



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

1/469

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1061

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	I.061	08/08/2014			€ 12.070,08

**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: dodicimilasettanta,08

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

148 CIG ZA70E1977B, 149 CIG ZB80E19729, 158 CIG Z9DOE33190,
159 CIG Z6EOE331A4, 164 CIG Z370E3B6DE, 172 CIG Z100E51DFE,
173 CIG ZF70W1D53E, 174 CIG Z6D0D8656E, 191 CIG Z320E80D5F,
192 CIG Z150E80D66, 202 CIG ZB60E94E44

IMPORTO LORDO	€	12.070,08
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	12.070,08

PAGATO

13 AGO 2014

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

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	ESTREMI DELIBERA	63/09	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
			PREVISIONE	€ 12.070,08	
			PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
			DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: ITO3F0200815808000103125498

NR.SCT: 39348876 CRO: 30443694204

DATA ORDINE: 13.08.2014

TRANSACTION ID: 3044369420401030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

TARANTO

TARANTO 1

INTER

TA

BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 15.08.2014

IMPORTO: 12.070,08

NOTE: CIG ZA70E1977B FT 148 - CIG.ZB80E19

MANDATO NUM: 1061

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.6



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

OFF. Jony
pe

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.

Disco
11/8/2014
Dovall

**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	1.061	08/08/2014			€ 12.070,08

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: dodicimilasettanta,08

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

IDENTIFICATIVO**RICHIESTA** 20400001176125

PAGAMENTO FATTURE N.

148 CIG ZA70E1977B, 149 CIG ZB80E19729, 158 CIG Z9DOE33190,
159 CIG Z6EOE331A4, 164 CIG Z370E3B6DE, 172 CIG Z100E51DFE,
173 CIG ZF70W1D53E, 174 CIG Z6D0D8656E, 191 CIG Z320E80D5F,
192 CIG Z150E80D66, 202 CIG ZB60E94E44

IMPORTO LORDO	€	12.070,08
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	12.070,08

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	12.070,08	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



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

02 APR. 2014

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 148	DATA DOCUMENTO 07-03-14	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 RIPARAZIONE RADIATORE OLIO SU VS BUS AZ N. 574. PROCEDURA N. 2/A. CIG: ZA70E1977B RIF. VS ORD. PROT. N. 5635 UT DEL 04/03/2014. LAVORO N. 12 DEL 04/03/14 NR N.B. LAVORO ESEGUITO. C/O AMAT		1.00	210.00	0.0+ 0.0	210.00	22
1035 22 APR. 2014 OFFICINE JOLLY						

AMAT
Venda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

7879
del 10 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. PP.RR. SINISTRA
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

TOTALE MERCE 210.00	SPESA DI TRASPORTO 0.00	SPESA DI IMBALLO 0.00	SPESA DI INCASSO 0.00	SPESA VARIE
-------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-------------

IMPONIBILI 210.00	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22 %	IMPOSTA 46.20	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
-----------------------------	--------------------------	--------------------------------	-------------------------	--

TOTALE IMPONIBILI 210.00	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 46.20	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 256.20
------------------------------------	---------	--------------------------------	---

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

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

VEETTORE	FIRMA VETTORE
----------	---------------



R.E.A.: 166416/TA

0 2 APR. 2004

VEITTORE		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 29 APR. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 26 MAG 2014

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 07/05/14

DATA 13/05/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **5635** /UT

Taranto, lì 04.03.2014

Lavoro n° 12

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

**OGGETTO: BUS 574 – riparazione radiatore olio. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. ZA70E1977B**

In relazione al vs. preventivo n. 181/14 dell'importo complessivo di € 210,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 5293 del 26/02/2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 210,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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: TOLLY

LAVORO: Riparazione restitutore olio

FATT. N. 148 data 07.03.14

Nota Uff. Acquisti N. 9857 data 30-04-14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 5635 data 04/03/14; 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:

€ 210,00 oltre IVA € 46,20 Tot. € 256,20
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06-05-14

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

IL CAPO UNITA'.....


	APPROVVIGIONAMENTI e LAVORAZIONI ESTERNE	Procedura Sistema Qualità'
		PR-06-Rev.02

☒ Lavoro eseguito e/o ATMAT.



