



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

1630/14

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1435

OFF. NAPOLETANO

MAN. 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	1.435	03/11/2014			€ 2.602,80

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: duemilaseicentodue,80****PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI****UNICREDIT BANCA SPA****IBAN: IT40F0200815800000004151185****CAUSALE DEL PAGAMENTO****MANUT. BUS****PAGAMENTO FATTURE N.****00039/2014 CIG ZC50F25750, 00051/2014 CIG Z680FAEEEEE,
00052/2014 CIG Z2A0FAEEEE3, 00053/2014 CIG Z760FBBEA4,
70/2014 CIG ZE810373AD**

IMPORTO LORDO	€	2.602,80
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.602,80

PAGATO**17 NOV. 2014****BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di Taranto**

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA.	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 2.602,80
	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: 52730946 CRO: 30972670010
DATA ORDINE: 07.11.2014
TRANSACTION ID: 3097267001001030481580115800IT
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 NAPOLITANO MICHE

IMPORTO: 11.11.2014 2.602,80

NOTE: FATT 39 CIG ZC50F25750 FATT 51 CIG
MANDATO NUM. 1435

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030

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	1.435	03/11/2014			€ 2.602,80

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: duemilaseicentodie,80

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
 UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT40F0200815800000004151185

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

00039/2014 CIG ZC50F25750, 00051/2014 CIG Z680FAEEEE,
 00052/2014 CIG Z2A0FAEEE3, 00053/2014 CIG Z760FBBEA4,
 70/2014 CIG ZE810373AD

IMPORTO LORDO	€	2.602,80
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.602,80

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 2.602,80	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

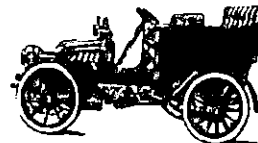
IL PRESIDENTE

OFFICINA NAPOLITANO

di Napolitano Michele & C S.n.c.
Via Antonio Torro, 68/70/72 Cap. 74121
C.F. - P.Iva 02191040738
Tel.Fax +39 099/7798929
E-Mail mi.napolitano@libero.it
Carrozzeria Autorizzata Chevrolet



Intertek



Certificato N° 1315998

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	13/05/2014
N° Documento	00039/2014
Veicolo	IVECO IRISBUS ITALIA S.P.A.
Targa	CA351RJ Telaio N° ZGA482M0006002980
Km.:	0 Colore: GRIGIO/ BLU/ ROSSO
Vernice:	MICALIZZATO

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: RIF. ALLA V/S RIC. DEL 05/05/2014 N°16.434 PER LAVORI DA ESEGUIRE SUL MEZZO IVECO IRISBUS (AUTOBUS 478) LAVORI DA ESEGUIRE : STACCO E RIATACCO DEL PARABREZZA ANT. PULIZIA DEL VANO PERIMETRALE PARABREZZA ELIMINAZIONI RUMOROSITA' E VIBRAZIONI ALL'INTERNO DELLA CABINA GUIDA . PARABREZZA ANT. FORNITO DALL'AMAT GUARN. PARABREZZA FORNITO DALL'AMAT MASTICE PZ. 12 PRIMER X VETRI SISTEMAZIONE CABINA PER ELIMINAZIONI RUMORI . INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO: CIG . [ZC50F25750] COORDINATE BANCARIE : IT 18 M 02008 15818 000004151185 COD.BIC SWIFT : UNCRITM1TS7 OFFICINA.NAPOLITANO@PEC.IT	12 1	5,50 22,00		66,00 22,00	22 22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pro. n. 10613

del 13 MAG. 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. DRR SWIFT	☐
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 €
Iva € 22 %
Totale €

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 rettifica, l'integrazione o la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, ed opporsi per motivi legittimi alla loro utilizzazione.

