T 647/14

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

ESERCIZIO 2014

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1487

OFFICINE JOZZY S.R.L.

MANUT. BUS A2.

**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 | 1.487 | 06/11/2014 | | | € 4.380,10 |

**IL CASSIERE**
**PAGHERA'**
**LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATICO 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: quattromilatrecentoottanta,10

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.509

PAGAMENTO FATTURE N.
363 CIG Z3AOFCA87D

| | | |
|---|---|---|
| **IMPORTO LORDO** | € | 4.380,10 |
| **TOTALE RITENUTE** | € | 0,00 |
| **IMPORTO** | € | 4.380,10 |

PAGATO
11 NOV 2014
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di Taranto

| | | CASSA | CASSA |
|---|---|---|---|
| **RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA** | **IMPORTO LORDO** | € 4.380,10 | |
| | **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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498
NR.SCT: 53348790 CRO: 30866043202
DATA ORDINE: 11.11.2014
TRANSACTION ID: 30866043202010304815801158 00IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA DIREZ TA
TARANTO
BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 13.11.2014
IMPORTO: 4.380,10
NOTE: FATT 363 CIG Z3A0FCA87D
MANDATO NUM. 1487

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

ST2392 - 07/09 - step.it

**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 | 1.487 | 06/11/2014 | | | € 4.380,10 |

**IL CASSIERE**
**PAGHERA'**
**LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATICO 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: quattromilatrecentoottanta,10

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.509

PAGAMENTO FATTURE N.
363 CIG Z3AOFCA87D

| | | |
|---|---|---|
| **IMPORTO LORDO** | € | 4.380,10 |
| **TOTALE RITENUTE** | € | 0,00 |
| **IMPORTO** | € | 4.380,10 |

| | | CASSA | CASSA |
|---|---|---|---|
| **RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA** | **IMPORTO LORDO** | € 4.380,10 | |
| | **PREVISIONE** | € 0,00 | |
| ESTREMI DELIBERA | **PROG. ORDINATIVI EMESSI** | € 0,00 | |
| 63/09 | **DISPONIBILITA'** | € 0,00 | |

06.11.14

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

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 3 LUG. 2014

| COD. CLIENTE | NUM.PAG. | CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO | TIPO DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| AMAT | 1 | 00146330733 | 363 | 26-06-2014 | FATTURA |

| SPEDIZIONE | PORTO | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | LAVORAZIONI |

| CONDIZIONI DI PAGAMENTO | BANCA D'APPOGGIO |
|---|---|
| R.D. 60 GG F.M. | |

| DESCRIZIONE | U.M. | Q.TA' | PREZZO | SC% | IMPORTO | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VS DARE PER MANUTENZIONE IMPIANTO ARIA CONDIZIONATA SU VS BUS AZ. N.509 CIG:Z3AOFCA87D RIF. VS ORD. PROT. N.13368/UT DEL 20/06/2014. RIF. VS DDT N.589 - NS DDT N.184 | NR | 1.00 | 3590.25 | | 3590.25 | 22 |

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 14079
del 01 LUG. 2014

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
DAP Appalti / Contratti ☐
DCM Commerciale / Marketing ☐
DCB Contabilità Bilancio ☐
DES Esercizio / Sosta ☐
DIS Informatica / Statistica ☐
DMT Manutenzione / Tecnica ☐
DRU Risorse Umane ☐
DAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
DRAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

1829
08 LUG. 2014

| TOTALE MERCE | SPESE DI TRASPORTO | SPESE DI IMBALLO | SPESE DI INCASSO | SPESE VARIE |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| IMPONIBILI | COD. I.V.A. | ARTICOLO I.V.A. | IMPOSTA | Legge 675/96 |
|---|---|---|---|---|
| 3590.25 | 22 | 22 | 789.85 | 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 |
|---|---|---|---|
| 3590.25 | | 789.85 | 4380.10 |

| 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
VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 3 LUG. 2014

| COD. CLIENTE | NUM.PAG. | CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO | TIPO DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| AMAT | 1 | 00146330733 | 363 | 26-06-2014 | FATTURA |