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

DESTINAZIONE

02 APR. 2014

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 149	DATA DOCUMENTO 07-03-14	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 RIPRISTINO ELETTRICO SOSPENSIONI SU VS BUS AZ. N. 595. PROCEDURA N. 2/A CIG: ZB80E19729. RIF. VS ORD. PROT. N. 5636/UT DEL 04/03/2014. LAVORO N. 13 DEL 04/03/14 N.B. LAVORO ESEGUITI C/O AMAT.	NR.	1.00	160.00	0.0+ 0.0	160.00	22

AMAT
azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pro. n. **1878**
del **01 APR. 2014**

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

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
160.00		0.00		0.00		0.00			
IMPONIBILI		COD. I.V.A.		ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA		Legge 675/96	
160.00		22		22 %		35.20		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			
160.00		0.00		35.20		195.20			
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 Feliciolla - 74010 Statte (TA)

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETTILE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

02 APR. 2014

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	149	07-03-14	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 RIPRISTINO ELETTRICO SOSPENSIONI SU VS BUS AZ. N. 595 PROCEDURA N. 2/A CIG: ZB80E19729. RIF. VS ORD. PROT. N. 5636/UT DEL 04/03/2014. LAVORO N. 13 DEL 04/03/14 N.B. LAVORO ESEGUITI C/O AMAT.	NR	1.00	160.00	0.0+ 0.0	160.00	22
AMAT azienda per la mobilità nell'area di Taranto Pro. n. 1878 del 01 APR. 2014 AO Amm.re Delegato GG 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. SINISTRA STQ Ufficio Ragioneria Staff Qualità 1036 22 APR. 2014						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
160.00	0.00	0.00	0.00	
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
160.00	22	22 %	35.20	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	
160.00	0.00	35.20	195.20	
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 29 APR. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 26 MAG 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 08-08-2014 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

DATA 13/05/14 FIRMA DEL RESPONSABILE 02/05/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **5636** /UT

Taranto, lì 04.03.2014

Lavoro n° 13

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

**OGGETTO: BUS 595 – ripristino elettrico sospensioni. PROCEDURA
2/A. C.I.G. ZB80E19729**

In relazione al vs. preventivo n. 182/14 dell'importo complessivo di € 160,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 5294 del 26/02/2014) riferito ai lavori già eseguiti 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.

R

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Natichecchia

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 585 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: 10119

LAVORO: Ripristino impianto elettrico
sospensione

FATT. N. 149 data 07-03-14

Nota Uff. Acquisti N. 9957 data 30-04-14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 5836 data 04/03/14; 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 06-05-14

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

IL CAPO UNITA'.....

	APPROVVIGIONAMENTI e LAVORAZIONI ESTERNE	Procedura Sistema Qualita' PR-06-Rev.02
--	---	--

Il lavoro eseguito c/o AHAAT.



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

02 APR. 2014

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	158	11-03-14	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 RIPRISTINO CABLAGGIO ELETTRICO ECAS SU VS BUS AZ. N. 572. PROCEDURA N. 2/A CIG: Z9D0E33190 RIF. VS ORD. PROT. N. 6048/UT DEL 11/03/2014 LAVORO N. 33 DEL 11/03/14 RIF. VS DDT N. 161 NS DDT N. 40	NR	1.00	360.00	0.0+ 0.0	360.00	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto. 01 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 / Sost. UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
360.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
360.00	22	22 %	79.20	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
360.00	79.20	439.20

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VEETTORE	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: officinejolly@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

02 APR. 2014

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA IVA 00146330733	N. DOCUMENTO 158	DATA DOCUMENTO 11-03-14	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 RIPRISTINO CABLAGGIO ELETTRICO ECAS SU VS BUS AZ. N.572. PROCEDURA N. 2/A CIG: Z9D0E33190 RIF. VS ORD. PROT. N.6048/UT DEL 11/03/2014 LAVORO N.33 DEL 11/03/14 RIF. VS DDT N.161 NS DDT N.40	NR	1.00	360.00	0.0+ 0.0	360.00	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto. Prof. n. 7877 del 01 APR. 2014 AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabile / Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. / PRAR. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità						

TOTALE MERCE 360.00	SPESA DI TRASPORTO 0.00	SPESA DI IMBALLO 0.00	SPESA DI INCASSO 0.00	SPESA VARIE
-------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-------------

IMPONIBILI 360.00	COD. IVA 22	ARTICOLO IVA 22 %	IMPOSTA 79.20	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
-----------------------------	-----------------------	-----------------------------	-------------------------	---

TOTALE IMPONIBILI 360.00	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 79.20	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 439.20
------------------------------------	------------------------	--------------------------------	---

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		439.20	
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA	
ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE		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 29 APR. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 08-08-2014 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

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 21/05/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **6048** /UT

Taranto, lì 11.03.2014

Lavoro n° 33

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

**OGGETTO: BUS 572 - ripristino cablaggio elettrico ECAS.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z9D0E33190**

In relazione al vs. preventivo n. 191/14 dell'importo complessivo di € 360,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 5554 del 03.03.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 360,00 + 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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. OSA N°	CC	1	☐ in conto
		2	☐ a saldo

1

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. 528 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Ripristino cabloggio ELAS

FATT. N. 138 data 11-03-14

Nota Uff. Acquisti N. 9957 data 30-04-14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 6048 data 11/03/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 162 data 26/02/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 40 data 25/02/14; N. _____ data _____

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

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

€ 360,00 oltre IVA € 79,20 Tot. € 439,20
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06-05-14

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

IL CAPO UNITA'.....

