



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

1567/14

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1279

MINISTERO DELL'ECONOMIA

INTERV. SOSTITUTIVO INAIL

POSTALFER SA

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

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

Teléfono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.279	07/10/2014			€ 1.781,74

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ 0

Partita IVA:

CC 03.18;22.878

DICONSI EURO: millesettecentoottantuno,74

PAGAMENTO:

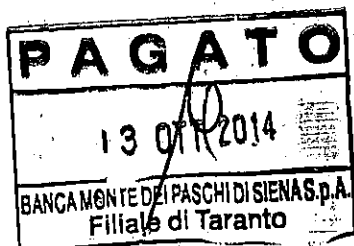
A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

REMAFER: INTERV.SOSTIT.INAIL

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	1.781,74
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.781,74

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.781,74	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

AGENZIA

PROV

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

1° COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.279	07/10/2014			€ 1.781,74

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ 0
 Partita IVA:
 CC 03.18;22.878

DICONSI EURO: millesettecentoottantuno,74

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

REMAFER: INTERV.SOSTIT.INAIL

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€ 1.781,74
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 1.781,74

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 1.781,74	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

AGENZIA

PRO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

POSTA CERTIFICATA: I: intervento sostitutivo ditta Recupero Ma...

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: I: intervento sostitutivo ditta Recupero Materiali Ferrosi Srl
Mittente: "Per conto di: taranto@postacert.inail.it" <posta-certificata@telecompost.it>
Data: 06/10/2014 14:13
A: areacontratti@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 06/10/2014 alle ore 14:13:00 (+0200) il messaggio

"I: intervento sostitutivo ditta Recupero Materiali Ferrosi Srl" è stato inviato da
"taranto@postacert.inail.it"

indirizzato a:

areacontratti@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 707DACB6-F108-39BB-B984-BE82B7BFCFD8@telecompost.it

— postacert.eml —

Oggetto: I: intervento sostitutivo ditta Recupero Materiali Ferrosi Srl
Mittente: "taranto.inail" <taranto@postacert.inail.it>
Data: 06/10/2014 14:12
A: <areacontratti@pec.amat.ta.it>

Si invia in allegato l'intervento sostitutivo richiesto in data 06/10/2014, relativo alla ditta RE.MA.FER. SRL.
Cordiali saluti

— Allegati: —

postacert.eml	191 KB
20141006120927112.pdf	136 KB
dati-cert.xml	830 bytes



ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di TARANTO
Taranto 06/10/2014
e-mail taranto@inail.it
PEC taranto@postacert.inail.it

A.M.A.T. S.P.A
AREA CONTRATTI
PEC areacontratti@pec.amat.ta.it

Oggetto: Art. 4, comma 2, D.P.R. n. 207/2010. Intervento sostitutivo della stazione appaltante. Dati per il pagamento.

DURC - CIP	20141528334308
PROTOCOLLO	30620647
Codice fiscale ditta	02008690733
Codice ditta INAIL	04378790
Ragione sociale	RECUPERO MATERIALI FERROSI SRL

06/10/2014-34500-226057561

Come da Voi richiesto con nota pec del 06/10/2014 si trasmette di seguito il dettaglio delle irregolarità Inail relative alla ditta ed al DURC indicati in oggetto.

Si comunica che alla data odierna l'importo dell'inadempienza contributiva della ditta in oggetto risulta pari ad euro: -.³

Il versamento all'Inail deve avvenire utilizzando il modello di pagamento unificato F24 o, per gli enti e amministrazioni dello stato che rientrano nel sistema di tesoreria unica, tramite F24 EP. In alternativa, ove non fosse possibile utilizzare uno dei metodi precedentemente elencati, il pagamento può avvenire con accredito su C/C tramite l'IBAN indicato nella presente lettera.

- 1 Inserire l'esatto codice fiscale della ditta per la quale effettuare il pagamento.
- 2 Inserire l'esatto codice ditta per il quale effettuare il pagamento.
- 3 Indicare l'importo attuale dell'irregolarità INAIL esclusivamente nel caso in cui questo sia inferiore alla somma indicata dalla stazione appaltante nella comunicazione preventiva.

