



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

1636/14

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1449

ORM SMC

MANUT. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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	1.449	04/11/2014			€ 9.348,34

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

ORM S.r.l.
OFFICINE RETTIFICHE MOTORI
VIA W. TOBAGI, 24
72026 SAN PANCRAZIO SALENTINO (BR)
Partita IVA: 00116220740
CC 03.18;24.021

DICONSI EURO: novemilatrecentoquarantotto,34

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
CREDITO COOP. CRA DI ERCHIE

IBAN: IT98P0853779260000000031359

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

FT/PUB/0001465 CIG ZBF0F68945, FT/PUB/0001785 CIG
Z200FD0969, FT/PUB/0001786 CIG ZF30FD096A, ft/pub/0001790 CIG
FCBOFD096B

IMPORTO LORDO	€	9.348,34
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	9.348,34

PAGATO

27 NOV. 2014

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
CASSA Filiale di Taranto

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	9.348,34
	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 96Q1 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT98P0853779260000000031359

NR.SCT: 52711185 CRO: 30429342204

DATA ORDINE: 07.11.2014

TRANSACTION ID: 3042934220401030481580115800IT

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

BANCA DEST: CRED. COOP. C.R.A. DI ERCHIE
S. PANCRAZIO SALENTINO
FILIALE SAN PANCRAZIO SALENTINO.

BR

BENEFICIARIO: ORM SRL

DT REG: 11.11.2014 9.348,34
IMPORTO:

NOTE: FATT 1465 CIG ZBF0F68945 FATT 1785
MANDATO NUM. 1449

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	1.449	04/11/2014			€ 9.348,34

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

ORM S.r.l.
 OFFICINE RETTIFICHE MOTORI
 VIA W. TOBAGI, 24
 72026 SAN PANCRAZIO SALENTINO (BR)
 Partita IVA: 00116220740
 CC 03.18;24.021

DICONSI EURO: novemilatrecentoquarantotto,34

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
 CREDITO COOP. CRA DI ERCHIE

IBAN: IT98P0853779260000000031359

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

FT/PUB/0001465 CIG ZBF0F68945, FT/PUB/0001785 CIG
 Z200FD0969, FT/PUB/0001786 CIG ZF30FD096A, ft/pub/0001790 CIG
 FCBOFD096B

IMPORTO LORDO	€	9.348,34
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	9.348,34

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	9.348,34
	PREVISIONE	€	0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
	DISPONIBILITA'	€	0,00
ESTREMI DELIBERA			
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente 006046	Numero FT/PUB/0001465	Data 29/05/2014	Pag. 1
--------------------------	---------------------------------	---------------------------	------------------

Spett.Le
A.M.A.T.

12 GIU. 2014

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	Riferimento 539	Agente CENTRO DI COSTO ENTI	Operatore Cosimo De Leva
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli 000064055

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400326 Rif. 539 N° C I G : ZBF0F68945 Vs.Ordine Prot. 11833/UT del 27-5-2014 BUS CITYCLASS - SOC. 539 Rif.Offerta 1401109 del 20/05/2014 *****							
IVE 2992544	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	1,00	95,500	95,500	(48)	49,66	22
IVE 42553258	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1,00	121,000	121,000	(48)	62,92	22
IVE 504082651	CANDELA DI ACCENSION	PZ	6,00	49,000	49,000	(9)	267,54	22
IVE 504087619	CAPOCORDA	PZ	6,00	138,000	138,000	(19)	670,68	22
IVE 504085566	BOBINA ACCENSIONE MO	PZ	6,00	91,500	91,500	(19)	444,69	22
IVE 504209107	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1,00	101,000	101,000	(34)	66,66	22
IVE 2996234	GUARNIZIONE	PZ	2,00	14,900	14,900	(22)	23,24	22
IVE 504028047	GUARNIZIONE COPERCHI	PZ	1,00	35,100	35,100	(22)	27,38	22
IVE 504032641	CINGHIA POMPA ACQUA	PZ	1,00	56,500	56,500	(28)	40,68	22
IVE 504153873	TENDICINGHIA	PZ	1,00	227,000	227,000	(36)	145,28	22
IVE 504032642	CINGHIA ALTERNATORE	PZ	1,00	101,000	101,000	(34)	66,66	22
IVE 504106749	TENDICINGHIA	PZ	1,00	197,000	197,000	(36)	126,08	22
IVE 504106751	TENDICINGHIA	PZ	1,00	135,000	135,000	(36)	86,40	22
IVE 504055305	GUARNIZIONE COPERCHI	PZ	1,00	112,000	112,000	(22)	87,36	22
IVE 17282381	O-RING	PZ	6,00	1,630	1,630	(19)	7,92	22
IVE 17282681	O-RING	PZ	6,00	1,590	1,590	(19)	7,73	22

