

T659/14



ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1509

NAPOLITANO OFF.

MANUF. 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	1.509	10/11/2014			€ 843,70

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

NAPOLITANO OFFICINA
 DI Napolitano Michele & C. SNC
 VIA ANTONIO TORRO, 74 A-B
 74121 TARANTO (TA)
 Partita IVA: 02191040738
 CC 03.18;23.342

DICONSI EURO: ottocentoquarantatre,70

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
 UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT40F0200815800000004151185

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT BUS 477

PAGAMENTO FATTURE N.
 62/2014 CIG Z5E1012193



IMPORTO LORDO	€	843,70
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	843,70

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 843,70
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00
63/09		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT40F0200815800000004151185

NR.SCT: 54300602 CRO: 30986078109

DATA ORDINE: 17.11.2014

TRANSACTION ID: 3098607810901030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

DIREZ

TARANTO

TA

TARANTO MARGHERITA

BENEFICIARIO: NAPOLITANO OFFICINA DI MAPOLITANO M. &

DT REG : 19.11.2014

IMPORTO: 843,70

NOTE: FATT 62 CIG Z5E1012193

MANDATO NUM. 1509

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

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	1.509	10/11/2014			€ 843,70

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

NAPOLITANO OFFICINA

DI Napolitano Michele & C. SNC

VIA ANTONIO TORRO, 74 A-B

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02191040738

CC 03.18;23.342

DICONSI EURO: ottocentoquarantatre,70

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT40F0200815800000004151185

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT BUS 477

PAGAMENTO FATTURE N.
62/2014 CIG Z5E1012193

IMPORTO LORDO	€	843,70
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	843,70

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 843,70	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

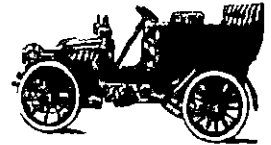
IL PRESIDENTE

OFFICINA NAPOLITANO

di Napolitano Michele & C S.n.c.
Via A. Torro, 68/70/72 - 74121 Taranto
Tel. e Fax +39 099.7798929
C.F. - P.Iva 02191040738
E-Mail: mi.napolitano@libero.it
Pec: officina.napolitano@pec.it



Intertek



Certificato N° 1315998

Carrozzeria Autorizzata Chevrolet

FATTURA

Nome	A.M.A.T. S.P.A.	
Indirizzo	VIA C.BATTISTI, 657	
CAP	74121-TARANTO(TA)	16 OTT. 2014
C.F.:	00146330733	
P. Iva	00146330733	

Data Documento	09/07/2014	
N° Documento	00062/2014	
Veicolo	AUTOBUS 477	
Targa	CA350RJ	Telaio N° ZGA482M0006002968
Km.:	164342	Colore: AZZURRO & GRIGIO
Vernice:	MICALIZZATO	

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: OGGETTO: LAVORI SU AUTOBUS 477 SOSTITUZIONE PARABREZZA ANT. PARABREZZA FORNITO DALL'ENTE KIT MASTICE X PARABREZZA FORNITO DALL'ENTE SOSPENSIONE FORNITO DALL'ENTE AMMORTIZZATORI ANTI. DX.+ SX TAMPONI BARRA N°2 TAMPONI GOMMINI BARRA SUPPORTO CANNA STERZO INGRASSAGGIO DELLE PARTI SMONTATE PROCEDURA 2/A C.I.G. Z5E1012193 INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO: PROT. 14340/UT LAVORO N° 22 M. Opera: ORE 16,00 a € 20,00 M. Opera Meccanica: ORE 18,00 a € 20,00 Smaltimento Rifiuti del 1,70					
					320,00	22
					360,00	22
					11,56	22
		N. RIC.	N. IVA	2968		
		DATA DI REGISTRAZIONE	20	10	14	

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 2315
del 13 OTT. 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. SINISTRI
RAG Ufficio Regioneria
STQ Staff Qualità

Coordinate Bancarie

Banca: UNICREDIT BANCA
Agenzia: TARANTO MAG.GRECIA (03767)
C/C N°: 000004151185
Cod.ABI: 02008 Cod.CAB: 15818

Imponibile €	691,56
Iva € 22 %	152,14
Totale €	843,70

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 193/03, codice sulla protezione dei dati personali:
I suoi dati personali saranno trattati e comunicati esclusivamente per finalità amministrative e contabili.
Lei potrà esercitare i Suoi diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03, e cioè ottenere informazioni sul trattamento dei suoi dati, chiederne l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione o la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, ed opporsi per motivi legittimi alla loro utilizzazione.