Modalità di compilazione Modello F24:

Sezione "CONTRIBUENTE"

Campo "CODICE FISCALE indicare il codice fiscale della ditta: **02008690733**

Campo "CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare"⁴, indicare il codice fiscale della stazione appaltante: -----

Campo "CODICE IDENTIFICATIVO", indicare il codice: **"51"** (Intervento sostitutivo - art. 4 del d.P.R. n. 207/2010)

Sezione "INAIL"

Campo "CODICE SEDE", indicare il codice della Sede INAIL: **34500**

Campo "CODICE DITTA", indicare il codice ditta: **04378790**

Campo "C.C.", indicare il codice di controllo: **27**

Campo "NUMERO DI RIFERIMENTO", indicare i numeri di riferimento compilando un rigo per ciascun numero di riferimento: **902014 €1781,74**

Campo "CAUSALE", indicare: **P**

Campo "NUMERO DI RIFERIMENTO" e campo "IMPORTI A DEBITO VERSATI", indicare i seguenti dati, compilando un rigo per ciascun numero di riferimento

⁴ Risoluzione Agenzia delle Entrate n. 34/E del 11 aprile 2012.

Modalità di compilazione Modello F24 EP:

Sezione "CONTRIBUENTE"

 Campo "CODICE FISCALE", Indicare il codice fiscale della stazione appaltante: -----

Campo "VERSAMENTO EFFETTUATO IN QUALITA' DI", indicare il codice: **"51"** (Intervento sostitutivo - art. 4 del d.P.R. n. 207/2010)

Campo "PER CONTO DI", Indicare il codice fiscale della ditta: **02008690733**

Sezione "DETTAGLIO VERSAMENTO"

Campo "SEZIONE", Indicare: **N**

Campo "CODICE TRIBUTO/CAUSALE", Indicare i numeri di riferimento, compilando un rigo per ciascun riferimento: **902014 €1781,74**

Campo "CODICE", Indicare il codice della Sede INAIL: **34500**

Campo "ESTREMI IDENTIFICATIVI", Indicare il codice ditta: **04378790**

Campo "RIFERIMENTO A", Indicare: **P**

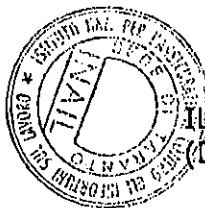
Campo "RIFERIMENTO B": non deve essere compilato

Campo "IMPORTI A DEBITO VERSATI", indicare gli importi da versare all'Istituto corrispondenti ai numeri di riferimento: **902014 €1781,74**

Modalità di pagamento tramite accredito su c/c IBAN:

Il versamento dell'importo relativo alle inadempienze INAIL deve avvenire tramite accredito sul conto corrente, intestato a questa Sede, codice **IBAN IT58Q0306903201100000300038** Indicando la causale di pagamento "Intervento sostitutivo Codice ditta 04378790 - sede di Taranto - Codice fiscale ditta **02008690733**, per l'importo di €1781,74

Si ricorda che il pagamento deve essere effettuato con la massima tempestività avendo cura di inviare alla scrivente Sede copia delle ricevute di versamento (via e-mail all'indirizzo taranto@inail.it o via PEC all'indirizzo taranto@postacert.inail.it).



IL DIRETTORE DELLA SEDE
(Dr. Giuseppe GIACANTE)

Per eventuali comunicazioni, si forniscono i dati del funzionario competente:

Dr. Francesco PAPA e-mail fr.papa@inail.it tel. 0997322419 nel Fax 0622798746

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 2 0 0 8 6 9 0 7 3 3

barriera in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

RE.MA.FER. S.R.L.

data di nascita: giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato, estero) di nascita

comune

prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE **GROTTAGLIE**

T A VIA PER MONTEMESOLA KM 1

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

codice identificativo **5 1**

SEZIONE ERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

rateazione/regione/prov./mese rit.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

codice ufficio

codice atto

SALDO (A-B)

TOTALE A

0,00 B

0,00

0,00

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/filiale azienda

periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (C-D)

TOTALE C

0,00 D

0,00

0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/mese rit.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (E-F)

TOTALE E

0,00 F

0,00

0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune

Immu. w/prop. Acq. Sublo. Piano n. metri q.

codice tributo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/mese rit. anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (G-H)

TOTALE G

0,00 H

0,00

0,00

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice ente

codice sede

causale contributo

codice posizione

periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (I-L)

TOTALE I

1.781,74

0,00

1.781,74

codice ente

codice sede

causale contributo

codice posizione

periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (M-N)

