



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

T126/15

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 311

NABUCCANO OFFICINA

MANUT. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	311	03/03/2015			€ 9.125,18

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: novemilacentoventicinque,18

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
 UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT40F0200815800000004151185

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N°

106/2014 CIG Z2710AA00AA, 107/2014 CIG ZD210AA00C, 108/2014
 CIG ZFA10AA00B, 109/2014 CIG ZD110B195B, 113/2014 CIG
 ZF910C4E33, 114/2014 CIG Z1210C4EB0, 95/2014 CIG Z1F10945BD

IMPORTO LORDO	€	9.125,18
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	9.125,18

PAGATO

06 MAR. 2015

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

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	9.125,18	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	
	DISPONIBILITA'	€	0,00	
ESTREMI DELIBERA				
63/09				

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL RESPONSABILE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT40F0200815800000004151185

NR.SCT: 73676456 CRO: 29050526309

DATA ORDINE: 06.03.2015

TRANSACTION ID: 2905052630901030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
TARANTO
TARANTO MARGHERITA

DIREZ
TA

BENEFICIARIO: NAPOLITANO OFFICINA SNC

DT REG : 10.03.2015

IMPORTO: 9.125,18

NOTE: CIG Z2710AA00AA FT 106 CIG Z210AAO

MANDATO NUM. 311

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	311	03/03/2015			€ 9.125,18

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: novemilacentoventicinque,18****PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI****UNICREDIT BANCA SPA****IBAN: IT40F0200815800000004151185****CAUSALE DEL PAGAMENTO****MANUT. BUS****PAGAMENTO FATTURE N.****106/2014 CIG Z2710AA00AA, 107/2014 CIG ZD210AA00C, 108/2014****CIG ZFA10AA00B, 109/2014 CIG ZD110B195B, 113/2014 CIG****ZF910C4E33, 114/2014 CIG Z1210C4EB0, 95/2014 CIG Z1F10945BD**

IMPORTO LORDO	€	9.125,18
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	9.125,18

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	9.125,18
	PREVISIONE	€	0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€	0,00
63/09			

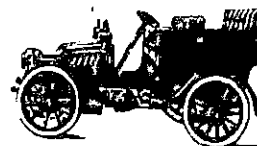
VISTO CONTABILITA'**IL DIRIGENTE AMM.VO****IL DIRETTORE****IL PRESIDENTE**

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.:
P. Iva **00146330733**

Data Documento **12/09/2014**
N° Documento **00106/2014**
Veicolo **AUTOBUS 473**
Targa **CA346RJ** Telaio N°
Km.: **0** Colore: **AZZURRO & GRIGIO**
Vernice: **PASTELLO**

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: PROT. 18068/UT DEL 08/09/2014 PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z2710AA00AA LAVORO N°32 OGGETTO : LAVORI VS AUTOBUS N°AZ 473 MONTAGGIO LUNOTTO POST FORNITO DALL'ENTE ELENCO POSIZIONI E DATI AZIENDALI: MATRICOLA IMPS: 7803493646 CODICE DITTA INAIL : 446393859 P.A.T. 8428112 C.C.N.L. APPLICATO : METALMECCANICI (INDUSTRIA) CORDINATE BANCARIE : COD.BIC SWIFT : UNCRITM1TS7 IT 18 M 02008 15818 000004151185 INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO: VERNICIATURA TARGA POST M. Opera: ORE 15,00 a € 20,00	1	20,00		20,00	22
					300,00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **18431**
del **12 SET. 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.P.R.R. SINISTRI
UAG 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 rettificazione, l'integrazione o la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, ed opporsi per motivi legittimi alla loro utilizzazione.