	APPROVVIGIONAMENTI e LAVORAZIONI ESTERNE	Procedura Sistema Qualita'
		PR-06-Rev.02



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

DESTINAZIONE

02 APR. 2014

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 159	DATA DOCUMENTO 11-03-14	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 POMPA IDR. VENTOLE E RABBOCCO OLIO SU VS BUS AZ. N. 567. PROCEDURA N. 2/A CIG: Z6EOE331A4. RIF. VS ORD. PROT. N. 6050/UT DEL 11/03/2014. LAVORO N. 34 DEL 11/03/14 NR RIF. VS DDT N. 72- NS DDT N. 15.		1.00	1025.20	0.0+ 0.0	1025.20	22
Prolet. n. 7876 del 01 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 UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRA RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità						

TOTALE MERCE 1025.20	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE
-------------------------	----------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------

IMPONIBILI 1025.20	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22 %	IMPOSTA 225.54	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
-----------------------	-------------------	-------------------------	-------------------	--

TOTALE IMPONIBILI 1025.20	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 225.54	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1250.74
------------------------------	-----------------	--------------------------	-------------------------------------

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

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

02 APR. 2014

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 159	DATA DOCUMENTO 11-03-14	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 POMPA IDR. VENTOLE E RABBOCCO OLIO SU VS BUS AZ. N.567. PROCEDURA N.2/A CIG:Z6E0E331A4. RIF. VS ORD. PROT. N. 6050/UT DEL 11/03/2014. LAVORO N.34 DEL 11/03/14 NR RIF. VS DDT N.72- NS DDT N.15.		1.00	1025.20	0.0+ 0.0	1025.20	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 7876 del 01 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. PP.RR. SING. STY RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità						

TOTALE MERCE 1025.20	SPESA DI TRASPORTO 0.00	SPESA DI IMBALLO 0.00	SPESA DI INCASSO 0.00	SPESA VARIE
-------------------------	----------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------

IMPONIBILI 1025.20	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22 %	IMPOSTA 225.54	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
-----------------------	-------------------	-------------------------	-------------------	--

TOTALE IMPONIBILI 1025.20	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 225.54	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1250.74
------------------------------	-----------------	--------------------------	-------------------------------------

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 29 APR 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 08-08-2016 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prof.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 29/05/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **6050** /UT

Taranto, lì 11.03.2014

Lavoro n° 34

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

OGGETTO: BUS 567 – sostituzione pompa idraulica ventole e rabbocco olio. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z6E0E331A4

In relazione al vs. preventivo n. 91/14 dell'importo complessivo di € 1.025,20 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 3681 del 29.01.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.025,20 + 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.

R

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Fellicciolla
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. 15 del 28/01/2014

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

ANAS SPA

JIA C. BATTISTON 657

Jul 00 - ADAMS -

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

1 DE 7A

LAVORATORI + SUPPLA

Vs. ord. _____ del _____ ☐ a saldo

A large, stylized number 7 is written on a piece of lined paper. The number is formed by a single continuous stroke that starts at the bottom left, curves upwards and to the right, and then loops back to the left at the top. The paper has horizontal blue lines and a vertical red margin line on the left.

PIÙ DI 1000
ANALISI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO	
-------	--

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

28.01.16

Doc

• • • • •

FIRMA DEL DESTINATARIO

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)

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/735561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146320733

CESSIONARIO: Orta, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 22.05.1997

N. 72 del 19/01/2016

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

1857

HA USQ1

☐ in conto
☐ a saldo

IMPORTO L

01 Dubois n. 567
perle d'os imprimée ventale
et 1 perle d'ivoire la marque

TOTALE €**FIRME**

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

9661 12 1986

TRASPORTO

ATTENZIONE:

I bollettari sono in carta chimica autocalcante.
 produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
 tanti «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 ricentrano 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

BUS N. AZ. 567 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLY

LAVORO: Istituzione paye identica verbale

FATT. N. 158 data 11-03-14

Nota Uff. Acquisti N. 9957 data 30-06-14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 6050 data 11/03/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 72 data 27/02/14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 15 data 28/02/14 ; N. _____ data _____

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

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

€ 1025,20 oltre IVA € 225,54 Tot. € 1.250,74
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06-05-14

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

IL CAPO UNITA'.....