TOTALE M

0,00 N

0,00

0,00

SALDO FINALE

EURO

1.781,74

ESTREMI DEL VERSAMENTO

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

DATA

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

giorno mese anno
1 0 1 0 2 0 1 4

01030

15801

COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Richiedente:56039072
Data Richiesta:07/10/2014
Data Spedizione:07/10/2014
Tipo Funzione:F24
Id. Flusso:14126663517970500W2K
Stato:SPEDITO

Primo Firmatario:ETTORE
Secondo Firmatario:

Abi Cab Numero Conto Tipo Conto :01030 15801 000000008768 CC

Alla Sede INAIL di Taranto

taranto@postacert.inail.it

Oggetto: DURC - Intervento sostitutivo - Comunicazione preventiva.

Codice fiscale ditta irregolare

0	2	0	0	8	6	9	0	7	3	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Codice ditta INAIL

4	3	7	8	7	9	0
---	---	---	---	---	---	---

DURC CIP

2	0	1	4	1	5	2	8	3	3	4	3	0	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Protocollo

3	0	6	2	0	6	4	7
---	---	---	---	---	---	---	---

Emesso il gg /mm /aaaa

3	1	0	7	2	0	1	4
---	---	---	---	---	---	---	---

Il sottoscritto Giovanni Matichecchia , in qualità di responsabile del
procedimento della stazione appaltante A.M.A.T. s.p.a ,
codice fiscale SA 00146330733, comunica di voler attivare l'intervento
sostitutivo ai sensi dell'articolo 4, comma 2, del D.P.R. n. 207/2010 per l'irregolarità
segnalata nel DURC in oggetto per un importo di €1.781,74
e, a tal fine, chiede di conoscere gli estremi per effettuare il relativo versamento.
Il sottoscritto si impegna ad effettuare tempestivamente il pagamento e ad inviare alla
Sede copia della ricevuta di versamento.

Per eventuali comunicazioni, si forniscono i seguenti recapiti

Tel. Ufficio 099-7356 - 212/253

Fax Ufficio 099- 7794247

E-mail Ufficio areacontratti@amat.ta.it ; controllogestione@amat.ta.it

E-mail PEC Ufficio areacontratti@pec.amat.ta.it

Il Responsabile del procedimento

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Giovanni Matichecchia)

INIS + INAIL = € 22.000,00

FATTURA

Cliente

N° Documento **327/2013**
Data **09/12/2013**
Causale **Trasporto**
Aspetto Beni **A Vista**
Resa Porto **Franco**
N° Colli **01**

A.M.A.T. S.p.a. AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via Cesare Battisti n° 657

74121

Taranto

TA

Partita Iva **00146330733**

C.F.

DDT N° 1089 DEL 29/11/2013 - LAVORO N°28 - PROT 19860/UT

Coordinate Bancarie

IT 36 T 05385 78890 000000001677

Banca d'Appoggio

Banca Popolare di Puglia e Basilicata

Modalità di Pagamento

BONIFICO BANCARIO

Cod	Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
	Vi emettiamo fattura relativa al Trasporto dell'autobus AZ520 di proprietà dell'A.M.A.T. S.p.a. di Taranto. Trasporto effettuato in data 29/11/2013 da deposito A.M.A.T. S.P.A. Via Cesare Battisti 657 Taranto a ditta ORM - San Pancrazio Salentino				
	SPESE DI TRASPORTO	01	22	600,00	600,00
	Prot. n. 20/27 16 DIC. 2013				
	del				
	AD Amm.re Delegato ☐				
	DG Direttore Generale ☐				
	DA Direttore Amministrativo ☐				
	DT Direttore Tecnico ☐				
	UAP Appalti / Contratti ☐				
	UCM Commerciale / Marketing ☐				
	UCB Contabilità Bilancio ☐				
	UES Esercizio / Sosta ☐				
	UIS Informatica / Statistica ☐				
	UMT Manutenzione / Tecnica ☐				
	URU Risorse Umane ☐				
	UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐				
	RAG Ufficio Ragioneria ☐				
	STQ Staff Qualità ☐				
	RIC			N.IVA 3335	
	DATA DI REGISTRAZIONE 30 DIC. 2013				

Esenzioni / Annotazioni:

C.I.G. N° ZF50CC73BA

Importo Netto € **600,00**

Imponibile € **600,00**

IVA € **132,00**

TOTALE FATTURA € **732,00**

Si informa che ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n.196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale questo documento viene reso.

