2014 AD Amm. Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAR Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sost. UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PPRR SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
168.00	0.00	0.00	0.00	
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
168.00	22	22 %	36.96	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
168.00		36.96	204.96	
ASPETTO ESTERIORE	ANNOZZAZIONI / VARIAZIONI			
168.00	0.00			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VEITTORE	FIRMA VEITTORE			

**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

DESTINAZIONE

COD. CLIENTE NUM. PAG. CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.

N. DOCUMENTO

DATA DOCUMENTO

TIPO DOCUMENTO

AMAT 1 00146330733

203

09-04-14

FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

15 MAG. 2014

BANCA D'APPOGGIO

60 GG. F.M.

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPARAZIONE PORTELLO MOTORE SU VS BUS AZ. N. 476 PROCEDURA N. 2/A CIG: Z880EA8A53 RIF. VS ORD. PROT. N. 8059 /UT DEL 04/04/2014. LAVORO N. 15 DEL 04/04/14 NR N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	168.00	0.0+ 0.0	168.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

9878

del

29 APR. 2014

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

1288
20 MAG. 2014

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
168.00	0.00	0.00	0.00	
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
168.00	22	22 %	36.96	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
168.00		36.96	204.96	
ASPETTO ESTERIORE	0.00	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		

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

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 09/06/14

DATA 14/06/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **8059** /UT

Taranto, lì 04.04.2014

Lavoro n° 15

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

OGGETTO: Bus 476 – riparazione portello motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z880EA8A53

In relazione al vs. preventivo n. 272 dell'importo di € 168,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 7568 del 27.03.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 168,00 + 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



Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

52435 OK

BUS N. AZ. 426 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLY

LAVORO: A procedure portello motore

FATT. N. 203 data 09/04/14

Nota Uff. Acquisti N. 11868 data 28/05/14

Delibera N. _____ data _____

Letf. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 8058 data 04/04/14; N. _____ data _____

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

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

(*) DDT ritorno N. _____ data _____; N. _____ data _____

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

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

€ 168,00 oltre IVA € 36,96 Tot. € 204,96
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 14/06/14

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

IL CAPO UNITA' Pu



OFFICINE JOLLY srl

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

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Stattè (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

DESTINAZIONE

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	204	09-04-14	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
	5 MAG. 2014	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPoggio	
60 GG. F.M.		

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	I.V.A.																												
VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ALIMENTAZIONE SU VS BUS AZ. N. 564 PROCEDURA N. 2/A CIG: ZC40EACDB. RIF. VS. ORD. PROT. N. 8240 /UT DEL 08/04/2014 LAVORO N. 30 DEL 08/04/14 NR. 1.00 RIF. VS. DDT N. 155 NS DDT N. 50		1.00	1476.20	0.0+ 0.0	1476.20	22																												
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 9819 del 29 APR. 2014 <table><tr><td>AD Amministratore Delegato</td><td>☐</td></tr><tr><td>DG Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>DA Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>DT Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAP Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCM Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCB Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr><tr><td>UES Esercizio / Sosta</td><td>☐</td></tr><tr><td>UIS Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr><tr><td>UMT Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr><tr><td>URO Risorse Umane</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI</td><td>☐</td></tr><tr><td>RAG Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td></tr><tr><td>STQ Staff Qualità</td><td>☐</td></tr></table>							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	☐	URO Risorse Umane	☐	UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐	RAG Ufficio Ragioneria	☐	STQ Staff Qualità	☐
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	☐																																	
URO Risorse Umane	☐																																	
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐																																	
RAG Ufficio Ragioneria	☐																																	
STQ Staff Qualità	☐																																	

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
1476.20		0.00		0.00		0.00			
IMPONIBILI		COD. I.V.A.		ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA		Legge 675/96	
1476.20		22		22 %		324.76		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			
1476.20		0.00		324.76		1800.96			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI							
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE					



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

COD. CLIENTE NUM. PAG. CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.