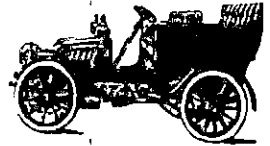
Firma Cliente _____ Tel. 099.7798929 Fax 099.7798929
P. Iva 00146330733

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.:	
P. Iva	00146330733

Data Documento	12/09/2014		
N° Documento	00106/2014		
Veicolo	AUTOBUS 473		
Targa	CA346RJ	Telaio N°	
Km.:	0	Colore:	AZZURRO & GRIGIO
Vernice:	PASTELLO		

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	Smaltimento Rifiuti del 1,70				5,44	22

N. RIC. _____ N. IVA 2651

DATA DI REG. STR. - 9 OTT 2014

Coordinate Bancarie

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

Imponibile €	325,44
Iva € 22 %	71,60
Totale €	397,04

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 _____

Via C. Battisti, 657
Tel. 099/7798929 Fax 099/7704247
P. IVA 02191040733

prot. **18068** /UT

Lavoro n° 32

Tarantò, lì 08.09.2014

OFFICINA NAPOLITANO
Via Antonio TORRO, 68
74121 - TARANTO

Fax n. 099 7798929

OGGETTO: BUS 473 - sostituzione cristallo lunotto posteriore e verniciatura targhe. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z2710AA00AA

In relazione al vs. preventivo n. 270 dell'importo di € 325,44 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17522 del 28.08.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 325,44 + 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.

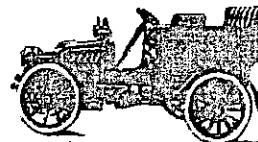
Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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 ,657CAP 74121-TARANTO(TA)

C.F.:

P. Iva 00146330733Data Documento 12/09/2014N° Documento 00106/2014Veicolo AUTOBUS 473Targa CA346RJ Telaio N°Km: 0 Colore: AZZURRO & GRIGIOVernice: PASTELLO

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: PROT. 18068/UT DEL 08/09/2014 PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z2710AA00AA LAVORO N°32 OGGETTO : LAVORI VS AUTOBUS N°AZ 473 MONTAGGIO LUNOTTO POST. FORNITO DALL'ENTE					
	ELENCO POSIZIONI E DATI AZIENDALI: MATRICOLA IMPS: 7803493646 CODICE DITTA INAIL : 446393859 P.A.T. 8428112 C.C.N.L. APPLICATO : METALMECCANICI (INDUSTRIA) CORDINATE BANCARIE : COD.BIC SWIFT : UNCRITM1TS7 IT 18 M 02008 15818 000004151185					
	INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO: VERNICIATURA TARGA POST.	1	20,00		20,00	22
	M. Opera: ORE 15,00 a € 20,00				300,00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 18431
del 12 SET. 2014

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. PP.RR. SINISTRI ☐
 UAG Ufficio Ragioneria ☐
 STQ Staff Qualità ☐

Coordinate Bancarie

Banca: UNICREDIT BANCAAgenzia: TARANTO MAG.GRECIA (03767)C/C N°: 000004151185Cod.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 rettificazione, l'integrazione o la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, ed opporsi per motivi legittimi alla loro utilizzazione.

Firma Cliente

Tel. 099.7798929 Fax 099.7798927
02191040738

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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 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' A.A.GG. E P.P.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

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

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

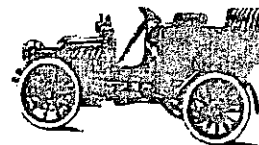
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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.:
P. Iva **00146330733**

Data Documento **12/09/2014**
N° Documento **00106/2014**
Veicolo **AUTOBUS 473**
Targa **CA346RJ** Telaio N°
Km.: **0** Colore: **AZZURRO & GRIGIO**
Vernice: **PASTELLO**

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	Smaltimento Rifiuti del 1,70				5,44	22

N. RIC. N. IVA 2651
DATA DI REG. STR. 9.011.2014

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

Imponibile € **325,44**
Iva € **22 %** **71,60**
Totale € **397,04**

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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 10 OTT 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 23 GEN 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 03-03-2015 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 Prot.

IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.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 18/11/14

DATA 18/01/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **18068** /UT

Lavoro n° 32

Taranto, lì 08.09.2014

OFFICINA NAPOLITANO
Via Antonio TORRO, 68
74121 - TARANTO

Fax n. 099 7798929

OGGETTO: BUS 473 – sostituzione cristallo lunotto posteriore e verniciatura targhe. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z2710AA00AA

In relazione al vs. preventivo n. 270 dell'importo di € 325,44 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17522 del 28.08.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 325,44 + 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 Melicchia

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

OFFICINA NAPOLITANO
di 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. 696 del 21.12.1996

N. 28 del 26/08/2014

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA

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

Via C. Baglioni, 657 (TA)

108

P.IVA. 00146330733

CAUSALE DEL TRASPORTO

Consegna Autobus 473

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Montaggio lunotto post.	
01	Vernicatura farghe.	
01	Pulizia della porta interna	
	A Rotura Vetro -	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A. Fissa

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 26/08/14 ORA 12.00

FIRMA DEL FONDI CENTRALE

ANNOZZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (1)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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).