REMA FER s.r.l.
Via per Montemesola Km 1 - 74023 Grottaglie - TA
74023 GROT

Capitale Sociale € 100.000,00 I. V. - n° R.E.A. **106090** - P. IVA **02008690733**
via per Montemesola Km 1 - Casella Postale 111 - 74023 Grottaglie - TA -
Tel. 099 5628527 - Fax 099 5624126 - www.remafersrl.it - remaifersrl@pec.it

N° Documento		327/2013		Cliente	
Data		09/12/2013		A.M.A.T. S.p.a. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO	
Causale		Trasporto		Via Cesare Battisti n° 657	
Aspetto Beni		A Vista		74121 — Taranto TA	
Resa Porto		Franco		Partita Iva 00146330733 C.F.	
N° Colli		01		DDT N° 1089 DEL 29/11/2013 - LAVORO N°28 - PROT 19860/UT	

Coordinate Bancarie	Banca d'Appoggio
IT 36 T 05385 78890 000000001677	Banca Popolare di Puglia e Basilicata

Modalità di Pagamento
BONIFICO BANCARIO

Cod	Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
	Vi emettiamo fattura relativa al Trasporto dell'autobus AZ520 di proprietà dell'A.M.A.T. S.p.a. di Taranto. Trasporto effettuato in data 29/11/2013 da deposito A.M.A.T. S.P.A. Via Cesare Battisti 657 Taranto a ditta ORM - San Pancrazio Salentino				
	SPESE DI TRASPORTO	01	22	600,00	600,00

Esenzioni / Annotazioni:

C.I.G. N° ZF50CC73BA

Importo Netto €	600,00
Imponibile €	600,00
IVA €	132,00
TOTALE FATTURA €	732,00

Si informa che ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n.196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale questo documento viene reso.

REMAFER s.r.l.
Via per Montesola Km 1 Casella Postale 111 - 74023 Grottaglie - TA
Tel. 099 5628527 Fax 099 5624126 - www.remafersrl.it remaifersrl@pec.it

Capitale Sociale € 100.000,00 I.V. - n° R.E.A. 106090 - P. IVA 02008690733
Via per Montesola Km 1 Casella Postale 111 - 74023 Grottaglie - TA
Tel. 099 5628527 Fax 099 5624126 - www.remafersrl.it remaifersrl@pec.it

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

- 2 GEN. 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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08/03/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **19860** /UT

Taranto, lì 09.12.2013

Lavoro n° 28

Spett.le
RE.MA.FER. S.r.l.
Via per Montemesola km 1
74023 GROTTAGLIE (TA)
Fax n. **099 5624126**

OGGETTO: Bus 520 – trasporto a mezzo di carrellone da AMAT a ditta ORM (SAN PANCRAZIO - BR). PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZF50CC73BA

Con la presente si emette ordine per un importo di € 600,00 + IVA, relativo al trasporto effettuato in data 29.11.2013 (D.T.T. n.1089).

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

AGENZIA PER LA MOBILITA'
TELL. AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. D'Amico, 657
tel. 099/73561 Fax 099/7194247
P. IVA 00148330733