AMAT

1

00146330733

N. DOCUMENTO

204

DATA DOCUMENTO

09-04-14

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

SPEDIZIONE

IPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

15 MAG. 2014

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ALIMENTAZIONE SU VS BUS AZ. N. 564 PROCEDURA N. 2/A CIG: ZC40EACDB. RIF. VS ORD. PROT. N. 8240 /UT DEL 08/04/2014. LAVORO N. 30 DEL 08/04/14 NR. RIF. VS DDT N. 155 - NS DDT N. 50.		1.00	1476.20	0.0+ 0.0	1476.20	22

1280
20 MAG. 2014

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

9879
29 APR. 2014

- AD Ampire Delegato ☐
- DC Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCH Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PPRR SINISTR. ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- PTC Staff Qualità ☐

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
1476.20	0.00	0.00	0.00	
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1476.20	22	22 %	324.76	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	
1476.20		324.76	1800.96	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		

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

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. 67 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 03/06/14

DATA 14/06/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

N. 50 del 06/03/2014

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
FIRLINO - ARANTO -

1234

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

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

A large, stylized, handwritten letter 'Z' is drawn on a piece of white paper with horizontal blue lines. The letter is formed by a single continuous black line. It starts with a short horizontal stroke at the top, followed by a long diagonal stroke going down to the left, and ends with a short horizontal stroke at the bottom. The letter is positioned in the center of the page.

PORTO

A JUSTA

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ *destinatario*

☐ *mittente*

DATA E ORA DEL RITIRO

9603 14 1515

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA	
-------	--

FIRMA	
-------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti
DIREZIONE REGIONALE
(AT) 21030 011 1
787009800100AV 30019

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

prot. **8240** /UT

Taranto, lì 08.04.2014

Lavoro n° 30

Spett.le

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C/da Feliciolla

74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: Bus 564 – ripristino impianto alimentazione. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. ZC40EACDB**

In relazione al vs. preventivo n. 205 dell'importo di € 1.896,20 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 5857 del 06.03.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro occorse (24h anziché 45h preventivate) ed al fine di regolarizzare la pratica, si ernette ordine per un importo di € 1.476,20 + 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 Marchecchia



**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 09143930743**

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

N. 155. del 21/02/2014

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DIET JOLLY.
STATE OFFICERS.

1028.

XLAUORI. BUS. 564. AZ

☐ in conto
☐ a saldo

LA VISTA

1

1

TOTALE €

FIRME

cedente
cessionario

ORA

FIRMA DEL CONDUCTANTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 2

FIRMA DEL CESIONARIO

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 quelle di cui alla lettera A).

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

51816 OK

BUS N. AZ. 564 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLY

LAVORO: Ripetizione imputato stime dedine

FATT. N. 904 data 09/04/14

Nota Uff. Acquisti N. 11868 data 28/05/14

Dell'opera N. _____ data _____

Letto incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 8260 data 08/04/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 155 data 21/02/14 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 50 data 06/03/14 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:

€ 1476,20 oltre IVA € 384,76 Tot. € 1800,96

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto il 14/06/14

IL TECNICO INCARICATO

IL CAPO UNITA' _____

DI SEGUIRE I LAVORI.....



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

DESTINAZIONE

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	205	09-04-14	FATTURA

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

5 MAG. 2014

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ARIA E RIPARAZIO NE CABLAGGIO SU VS. BUS AZ N.513 PROCEDURA N. 2/A CIG: Z9C0EAECDC RIF. VS ORD. PROT. N.8236 /UT DEL 08/04/2014 LAVORO N.27 DEL 08/04/14 NR. 1.00 RIF. VS DDT N.152-NS-DDT N.31.			534.09	0.0+ 0.0	534.09	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 9880 del 29 APR. 2014 AD - Amministratore Delegato DG - Direttore Generale DA - Direttore Amministrativo DT - Direttore Tecnico UAP - Appalti / Contratti UCM - Commerciale / Marketing UCB - Contabilità Bilancio UES - Esercizio / Sostit UIS - Informatica / Statistica UMT - Manutenzione / Tecnica URU - Risorse Umane UAG - Affari Gen. PP.RR. SINISTRI RAG - Ufficio Ragioneria STQ - Staff Qualità						

06 MAG. 2014

1290
20 MAG. 2014

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
534.09	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
534.09	22	22 %	117.50	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
534.09		117.50	651.59

ASPETTO ESTERIORE	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
-------------------	--------------------------

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



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Staito (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

DESTINAZIONE

COD. CLIENTE NUM. PAG. CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.
AMAT 1 00146330733