	APPROVVIGIONAMENTI e LAVORAZIONI ESTERNE	Procedura Sistema Qualita'
		PR-06-Rev.02

**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

02 APR. 2014

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 164	DATA DOCUMENTO 13-03-14	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 CILINDRI FRENO (FORNITI AMAT) SU VS BUS AZ.N.585 PROCEDURA N.2/A. CIG:Z370E3B6DE RIF. VS ORD. PROT. N. 6072/UT DEL 11/03/2014. LAVORO N.41 DEL 11/03/14 NB.LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.	NR	1.00	320.00	0.0+ 0.0	320.00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **7875**

del **01 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 / Spesa ☐
UIS: Informatica / Statistica ☐
UMT: Manutenzione / Tecnica ☐
URU: Risorse Umane ☐
UAG: Affari Gen. PPRR SINISTRA ☐
RAG: Ufficio Ragioneria ☐
STQ: Staff Qualità ☐

1039
22 APR. 2014

TOTALE MERCE 320.00	SPESA DI TRASPORTO 0.00	SPESA DI IMBALLO 0.00	SPESA DI INCASSO 0.00	SPESA VARIE
IMPONIBILI 320.00	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22 %	IMPOSTA 70.40	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 320.00	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 70.40	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 390.40	
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/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

SPELLE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

02 APR. 2014

COD. CLIENTE
AMAT

NUM. PAG.
1

CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.
00146330733

N. DOCUMENTO
164

DATA DOCUMENTO
13-03-14

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 CILINDRI FRENO (FORNITI AMAT) SU VS BUS AZ.N.585 PROCEDURA N.2/A. CIG:Z370E3B6DE. RIF. VS ORD. PROT. N. 6072/UT DEL 11/03/2014. LAVORO N.41 DEL 11/03/14 NB.LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.	NR	1.00	320.00	0.0+ 0.0	320.00	22

azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 01 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 / Soste ☐
- UIS: Informatica / Statistica ☐
- UMT: Manutenzione / Tecnica ☐
- URU: Risorse Umane ☐
- UAG: Affari Gen. PPRR SINTESI ☐
- RAG: Ufficio Ragioneria ☐
- STQ: Staff Qualità ☐

1039
22 APR. 2014

TOTALE MERCE 320.00	SPESA DI TRASPORTO 0.00	SPESA DI IMBALLO 0.00	SPESA DI INCASSO 0.00	SPESA VARIE
IMPONIBILI 320.00	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22 %	IMPOSTA 70.40	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 320.00	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 70.40	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 390.40	
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 29 APR. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 26 MAG 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 08-08-2014 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

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 13/05/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **6072**/UT

Taranto, lì 11.03.2014

Lavoro n° 41

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

**OGGETTO: BUS 585 – sostituzione cilindri freno (forniti AMAT).
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z370E3B6DE**

In relazione al vs. preventivo n. 206/14 dell'importo complessivo di € 320,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 5856 del 06.03.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 320,00 + 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

BUS N. AZ. 585 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: IO LLY

LAVORO: logh. motore cilindri, frangiposteri

FATT. N. 164 data 13-03-14

Nota Uff. Acquisti N. 9957 data 30-04-14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 6072 data 11/03/14 ; 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:

€ 320,00 oltre IVA € 70,40 Tot. € 390,40
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06-05-14

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

IL CAPO UNITA'.....

APPROVVIGIONAMENTI e LAVORAZIONI ESTERNE		Procedura Sistema Qualita' PR-06-Rev.02
---	--	--

At Taranto eseg. da C/O APPAT



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

02 APR. 2014

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 172	DATA DOCUMENTO 21-03-14	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 RIPRISTINO DELL'IMPIANTO ANTINCENDIO PIRO E CONTROLLO PERIODI CO SPIE SU VS BUS AZE N.565. CIG:Z100E51DFE. RIF. VS ORD. PROT. N. 6844/UT DEL 17/03/2014. RIF. VS DDT N.80 - NS DDT N.20.	NR	1.00	2802.75	0.0+ 0.0	2802.75	22
1040 22 APR. 2014 Amat azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 7876 del 01 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 / Sost. ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRE ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐						

TOTALE MERCE 2802.75	SPESA DI TRASPORTO 0.00	SPESA DI IMBALLO 0.00	SPESA DI INCASSO 0.00	SPESA VARIE
IMPONIBILI 2802.75	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22 %	IMPOSTA 616.61	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 2802.75	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 616.61	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3419.36	
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/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

DESTINAZIONE

02 APR. 2014

TA

COD. CLIENTE
AMAT

NUM.PAG.
1

CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.
00146330733

N. DOCUMENTO
172

DATA DOCUMENTO
21-03-14

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 RIPRISTINO DELL'IMPIANTO ANTINCENDIO PIRO E CONTROLLO PERIODI CO SPIE SU VS BUS AZ N.565. CIG: Z100E51DFE. RIF. VS ORD. PROT. N. 6844/UT DEL 17/03/2014. RIF. VS DDT N.80 - NS. DDT N.20.	NR	1.00	2802.75	0.0+ 0.0	2802.75	22
1040 22 APR. 2014 Amat azienda per la mobilità nell'area di Taranto Proc. n. 7876 del 01 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 / Sost. UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PP.RR. SIMSTR RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
2802.75		0.00		0.00		0.00			
IMPONIBILI		COD. I.V.A.		ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA		Legge 675/96	
2802.75		22		22 %		616.61		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			
2802.75		0.00		616.61		3419.36			
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