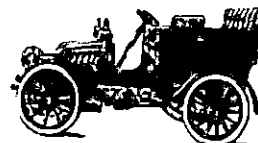
Firma Cliente

OFFICINA NAPOLITANO

di Napolitano Michele & C S.n.c.
Via Antonio Torro, 68/70/72 Cap. 74121
C.F. - P.Iva 02191040738
Tel.Fax +39 099/7798929
E-Mail mi.napolitano@libero.it
Carrozzeria Autorizzata Chevrolet



Intertek



Certificato N° 1315998

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	13/05/2014		
N° Documento	00039/2014		
Veicolo	IVECO IRISBUS ITALIA S.P.A.		
Targa	CA351RJ	Telaio N°	ZGA482M0006002980
Km.:	0	Colore:	GRIGIO/ BLU/ ROSSO
Vernice:	MICALIZZATO		

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	M. Opera: ORE 28,00 a € 20,00				560,00	22
	Smaltimento Rifiuti del 3,23				20,66	22
1431 - 4 GIU. 2014						

Coordinate Bancarie

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

Imponibile €	668,66
Iva € 22 %	147,11
Totale €	815,77

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 rettifica, l'integrazione o la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, ed opporsi per motivi legittimi alla loro utilizzazione.

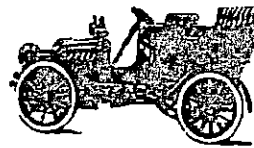
Firma Cliente _____

OFFICINA NAPOLITANO

di Napolitano Michele & C S.n.c.
Via Antonio Torro, 68/70/72 Cap. 74121
C.F. - P.Iva 02191040738
Tel. Fax +39 099/7798929
E-Mail mi.napolitano@libero.it
Carrozzeria Autorizzata Chevrolet



Intertek



Certificato N° 1315998

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 **13/05/2014**
N° Documento **00039/2014**
Veicolo **IVECO IRISBUS ITALIA S.P.A.**
Targa **CA351RJ** Telaio N° **ZGA482M0006002980**
Km.: **0** Colore: **GRIGIO/ BLU/ ROSSO**
Vernice: **MICALIZZATO**

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: RIF. ALLA V/S RIC. DEL 05/05/2014 N°16.434 PER LAVORI DA ESEGUIRE SUL MEZZO IVECO IRISBUS (AUTOBUS 478) LAVORI DA ESEGUIRE : STACCO E RIATTACCO DEL PARABREZZA ANT. PULIZIA DEL VANO PERIMETRALE PARABREZZA ELIMINAZIONI RUMOROSITA' E VIBRAZIONI ALL'INTERNO DELLA CABINA GUIDA . PARABREZZA ANT. FORNITO DALL'AMAT GUARN. PARABREZZA FORNITO DALL'AMAT MASTICE PZ. 12 PRIMER X VETRI SISTEMAZIONE CABINA PER ELIMINAZIONI RUMORI . INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO: CIG . [ZC50F25750] COORDINATE BANCARIE : IT 18 M 02008 15818 000004151185 COD.BIC SWIFT : UNCRITM1TS7 OFFICINA.NAPOLITANO@PEC.IT	12 1	5,50 22,00		66,00 22,00	22 22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pro. n. **10613**
del **13 MAG. 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 / Spese ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UIC Affari Gen. PRAR. SINECRA ☐

Coordinate Bancarie

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

- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

Imponibile € _____
Iva € **22 %**
Totale € _____

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 rettifica, l'integrazione o la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, ed opporsi per motivi legittimi alla loro utilizzazione.

Firma Cliente _____

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. 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

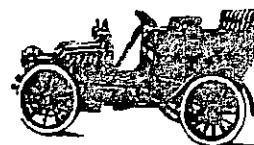
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

di Napolitano Michele & C S.n.c.
Via Antonio Torro, 68/70/72 Cap. 74121
C.F. - P.Iva 02191040738
Tel. Fax +39 099/7798929
E-Mail mi.napolitano@libero.it
Carrozzeria Autorizzata Chevrolet



Intertek



Certificato N° 1315998

FATTURA

Nome A.M.A.T. S.P.A.Indirizzo VIA C.BATTISTI, 657CAP 74121-TARANTO(TA)C.F.: 00146330733P. Iva 00146330733Data Documento 13/05/2014N° Documento 00039/2014Veicolo IVECO IRISBUS ITALIA S.P.A.Targa CA351RJ Telaio N° ZGA482M0006002980Km.: 0 Colore: GRIGIO/ BLU/ ROSSOVernice: MICALIZZATO

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	M. Opera: ORE 28,00 a € 20,00				560,00	22
	Smaltimento Rifiuti del 3,23				20,66	22
1431 - 4 GIU. 2014						

