

T659/44



ESERCIZIO 20 14

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2512

BUCCOLIERO F&I SNC

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  
 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	1.512	10/11/2014			€ 341,60

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

**BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.**  
**OFFICINA MECCANICA**  
**ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8**  
**74028 SAVA (TA)**  
**Partita IVA: 00894030733**  
**CC 03.18;246.986**

DICONSI EURO: trecentoquarantuno,60

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI  
 BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

MANUT.BUS AZ.636

PAGAMENTO FATTURE N.  
 158/14 CIG Z4C100A616



IMPORTO LORDO	€	341,60
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	341,60

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
		IMPORTO LORDO	€ 341,60
ESTREMI DELIBERA	PREVISIONE	€ 0,00	
63/09	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: IT790101079040000027001984

NR.SCT: 54308942 CRO: 30084452507

DATA ORDINE: 17.11.2014

TRANSACTION ID: 3008445250701030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
TARANTO

BANCA DEST: SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA  
SAVA  
SAVA

TA

BENEFICIARIO: BUCCOLIERO F.LLI SNC OFFICINA MECCANICA

DT REG : 19.11.2014

IMPORTO: 341,60

NOTE: FATT 158 CIG Z4C100A616

MANDATO NUM. 1512

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.6

**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	1.512	10/11/2014			€ 341,60

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

**BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.  
 OFFICINA MECCANICA  
 ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8  
 74028 SAVA (TA)  
 Partita IVA: 00894030733  
 CC 03.18;246.986**

DICONSI EURO: trecentoquarantuno,60

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI  
 BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

MANUT.BUS AZ.636

PAGAMENTO FATTURE N.  
 158/14 CIG Z4C100A616

<b>IMPORTO LORDO</b>	€	341,60
<b>TOTALE RITENUTE</b>	€	0,00
<b>IMPORTO</b>	€	341,60

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€	341,60
ESTREMI DELIBERA	PREVISIONE	€	0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
63/09	DISPONIBILITA'	€	0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Officina autorizzata

Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057  
 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito  
 IDEM

Spett.le  
 AMAT SPA  
 VIA C. BATTISTI, 657  
 74100 TARANTO (TA)

18 AGO. 2014

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	<b>Fattura</b>		Data doc. 08/07/2014	Numero doc. 158 / 14	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 636 targato BY942YZ ( n. C.I.G. Z4C100A616) con esecuzione dei seguenti lavori: Manodopera per smontaggio, pulizia e rimontaggio valvole relè. Tot. lavoro	HH	14,00000	20,00		280,00	22
<p><i>AMAT</i>                  Azienda per la mobilità nell'area di Taranto                  Prot. n. <u>15601</u>                  del <u>25 LUG. 2014</u></p> <p>AD Amm.re Delegato <input type="checkbox"/>                  DG Direttore Generale <input type="checkbox"/>                  DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/>                  DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/>                  UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/>                  UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/>                  UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/>                  UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/>                  UIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/>                  UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/>                  URU Ricerse Umane <input type="checkbox"/>                  UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI <input type="checkbox"/>                  RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/>                  STQ Staff: Qualità <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">2156 26 AGO. 2014</p>							
Totale merce 280,00		Sconto		Netto merce 280,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 280,00		Totale IVA 61,60		Spese documentate	
<b>Totale 341,60</b>							
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	280,00		Iva 22%	61,60	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						<b>Totale a pagare 341,60</b>	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
08/09/2014	341,60						



Officina autorizzata

Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057  
 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito  
 IDEM

AMAT SPA  
 VIA C. BATTISTI, 657  
 74100 TARANTO (TA)