29 APR. 2014 26 MAG 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

08-08-2014

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

21/05/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **6844** /UT

Taranto, lì 17.03.2014

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

OGGETTO: BUS 565 – manodopera e ricambi occorsi per il ripristino dell'impianto antincendio "Pirò" - controllo periodico spie. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").
C.I.G.Z100E51DFE

In relazione al vs. preventivo n. 94 dell'importo complessivo di € 2.802,75 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 3730 del 29.01.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.802,75 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

Via C. Battisti, 657

Tel. 099/77581 Fax 099/7794247

P.IVA 00446320723

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

DITTA JOLLY
CASA FELICCIOLA
STATTE - TA.

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 565

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 80 del 28/01/2014

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

IDEM

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1 AUTOBUS AZOR 565 PER
LAVORI "PIRO"

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.

2

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, comprenda cose che non siano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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

N. 20 del 04/02/2014

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

ATA SPA
JLA EDA TISTI, 65F
TULO-TAPATO-

West

Vs. ord. _____ del _____ ☐ a saldo

LAVO MANONI + SUTUSA

A large, stylized number 7 is drawn on a set of horizontal lines. The number is formed by a single continuous stroke that starts at the bottom left, curves upwards and to the right, and then loops back to the left at the top. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page.**TOTALE €**

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

040214	1710
--------	------

Debra Brubaker

FIRMA

FIRMA	
-------	--

FIRMA DEL DESTINATARIO

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

Stampa di controllo con codice 8831474080 e data 21/05/99.

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)

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

50396 OK

BUS N. AZ. 565 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLIP

LAVORO: Apertura impianti "P1R0" e
controllo ipu

FATT. N. 112 data 21.03.14

Nota Uff. Acquisti N. 9957 data 30.04.14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 6844 data 12/03/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 80 data 28/01/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 20 data 04/02/14; N. _____ data _____

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

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

€ 2.802,75 oltre IVA € 616,61 Tot. € 3.419,36
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06-05-14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' Rae



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

02 APR. 2014

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 173	DATA DOCUMENTO 21-03-14	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 SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE SU VS. BUS AZ. N.515 PROCEDURA N.2/A CIG:ZF70E1D53E. RIF. VS ORD. PROT. N.5634 /UT DEL 04/03/2014. LAVORO N.11 DEL 04/03/14 NR RIF. VS DDT N.838 -NS DDT N.64.		1.00	1200.00	0.0+ 0.0	1200.00	22
AmAt azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 7873 del 01 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. PPRR, SINISTRI ☐ RAG : Ufficio Ragioneria ☐ STQ : Staff Qualità ☐						

TOTALE MERCE 1200.00	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE
--------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-------------

IMPONIBILI 1200.00	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22 %	IMPOSTA 264.00	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
------------------------------	--------------------------	--------------------------------	--------------------------	---

TOTALE IMPONIBILI 1200.00	ART. 115 0.00	TOTALE IMPOSTA 264.00	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1464.00
-------------------------------------	-------------------------	---------------------------------	--

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/T - 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
02 APR. 2014

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 173	DATA DOCUMENTO 21-03-14	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	I.V.A.
VS DARE PER SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE SU VS BUS AZ. N.515 PROCEDURA N.2/A CIG:ZF70E1D53E. RIF. VS ORD. PROT. N.5634 /UT DEL 04/03/2014. LAVORO N.11 DEL 04/03/14 NR RIF. VS DDT N.838 -NS DDT N.64.		1.00	1200.00	0.0+ 0.0	1200.00	22
Amat azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 7873 del 01 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 / Sost. ☐ UIS: Informatica / Statistica ☐ UMT: Manutenzione / Tecnica ☐ URU: Risorse Umane ☐ UAG: Affari Gen. PPRR, SINISTRI ☐ RAG: Ufficio Ragioneria ☐ STQ: Staff Qualità ☐ 1041 22 APR. 2014						

TOTALE MERCE 1200.00	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE
-------------------------	----------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------

IMPONIBILI 1200.00	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22 %	IMPOSTA 264.00	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
-----------------------	-------------------	-------------------------	-------------------	---

TOTALE IMPONIBILI 1200.00	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 264.00	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1464.00
------------------------------	-----------------	--------------------------	-------------------------------------

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		264.00	1464.00
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 29 APR. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 28 MAG 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 08-08-2014 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 Prof.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 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 21/05/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **5634** /UT

Taranto, lì 04.03.2014

Lavoro n° 11

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

OGGETTO: BUS 515 – manodopera per lo smontaggio ed il rimontaggio della sospensione anteriore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZF70E1D53E

In relazione al vs. preventivo n. 95/14 dell'importo complessivo di € 1.200,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 3731 del 29/01/2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.200,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

R

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

CEDENTE: [redacted] [redacted], Domicilio o Residenza, Partita IVA

ALTA PER LA MOBILITA'
NEL AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330753

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 838 del 26/12/12

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

 **cessionario**

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

DATA 10/11/44
C/DA FELICOLA
STATTE - TA -

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

1DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LABR. BUS 515

YS. ORD. N.