Totale merce	Spese trasporto	Importi Iff	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
Netto merce	Altre spese				TOTALE
Scadenze					
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore		Firma Conducente	Firma Destinataria



srl officine rettiliche motori

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECO



ASTRA



EURO CARDAN 2000



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0001465	29/05/2014	2
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel.		Fax	

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	539	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca interna			
00146330733	RD 60 GG FM				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000064055	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 17288681	O-RING	PZ	12,00	1,510	1,510	(19)	14,68	22
IVE 5801446952	O-RING	PZ	6,00	82,000	82,000	(19)	398,52	22
IVE 5801446950	ASTUCCIO PORTA INIET	PZ	6,00	87,000	87,000	(19)	422,82	22
IVE 504074171	MISURATORE PORTATA A	PZ	1,00	195,000	195,000	(4)	187,20	22
IVE 3808838	OLIO ECOSINTH GAS	PZ	25,00	2,540	2,540		63,50	22
BRT 06968	GLYCO ANTIGELO PURO KG 1	NR	15,00		7,000		105,00	22
	TAGLIANDO COMPLETO	NR	8,00		20,000		160,00	22
	S.R. ASTUCCI CANDELE PER INFILTRAZIONE							
	ACQUA IN CAMERA DI COMBUSTIONE							
	E BILANCIERI	NR	20,00		20,000		400,00	22
	SOSTITUZIONE PISTONI E CANNE	NR	20,00		25,000		500,00	22

16/11
9 GIU. 2014

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
3.372,60		4.432,60	22	975,17	4.432,60
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					975,17
Netto merce	Altre spese				TOTALE
3.372,60					5.407,77 EUR
Scadenze 31/07/2014 5.407,77					
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	
29/05/2014 09:30:35					

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECO

G
insbus
IVECO

FASTRA

DEUTZ

EURO CARDAN 2000

AKK
Turbine

LOMBARDINI

ASSOCIATO
IRI SIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig.

01

72026 San Pancrazio Salentino BR

Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0001465	29/05/2014	1
Spett.Le A.M.A.T. 12 GIU. 2014 VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA Tel. Fax			