Coordinate Bancarie

Banca: UNICREDIT BANCAAgenzia: TARANTO MAG.GRECIA (03767)C/C N°: 000004151185Cod.ABI: 02008 Cod.CAB: 15818Imponibile € 668,66Iva € 22 % 147,11Totale € 815,77

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 _____

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 05/11/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 05-11-14 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 13/07/14

DATA 16/06/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **10494** /UT

Taranto, lì 12.05.2014

Lavoro n° 36

OFFICINA NAPOLITANO
Via Antonio TORRO, 68
74121 - TARANTO

Fax n. 099 7798929

OGGETTO: BUS 478 – sostituzione cristallo parabrezza e ripristino arredi interni. PROCEDURA 2/A C.I.G. ZC50F25750

In relazione al vs. preventivo n. 100 dell'importo di € 1.665,86 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 10251 del 06.05.2014) riferito ai lavori descritti in oggetto, tenuto conto dei ricambi forniti dall' AMAT (cristallo parabrezza e guarnizione) e della valutazione del costo orario della manodopera (€ 20,00 anziché € 22,40 preventivato), si emette ordine per un importo complessivo di € 668,66 + IVA.

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: Data, 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. 369 del 05/05/2014

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

Differenza NAPOLITANO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del richiedente) E VARIANTE

1 DEM.

CANISME DEL TRASPORTO

LAVORI BUS. 478

VS DRD N.

DEI

☐ in conto☐ a saldo**QUANTITÀ**

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO #

1

Autobus W 478 per lavoro	
per per tutto e ritorno	
vari	/

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

M. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VEETTORE:** Ditta, Domícllo ó Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

DRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buff 1H

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

OFFICINA NAPOLITANOdi **NAPOLITANO Michele & C. Snc**
Via Antonio Torro, 68/70/72 - 74100 TARANTO

Tel./Fax 099.7798929

Partita IVA: 02191040738

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 695 del 21.12.1996

N. 13 del 13/05/2014

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

AMAT SPA**Via C. BATUCCI, 657****TARANTO**

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

IDEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONSEGNA BUS H78

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO. (1)

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO. (1)
1	AUTOBUS N° H78 MONTAGGIO PARABREKKA ANT. PIÙ ELIMINAZIONE RUMORI -	

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 (2)

FIRMA DEL CESSARIO

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).

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

53505 OK

BUS N. AZ. 428 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Napolitano

LAVORO: _____

FATT. N. 39 data 13/05/14

Nota Uff. Acquisti N. 12602 data 10/06/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 10484 data 12/05/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 368 data 05/05/14 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 13 data 13/05/14 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:

€ 668,66 oltre IVA € 147,11 Tot. € 815,77

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 16/06/14

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

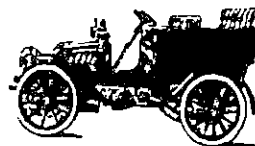
IL CAPO UNITA'.....

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.	Data Documento	19/06/2014
Indirizzo	VIA C.BATTISTI, 657	N° Documento	00051/2014
CAP	74121-TARANTO(TA)	Veicolo	BREDA MENARINI BUS
C.F.:	00146330733	Targa	DW792TR
P. Iva	00146330733	Telaio N°	ZCM2400F000468821
		Km.:	0
		Colore:	GRIGIO/ BLU/ ROSSO
		Vernice:	MICALIZZATO

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
433700	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: OGGETTO: BUS 596- SOSTITUZIONE CRISTALLO PORTA POSTERIORE . PROCEDURA 2/A C.I.G.Z680FAEEEE SOST.VETRO PORTA LATERALE (Dx) KIT SUPPORTO PORTA POST. M.231 ISAF/BODE (Dx) RICOSTRUZIONE SUPPORTO PORTA POST. (Dx)	1	45,00		45,00	22
	INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO: SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO TELAIO PORTA (Dx)					
	Materiali di Consumo				0,14	22
	M. Opera: ORE 22,56 a € 20,00				451,20	22
	Smaltimento Rifiuti del 1,70				8,44	22

1701
26 GIU. 2014

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
LAP Appalti / Contratti
LCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sostit.
UIS Informatica / Statistica
UAT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Amministr. Gen. P.P.R.R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Amministrativo

Coordinate Bancarie

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

Imponibile € 504,78
Iva € 22 % 111,05
Totale € 615,83

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.