DEL

☐ in center

☐ In conto
☒ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹²
1	AUTOBUS N. 01515 PER LAVORI IN PARANZIA "SOSPENSIONI"	

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
AVISA	1			
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

[illegible][illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 26/11/17	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
-------------------------------------	------------------------	------------------	-----	----------------------

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSANTE
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 |
| ☐ 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).

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

N. 64 del 18/03/2014

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. 5634/05 del 04/03/2014 ☐ in conto ☒ a saldo

[illegible]

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	FIRMA DEL CONDUCENTE	
VEETORI	RDM SRL - VIA PADUCCI, 16 (COMISO - CRA)			1.8.03 AL 16.05	FIRMA	
					FIRMA	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO	

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

BUS N. AZ. 515 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: 50229

LAVORO: MANODOPERA PER SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO
SOSPENSIONE ANTERIORE

FATT. N. 173 data 21-03-14

Nota Uff. Acquisti N. 9957 data 30-04-14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 5634 data 04/03/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 838 data 26/11/12 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 64 data 18/02/14 ; N. _____ data _____

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

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

€ 1.200,00 oltre IVA € 264,00 Tot. € 1.464,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06-05-14

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

IL CAPO UNITA'.....

	APPROVVIGIONAMENTI e LAVORAZIONI ESTERNE	Procedura Sistema Qualita'
		PR-06-Rev.02



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

02 APR. 2014

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	174	21-03-14	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 SOSTITUZIONE MOTORINO D'AVVIAMENTO (FORNITO AMAT) SU VS. BUS AZ. 510 RIF. VS. ORD. PROT. N.3451 /UT DEL 27/01/2014. LAVORO N.64 DEL 27/01/14 RIF. VS RETTIFICA ORD. PROT. N.5543/UT DEL 03/03/2014. N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.	NR	1.00	280.00	0.0+ 0.0	280.00	22
AmAt Zenda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 7872 del 01 APR. 2014 AD Amm.re Delegato ☐ UG Direttore Generale ☐ UA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UICM Commerciale / Marketing ☐ UICB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta. ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐ 1042 22 APR. 2014						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
280.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
280.00	22	22 %	61.60	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
280.00	0.00	61.60	341.60

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

DESTINAZIONE

TA

02 APR. 2014

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	0014633.0733	174	21-03-14	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 SOSTITUZIONE MOTORINO D'AVVIAMENTO (FORNITO AMAT) SU VS BUS AZ. 510 RIF. VS ORD. PROT. N.3451 /UT DEL 27/01/2014. LAVORO N.64 DEL 27/01/14 RIF. VS RETTIFICA ORD. PROT. N.5543/UT DEL 03/03/2014. N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT.	NR	1.00	280.00	0.0+ 0.0	280.00	22
Amat Sede per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 7872 del 01 APR. 2014 AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ ICM Commerciale / Marketing ☐ UGB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UNT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Sistemi Qualità ☐						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
280.00	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
280.00	22	22 %	61.60	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
280.00	0.00	61.60	341.60

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

29 APR. 2014

26 MAG 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

08-08-2014

[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. 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

13/05/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **3451** /UT

Taranto, lì 27.01.2014

Lavoro n° 64

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

OGGETTO: BUS 510 – ripristino ECAS, porte e controllo programmato. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z6D0D8656E

In relazione al vs. preventivo n. 58/14 dell'importo complessivo di € 280,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2635 del 21/01/2014) riferito ai lavori già eseguiti 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

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 510 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: 10124LAVORO: Ripristino EPAS, parte 1
per tutto programma.FATT. N. 174 data 21-03-14Nota Uff. Acquisti N. 9957 data 30-04-14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 3452 data 22/01/14; 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 28/01/14IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

(A) Lavoro eseguito e/o AMAT. R



OFFICINE JOLLY srl

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

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

DESTINAZIONE

02 APR. 2014

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 191	DATA DOCUMENTO 28-03-14	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 CRISTALLO PARABREZZA, VOLANTE E RIPRISTINO CABLAGGIO SU VS BUS AZ. N. 517 PROCEDURA N. 2/A CIG: Z32OE80D5F. RIF. VS ORD. PROT. N. 7537/UT DEL 27/03/2014 LAVORO N. 77 DEL 27/03/14 NR RIF. VS DDT N. 190 NS DDT N. 71.		1.00	840.00	0.0+ 0.0	840.00	22
1043 22 APR. 2014						
Officine Jolly						