N. DOCUMENTO
205

DATA DOCUMENTO
09-04-14

TIPO DOCUMENTO
FATTURA

SPEDIZIONE

IPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

15 MAG. 2014

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ARIA E RIPARAZIO NE CABLAGGIO SU VS. BUS AZ N.513. PROCEDURA N. 2/A CIG:Z9C0EAECD RIF. VS ORD. PROT. N.8236 /UT DEL 08/04/2014. LAVORO N.27 DEL 08/04/14 NR RIF. VS DDT N.152- NS DDT N.31.		1.00	534.09	0.0+ 0.0	534.09	22

1290
20 MAG. 2014

AMAT
azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9880
del 29 APR. 2014
AD Amm. Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAD Appalti e Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
IAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
IAC Ufficio Ragioneria
STQ Stile Qualità

TOTALE MERCE	534.09	SPESA DI TRASPORTO	0.00	SPESA DI IMBALLO	0.00	SPESA DI INCASSO	0.00	SPESA VARIE	
IMPOSTIBILI	534.09	COD. I.V.A.	22	ARTICOLO I.V.A.	22 %	IMPOSTA	117.50	Legge 675/96	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPOSTIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO	651.59		
ASPETTO ESTERIORE DEL BEN	534.09		0.00	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI	117.50				
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE					

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

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. 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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **8236** /UT

Taranto, lì 08.04.2014

Lavoro n° 27

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

**OGGETTO: Bus 513 - ripristino impianto aria a riparazione cablaggio.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z9C0EAECDC**

In relazione al vs. preventivo n. 172 dell'importo di € 849,24 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 5138 del 24.02.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, tenuto conto della verifica sui costi dei ricambi, ed al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 534,09 + 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 Mallicecchia

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. 31 del 2002/2014

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

AMAT S.P.A

VIA C. BATTISTI, 657

74100 - TARANTO -

1DEM

LA VORAZI ONU

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

A large, stylized handwritten letter 'Z' is drawn on a piece of white paper with horizontal blue lines. The letter is formed by a single continuous black stroke. It starts at the bottom left, curves upwards and to the right, then curves back down and to the left, and finally curves back up and to the right to complete the letter. The letter is positioned in the center of the page.

PORTO

A VISTA

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

29 32 11/145

~~XXXXXXXXXXXX~~

VETTORI

~~2-2-4~~

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

At. VARESE 3773000000
Ufficio Provinciale
888A7A900 x87
VARESE (VA)
VARESE 3773000000

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)

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 09143330733**

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 152 del 1902/2014

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DATA JOLLY
C/AN FELICIOZLA
STATE-TA-

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

13 = 4

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAOR. Bul 513

VS. CRD. N.

062

☐ in context☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 17214 ORA 210

FIRMA DEL CONYUGENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO =

FIRMA DEL CESSIDNARIO

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).

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

50222 OK

BUS N. AZ. 513 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

TOLLY
Apertura impianto ore e
2 pontone cabbie

FATT. N. 205 data 05/04/14

Nota Uff. Acquisti N. 11868 data 28/05/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 8236 data 08/04/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 152 data 18/04/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 31 data 20/04/14; 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:

€ 534,09 oltre IVA € 112,50 Tot. € 654,59

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto il 14/06/14

IL TECNICO INCARICATO

IL CAPO UNITA' _____

DI SEGUIRE I LAVORI.....



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

DESTINAZIONE

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	206	09-04-14	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	
60 GG. F.M.	5 MAG. 2014	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ALIMENTAZIONE SU VS BUS AZ. N. 567 PROCEDURA N. 2/A CIG: ZC40EACDB. RIF. VS ORD. PROT. N. 8239 /UT DEL 08/04/2014. LAVORO N. 29 DEL 08/04/14. RIF. VS DDT N. 191 DDT N. 49.		1.00	1476.20	0.0+ 0.0	1476.20	22
06 AGO 2014 1291 20 MAG. 2014 Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 9881 29 APR. 2014 AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esenzio / Sosta UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Regionale STQ Stadi Qualità						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
1476.20	0.00	0.00	0.00	
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1476.20	22	22 %	324.76	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	
1476.20	0.00	324.76	1800.96	
ASPETTO ESTERIORE DEL BEN	ANNOZZAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		