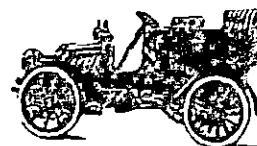
Firma Cliente _____

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)**
C.F.: **00146330733**
P. Iva **00146330733**

Data Documento **19/06/2014**
N° Documento **00051/2014**
Veicolo **BREDA MENARINI BUS**
Targa **DW792TR** Telaio N° **ZCM2400F000468821**
Km.: **0** Colore: **GRIGIO/ BLU/ ROSSO**
Vernice: **MICALIZZATO**

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
433700	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: OGGETTO: BUS 596- SOSTITUZIONE CRISTALLO PORTA POSTERIORE . PROCEDURA 2/A C.I.G.Z680FAEEEE SOST.VETRO PORTA LATERALE (Dx) KIT SUPPORTO PORTA POST. M 231-ISAF/BODE (Dx) RICOSTRUZIONE SUPPORTO PORTA POST. (Dx)	1	45,00		45,00	22
	INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO: SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO TELAIO PORTA (Dx)					
	Materiali di Consumo				0,14	22
	M. Opera: ORE 22,56 a € 20,00				451,20	22
	Smaltimento Rifiuti del 1,70				8,44	22

A.M.A.T.
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **13126**
del **20 GIU. 2014**
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sostegno
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

1701
26 GIU. 2014

Coordinate Bancarie

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

Imponibile € **504,78**
Iva € **22 %** **111,05**
Totale € **615,83**

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 _____

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

27 GIU 2014

25/8/14

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

05-11-14

C. M. M. M.

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

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

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

FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

30/08/14

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **13086** /UT

Taranto, lì 17.06.2014

Lavoro n° 31

OFFICINA NAPOLITANO
Via Antonio TORRO, 68
74121 - TARANTO

Fax n. 099 7798929

**OGGETTO: BUS 596 – sostituzione cristallo porta posteriore. PROCEDURA 2/A
C.I.G. Z680FAEEEE**

In relazione al vs. preventivo n. 128 dell'importo di € 584,78 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 11946 del 28.05.2014) 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 € 504,78 + 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

ESDENTE: Data, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via G. Battisti, 377
Tel. 080/733011 Fax 080/7304247
P. IVA 03140330783**

CESSIONARIO: Data, Dependência, Domicílio e Residência, Partida IVA

Differenza NAPOLI TAVU
Vie Torro
TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

DEL TRASPORTO
LAVOR BUS 596

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 440 del 2.6.05 2.014

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

LUGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del pensionato) E VARIAZIONI

1 DE M.

15. ORD. N.

131

□

☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	Autobus W 596 per 12 pax Vetro porte rosso	

ASPETTO ESTERIORE DEI BEANI

23. 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

084

FIGURE 1.51 SOURCE: U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE, BUREAU OF ECONOMIC ANALYSIS, "U.S. NATIONAL INCOME, PRODUCT, AND EXPENDITURES: 1999-2000" (2001), TABLE 1.1.1.

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 21

FORMA DEL CESSONARIO

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 concorrono.

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

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

OFFICINA NAPOLITANO

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 16 del 28/05/2014

a rgezzo:

☒ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AHAY SPA

Via C. Battisti, 657

TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONSEGNA AUTOBUS S96.

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹²⁰
01	Consegna autobus s96 per lavori di: Montaggio Vetro porta lat. dx Sistemazione apertura porta Sost. Kit. supporto porta Riduzione telaio porta Costruzione supporto porta part.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A. Vio ta

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

28/05/14 12:05

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ¹²¹

FIRMA DEL CESSARIO



6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/96 e successive modificazioni.

1

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

5423200

BUS N. AZ. 596 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Mopolitano

LAVORO: Intestazione enzyella

Porto postulare

FATT. N. 51 data 15/06/14

Nota Uff. Acquisti N. 13888 data 30/06/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13086 data 12/06/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 440 data 26/05/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 16 data 28/05/14; 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:

€ 504,78 oltre IVA € 111,05 Tot. € 615,83

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 30/08/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

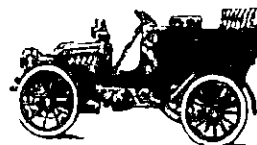
IL CAPO UNITA'.....R.....