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

01 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. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Stadi Qualità ☐

TOTALE MERCE 840.00	SPESSE DI TRASPORTO 0.00	SPESSE DI IMBALLO 0.00	SPESSE DI INCASSO 0.00	SPESSE VARIE
IMPONIBILI 840.00	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22 %	IMPOSTA 184.80	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 840.00	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 184.80	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1024.80	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VEITTORE	FIRMA VEITTORE			



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

02 APR. 2014

COD. CLIENTE

AMAT

NUM. PAG.

1

CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.

00146330733

N. DOCUMENTO

191

DATA DOCUMENTO

28-03-14

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 CRISTALLO PARABREZZA, VOLANTE E RIPRISTINO CABLAGGIO SU VS BUS AZ. N. 517. PROCEDURA N.2/A CIG: Z32OE80D5F. RIF. VS ORD. PROT. N. 7537/UT DEL 27/03/2014 LAVORO N.77 DEL 27/03/14 NR RIF. VS DDT N.190 NS DDT N.71.		1.00	840.00	0.0+ 0.0	840.00	22
1043 22 APR. 2014 Amat azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 7871 del 01 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 ☐ STQ Stadi Qualità ☐						

TOTALE MERCE		SPESSE DI TRASPORTO		SPESSE DI IMBALLO		SPESSE DI INCASSO		SPESSE VARIE	
840.00		0.00		0.00		0.00			
IMPONIBILI		COD. I.V.A.		ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA		Legge 675/96	
840.00		22		22 %		184.80		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			
840.00		0.00		184.80		1024.80			
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 29 APR 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 08-08-2014 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. 62 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 28/05/16

DATA 22/05/16 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **7537** /UT

Taranto, lì 27.03.2014

Lavoro n° 77

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

OGGETTO: Bus 517 – sostituzione cristallo parabrezza, volante e ripristino cablaggio. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z320E80D5F

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 2.370,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 7158 del 21.03.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, tenuto conto del mancato montaggio del Display e quindi dello storno del relativo importo ed al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 840,00 + 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*



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).

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

51458 OK

BUS N. AZ. 517 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLLY

LAVORO: Int. Tranne Cristallo peroberto
solente e 2 pistoni cabbaggio

FATT. N. 191 data 28-03-14

Nota Uff. Acquisti N. 9957 data 30-04-14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 7537 data 27/03/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 190 data 04/03/14; 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:

€ 840,00 oltre IVA € 184,80 Tot. € 1.024,80
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06-05-14

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

IL CAPO UNITA' 



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

02 APR. 2014

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 192	DATA DOCUMENTO 28-03-14	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 BONIFICA TUBAZIONE GASOLIO E SOSTITUZIONE FILTRO SU VS BUS AZ. N° 571 PROCEDURA N° 2/A CIG: Z150E80D66. RIF. VS ORD. PROT. N° 7538 /UT DEL 27/03/2014. LAVORO N. 78 DEL 27/03/14 NR RIF. VS DDT N° 173 NS DDT N° 48.		1.00	477.25	0.0+ 0.0	477.25	22
1044 22 APR. 2014 Prot. n. 7870 del 01 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. PP.RR. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità						

TOTALE MERCE 477.25	SPESE DI TRASPORTO 0.00	SPESE DI IMBALLO 0.00	SPESE DI INCASSO 0.00	SPESE VARIE
IMPONIBILI 477.25	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22 %	IMPOSTA 105.00	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 477.25	ART. 15 0.00	TOTALE IMPOSTA 105.00	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 582.25	
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 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

02 APR. 2014

COD. CLIENTE

AMAT

NUM. PAG.

1

CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.

00146330733

N. DOCUMENTO

192

DATA DOCUMENTO

28-03-14

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 BONIFICA TUBAZIONE GASOLIO E SOSTITUZIONE FILTRO SU VS BUS AZ. N.571 PROCEDURA N.2/A CIG: Z150E80D66. RIF. VS ORD. PROT. N.7538 /UT DEL 27/03/2014. LAVORO N.78 DEL 27/03/14 NR RIF. VS DDT N.173 NS DDT N.48.		1.00	477.25	0.0+ 0.0	477.25	22
1044 22 APR. 2014 AMAT azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 7870 del 01 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. PP.RR. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STO Staff Qualità						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
477.25		0.00		0.00		0.00			
IMPONIBILI		COD. I.V.A.		ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA		Legge 675/86	
477.25		22		22 %		105.00		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			
477.25		0.00		105.00		582.25			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VEITTORE				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

29 APR. 2014 26 MAG 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

28-08-2014

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **7538** /UT

Taranto, lì 27.03.2014

Lavoro n° 78

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

**OGGETTO: Bus 571 - bonifica tubazione gasolio e sostituzione filtro.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z150E80D66**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 477,25 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 7158 del 21.03.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 477,25 + 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 Mantecchia



P. IVA 0014933

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1995 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

12517

☐ in conto
☐ a saldo

2

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).