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

**AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO**
Via C. Battisti, 057 - TARANTO
Tel. 099.73581 - Fax 7794247
Part. IVA 00146330739

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

Stefano Mepellano
taranto

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996N. *871* del *25/08/2014*

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

10577

CAUSALE DEL TRASPORTO

LA ROVI

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ^{IVA}

01 Dato Bus n. 673
sumetto.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

*A VISA**01*

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

25/08/14 10:58

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. 441/97 e successive modificazioni

2

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

BUS N. AZ. 473 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: NAPOLITANO

LAVORO: Sost. controllo lunotto e verniciatura fari.

FATT. N. 00106 data 12-09-14

Nota Off. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18068 data 08-09-14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 871 data 25-08-14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 28 data 06-08-14; 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:

€ 325,44 oltre IVA € 71,60 Tot. € 397,04

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 19/01/15

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

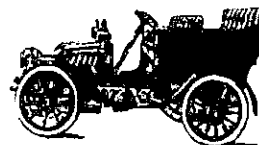
IL CAPO UNITA'.....

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 **12/09/2014**
N° Documento **00107/2014**
Veicolo **BREDA MENARINIBUS - 588**
Targa **DW773TR** Telaio N° **ZCM24000L00052882**
Km.: **0** Colore: **ARANCIONE**
Vernice: **PASTELLO**

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: PROT.18063/UT DEL 08/09/2014 PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZD210AA00C LAVORO N°27 OGGETTO : LAVORI SU VS AUTOBUS 588 ELEMINAZIONE PERDITA DI GASOLIO CON SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO SERBATOIO . SALDATURA SERBATOIO PARTE SUPERIORE SOST. MANICOTTO GASOLIO FORNITO DALL'ENTE . MANODOPERA TOTALE ORE ELENCO POSIZIONI E DATI AZIENDALI: MATRICOLA IMPS: 7803493646 CODICE DITTA INAIL : 446393859 P.A.T. 8428112 C.C.N.L. APPLICATO : METALMECCANICI (INDUSTRIA) CORDINATE BANCARIE : COD.BIC SWIFT : UNCRITM1TS7 IT 18 M 02008 15818 000004151185					

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

18432
12 SET. 2014

del
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.P.R.R. SINISTR
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 rettificazione, l'integrazione o la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, ed opporsi per motivi legittimi alla loro utilizzazione.

Firma Cliente

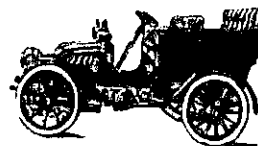
VIA A. TORRO, 68/70/72 - 74121 TARANTO
Tel. +39 099.7798929 Fax 099.7798927
P. Iva 02191040733