VEICOLI
 1. **VEICOLI** (D.d.T.)
 2. **VEICOLI** (D.d.T.)
 3. **VEICOLI** (D.d.T.)
 4. **VEICOLI** (D.d.T.)
 5. **VEICOLI** (D.d.T.)
 6. **VEICOLI** (D.d.T.)
 7. **VEICOLI** (D.d.T.)
 8. **VEICOLI** (D.d.T.)
 9. **VEICOLI** (D.d.T.)
 10. **VEICOLI** (D.d.T.)
 11. **VEICOLI** (D.d.T.)
 12. **VEICOLI** (D.d.T.)
 13. **VEICOLI** (D.d.T.)
 14. **VEICOLI** (D.d.T.)
 15. **VEICOLI** (D.d.T.)
 16. **VEICOLI** (D.d.T.)
 17. **VEICOLI** (D.d.T.)
 18. **VEICOLI** (D.d.T.)
 19. **VEICOLI** (D.d.T.)
 20. **VEICOLI** (D.d.T.)
 21. **VEICOLI** (D.d.T.)
 22. **VEICOLI** (D.d.T.)
 23. **VEICOLI** (D.d.T.)
 24. **VEICOLI** (D.d.T.)
 25. **VEICOLI** (D.d.T.)
 26. **VEICOLI** (D.d.T.)
 27. **VEICOLI** (D.d.T.)
 28. **VEICOLI** (D.d.T.)
 29. **VEICOLI** (D.d.T.)
 30. **VEICOLI** (D.d.T.)
 31. **VEICOLI** (D.d.T.)
 32. **VEICOLI** (D.d.T.)
 33. **VEICOLI** (D.d.T.)
 34. **VEICOLI** (D.d.T.)
 35. **VEICOLI** (D.d.T.)
 36. **VEICOLI** (D.d.T.)
 37. **VEICOLI** (D.d.T.)
 38. **VEICOLI** (D.d.T.)
 39. **VEICOLI** (D.d.T.)
 40. **VEICOLI** (D.d.T.)
 41. **VEICOLI** (D.d.T.)
 42. **VEICOLI** (D.d.T.)
 43. **VEICOLI** (D.d.T.)
 44. **VEICOLI** (D.d.T.)
 45. **VEICOLI** (D.d.T.)
 46. **VEICOLI** (D.d.T.)
 47. **VEICOLI** (D.d.T.)
 48. **VEICOLI** (D.d.T.)
 49. **VEICOLI** (D.d.T.)
 50. **VEICOLI** (D.d.T.)
 51. **VEICOLI** (D.d.T.)
 52. **VEICOLI** (D.d.T.)
 53. **VEICOLI** (D.d.T.)
 54. **VEICOLI** (D.d.T.)
 55. **VEICOLI** (D.d.T.)
 56. **VEICOLI** (D.d.T.)
 57. **VEICOLI** (D.d.T.)
 58. **VEICOLI** (D.d.T.)
 59. **VEICOLI** (D.d.T.)
 60. **VEICOLI** (D.d.T.)
 61. **VEICOLI** (D.d.T.)
 62. **VEICOLI** (D.d.T.)
 63. **VEICOLI** (D.d.T.)
 64. **VEICOLI** (D.d.T.)
 65. **VEICOLI** (D.d.T.)
 66. **VEICOLI** (D.d.T.)
 67. **VEICOLI** (D.d.T.)
 68. **VEICOLI** (D.d.T.)
 69. **VEICOLI** (D.d.T.)
 70. **VEICOLI** (D.d.T.)
 71. **VEICOLI** (D.d.T.)
 72. **VEICOLI** (D.d.T.)
 73. **VEICOLI** (D.d.T.)
 74. **VEICOLI** (D.d.T.)
 75. **VEICOLI** (D.d.T.)
 76. **VEICOLI** (D.d.T.)
 77. **VEICOLI** (D.d.T.)
 78. **VEICOLI** (D.d.T.)
 79. **VEICOLI** (D.d.T.)
 80. **VEICOLI** (D.d.T.)
 81. **VEICOLI** (D.d.T.)
 82. **VEICOLI** (D.d.T.)
 83. **VEICOLI** (D.d.T.)
 84. **VEICOLI** (D.d.T.)
 85. **VEICOLI** (D.d.T.)
 86. **VEICOLI** (D.d.T.)
 87. **VEICOLI** (D.d.T.)
 88. **VEICOLI** (D.d.T.)
 89. **VEICOLI** (D.d.T.)
 90. **VEICOLI** (D.d.T.)
 91. **VEICOLI** (D.d.T.)
 92. **VEICOLI** (D.d.T.)
 93. **VEICOLI** (D.d.T.)
 94. **VEICOLI** (D.d.T.)
 95. **VEICOLI** (D.d.T.)
 96. **VEICOLI** (D.d.T.)
 97. **VEICOLI** (D.d.T.)
 98. **VEICOLI** (D.d.T.)
 99. **VEICOLI** (D.d.T.)
 100. **VEICOLI** (D.d.T.)

ATTENZIONE:

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

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. 520 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

REMAFER

Trasporto con cancelli

FATT. N. _____

327 data 08/12/13

Nota Uff. Acquisti N. _____

80

data _____

03/01/14

Delibera N. _____

data _____

Lett. Incarico N. _____

N. _____

data _____

N. _____

data _____

Ord. lavori N. _____

18860

data _____

08/12/13

N. _____

data _____

Ord. ricambi N. _____

data _____

N. _____

data _____

DDT andata N. _____

1088

data _____

25/11/13

N. _____

data _____

DDT ritorno N. _____

data _____

N. _____

data _____

DDT rest. Ric. N. _____

N. _____

data _____

N. _____

data _____

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

€ 600,00

oltre IVA €

13200

Tot. €

732,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li _____

08/03/14

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

IL CAPO UNITA'.....