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	539	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000064055	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400326 Rif. 539 N° C I G : ZBF0F68945 Vs.Ordine Prot. 11833/UT del 27-5-2014 BUS CITYCLASS - SOC. 539 Rif.Offerta 1401109 del 20/05/2014 *****							
IVE 2992544	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	1,00	95,500	95,500	(48)	49,66	22
IVE 42553258	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1,00	121,000	121,000	(48)	62,92	22
IVE 504082651	CANDELA DI ACCENSION	PZ	6,00	49,000	49,000	(9)	267,54	22
IVE 504087619	CAPOCORDA	PZ	6,00	138,000	138,000	(19)	670,68	22
IVE 504085566	BOBINA ACCENSIONE MO	PZ	6,00	91,500	91,500	(19)	444,69	22
IVE 504209107	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1,00	101,000	101,000	(34)	66,66	22
IVE 2996234	GUARNIZIONE	PZ	2,00	14,900	14,900	(22)	23,24	22
IVE 504028047	GUARNIZIONE COPERCHI	PZ	1,00	35,100	35,100	(22)	27,38	22
IVE 504032641	CINGHIA POMPA ACQUA	PZ	1,00	56,500	56,500	(28)	40,68	22
IVE 504153873	TENDICINGHIA	PZ	1,00	227,000	227,000	(36)	145,28	22
IVE 504032642	CINGHIA ALTERNATORE	PZ	1,00	101,000	101,000	(34)	66,66	22
IVE 504106749	TENDICINGHIA	PZ	1,00	197,000	197,000	(36)	126,08	22
IVE 504106751	TENDICINGHIA	PZ	1,00	135,000	135,000	(36)	86,40	22
IVE 504055305	GUARNIZIONE COPERCHI	PZ	1,00	112,000	112,000	(22)	87,36	22
IVE 17282381	O-RING	PZ	6,00	1,630	1,630	(19)	7,92	22
IVE 17282681	O-RING	PZ	6,00	1,590	1,590	(19)	7,73	22

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
Netto merce	Altre spese				TOTALE
Scadenze					
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	

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:

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECO



ASTRA



URO CARDAN 2000



ASSOCIATO
HI INSIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01
72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente 006046	Numero FT/PUB/0001465	Data 29/05/2014	Pag. 2
Spett.Le A.M.A.T. VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA Tel. Fax			

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	Riferimento 539	Agente CENTRO DI COSTO ENTI	Operatore Cosimo De Leva
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG PM	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli Peso
				000064055

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 17288681	O-RING	PZ	12,00	1,510	1,510	(19)	14,68	22
IVE 5801446952	O-RING	PZ	6,00	82,000	82,000	(19)	398,52	22
IVE 5801446950	ASTUCCIO PORTA INIET	PZ	6,00	87,000	87,000	(19)	422,82	22
IVE 504074171	MISURATORE PORTATA A	PZ	1,00	195,000	195,000	(4)	187,20	22
IVE 3808838	OLIO ECOSINTH GAS	PZ	25,00	2,540	2,540		63,50	22
BRT 06968	GLYCO ANTIGELO PURO KG 1	NR	15,00		7,000		105,00	22
	TAGLIANDO COMPLETO	NR	8,00		20,000		160,00	22
	S.R. ASTUCCI CANDELE PER INFILTRAZIONE							
	ACQUA IN CAMERA DI COMBUSTIONE							
	E BILANCIERI	NR	20,00		20,000		400,00	22
	SOSTITUZIONE PISTONI E CANNE	NR	20,00		25,000		500,00	22

16/11
9 GIU. 2014

Totale merce 3.372,60	Spese trasporto	Imponibili 4.432,60	IVA 22	Imposte / Esenzioni 975,17	TOTALE IMPONIBILI 4.432,60
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE 975,17
Netto merce 3.372,60	Altre spese				TOTALE 5.407,77 EUR
Scadenze 31/07/2014 5.407,77					
Data e Ora inizio trasporto 29/05/2014 09:30:35	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario		

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

25 GIU. 2014

25/9/14

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

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:

prot. **11833** /UT

Taranto, lì 27.05.2014

Spett.le
ORM srl
Via W Tobagi, 24 z.i.
72026 San Pancrazio S. (BR)
Fax n. 0831 668094

OGGETTO: BUS 539 – manodopera e ricambi occorsi per il ripristino del motore compreso il tagliando completo. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.ZBF0F68945**

In relazione al vs. preventivo n. 1109 dell'importo complessivo di € 4.432,60 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 11115 del 21.05.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 4.432,60 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Mathecchia

DATA O. R. M.	IDE M
V. A. W. TOBAGI 24	
S. PATCRABIE S. - BR.	