| SPEDIZIONE | PORTO | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | LAVORAZIONI |

| CONDIZIONI DI PAGAMENTO | BANCA D'APPOGGIO |
|---|---|
| R.D. 60 GG F.M. | |

| DESCRIZIONE | U.M. | Q.TA' | PREZZO | SC% | IMPORTO | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VS DARE PER MANUTENZIONE IMPIANTO ARIA CONDIZIONATA SU VS BUS AZ. N.509 CIG:Z3AOFCA87D RIF. VS ORD. PROT. N.13368/UT DEL 20/06/2014. RIF. VS DDT N.589 - NS DDT N.184 | NR | 1.00 | 3590.25 | | 3590.25 | 22 |

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16079
del 01 LUG. 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 ☐
UAG Ufficio Ragioneria ☐
UTQ Staff Qualità ☐
☐

1829
08 LUG. 2014

| TOTALE MERCE | SPESE DI TRASPORTO | SPESE DI IMBALLO | SPESE DI INCASSO | SPESE VARIE |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| IMPONIBILI | COD. I.V.A. | ARTICOLO I.V.A. | IMPOSTA | Legge 675/96 |
|---|---|---|---|---|
| 3590.25 | 22 | 22 | 789.85 | 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 |
|---|---|---|---|
| 3590.25 | | 789.85 | 4380.10 |

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

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

| VETTORE | FIRMA VETTORE |
|---|---|
| | |

# V I S T I

## 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 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 0P

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 RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

| DATA 11 LUG. 2014 | FIRMA DEL RESPONSABILE 03/11/14 |
|---|---|

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

| DATA 06-11-14 | FIRMA |
|---|---|

## IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

| DATA | FIRMA |
|---|---|

## UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 26/08/14

| DATA 24/10/2014 | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

NOTE:

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

Conferimento del ..... Prot. .....

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

| DATA | FIRMA |
|---|---|

prot. **13368** /UT

Taranto, lì 20.06.2014

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

**OGGETTO: BUS 509 – manutenzione impianto aria condizionata.** (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z3A0FCA87D**

In relazione al vs. preventivo n. 594 dell'importo di € 3.590,25 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 12945 del 16.06.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 3.590,25 + 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.**

*Gregorio Paurini*

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. 589 del 13/06/14

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA SOLLA
VIA FELICIOLLA
STATTE - TA -

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: MANUT. BUS 509

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO |
|---|---|---|
| 1 | AUTOBUS M. N° 509 PER | |
| | MANUT. CARROZZERIA | |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE € |
|---|---|---|---|---|
| A VISTA | 1 | | | |

| VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza | DATA E ORA DEL RITIRO | FIRME |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 13/06/14 ORA 08:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (1) — FIRMA DEL CESSIONARIO (2)

Bonfetti 6E12D3033

(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

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA e Codice Fiscale

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

# DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

(D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996)

N. 184 del 17/06/2014

a mezzo: ☐ vettore ☐ mittente ☒ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA e Codice Fiscale
ATAF SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 - TARANTO -

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
MANUTENZIONE AZ

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

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO(*) |
|---|---|---|
| 1 | BUS AZ N° 598 | |
| | MEVSM. N° 588 | |

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ mittente ☒ destinatario

DATA E ORA DEL RITIRO 17/06/14 17:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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

www.scattosrl.com
Mod. SC-4102
SCATTO Trend in office

FERRIE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicello
Tel. 09[illegible] Fax 099 [illegible]
74010 STATTE (TA)
P.IVA 02736800737

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 Legge132/1987 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 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 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. 508 TARGATO _____

*Ovvero*

ALTRO: _____

DITTA: DOLLY

LAVORO: Manutenzione impianto di A.C.

FATT. N. 363 data 26/06/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13368 data 20/06/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 588 data 13/06/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 186 data 17/06/14; 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:*

€ _____ *oltre IVA* € _____ *Tot.* € _____

*sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.*

*Taranto li* 30/06/14

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

IL CAPO UNITA'.....