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. 48 del 04/03/2019

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

A MAT SPA

VIA C. BASTIENI, 654

74100 Tando

Lucina eni

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

DEM

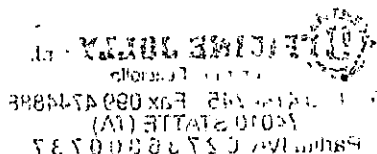
Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €	
A vista		—			Firma del conducente	
Consegna o inizio trasporto a mezzo:		☒ destinatario	☐ mittente	DATA E ORA DEL RITIRO		
				04/03/14 16:13		Firma
VEETORI						Firma
						Firma

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDI[®]PRO E 5219 C T

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.



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)

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

57355 OK

BUS N. AZ. 571 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Benfica Tubature posolo e sostituzioni
filtro

FATT. N. 192 data 28-03-14

Nota Uff. Acquisti N. 9957 data 30-04-14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 7538 data 27/03/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 173 data 26/02/14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 68 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:

€ 477,25 oltre IVA € 105,00 Tot. € 582,25
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06-05-14

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

DESTINAZIONE

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA IVA	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	202	09-04-14	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 RIPRISTINO CABLAGGIO VANO MOTORE - SOSTITUZIONE CENTRALINA ED ELIMINAZIONE PERDITA DI ARTA SU VS BUS AZ. N.598 CIG: ZB60E94E44. RIF. VS ORD. PROT. N.7985 /UT DEL 03/04/2014. RIF. VS DDT N.163 NS DDT N.51.	NR	1.00	2218.30	0.0+ 0.0	2218.30	22
06 APR 2014 1287 20 MAG. 2014 9877 29 APR. 2014 AD Amm. Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Aggiunti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Soste UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
2218.30	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
2218.30	22	22 %	488.03	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
2218.30	0.00	488.03	2706.33

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

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

VETTORE	FIRMA VETTORE
---------	---------------



AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TΔ

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

N. DOCUMENTO	202
--------------	-----

DATA DOCUMENTO
:09-'04-14

TIPO DOCUMENTO
FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG F.M.

BANCA D'APPOGGIO

130 0.04 0.00

~~SECRET~~

Azienda per lo sviluppo nell'area di Torino

PROCT

9877

29 APR. 2014

AO	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Soste	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. - P.P. - R. SINISTRIC	☐
UAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Sicurezza Qualità	☐

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
2218.30	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
2218.30	22	22 %	488.03	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per

TOTALE IMPONIBILI	ART. 16	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
2218.30	0.00	488.03	2706.33

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

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **7985** /UT

Taranto, lì 03.04.2014

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

OGGETTO: BUS 598 – ripristino cablaggio vano motore – sostituzione centralina ed eliminazione perdita di aria. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.ZB60E94E44**

In relazione al vs. preventivo n. 190 dell'importo complessivo di € 2.218,30 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 5555 del 03.03.2014, riferito ai lavori descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.218,30 + 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.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. 51 del 06/02/2014

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

1257

LAVORAZI CONI

Vs. ord.

de

☐ in conto
☐ a saldo

A large, stylized, handwritten letter 'Z' is drawn on a sheet of white paper with horizontal blue lines. The letter is formed by a single continuous black line. It starts with a diagonal stroke from the bottom left towards the top right, then turns sharply to the left at the top, forming a horizontal top bar, and finally turns sharply to the right at the end of the top bar, forming a small hook that points back towards the start of the diagonal stroke.

E DEI BENI
ANUSO

PORTO

TOTALE €

☒ **Yes**

☒ *destinatario*

☐ *mittente*

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCTENTE

900 bbls 54586

FIRMA

VETTORI

FIRMA	
-------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00148960793**

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

N. 163 del 24/02/2014

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita

Solli SOLLY

Sotte (TA)

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

LASTOR?

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A. 10/11/11		01			
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 24/02/11	ORA 11.03	FIRMA DEL CONDUCENTE [Signature]
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO *		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

57284 OK

BUS N. AZ. 598 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLY

LAVORO: Ripristino cabloggio con motore -
2071 Indire Centrale - e batterie -

FATT. N. 208 data 09/04/14 Chiusura per le
ore

Nota Uff. Acquisti N. 11888 data 28/05/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 7985 data 03/04/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 163 data 24/02/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 51 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:

€ 2218,30 oltre IVA € 488,03 Tot. € 2206,33
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 14/06/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....