CAUSALE DEL TRASPORTO	VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto
LA/R. BUS 534			☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS N. 534 PER LAVORI IN GARANZIA "NON RENDE"	

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A V. 81A	1			
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
				<i>[Signature]</i>
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA <i>24/06/14</i>	ORA <i>12:10</i>	FIRMA DEL CONDUCENTE <i>[Signature]</i>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO °°		FIRMA DEL CESSIONARIO <i>[Signature]</i>

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).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

O.R.M. S.R.L.
Via W. Tobagi, 24 - Zona Art
72016 S. PANCRAZIO SAL. (BR)
Part. Nr. 00118220700

N. 42 del 16052016

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

A MNT SPN-

VIA C. BATTISTI

TRAN T

157 M

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DÉL.

☐ in cents

☐ **a saldo**

CAUSALE DEL TRASPORTO
R250 DA C / 1/2000

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

Auto Bus A2-539

апрелі по мотору

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VISA

2

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

GRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 2

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. - 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

52890 OK

BUS N. AZ. 539 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QDM

LAVORO: Manodopera e ricambi accessori per il ripristino del motore e cambio del Degliero

FATT. N. 1465 data 29/05/14

Completato

Nota Off. Acquisti N. 13781 data 26/06/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 11833 data 27/05/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 288 data 04/06/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 42 data 16/05/14; 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:

€ 443860 oltre IVA € 97517 Tot. € 5407,22

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 29/05/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI

IVECO



FASTR



EURO CARDAN 2000



ASSOCIATO

SIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

07 LUG. 2014

AD Ampere Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0001785	30/06/2014	1

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita UCM Commerciali / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esportazione / Sosta	544	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	UIS Info. / Servizi / Statistica RD 60 GG PM Manutenzione / Tecnica				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
					000067049

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	N° C I G : Z200FD0969 Vs. Ordine 13377/UT del 20-06-2014 Ordine PUB/1400479 Rif. 544 CITYCLASS SOC. 544 Rif. Offerta 1401344 del 16/06/2014 *****							
IVE 42553258	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1,00	121,000	121,000	(48)	62,92	22
IVE 504082651	CANDELA DI ACCENSIONE	PZ	6,00	49,000	49,000	(9)	267,54	22
IVE 504087619	CAPOCORDA	PZ	6,00	138,000	138,000	(19)	670,68	22
IVE 504085566	BOBINA ACCENSIONE MO	PZ	6,00	91,500	91,500	(19)	444,69	22
DEU 04904712	VITE TESTA ESAGON,	PZ	1,00	42,860	42,860	(25)	32,15	22
IVE 504209107	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1,00	101,000	101,000	(34)	66,66	22
IVE 2996234	GUARNIZIONE	PZ	2,00	14,900	14,900	(22)	23,24	22
IVE 504028047	GUARNIZIONE COPERCHI	PZ	1,00	35,100	35,100	(22)	27,38	22
IVE 504055305	GUARNIZIONE COPERCHI	PZ	1,00	112,000	112,000	(22)	87,36	22
IVE 504074171	MISURATORE PORTATA A	PZ	1,00	195,000	195,000	(4)	187,20	22
	RICERCA GUASTO RESA MOTORE	NR	8,00		20,000		160,00	22

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.869,82		2.029,82	22	446,56	2.029,82
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					446,56
Netto merce	Altre spese				TOTALE
1.869,82					2.476,38 EUR
Scadenza 31/08/2014 2.476,38					
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore		Firma Conducente	
30/06/2014 08:24:04				Firma Destinataria	



srl officine rettifiche motori



Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECO



GAZTR



EURO GARDIAN 2000



LOMBARDINI

ASSOCIATO



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

07 LUG. 2014

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0001785	30/06/2014	1
Spett.Le A.M.A.T. VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA Tel. Fax			