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)
C.F.:	00146330733
P. Iva	00146330733

Data Documento	19/06/2014
N° Documento	00052/2014
Veicolo	IVECO IRISBUS ITALIA S.P.A.
Targa	CA351RJ
Telaio N°	ZGA482M0006002980
Km.:	0
Colore:	GRIGIO/ BLU/ ROSSO
Vernice:	MICALIZZATO

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: OGGETTO: BUS 478- SOSTITUZIONE CRISTALLO LUNOTTO. PROCEDURA 2/A C.I.G. Z2A0FAEEE3 SOSTITUZIONE LUNOTTO POST. Parabrezza Fornito dall'Amat spa Kit Ingollaggio Betasil Fornito dall'AMAT spa					
	INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO: Pulizia Interno Auto Bus					
	M. Opera: ORE 14,75 a € 20,00				295,00	22
	Smaltimento Rifiuti del 1,70 sconto				5,02	22
					0,02	

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 13/25
del 20 GIU. 2014

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- GES Esercizio / Sost. ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. P.P. R SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Staff Qualità ☐

1702
26 GIU. 2014

Coordinate Bancarie

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

Imponibile € 300,00
Iva € 22 % 66,00
Totale € 366,00

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 _____

OFFICINA NAPOLITANO

di Napolitano Michele & C S.n.c.

Via A. Torro, 68/70/72 - 74121 Taranto

Tel. e Fax +39 099.7798929

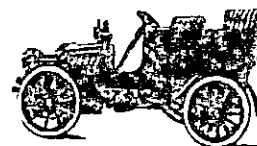
C.F. - P.Iva 02191040738

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)	
C.F.:	00146330733	23 GIU. 2014
P. Iva	00146330733	

Data Documento	19/06/2014	
N° Documento	00052/2014	
Veicolo	IVECO IRISBUS ITALIA S.P.A.	
Targa	CA351RJ	Telaio N° ZGA482M0006002980
Km.:	0	Colore: GRIGIO/ BLU/ ROSSO
Vernice:	MICALIZZATO	

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: OGGETTO: BUS 478- SOSTITUZIONE CRISTALLO LUNOTTO. PROCEDURA 2/A C.I.G. Z2A0FAEEE3 SOSTITUZIONE LUNOTTO POST. Parabrezza Fornito dall'Amat spa Kit Ingollaggio Betasil Fornito dall'AMAT spa INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO: Pulizia Interno Auto Bus M. Opera: ORE 14,75 a € 20,00 Smaltimento Rifiuti del 1,70 sconto					
					295,00	22
					5,02	22
					0,02	

1702
26 GIU. 2014

Coordinate Bancarie

Banca: UNICREDIT BANCA

Agenzia: TARANTO MAG.GRECIA (03767)

C/C N°: 000004151185

Cod.ABI: 02008 Cod.CAB: 15818

Imponibile € 300,00

Iva € 22 % 66,00

Totale € 366,00

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 sui 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 _____

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 RAGONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

27 GIU 2014

25/11/14

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

05-11-16

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 19/08/14

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20/08/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **13085** /UT

Taranto, lì 17.06.2014

Lavoro n° 30

OFFICINA NAPOLITANO
Via Antonio TORRO, 68
74121 - TARANTO

Fax n. 099 7798929

OGGETTO: BUS 478 – sostituzione cristallo lunotto. PROCEDURA 2/A C.I.G. Z2A0FAEEE3

In relazione al vs. preventivo n. 126 dell'importo di € 416,97 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 11945 del 28.05.2014) 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 € 300,00 + 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 entrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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

56/145 OK

BUS N. AZ. 428 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: M. P. S. S. S.

LAVORO: Forbatura e installazione bus

FATT. N. 58 data 18/06/14

Nota Uff. Acquisti N. 13888 data 30/06/14

Dell'opera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13085 data 17/06/14 ; N. _____ data _____

Ord. rimborsi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 431 data 23/05/14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 15 data 28/05/14 ; 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:

€ 300,00 oltre IVA € 66,00 Tot. € 366,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 30/08/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

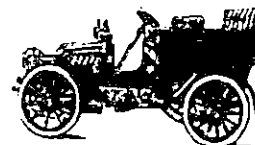
IL CAPO UNITA' 