18 AGO. 2014

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 08/07/2014	Numero doc. 158 / 14	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 636 targato BY942YZ ( n. C.I.G. Z4C100A616) con esecuzione dei seguenti lavori: Manodopera per smontaggio, pulizia e rimontaggio valvole relè. Tot. lavoro	HH	14,00000	20,00		280,00	22
<p style="text-align: center;"><i>AMAT</i>                  Azienda per la mobilità nell'area di Taranto                  Prot. n. <u>15601</u>                  del <u>25 LUG. 2014</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>AD Amm.re Delegato <input type="checkbox"/></li> <li>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/></li> <li>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/></li> <li>DT Direttore tecnico <input type="checkbox"/></li> <li>UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/></li> <li>UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/></li> <li>UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/></li> <li>UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/></li> <li>UIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/></li> <li>UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/></li> <li>URU Risorse Umane <input type="checkbox"/></li> <li>UAG Affari Gen. P.F.R.R. SINISTRI <input type="checkbox"/></li> <li>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/></li> <li>STQ Staff Qualità <input type="checkbox"/></li> </ul>							
Totale merce		Sconto		Netto merce		Spese incasso	
280,00				280,00		Spese trasp. e acc.	
Bolli		Totale imponibile		Totale IVA		Spese documentate	
		280,00		61,60		Totale	
						341,60	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	280,00		Iva 22%	61,60	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare	
						341,60	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
08/09/2014	341,60						

2156  
 26 AGO. 2014

JOS. LGA

**V I S T A**

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Detern. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

<b>UFFICIO PERSONALE</b> verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del <i>OP</i>
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>27 AGO. 2014</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
<b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b> per supervisione	
DATA <i>11-11-14</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

<b>UFFICIO TECNICO</b> verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <i>08/09/14</i>	
DATA <i>06/11/14</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
<b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

<b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b> verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

<b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b> verifica conferimento incarico	
Conferimento del ..... Prot. ....	
<b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>	
DATA	FIRMA

NOTE:

---



---



---

prot. **14274** /UT

Taranto, lì 04.07.2014

Lavoro n° 06

Spett.le  
F.lli Buccoliero  
Z.I. Via per San Marzano  
Sava (TA)  
Fax n. **099 9722399**

**OGGETTO: BUS 636 – ripristino impianto aria (valvola relè) . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z4C100A616**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 280,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13666 del 25.06.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 280,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

  
Gregorio Paurini

  
IL DIRETTORE GENERALE  
Ing. Giovanni Matichecchia





ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autotrasportabile. Per non produrre involontarie trascrizioni 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 prodotte o vendute;
- prese in comodato;
- prese in locazione;
- da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

(\*) Dichiarare 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).

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

**F.lli BUCCOLIERO s.n.c.**  
di **BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio**  
**OFFICINA MECCANICA**  
Zona Ind (latif 12-16-20) - C da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8  
74028 SAVA (TA) Tel 099.9748057  
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733  
scritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A 82881 Albo Artigiani N. 25569  
L. Amministratore: *(Buccoliero Antonio)*  
Via Macelliè 102/B

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 3414 del 20/06/2014

a mezzo:  
 vettore  cedente  cessionario

INARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA  
HMAT SPA  
TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO  
CONSEGNA MEZZO

VS. ORD. N. DEL  in conto  a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	<u>12- US. DDT N° 556 DEL</u> <u>06/06/2014</u>	
	<u>LAVORI ESEGUITI SU VA. AUTOS</u> <u>N° 636 TARGATO BY942YZ</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISTA</u>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
--	----------	---------	-------	----------

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente DATA 20/06/14 ORA 09:30 FIRMA DEL CONDUCENTE [Signature]  
cessionario NUMERO PROGRESSIVO (2) FIRMA DEL CESSIONARIO

**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 298/1974, 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 (\*):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |  |
| <input type="checkbox"/> 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 ipotesi o le ipotesi che tickano.

N.B. - 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

51570

**OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA**

BUS N. AZ. 636 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: Buccoliero

LAVORO: Ripristino impianto a/c

(Volvo rali)

FATT. N. 158 data 08/07/14

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 14274 data 04/02/14; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 556 data 04/06/14; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 34 data 24/06/14; 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:

€ 280,00 oltre IVA € 64,60 Tot. € 344,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/08/14

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

IL CAPO UNITA' .....  
*for*