Partita IVA	Causale	UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Spese	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita		544	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva	
Codice Fiscale	Pagamento	UIS Informatica / Statistica RD 60 GG FM Manutenzione / Tecnica	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733						
Modalità consegna	Porto	UEA - Area Gen. PPAR GINS RAG - RAG. RAGIONE STQ - Stato Qualità	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000067049		

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	N° C I G : Z200FD0969 Vs. Ordine 13377/UT del 20-06-2014 Ordine PUB/1400479 Rif. 544 CITYCLASS SOC. 544 Rif. Offerta 1401344 del 16/06/2014 *****							
IVE 42553258	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1,00	121,000	121,000	(48)	62,92	22
IVE 504082651	CANDELA DI ACCENSIONE	PZ	6,00	49,000	49,000	(9)	267,54	22
IVE 504087619	CAPOCORDA	PZ	6,00	138,000	138,000	(19)	670,68	22
IVE 504085566	BOBINA ACCENSIONE MO	PZ	6,00	91,500	91,500	(19)	444,69	22
DEU 04904712	VITE TESTA ESAGON,	PZ	1,00	42,860	42,860	(25)	32,15	22
IVE 504209107	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1,00	101,000	101,000	(34)	66,66	22
IVE 2996234	GUARNIZIONE	PZ	2,00	14,900	14,900	(22)	23,24	22
IVE 504028047	GUARNIZIONE COPERCHI	PZ	1,00	35,100	35,100	(22)	27,38	22
IVE 504055305	GUARNIZIONE COPERCHI	PZ	1,00	112,000	112,000	(22)	87,36	22
IVE 504074171	MISURATORE PORTATA A	PZ	1,00	195,000	195,000	(4)	187,20	22
	RICERCA GUASTO RESA MOTORE	NR	8,00		20,000		160,00	22

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.869,82		2.029,82	22	446,56	2.029,82
Sconto pagamento	Spese incasso			1865 1865 10 LUG. 2014	TOTALE IMPOSTE
					446,56
Netto merce	Altre spese				TOTALE
1.869,82					2.476,38 EUR
Scadenza 31/08/2014 2.476,38					
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente		Firma Destinatario
30/06/2014 08:24:04					

1865
1865
10 LUG. 2014

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Dellb. 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 11 LUG. 2014 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 Pro/.....

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

Dellb. C.A. n. 63 del 09

Dellb. C.A. n. del

Dellb. 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 30/08/14

DATA 04/08/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **13377** /UT

Taranto, lì 20.06.2014

Spett.le
ORM srl
Via W Tobagi, 24 z.i.
72026 San Pancrazio S. (BR)
Fax n. **0831 668094**

OGGETTO: BUS 544 – manodopera e ricambi (candele – capicorda – bobine – filtro aria) occorsi per il ripristino della resa motore. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").
C.I.G.Z200FD0969

In relazione al vs. preventivo n. 1344 dell'importo complessivo di € 2.029,82 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13115 del 17.06.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.029,82 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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


Gregorio Paurini


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Motichecchia

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7704247
P. IVA 00140330735

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

N. 447 del 27/05/2016

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

ORM-ZONA ARTIGIANATO
SAN PANCRAZIO
VIA WALTER POGGI 24

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
CAVOR. BUS 544

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

QUANTITA	DESCRIZIONE
01	ANT BUS N° 544 SINGHIO 7CA
	PERDE ACQUA E NON RINDE

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

GRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 12

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).

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

O.R.M. S.R.L.
Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO SAL. (BR)
Part. IVA 00116220741

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

N. 51 del 11/06/2014

a mezzo:

 vettore

cedente

 **cessionario**

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

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

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

AMATI SPA

VIA C. BATTISTINI 657

T A R A W T O

12/2/4

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

E DEL TRASPORTO

PRIMO DA C/CAVOR

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLEGE

PESO KG

PORTO

A VISTA

01

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA	ORA
11 0614	11 30

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 2

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

(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.