**OFFICINE JOLLY srl**

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

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

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

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000.00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT. LE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

COD. CLIENTE
AMATNUM. PAG
1CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.
00146330733N. DOCUMENTO
206DATA DOCUMENTO
09-04-14TIPO DOCUMENTO
FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

/ 5 MAG. 2014

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ALIMENTAZIONE SU VS BUS AZ. N.567 PROCEDURA N.2/A CIG:ZC40EACDB. RIF. VS ORD. PROT. N.8239 /UT DEL 08/04/2014. LAVORO N.29 DEL 08/04/14.NR RIF. VS DDT N.191 - NS DDT N.49.		1.00	1476.20	0.0+ 0.0	1476.20	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 9881
29 APR. 2014

AD: Amm.re Delegato
DG: Direttore Generale
DA: Direttore Amministrativo
DT: Direttore Tecnico
UAP: Appalti / Contratti
UCM: Commerciale / Marketing
UCB: Contabilità Bilancio
UES: Esenzioni / Sosta
UIS: Informatica / Statistica
UMT: Manutenzione / Tecnica
URU: Risorse Umane
UAG: Affari Gen. PPRR SINISTRA
SAG: Ufficio Ragioneria
TQ: Sistemi Qualità

1291
20 MAG. 2014

TOTALE MERCE	1476.20	SPESA DI TRASPORTO	0.00	SPESA DI IMBALLO	0.00	SPESA DI INCASSO	0.00	SPESA VARIE	
IMPONIBILI	1476.20	COD. I.V.A.	22	ARTICOLO I.V.A.	22	IMPOSTA	324.76	Legge 675/96	
TOTALE IMPONIBILI	1476.20	ART. 15		TOTALE IMPOSTA	324.76	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	1800.96		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	1476.20		0.00	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI	324.76				
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VEETTORE				FIRMA VETTORE					

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

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 09/06/14

DATA 26/06/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. 49 del 0.6 | 0.3 | 2014

AMAT SPA
JIA EBATTISI 657
Tuloo - TARANIO -

LAVO/ANON

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO
96.03.14 14.00

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA	
-------	--

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

prot. **8239** /UT

Taranto, lì 08.04.2014

Lavoro n° 29

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

**OGGETTO: Bus 567 - ripristino impianto alimentazione. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. 2C40EACDB**

In relazione al vs. preventivo n. 204 dell'importo di € 1.896,20 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 5858 del 06.03.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro occorse (24h anziché 45h preventivate) ed al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.476,20 + 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



DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

Via C. Battisti, 657

Tel. 099/73561 Fax 099/7794247

P. IVA 00143330732

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

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

 cessionario

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

1157

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DFL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 17

1	AUTOBUS AT. N° 567 PER MORI - PROBLEMI ALLE MARCE -
---	---

ASPETTO ESTERIORE DEL BENT

N CHU

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

OR

FIRMA DEL CONDUCTOR

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 7

FIRMA DEL CESSIONARIO

புரட்சி

651203033

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

2

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).

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

57350 OK

BUSIN. AZ. 567 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLEY

LAVORO: Ripristino impianto climatizzatore

FATT. N. 806 data 03/04/14

Nota Uff. Acquisti N. 11868 data 28/05/14

Delibera N. _____ data _____

Let. incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 8238 data 08/04/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 151 data 04/03/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 69 data 06/03/14; 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:

€ 1476,00 oltre IVA € 324,76 Tot. € 1800,96

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto il 14/06/14

IL TECNICO INCARICATO

IL CAPO UNITA' Per

DI SEGUIRE I LAVORI.....