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



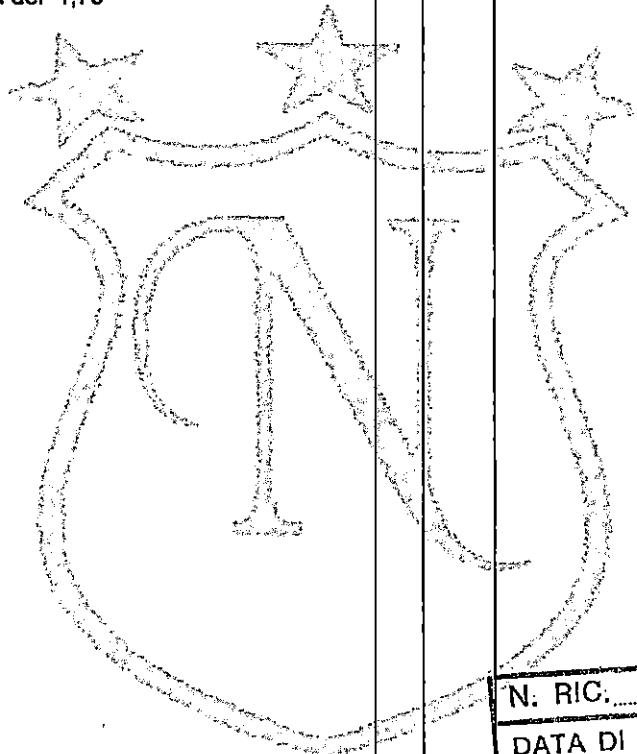
Certificato N° 1315998

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	12/09/2014		
N° Documento	00107/2014		
Veicolo	BREDA MENARINIBUS - 588		
Targa	DW773TR	Telaio N°	ZCM24000L00052882
Km.:	0	Colore:	ARANCIONE
Vernice:	PASTELLO		

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %				
	M. Opera Meccanica: ORE 24,00 a € 20,00				480,00	22				
	Smaltimento Rifiuti del 1,70				8,16	22				
										
<table><tr><td>N. RIC.</td><td>N. IVA 26.69</td></tr><tr><td colspan="2">DATA DI REGIST. 9 OTT. 2014</td></tr></table>							N. RIC.	N. IVA 26.69	DATA DI REGIST. 9 OTT. 2014	
N. RIC.	N. IVA 26.69									
DATA DI REGIST. 9 OTT. 2014										

Coordinate Bancarie

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

Imponibile €	488,16
Iva € 22 %	107,40
Totale €	595,56

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03, 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

Via C. Battisti, 657
74121 Taranto (TA)
Tel. 099.7798929
P.Iva 02191040733



prot. **18063** /UT

Lavoro n° 27

Taranto, lì 08.09.2014

OFFICINA NAPOLITANO
Via Antonio TORRO, 68
74121 - TARANTO

Fax n. 099 7798929

OGGETTO: BUS 588 - smontaggio e rimontaggio serbatoio gasolio per ripristino staffe di sostegno e sostituzione del manicotto. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZD210AA00C

In relazione al vs. preventivo n. 274 dell'importo di € 488,16 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17524 del 28.08.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 488,16 + 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

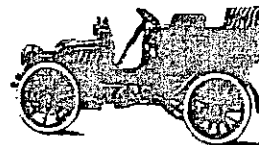
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



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 **12/09/2014**
N° Documento **00107/2014**
Veicolo **BREDA MENARINIBUS - 588**
Targa **DW773TR** Telaio N° **ZCM2400DL00052882**
Km.: **0** Colore: **ARANCIONE**
Vernice: **PASTELLO**

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: PROT.18063/UT DEL 08/09/2014 PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZD210AA00C LAVORO N°27 OGGETTO : LAVORI SU VS AUTOBUS 588 ELEMINAZIONE PERDITA DI GASOLIO CON SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO SERBATOIO . SALDATURA SERBATOIO PARTE SUPERIORE SOST. MANICOTTO GASOLIO FORNITO DALL'ENTE . MANODOPERA TOTALE ORE ELENCO POSIZIONI E DATI AZIENDALI: MATRICOLA IMPS: 7803493646 CODICE DITTA INAIL 446393859 P.A.T. 8428112 C.C.N.L. APPLICATO : METALMECCANICI (INDUSTRIA) COORDINATE BANCARIE : COD.BIC SWIFT : UNCRITM1TS7 IT 18 M 02008 15818 000004151185					

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **18432**
del **12 SET. 2014**
 AD Amm.re Delegato
 DG Direttore Generale
 DA Direttore Amministrativo
 DT Direttore Tecnico
 UAP Appalti / Contratti
 UCM Commerciale / Marketing
 UCB Contabilità Bilancio
 UES Esercizio / Sosta
 UIS Informatica / Statistica
 UMT Manutenzione / Tecnica
 URU Risorse Umane
 UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRA
 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 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

Determin. 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 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

Dellb. C.A. n. del

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

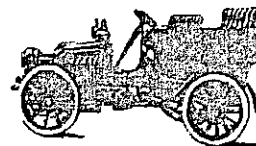
NOTE:

NINA NAPOLITANO

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	12/09/2014		
N° Documento	00107/2014		
Veicolo	BREDA MENARINIBUS - 588		
Targa	DW773TR	Telaio N°	ZCM24000L00052882
Km.:	0	Colore:	ARANCIONE
Vernice:	PASTELLO		