Firma Cliente

M. Napolitano

prot. **14340** /UT

Taranto, lì 07.07.2014

Lavoro n° 22

OFFICINA NAPOLITANO
Via Antonio TORRO, 68,
74121 - TARANTO

Fax n. 099 7798929

OGGETTO: BUS 477 - sostituzione cristallo parabrezza, supporto canna sterzo, ammortizzatori anteriori e tamponi. PROCEDURA 2/A C.I.G. Z5E1012193

In relazione al vs. preventivo n. 168 dell'importo di € 691,56 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14175 del 03.07.2014) riferito ai lavori descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione del lavoro eseguita da quest' ufficio, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 691,56 + 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

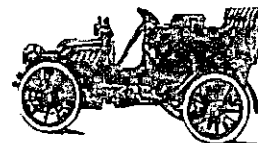


OFFICINA NAPOLITANO

di Napolitano Michele & C S.n.c.
Via A. Torro, 68/70/72 - 74121 Taranto
Tel. & Fax +39 099.7798929
C.F. - P.Iva 02191040738
E-Mail: mi.napolitano@libero.it
Pec: officina.napolitano@pec.it



Intertek



Certificato N° 1315998

Carrozzeria Autorizzata Chevrolet

FATTURA

Nome **A.M.A.T. S.P.A.**
Indirizzo **VIA C.BATTISTI, 657**
CAP **74121-TARANTO(TA)**
C.F.: **00146330733**
P. Iva **00146330733**

Data Documento **09/07/2014**
N° Documento **00062/2014**
Veicolo **AUTOBUS 477**
Targa **CA350RJ** Telaio N° **ZGA482M0006002968**
Km.: **164342** Colore: **AZZURRO & GRIGIO**
Vernice: **MICALIZZATO**

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: OGGETTO: LAVORI SU AUTOBUS 477 SOSTITUZIONE PARABREZZA ANT. PARABREZZA FORNITO DALL'ENTE KIT MASTICE X PARABREZZA FORNITO DALL'ENTE SOSPENSIONE FORNITO DALL'ENTE AMMORTIZZATORI ANT. DX.+ SX TAMPONI BARRA N°2 TAMPONI GOMMINI BARRA SUPPORTO CANNA STERZO INGRASSAGGIO DELLE PARTI SMONTATE PROCEDURA 2/A C.I.G. Z5E1012193 INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO: PROT. 14340/UT LAVORO N° 22 M. Opera: ORE 16,00 a € 20,00 M. Opera Meccanica: ORE 18,00 a € 20,00 Smaltimento Rifiuti del 1,70					
					320,00	22
					360,00	22
					11,56	22
		N. RIC.	N. IVA			
		DATA DI REGISTR.				

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **2315**
del **13 OTT. 2014**

- AD Amm. Delegato
- DC Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- JAP Appalti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Sosta
- UIS Informatica / Statistica
- UMT Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- UGG Affari Gen. PP.RR. SINISRI
- RAG Ufficio Ragioneria
- STQ Staff Qualità

Coordinate Bancarie

Banca: **UNICREDIT BANCA**
Agenzia: **TARANTO MAG.GRECIA (03767)**
C/C N°: **000004151185**
Cod.ABI: **02008** Cod.CAB: **15818**

Imponibile € **691,56**
Iva € **22 %** **152,14**
Totale € **843,70**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 193/03, codice sulla protezione dei dati personali:
I suoi dati personali saranno trattati e comunicati esclusivamente per finalità amministrative e contabili.
Lei potrà esercitare i Suoi diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03, e cioè ottenere informazioni sul trattamento dei suoi dati, chiederne l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione o la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, ed opporsi per motivi legittimi alla loro utilizzazione.

Firma Cliente *M. De Santis*

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 visto 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. **14340** /UT

Taranto, lì 07.07.2014

Lavoro n° 22

OFFICINA NAPOLITANO
Via Antonio TORRO, 68
74121 - TARANTO

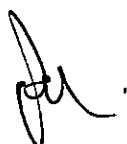
Fax n. 099 7798929

OGGETTO: BUS 477 – sostituzione cristallo parabrezza, supporto canna sterzo, ammortizzatori anteriori e tamponi. PROCEDURA 2/A C.I.G. Z5E1012193

In relazione al vs. preventivo n. 168 dell'importo di € 691,56 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14175 del 03.07.2014) riferito ai lavori descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione del lavoro eseguita da quest' ufficio, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 691,56 + 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



CEDEnte: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza. Partita IVA

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.**
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 629 del 7.3.06 2.01.4

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

Ditta Napoletano
 TARANTO

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

1 DEM.

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 477

VS. ORD. N.

• DEI

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 139

1 Autobus N 427 con ~~motor~~
parallela Motte e sospensione
anteriore

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL COMITENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 2

DELIA DEL CESMONARIO

Suffern 6512D3033 (a)

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.B. 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, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

OFFICINA NAPOLITANO

di NAPOLITANO Michele & C. Snc
Via Antonio Torre, 68/70/72 - 74100 TARANTO
Tel./Fax 099.7798929
Partita IVA: 02191040738

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 19 del 28.06.2014

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
Taranto

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

IDEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

Consegna Autobus. H77

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

1 Consegna Autobus h77 per
lavori di
Montaggio Parabrezza e
Sospensione aut.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A Vista

N. COLLI

21

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

28.06.14 10.00

FIRMA DEL CONDOCENTE

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 |
| ☐ 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

BUS N. AZ. 427 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Napoli Terno

LAVORO: Intervento cristallo parabrezza -

suppl. a Comm. istato - servizi idraulici interni e
FATT. N. 62 data 08/02/14 Taranto

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 14340 data 02/02/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 629 data 23/06/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 18 data 28/06/14; 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:

€ 691,56 oltre IVA € 152,14 Tot. € 843,20
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/02/14

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

IL CAPO UNITA'.....