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

DESTINAZIONE

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	208	12-04-14	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	5 MAG. 2014

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO SUPPORTO MOTORE E IMPIAN TO DI RAFFREDDAMENTO SU VS BUS AZ. N. 571 PROCEDURA N. 2/A CIG: Z050EBD7AC RIF. VS ORD. PROT. 8243/ UT DEL 08/04/2014 LAVORO N. 33 DEL 08/04/14 NR RIF. VS DDT N. 271 - NS DDT N. 78.		1.00	600.00	0.0+ 0.0	600.00	22
AZIENDA per la mobilità nell'area di Taranto						
del 29 APR. 2014						
AD Amministratore Delegato						
DG Direttore Generale						
DA Direttore Amministrativo						
DT Direttore Tecnico						
UAP Appalti / Contratti						
UCM Commerciale / Marketing						
UCB Contabilità Bilancio						
UES Esercizio / Sosta						
DIS Informatica / Statistica						
UMT Manutenzione / Tecnica						
URU Risorse Umane						
UAG Affari Gen. PRRR - SINISTRI						
RAG Ufficio Ragioneria						
STQ Staff Qualità						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
600.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. IVA	ARTICOLO IVA	IMPOSTA	Legge 675/96
600.00	22	22 %	132.00	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
600.00	132.00	732.00

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VEETTORE	FIRMA VETTORE



VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

T_A**DESTINAZIONE**

R.E.A.: 166416/TA

TIPO DOCUMENTO
FATTURA

SPEDIZIONE

:PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

7 5 MAG. 2014

BANCA D'APPÖGGIOazienda per la mobilità nell'area di Taranto

Продължение

cel 29 APR. 2014

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
LIAG	Allen. Gen. PPRR SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Qualità	☐

TOTALE MERCE	600.00	SPESE DI TRASPORTO	0.00	SPESE DI INCASSO	0.00	SPESE VARIE	
IMPONIBILI	600.00	COD. I.V.A.	22	ARTICOLO I.V.A.	22 %	IMPOSTA	132.00
TUTTO IL VOSTRO CONTRIBUTO		TUTTO IL VOSTRO CONTRIBUTO		TUTTO IL VOSTRO CONTRIBUTO		TUTTO IL VOSTRO CONTRIBUTO	
TOTALE IMPONIBILI	600.00	ART. 15		TOTALE IMPOSTA	132.00	TUTTO IL VOSTRO CONTRIBUTO	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		TUTTO IL VOSTRO CONTRIBUTO	
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA	
VETTORE				FIRMA VETTORE			
				FIRMA CONDUCENTE			
				TUTTO IL VOSTRO CONTRIBUTO			

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

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 12/06/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 78 del 02/04/2014

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAT SPA

VLA C. BATTISTI 657

7000 TARRANT -

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

1204

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVOMMOIN

Ys. ord.

del

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DENBENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE. €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario

☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

02 04 14 12 30

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA	
-------	--

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

prot. 8243 /UT

Taranto, lì 08.04.2014

Lavoro n° 33

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

OGGETTO: Bus 571 - ripristino supporto motore e impianto di raffreddamento. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z050EBD7AC

In relazione al vs. preventivo n. 295 dell'importo di € 600,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 8021 del 06.04.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 600,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

S. 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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

52570 OK

BUS N. AZ. 571 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLY

LAVORO: Ripristino supporto motore e
il proprio e raffreddamento

FATT. N. 208 data 12/04/14

Nota Uff. Acquisti N. 12868 data 28/05/14

Delibera N. _____ data _____

Letf. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 8243 data 08/04/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 271 data 02/04/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 78 data 02/04/14; N. _____ data _____

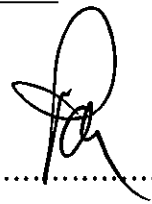
DDT rest. Ric. N. _____ data _____; N. _____ data _____

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

€ 600,00 oltre IVA € 132,00 Tot. € 732,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 14/06/14

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
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 221	DATA DOCUMENTO 17-04-14	TIPO DOCUMENTO FATTURA
-----------------------------	-----------------------	---	----------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

SPESSIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
-----------	-------	-----------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

/ 5 MAG. 2014

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE GRUPPO REFRIGERANTE MOTORE E BONIFICA IMPIAN TO RAFFREDDAMENTO SU VS BUS AZ. N.571. CIG:ZABOEC88C7. RIF. VS ORD. PROT.N. 8877/UT DEL 14/04/2014 RIF. VS DDT / - NS DDT N.87.	NR	1.00	2249.56	0.0+0.0	2249.56	22

06 AGO. 2014

20 MAG. 2014

1293

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 9883

29 APR. 2014

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

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
2249.56	0.00	0.00	0.00	
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
2249.56	22	22 %	494.90	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	
2249.56	0.00	494.90	2744.46	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VEITTORE	FIRMA VETTORE			