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	M. Opera Meccanica: ORE 24,00 a € 20,00				480,00	22
	Smaltimento Rifiuti del 1,70				8,16	22

N. RIC: N. IVA 26.69
DATA DI REGISTR.: 9 OTT. 2014

Coordinate Bancarie

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

Imponibile €	488,16
Iva € 22 %	107,40
Totale €	595,56

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03, 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

Dellb. 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

Dellb. C.A. n. 63 del 03

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 RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 10 OTT. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 29 GEN 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

03-03-2015

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 12/11/14

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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. **18063** /UT

Lavoro n° 27

Taranto, lì 08.09.2014

OFFICINA NAPOLITANO
Via Antonio TORRO, 68
74121 - TARANTO

Fax n. 099 7798929

OGGETTO: BUS 588 - smontaggio e rimontaggio serbatoio gasolio per ripristino staffe di sostegno e sostituzione del manicotto. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZD210AA00C

In relazione al vs. preventivo n. 274 dell'importo di € 488,16 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17524 del 28.08.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 488,16 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



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

OFFICINA NAPOLITANO

di 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. 696 del 21.12.1996

N. 30 del 86088014

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AHAT SPA

Via C. BATTISTI, 657 (TA)

P.IVA. 00146330733

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

IDBH

CAUSALE DEL TRASPORTO

Consegna AUTOBUS 588

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ¹²

01 Riparazione ed eliminazione
pubbica eccessiva di gasolio,
con perdita del motore.

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

26/08/14

ORA

15:20

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ¹³

FIRMA DEL CESSIONARIO



651203033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 442/97 e successive modificazioni.

1

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. - 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).

AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 00146390739

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

N. 766 del 25/08/2014

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

CAUSARE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁴
01	Carrozze, A2 588 (Perdita personale del -f. Alberto montaggio pannelli)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

OF 3

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESIONARIO

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. - 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).

OK.

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 588 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: NAPOLITANO

LAVORO: Smontaggio e rimontaggio perlassio
gasolio per ripristino stoffe bruciate e ser. Manetto.

FATT. N. 00107 data 12-09-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18063 data 08-09-14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 866 data 23/08/14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 30 data 26-08-14 ; 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:

€ 488,16 oltre IVA € 107,40 Tot. € 595,56

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/10/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

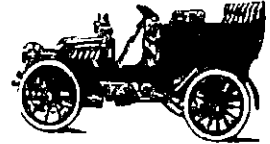
IL CAPO UNITA' 

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	12/09/2014
N° Documento	00108/2014
Veicolo	AUTOBUS -479
Targa	CA325RJ
Telaio N°	ZGA482M0008002981
Km.:	0
Colore:	AZZURRO & GRIGIO
Vernice:	MICALIZZATO

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
00001687	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI:					
00003064	PROT.18062/UT DEL 08/09/2014					
00002555	PROCEDURA 2/A.					
2556	C.I.G. ZFA10AA00B					
3054	LAVORO N°26					
2557	OGGETTO: LAVORI SU VS AUTOBUS 479					
2553	ELIMINAZIONE ECCESSIVA PERDITA DI GASOLIO					
2554	CON SOSTITUZIONE SERBATOIO					
1	ORING.					
WURTH	STAFFE					
2558	COPERC. SERBATOIO INF.					
	FILTRO GASOLIO					
	SUPP.SERBATOIO					
	STAFFA SOSTEGNO SERB.					
	STAFFA SOSTEGNO SERBATOIO					
	ORING. SERBATOIO					
	TUBO MASTICE					
	SUPPORTO SERBATOIO					
	RICAMBI FORNITI DALL'ENTE					
	SALDATURA TELAIO					
	CON RADRIZZATURA DELLO STESSO					
	CON UTILIZZO FIAMMA OSSIDRICA					
	E BULDOK PER LA RADRIZZATURA PIANTONE					
	MANODOPERA TOTALE ORE					

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

18433
12 SET. 2014

del		
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. P.P.R.R. SINISTRI	☐
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

Tel. 099.7798929 Fax 099.7798929

OFFICINA NAPOLITANO

di Napolitano Michele & C S.n.c.