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** **23 GIU. 2014**

CAP **74121-TARANTO(TA)**

C.F.: **00146330733**

P. Iva **00146330733**

Data Documento **20/06/2014**

N° Documento **00053/2014**

Veicolo **AUTOBUS IVECO 524**

Targa **CX202XG** Telaio N° **ZGA482M0006005557**

Km.: **609080** Colore: **GRIGO- BLU**

Vernice: **MICALIZATO**

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: OGGETTO: BUS 524 SOSTITUZIONE CRISTALLO LUNOTTO. PROCEDURA 2/A C.I.G.Z760FBBEA4 SOSTITUZIONE LUNOTTO POST. LUNOTTO E KIT BETASEAL FORNITO DALL'ENTE					
	INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO: PULIZIA INTERNO AUTOBUS					
	M. Opera: ORE 14,75 a € 20,00				295,00	22
	Smaltimento Rifiuti del 1,70 sconto				5,02	22
					0,02	

ProL. U. **13/26**
del **20 GIU. 2014**

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

1703
26 GIU. 2014

Coordinate Bancarie

Banca: **UNICREDIT BANCA**

Agenzia: **TARANTO MAG.GRECIA (03767)**

C/C N°: **000004151185**

Cod.ABI: **02008** Cod.CAB: **15818**

Imponibile € **300,00**

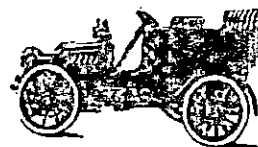
Iva € **22 %** **66,00**

Totale € **366,00**

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 _____

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



Certificato N° 1315998

Carrozzeria Autorizzata Chevrolet

Firma Cliente_____

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 27/06/2014 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 05-12-14 FIRMA [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 30/08/14 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **13098** /UT

Taranto, lì 17.06.2014

Lavoro n° 40

OFFICINA NAPOLITANO
Via Antonio TORRO, 68
74121 - TARANTO

Fax n. 099 7798929

OGGETTO: BUS 524 – sostituzione cristallo lunotto. PROCEDURA 2/A C.I.G. Z760FBBEA4

In relazione al vs. preventivo n. 145 dell'importo di € 416,97 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 12964 del 16.06.2014) 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 € 300,00 + 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 Mathecchia



**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.**
Via C. Battisti, 667
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146830728

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 590 del 13062016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

DITA NAPOLITANO
VIA TORRO
TARANTO

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

1957

CAUSALE DEL TRASPORTO

EL TRASPORTO
LARI BUS 524

VS ORD H

☐ in seats

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DAT.

ORA

~~FRAN~~ DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIANTE

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).

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, altro 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

Sh829 OK

BUS N. AZ. 584 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Ne politana

LAVORO: test drive e yollo truck

FATT. N. 53 data 20/06/14

Nota Uff. Acquisti N. 13888 data 30/06/14

Delibera N. _____ data _____

Let. incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 13038 data 17/06/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 130 data 12/06/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 12 data 14/06/14; 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:

€ 366,00 oltre IVA € 66,00 Tot. € 366,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 30/08/14

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

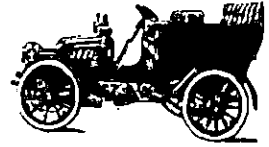
IL CAPO UNITA'.....

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)
C.F.:	00146330733
P. Iva	00146330733

Data Documento	22/07/2014
N° Documento	00070/2014
Veicolo	AUTO BUS 602
Targa	DW994TR
Telaio N°	
Km.:	0
Colore:	
Vernice:	

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: OGGETTO BUS 602 - SOSTITUZIONE, CRISTALLO VETRO PORTA CENTRALE PROCEDURA 2/A C.I.G. ZE810373AD CRISTALLO FORNITO DALL'ENTE KIT SIGILLANTE VETRO FORNITO DALL'ENTE SMONTAG. E RIMONTAG. CRISTALLO PORTA PROT. 15254 / UT LAVORO N°48 INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO: SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO TELAIO PORTA (Dx) PULIZIA INTERNA INGRASSAGGIO DELLE PORTE Materiali di Consumo M. Opera: ORE 17,69 a € 20,00 Smaltimento Rifiuti del 1,70					
			AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 15558 del 24 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. P.F. RR. MINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐		0,18	22
					353,80	22
					6,02	22

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

Imponibile €	360,00
Iva € 22 %	79,20
Totale €	439,20

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 _____

prot. **15254** /UT

Taranto, lì 21.07.2014

Lavoro n° 48

OFFICINA NAPOLITANO
Via Antonio TORRO, 68
74121 - TARANTO

Fax n. 099 7798929

OGGETTO: BUS 602 - sostituzione cristallo porta centrale. PROCEDURA 2/A
C.I.G. ZE810373AD

In relazione al vs. preventivo n. 192 dell'importo di € 508,50 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14745 del 11.07.2014) riferito ai lavori descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione del lavoro eseguita da quest' ufficio ed al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo 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.