SPETT. LE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

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

COD. CLIENTE AMAT NUM. PAG 1 CODICE FISCALE / PARTITA IVA 00146330733

N. DOCUMENTO 221

DATA DOCUMENTO 17-04-14

TIPO DOCUMENTO FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

/ 5 MAG. 2014

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE GRUPPO REFRIGERANTE MOTORE E BONIFICA IMPIANTO RAFFREDDAMENTO SU VS BUS AZ. N.571. CIG:ZABOEC88C7. RIF. VS ORD. PROT.N. 8877/UT DEL 14/04/2014 RIF. VS DDT / - NS DDT N.87.	NR	1.00	2249.56	0.0+0.0	2249.56	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pro. n. 9883
29 APR. 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
USG Alim. Gen. P.P.R.R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
TO Staff Qualità

20 MAG. 2014

1293

TOTALE MERCE	2249.56	SPESA DI TRASPORTO	0.00	SPESA DI IMBALLO	0.00	SPESA DI INCASSO	0.00	SPESA VARIE	
IMPONIBILI	2249.56	COD. I.V.A.	22	ARTICOLO I.V.A.	22 %	IMPOSTA	494.90		
TOTALE IMPONIBILI	2249.56	ART 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO	2744.46		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		IPESO KG		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE					

Reg. 675/96

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

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

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. 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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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. 87 del 09/04/2014

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario

☐ *mittente*

DATA E ORA DEL RITIRO

98 96 14 1.400

FIRMA DEL CONDUCTENTE

FIRMA	
-------	--

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO	
------------------------	--

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

prot. **8877** /UT

Taranto, lì 14.04.2014

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

OGGETTO: BUS 571 – sostituzione gruppo refrigerante motore e bonifica impianto raffreddamento . (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.ZAB0EC88C7**

In relazione al vs. preventivo n. 309 dell'importo complessivo di € 2.389,56 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 8250 del 08.04.2014, riferito ai lavori descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro occorse (24h anziché 31h preventivate), si emette ordine per un importo complessivo di € 2.249,56 + IVA, finalizza.

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.

R

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 574 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

FATT. N. 221

data 17/04/14

Nota Uff. Acquisti N. 11868

data 28/05/14

Delibera N. _____

data _____

Let. Incarico N. _____

data _____

N. _____

data _____

Ord. lavori N. 8878

data 14/04/14

N. _____

data _____

Ord. ricambi N. _____

data _____

N. _____

data _____

DDT andata N. 1

data 1

N. _____

data _____

DDT ritorno N. 87

data 09/04/14

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:

€ 2249,56 oltre IVA € 454,90 Tot. € 2744,46

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 16/06/14

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
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

COD. CLIENTE: AMAT NUM. PAG. 1 CODICE FISCALE / PARTITA IVA: 00146330733 N. DOCUMENTO: 222 DATA DOCUMENTO: 17-04-14 TIPO DOCUMENTO: FATTURA

SPEDIZIONE PORTO CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO
60 GG. F.M.

/ 5 MAG. 2014

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE GRUPPO REFRIGERANTE MOTORE E BONIFICA IMP. DI RAFFREDDAMENTO SU VS BUS AZ. N.569. PROCEDURA N.2/A CIG:ZFA0ED5E3E. RIF. VS ORD. PROT.N.9002/UT DEL 15/04/2014. LAVORO N.54 DEL 15/04/14 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.	NR	1.00	996.52	0.10-10.0	996.52	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 9884 del 2-9 APR. 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. PRRR SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STO Stadi Qualità						

TOTALE MERCE 996.52 SPESE DI TRASPORTO 0.00 SPESE DI IMBALLO 0.00 SPESE DI INCASSO 0.00 SPESE VARIE

IMPONIBILI 996.52 COD. I.V.A. 22 ARTICOLO I.V.A. 22 % IMPOSTA 219.23 Legge 675/96

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

TOTALE IMPONIBILI 996.52 ART. 15 0.00 TOTALE IMPOSTA 219.23 TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1215.75