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. - 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

54265 002

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 544 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: OPM

LAVORO: Ripristino vettura motore (candele -
capi-corda - bobine e filtro olio)

FATT. N. 1785 data 30-06-14

Nota Uff. Acquisti N. 14851 data 14-07-14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13372 data 20/06/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 447 data 22/05/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 51 data 11/06/14; 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:

€ 2.029,82 oltre IVA € 446,56 Tot. € 2.476,38

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 30/06/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' 

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECO

irisbus
IVECO

CASTRA

DEUTZ

EURO CARDAN 2000

KK
Turbine

LOMBARDINI

ASSOCIATO
SIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig.

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

07 LUG. 2014

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente 006046	Numero FT/PUB/0001786	Data 30/06/2014	Pag. 1
Spett.Le A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA Tel. Fax			

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	Riferimento 566	Agente CENTRO DI COSTO ENTI	Operatore Cosimo De Leva
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli 000067079

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400480 Rif. 560 N° C I G :ZF30FD096A Vs.Ordine 13378/UT del 20-06-2014 CITYCLASS SOC. 563 Rif.Offerta 1401355 del 16/06/2014 *****							
IVE 4819848	TRASMETTITORE ELETT	PZ	1,00	267,000	267,000	(30)	186,90	22
IVE 5006202733	ADATTATORE TACHIGRAF	PZ	1,00	173,000	173,000	(30)	121,10	22
IVE 97103920	RACCORDOQ FILETT.	PZ	1,00	9,750	9,750	(30)	6,83	22
IVE 99482450	CAVO ELETTRICO	PZ	1,00	92,000	92,000	(30)	64,40	22
IVE 5006232482	SPECCHIO RETROVISORE	PZ	1,00	231,000	231,000	(30)	161,70	22
	RIPRISTINO IMPIANTO TACHIMETRO	NR	6,00		20,000		120,00	22
	SOST. SPECCHIO RETROVISORE DX	NR	2,00		20,000		40,00	22

Totale merce 540,93	Spese trasporto	Imponibili 700,93	IVA 22	Imposte / Esenzioni 154,20	TOTALE IMPONIBILI 700,93
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE 154,20
Netto merce 540,93	Altre spese				TOTALE 855,13 EUR
Scadenza 31/08/2014	855,13				
Data e Ora inizio trasporto 30/06/2014 08:38:35	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinataria		

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECO

irisbus
IVECO

ASTRA

DEUTZ

EURO CARDAN 2000

AKK
Turbine

LOMBARDINI

ASSOCIATO
INSIAMI

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig.

72026 San Pancrazio Salentino BR

Tel. 0831-666778

Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

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

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0001786	30/06/2014	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel.		Fax	

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	566	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
00146330733	RD 60 GG FM	SINISTRI		
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli
	STO. S.M. GREGA			
				000067079

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400480 Rif. 560 N° C I G : ZF30FD096A Vs.Ordine 13378/UT del 20-06-2014 CITYCLASS SOC. 563 Rif.Offerta 1401355 del 16/06/2014 *****							
IVE 4819848	TRASMETTITORE ELETTR	PZ	1,00	267,000	267,000	(30)	186,90	22
IVE 5006202733	ADATTATORE TACHIGRAF	PZ	1,00	173,000	173,000	(30)	121,10	22
IVE 97103920	RACCORDOQ FILETT.	PZ	1,00	9,750	9,750	(30)	6,83	22
IVE 99482450	CAVO ELETTRICO	PZ	1,00	92,000	92,000	(30)	64,40	22
IVE 5006232482	SPECCHIO RETROVISORE	PZ	1,00	231,000	231,000	(30)	161,70	22
	RIPRISTINO IMPIANTO TACHIMETRO	NR	6,00		20,000		120,00	22
	SOST. SPECCHIO RETROVISORE DX	NR	2,00		20,000		40,00	22

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
540,93		700,93	22	154,20	700,93
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					154,20
Netto merce	Altre spese				TOTALE
540,93					855,13 EUR
Scadenza	31/08/2014	855,13			
Data e Ora inizio trasporto	30/06/2014 08:38:35	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	

1866
10 LUG. 2014

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Dellb. 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 11 LUG 2014 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' A.A.GG. E P.P.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del Prof.

IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica viste 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

Dellb. C.A. n. 63 del 08

Dellb. C.A. n. del

Dellb. 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 20/08/14

DATA 04/08/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **13378** /UT

Taranto, lì 20.06.2014

Lavoro n° 62

Spett.le
ORM srl
Via W Tobagi, 24 z.i.
72026 San Pancrazio S. (BR)
Fax n. 0831 668094

OGGETTO: Bus 560 – ripristino impianto tachimetro e sostituzione braccio specchio. PROCEDURA 2/A. C.I.G.2F30FD096A

In relazione al vs. preventivo n. 1355 dell'importo di € 700,93 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13116 del 17.06.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 700,93 + 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

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

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

N. 559 del 25/06/2014

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DATE O.R.V.
S. B. ...
BR

IDEA

CAUSALE DEL TRASPORTO
C/DAI BULGARO

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

IMPORTO

Autismus v. 1960 nach dem
man heute empfindet
denke ich ansonsten nicht

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI
A 1574

21

PORTO

TOTALE €**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 GESSIONARIO

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).

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

N. 50 del 07062014

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

AMAT SPA
VIA E. BATTISTI, 657
TARANTO

IDEM

RESO C/TO CAVORAZ.

DEL

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA		ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
<u>cessionario</u>						
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. - 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

54527

BUS N. AZ. 560 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QRM

LAVORO: Apertura impianto idraulico e
sostituzione bracci meccanici

FATT. N. 1486 data 30-06-14

Nota Uff. Acquisti N. 14851 data 16-07-14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13378 data 20/06/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 550 data 05/06/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 50 data 07/06/14; 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:

€ 540,93 oltre IVA € 154,20 Tot. € 855,13
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 30/06/14

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

IL CAPO UNITA' R

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECO

irisbus
IVECO

FASTR

DEUTZ

EURO CARDAN 2000

Turbine

LOMBARDINI

ASSOCIATO
SIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01
72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094
Destinazione
A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

07 LUG. 2014

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appl. / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente 006046	Numero FT/PUB/0001790	Data 30/06/2014	Pag. 1
Spett.Le A.M.A.T. VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA Tel. Fax			

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	Riferimento 563	Agente CENTRO DI COSTO ENTI	Operatore Cosimo De Leva
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli Peso
				000067084

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400481 Rif. 563 N° C I G : FCB0FD096B Vs.Ordine 13379/UT del 20-06-2014 CITYCLASS SOC. 563 Rif.Offerta 1401342 del 16/06/2014 *****							
IVE 4819848	TRASMETTITORE ELETTR	PZ	1,00	267,000	267,000	(30)	186,90	22
IVE 5006202733	ADATTATORE TACHIGRAF	PZ	1,00	173,000	173,000	(30)	121,10	22
IVE 97103920	RACCORDOQ FILETT.	PZ	1,00	9,750	9,750	(30)	6,83	22
IVE 99482450	CAVO ELETTRICO	PZ	1,00	92,000	92,000	(30)	64,40	22
	RIPRISTINO IMPIANTO TACHIMETRO	NR	6,00		20,000		120,00	22

1862
09 LUG. 2014

Totale merce 379,23	Spese trasporto	Imponibili 499,23	IVA 22	Imposte / Esenzioni 109,83	TOTALE IMPONIBILI 499,23
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE 109,83
Netto merce 379,23	Altre spese				TOTALE 609,06 EUR
Scadenza 31/08/2014	609,06				
Data e Ora inizio trasporto 30/06/2014 08:43:04	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario		