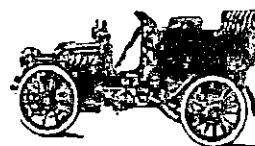
Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Maricheckchia



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



Certificato N° 1315998

Carrozzeria Autorizzata Chevrolet

Data Documento 22/07/2014

N° Documento 00070/2014

Veicolo AUTO BUS 602

Targa DW994TR Telaio N° _____

Km.: 0 Colore: _____

Vernice: _____

26 LUG. 2014

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: OGGETTO BUS 602 - SOSTITUZIONE , CRISTALLO VETRO PORTA CENTRALE PROCEDURA 2/A C.I.G. ZE810373AD CRISTALLO FORNITO DALL'ENTE KIT SIGILLANTE VETRO FORNITO DALL'ENTE SMONTAG. E RIMONTAG. CRISTALLO PORTA PROT. 15254 / UT LAVORO N°48 INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO: SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO TELAIO PORTA (Dx) PULIZIA INTERNA INGRASSAGGIO DELLE PORTE Materiali di Consumo M. Opera: ORE 17,69 a € 20,00 Smaltimento Rifiuti del 1,70		<i>AmAt</i> <i>15558</i> <i>24 LUG. 2014</i> 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. FF.RR SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐		0,18 353,80 6,02	22 22 22

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

Imponibile €	<u>360,00</u>
Iva € 22 %	<u>79,20</u>
Totale €	<u>439,20</u>

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

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 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
26 AGO. 2014	24 OTT 2014
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
05-11-14	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
10/10/14	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:

prot. **15254** /UT

Taranto, lì 21.07.2014

Lavoro n° 48

OFFICINA NAPOLITANO
Via Antonio TORRO, 68
74121 - TARANTO

Fax n. 099 7798929

**OGGETTO: BUS 602 – sostituzione cristallo porta centrale. PROCEDURA 2/A
C.I.G. ZE810373AD**

In relazione al vs. preventivo n. 192 dell'importo di € 508,50 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 14745 del 11.07.2014) riferito ai lavori descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione del lavoro eseguita da quest' ufficio ed al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo 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.

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



CEDENTE, Dato, Dipendenza, Dominio o Resistenza Parziale 114

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 557
Tel. 099/735561 Fax 099/735247
P. IVA 00145330753

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 708 del 08/07/2014

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

~~cessionario~~

CESSIONARIO: Data, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA

LITTA NAPOLITANO
TARANTO

LUGO DI DESTINAZIONE, fse diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

100%

CALSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 602

VS. ORD. P.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO =
01	LAVORI BUS 602 (SOSTITUZIONE VETRO PORTA CENTRALE) + VETRO	

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

AVISTA

N. COLLI

of

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VEITORE: Ditta, Domìillio o Residenza****DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 280714

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOZZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESIONARIO

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).

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

N. 21 del 09/07/2014

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

WHAT SPA

Yia C. Ballisli, 657 TARANTO 711421

P. JVA00-146330733

CALSALE DEL TRASPORTO

CONSEGNA BUS 602

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

VS. ORO. N

DEI

11

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A. VISTA	01			
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

DATA E ORA DEL RITIRO**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
~~cessionario~~

DATA

QR1

FIRMA DEL CONDENADO

ANNOTAZIONI - VARIANTE

NUMERO PROGRESSIVO

FOLIA DEI 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

55608 OK

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 602 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Kapoli-Tano

LAVORO: Intervento Cistella ponte centrale

FATT. N. 70 data 22/02/14

Nota Uff. Acquisti N. 12452 data 26/08/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15854 data 21/02/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 709 data 08/02/14 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 21 data 09/02/14 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 25/02/14

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

IL CAPO UNITA'.....