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE FIRMA VETTORE



VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

R.E.A.: 166416/TA

N DOCUMENTO
222

DATA DOCUMENTO
17-04-14

TIPO DOCUMENTO
FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO
60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

/ 5 MAG. 2014

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Proz. n

421

29 APR. 2014

AD : Anm.re Delegato

— DG : Direttore Generale

DA : Direttore Amministrativo

DT : Direttore Tecnico

UAP Appalti / Contratti

UCMⁱ Commerciale / Mⁱ

UCB : Contabilità Bilancio

UES Esercizio / Sistema

UIS - Informatica / Statistica

UMT : Magglenzino / Tecnico

RU | Risorse Umane

IAG Jairo Gen. PFER SINISTRI

246 Ufficio Regionale

TO Staff Quality

20 MAG. 2014

1294

TOTALE MERCE	996.52	SPESE DI TRASPORTO	0.00	SPESE DI IMBALLO	0.00	SPESE DI INCASSO	0.00	SPESE VARIE	
IMPONIBILI	996.52	COD. I.V.A.	22	ARTICOLO I.V.A.	22 %	IMPOSTA	219.23	Legge 675/96	
I Vostrî dati anagrafici vengono utilizzati solo per l'adempimento di obblighi di legge e amministrativi.									
TOTALE IMPONIBILI	996.52	ART 15	0.00	TOTALE IMPOSTA			219.23	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
								1215.75	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIATIONI					
N° COLLI		PESO KG	DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE		
VETTORE					FIRMA VETTORE				

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

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. 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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **9002** /UT

Taranto, lì 15.04.2014

Lavoro n° 54

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

OGGETTO: Bus 569 – sostituzione gruppo refrigerante motore e bonifica impianto di raffreddamento. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZFA0ED5E3E

In relazione al vs. preventivo n. 321 dell'importo di € 1076,52 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 8745 del 10.04.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro occorse (16h anziché 20h preventivate) ed al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 996,52 + 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



Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

52680 OK

BUSIN. AZ. 569 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

FATT. IN. 222

data 12/04/14

Nota Off. Acquisti IN. 41868

data 28/05/14

Delibera IN. _____

data _____

lett. incarico IN. _____

data _____

IN. _____

data _____

Ord. lavori IN. 8002

data 15/04/14

IN. _____

data _____

Ord. ricambi IN. _____

data _____

IN. _____

data _____

IDDT andata IN. _____

data _____

IN. _____

data _____

IDDT ritorno IN. _____

data _____

IN. _____

data _____

IDDT rest. IRic. IN. _____

data _____

IN. _____

data _____

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

€ 996,52

oltre IVA € 218,23

Tot. € 1215,75

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto il 14/06/14

IL TECNICO INCARICATO

IL CAPO UNITÀ'

DI SEGUIRE I LAVORI

② Lavoro eseguito c/o AMAT. R



SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

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

DESTINAZIONE

COD. CLIENTE
AMATNUM. PAG
1CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.
00146330733N. DOCUMENTO
233DATA DOCUMENTO
24-04-14TIPO DOCUMENTO
FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SCS	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER DIAGNOSI ANO MALIA ED AZZERAMENTO ERRO RI CENTRALINA SU VS.BUS AZ.LE N.509 PROCEDURA N.2/A CIG Z9FOEE498A. RIF. VS ORDINE PROT. N. 9397/UT DEL 18/04/14 LAVORO N.67 DEL 18/04/14 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.	NR	1.00	160.00	0.0+ 0.0	160.00	22

TOTALE MERCE	160.00	SPESA DI TRASPORTO	0.00	SPESA DI IMBALLO	0.00	SPESA DI INCASSO	0.00	SPESA VARIE	
IMPONIBILI	160.00	COD. I.V.A.	22	ARTICOLO I.V.A.	22 %	IMPOSTA	35.20	Legge 675/96	
TOTALE IMPONIBILI	160.00	ART 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO	195.20		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI							
N° COLLI		IPESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE		FIRMA VETTORE							

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

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 24/06/14

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **9397** /UT

Taranto, lì 18.04.2014

Lavoro n° 67

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

**OGGETTO: Bus 509 – diagnosi anomalia e azzeramento errori centralina .
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z9F0EE498A**

In relazione al vs. preventivo n. 335 dell'importo di € 160,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 8952 del 14.04.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 160,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Am