R

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



Dasa-Ragister
EN ISO 9001:2008
IQ-0911-02

21 NOV 2013

FATTURA

Cliente

N° Documento **301/2013**
Data **08/11/2013**
Causale **Trasporto**
Aspetto Beni **A Vista**
Resa Porto **Franco**
N° Colli **01**

A.M.A.T. S.p.a. AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via Cesare Battisti n° 657

74121 --> Taranto

TA

Partita Iva 00146330733

C.F.

DDT N° 1029 DEL 08/11/2013 - LAVORO N° 22 - PROT 18231/UT

Coordinate Bancarie

IT 36 T 05385 78890 000000001677

Banca d'Appoggio

Banca Popolare di Puglia e Basilicata

Modalità di Pagamento

BONIFICO BANCARIO

Cod	Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
	Vi emettiamo fattura relativa al Trasporto dell'autobus AZ617 di proprietà dell'A.M.A.T. S.p.a. di Taranto. Trasporto effettuato in data 08/11/2013 da deposito A.M.A.T. S.P.A. Via Cesare Battisti 657 Taranto a ditta Andriulo - Francavilla Fontana (BR)				
	SPESE DI TRASPORTO				
	<i>9/c 3130</i> <i>06/10/14</i> <i>INDEN. 805</i>	01	22	600,00	600,00
	A.M.A.T. Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <i>18929</i> del <i>20 NOV, 2013</i>				
	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 ☐				
	<i>N.IVA 3076</i> <i>27 NOV 2013</i>				

Esenzioni / Annotazioni:

C.I.G. N° Z4B0AA4F1C

Importo Netto € 600,00

Imponibile € 600,00

IVA € 132,00

TOTALE FATTURA € 732,00

Si informa che ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n.196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale questo documento viene reso.

RE.MA.FER. s.r.l.
Via per Montemesola Km. 1
74023 GROTTAGLIE (TA)

Capitale Sociale € 100.000,00 I.V. - n° R.E.A. 106090 - P. IVA 02008690733

Via per Montemesola Km 1 - Casella Postale 111 - 74023 Grottaglie -TA-

Tel. 099 5628527 - Fax 099 5624126 - www.remafersrl.it - remafersrl@pec.it

RE.MA.FER s.r.l.Demolizioni Industriali - Autodemolizione - Depositeria Giudiziarla e Comunale
Centro Autorizzato alla Raccolta Differenziata dei Rifiuti
Centro Convenzionato P.R.A.

21 NOV 2013

**FATTURA**

N° Documento 301/2013		Cliente A.M.A.T. S.p.a. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO	
Data 08/11/2013			
Causale Trasporto	Via Cesare Battisti n° 657		
Aspetto Beni A Vista	74121	Taranto	TA
Resa Porto Franco	Partita Iva 00146330733 C.F.		
N° Colli 01	DDT N° 1029 DEL 08/11/2013 - LAVORO N° 22 - PRGT 18231/UT		

Coordinate Bancarie
IT 36 T 05385 78890 000000001677**Banca d'Appoggio**
Banca Popolare di Puglia e Basilicata**Modalità di Pagamento**
BONIFICO BANCARIO

Cod	Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
	Vi emettiamo fattura relativa al Trasporto dell'autobus AZ617 di proprietà dell'A.M.A.T. S.p.a. di Taranto. Trasporto effettuato in data 08/11/2013 da deposito A.M.A.T. S.P.A. Via Cesare Battisti 657 Taranto a ditta Andriulo - Francavilla Fontana (BR)				
	AmAt Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto Procl. n. 18929 del 20 NOV. 2013				
	SPESE DI TRASPORTO	01	22	600,00	600,00
	AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sesta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STD Staff Qualità ☐				

Esenzioni / Annotazioni:

C.I.G. N° Z4B0AA4F1C

Importo Netto €	600,00
Imponibile €	600,00
IVA €	132,00
TOTALE FATTURA €	732,00

Si informo che ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n.196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento in cui questo documento viene richiesto.