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECO



CASTRA



EURO CARDAN 2000



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. **ATA 01**
Scienza certa mobilità nell'area di Taranto

72026 San Pancrazio Salentino BR

Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

- 07 LUG. 2014**
- AD Amm.re Delegato ☐
 - DG Direttore Generale ☐
 - DA Direttore Amministrativo ☐
 - DT Direttore Tecnico ☐
 - UAP Appalti / Contratti ☐
 - UCM Commerciale / Marketing ☐
 - UCB Contabilità Finanziaria ☐

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0001790	30/06/2014	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel.		Fax	

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	DES UIS UMT	Riferimento 563	Agente CENTRO DI COSTO ENTI	Operatore Cosimo De Leva
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG UEM	ES RD 60 GG UEM	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000067084	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400481 Rif. 563 N° C I G : FCB0FD096B Vs.Ordine 13379/UT del 20-06-2014 CITYCLASS SOC. 563 Rif.Offerta 1401342 del 16/06/2014 *****							
IVE 4819848	TRASMETTITORE ELETTR	PZ	1,00	267,000	267,000	(30)	186,90	22
IVE 5006202733	ADATTATORE TACHIGRAF	PZ	1,00	173,000	173,000	(30)	121,10	22
IVE 97103920	RACCORDOQ FILETT.	PZ	1,00	9,750	9,750	(30)	6,83	22
IVE 99482450	CAVO ELETTRICO	PZ	1,00	92,000	92,000	(30)	64,40	22
	RIPRISTINO IMPIANTO TACHIMETRO	NR	6,00		20,000		120,00	22

1861
09 LUG. 2014

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
379,23		499,23	22	109,83	499,23
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					109,83
Netto merce	Altre spese				TOTALE
379,23					609,06 EUR
Scadenze 31/08/2014 609,06					
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	
30/06/2014 08:43:04					

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Dellb. 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 11 LUG. 2014 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

Dellb. C.A. n. 6) del 09

Dellb. C.A. n. del

Dellb. 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 30/08/14

DATA 04/08/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **13379** /UT

Taranto, lì 20.06.2014

Lavoro n° 63

Spett.le
ORM srl
Via W Tobagi, 24 z.i.
72026 San Pancrazio S. (BR)
Fax n. **0831 668094**

**OGGETTO: Bus 563 – ripristino impianto tachimetro . PROCEDURA 2/A. C.I.G.
FCB0FD096B**

In relazione al vs. preventivo n. 1342 dell'importo di € 499,23 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13118 del 17.06.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 499,23 + 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 Metichecchia

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.
Via C. Battisti, 17
Tel. 0994 5501 Fax 0994 550247
P. IVA 00140010743**

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

N. 347 del 23/24/25/14

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DEL TIA 0.2.7.

V.A.K. TOBAGI 24

S. PAVCRATIOS. - BR-

10011305563

DE 7

DEF

☐ in contact☐ a saldo

IMPORTO

1	AUTOBUS AT N° 563 PER VARRI " NON RENDE."
---	--

ETTO ESTERIORE DEI BENI
A N S A

A

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

OR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - 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).

O.R.M. S.R.L.Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO S. (BR)
Part. IVA 00116220740**DOCUMENTO DI TRASPORTO**
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996N. 37 del 24/09/2014

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESO DA CLAVORO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

Autobus

SOC. 563

Ripristino Impianto tachigrafo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

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

24/09/14 15.42

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

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
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. - 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

53175 OK

BUS N. AZ. 563 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORM

LAVORO: Ripristino asfalto tachino

FATT. N. 1790 data 30-06-14

Nota Uff. Acquisti N. 14854 data 16-07-14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13379 data 20/06/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 347 data 23/04/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 37 data 24/04/14; 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:

€ 319,23 oltre IVA € 109,83 Tot. € 609,06
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 30/06/14

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

IL CAPO UNITA' 