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

[Firma]

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

52910 OK

BUS N. AZ. 509 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: SOZZY

LAVORO: Depositi e/o cambio e esborso
errori cartoline

FATT. N. 233 data 26/06/14

Nota Off. Acquisti N. 11868 data 28/05/14

Delibera N. _____ data _____

Left. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 3392 data 18/04/14; N. _____ data _____

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

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

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

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

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

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

Taranto li 14/06/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

(*) Verbo allegato c/o AMATE



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

- R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

/ 5 MAG. 2014

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 234	DATA DOCUMENTO 24-04-14	TIPO DOCUMENTO FATTURA
-----------------------------	----------------------	---	----------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

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

CONDIZIONI DI PAGAMENTO
60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER SOSTITUZIONE DISPLAY E VERIFICA ANOMA LIE SU VS.BUS AZ.LE N.572 PROCEDURA N.2/A. CIG Z4FOEE498C. RIF.VS. ORDINE PROT. N. 9396/UT DEL 18/04/2014. LAVORO N.66 DEL 18/04/14.NR. N.B.LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	280.00	0.00+ 0.00	280.00	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto						
Prot. n. 9886						
del 29 APR. 2014						
AD Amm.re Delegato ☐						
DG Direttore Generale ☐						
DA Direttore Amministrativo ☐						
DT Direttore Tecnico ☐						
UAP Appalti / Contratti ☐						
UCM Commerciale / Marketing ☐						
UCB Contabilità Bilancio ☐						
UES Esercizio / Sosta ☐						
UIS Informatica / Statistica ☐						
UMT Manutenzione / Tecnica ☐						
URU Risorse Umane ☐						
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐						
UAG Ufficio Ragioneria ☐						
STO Staff Qualità ☐						

1296
20 MAG. 2014

TOTALE MERCE 280.00	SPESA DI TRASPORTO 0.00	SPESA DI IMBALLO 0.00	SPESA DI INCASSO 0.00	SPESA VARIE
IMPONIBILI 280.00	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22 %	IMPOSTA 61.60	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 280.00	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 61.60	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 341.60	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		



SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

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

COD. CLIENTE
AMATNUM. PAG
1CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.
00146330733N. DOCUMENTO
234DATA DOCUMENTO
24-04-14TIPO DOCUMENTO
FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER SOSTITUZIONE DISPLAY E VERIFICA ANOMA LIE SU VS. BUS AZ. LE N.572 PROCEDURA N.2/A. CIG Z4FOEE498C. RIF. VS. ORDINE PROT. N. 9396/UT DEL 18/04/2014. LAVORO N.66 DEL 18/04/14.NR. N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.		1.00	280.00	0.0+ 0.0	280.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prol. n.

2-9 APR. 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. PPTT SINISTRI ☐
UAG Ufficio Ragioneria ☐
UQ Staff Aziendale ☐

20 MAG. 2014

TOTALE MERCE	280.00	SPESE DI TRASPORTO	0.00	SPESE DI IMBALLO	0.00	SPESE DI INCASSO	0.00	SPESE VARIE	
IMPONIBILI	280.00	COD. I.V.A.	22	ARTICOLO I.V.A.	22 %	IMPOSTA	61.60		
TOTALE IMPONIBILI	280.00	ART. 15		TOTALE IMPOSTA					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESCO KG		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE					

Legge 675/96

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

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

341.60

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

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 08

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 24/06/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **9396** /UT

Taranto, lì 18.04.2014

Lavoro n° 66

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

OGGETTO: Bus 572 – sostituzione display e verifica anomalie. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z4F0EE498C

In relazione al vs. preventivo n. 334 dell'importo di € 280,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 8953 del 14.04.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 280,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

52865 OK

BUS N. AZ. 572 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLE

LAVORO: Installazione display e infopanel

FATT. N. 234 data 24/04/14

Nota Uff. Acquisti N. 11868 data 28/05/14

Delibera N. _____ data _____

Letf. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 9396 data 18/04/14; N. _____ data _____

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

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

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

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

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

€ 280,00 oltre IVA € 61,60 Tot. € 341,60
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 14/06/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

(*) Lavoro eseguito P/O AMAT