Capitale Sociale € 100.000.001 - V.F. n° REA 106090 - P.IVA 02008690733
Via per Montemesola Km 1 - Casella Postale 111 - 74023 Grottaglie (TA)
Tel. 099/5628527 - Fax 099/5624126 - www.remafer.it - remafer@pec.it**RE.MA.FER. s.r.l.**
Via per Montemesola Km. 1
74023 GROTTAGLIE (TA)

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 NOV 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 67 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 21/09/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **18231** /UT

Taranto, lì 08.11.2013

Lavoro n°22

Spett.le

RE.MA.FER. S.r.l.

Via per Montemesola km 1

74023 GROTTAGLIE (TA)

Fax n. 099 5624126

OGGETTO: Bus 617 – trasporto a mezzo di carrellone da AMAT a ditta (ANDRIULO) di Francavilla Fontana (BR). PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z4B0AA4F1C

Con la presente si emette ordine per un importo di € 600,00 + IVA, relativo al trasporto da effettuarsi in data 08.11.2013 (D.T.T. n. 1029).

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 Natichecchia

**ATTENDE PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.**
Via C. Battisti, 457
Tel. 080775551 Fax 0807754247
P. IVA 0014933073

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 1029 del 08/11/2013

a mezzo:

☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

SETA ANDRIVULO
 VILE DELL'INDUSTRIA
 F. FONTANA - BR -
 CAUSALE DEL TRASPORTO
 LAVORI BUS 6.17

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

1 DE 7

STUDY 1

US ORD N	DB
----------	----

☐ in conto ☐ a saldo

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

A AUTOBUS ABONADO PER
LADRI "RECUPERO
MATERIALE

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A 1252	1			

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E' ORA DEL RITIRO	FIRME
A NELLO CARDELLONE		
RE. M. FER.		

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente (ed.) cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		08/11/2009	08:00	[Signature]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO
--------------------------	--------------------	-----------------------

Suffell 6512D3033

(2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

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. 647 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

FATT. N. 301

data 08/11/13

Nota Uff. Acquisti N. _____

data _____

Delibera N. _____

data _____

Lett. Incarico N. _____

N. _____

data _____

N. _____

data _____

Ord. lavori N. 1821

data 08/11/13

N. _____

data _____

Ord. ricambi N. _____

data _____

N. _____

data _____

DDT andata N. 1029

data 08/11/13

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:

€ 600,00

oltre IVA € 13200

Tot. € 78200

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 26/02/14

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

IL CAPO UNITA'.....

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

FATTURA

Cliente

N° Documento **326/2013**
Data **09/12/2013**
Causale **Trasporto**
Aspetto Beni **A Vista**
Resa Porto **Franco**
N° Colli **01**

A.M.A.T. S.p.a. AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via Cesare Battisti n° 657

74121

Taranto

TA

Partita Iva **00146330733**

C.F.

DDT N° 977 DEL 22/10/2013 - LAVORO N°27 - PROT 19859/UT

Coordinate Bancarie

IT 36 T 05385 78890 000000001677

Banca d'Appoggio

Banca Popolare di Puglia e Basilicata

Modalità di Pagamento

BONIFICO BANCARIO

Cod	Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
-----	-------------	------	-----	--------	---------

Vi emettiamo fattura relativa al Trasporto dell'autobus
AZ570 di proprietà dell'A.M.A.T. S.p.a. di Taranto. Trasporto
effettuato in data 22/10/2013 da deposito A.M.A.T. S.P.A.
Via Cesare Battisti 657 Taranto a ditta ORM - San Pancrazio
Salentino (BR)
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

SPESE DI TRASPORTO

Prot. n.

16 DIC. 2013

del

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCC 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 ☐

01

22

600,00

600,00

RIC N.IVA **3334**
DATA DI REGISTR. **30 DIC. 2013**

Esenzioni / Annotazioni:

€ 317,74

Importo Netto €

600,00

C.I.G. N° Z1E0CC73A0

€ 414,26

Imponibile €

600,00

IVA €

132,00

TOTALE FATTURA €

732,00

Si informa che ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n.196/2003, i dati personali raccolti
saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedi-
mento per il quale questo documento viene reso.

RE.MA.FER. s.r.l.

Via per Montemesola Km. 1
74023 GROTTAGLIE (TA)

Capitale Sociale € 100.000,00 I.V. - n° R.E.A. 106090 - P. IVA 02008690733

Via per Montemesola Km. 1 - Casella Postale 111 - 74023 Grottaglie - TA -

Tel. 099 5628527 - Fax 099 5624126 - www.remafersrl.it - remaifersrl@pec.it