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

Tel. e Fax +39 099.7798929

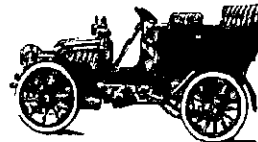
C.F. - P.Iva 02191040738

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	12/09/2014		
N° Documento	00108/2014		
Veicolo	AUTOBUS -479		
Targa	CA325RJ	Telaio N°	ZGA482M0008002981
Km.:	0	Colore:	AZZURRO & GRIGIO
Vernice:	MICALIZZATO		

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	MATERIALE DI CONSUMO	1	120,00		120,00	22
	VERNICIATURA TARGHE	1	20,00		20,00	22
ELENCO POSIZIONI E DATI AZIENDALI:						
MATRICOLA IMPS: 7803493646						
CODICE DITTA INAIL: 446393859						
P.A.T. 8428112						
C.C.N.L. APPLICATO:						
METALMECCANICI (INDUSTRIA)						
CORDINATE BANCARIE:						
COD.BIC SWIFT: UNCRITM1TS7						
IT 18 M 02008 15818 000004151185						
	M. Opera Meccanica: ORE 42,00 a.€ 20,00				840,00	22
	Smaltimento Rifiuti del 1,70				16,66	22
N. RIC. _____ N. IVA 2648						
DATA DI REGISTRAZIONE 9 OTT. 2014						

Coordinate Bancarie

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

Imponibile €	996,66
Iva € 22 %	219,27
Totale €	1.215,93

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

Via C. Battisti, 657
Tel. 099/7798929 Fax 099/7794247
P.Iva 02191040738

prot. **18062** /UT

Lavoro n° 26

Taranto, lì 08.09.2014

OFFICINA NAPOLITANO
Via Antonio TORRO, 68
74121 - TARANTO

Fax n. 099 7798929

OGGETTO: BUS 479 - sostituzione serbatoio gasolio e ripristino delle staffe e della sella - riverniciatura targhe. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZFA10AA00B

In relazione al vs. preventivo n. 275 dell'importo di € 996,66 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17523 del 28.08.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 996,66 + 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.

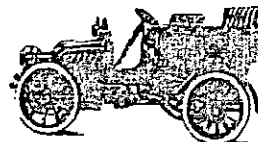
Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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 **12/09/2014**

N° Documento **00108/2014**

Veicolo **AUTOBUS -479**

Targa **CA325RJ** Telaio N° **ZGA482M0008002981**

Km.: **0** Colore: **AZZURRO & GRIGIO**

Vernice: **MICALIZZATO**

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
00001687	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI:					
00003064	PROT.18062/UT DEL 08/09/2014					
00002555	PROCEDURA 2/A.					
2556	C.I.G. ZFA10AA00B					
3054	LAVORO N°26					
2557	OGGETTO: LAVORI SU VS AUTOBUS 479					
2553	ELIMINAZIONE ECCESSIVA PERDITA DI GASOLIO					
2554	CON SOSTITUZIONE SERBATOIO					
1	ORING.					
WURTH	STAFFE					
2558	COPERC. SERBATOIO INF.					
	FILTRO GASOLIO					
	SUPP.SERBATOIO					
	STAFFA SOSTEGNO SERB.					
	STAFFA SOSTEGNO SERBATOIO					
	ORING. SERBATOIO					
	TUBO MASTICE					
	SUPPORTO SERBATOIO					
	RICAMBI FORNITI DALL'ENTE					
	SALDATURA TELAIO					
	CON RADRIZZATURA DELLO STESSO					
	CON UTILIZZO FIAMMA OSSIDRICA					
	E BULDOK PER LA RADRIZZATURA PIANTONE					
	MANODOPERA TOTALE ORE					

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

18433

del

12 SET. 2014

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR SINISTRI ☐
- 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

VIST.

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 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 scadenze 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. del

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

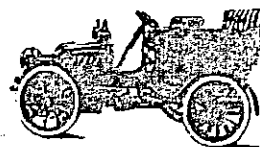
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

MI NAPOLITANO
 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 **12/09/2014**

N° Documento **00108/2014**

Veicolo **AUTOBUS -479**

Targa **CA325RJ** Telaio N° **ZGA482M0008002981**

Km.: **0** Colore: **AZZURRO & GRIGIO**

Verice: **MICALIZZATO**

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	MATERIALE DI CONSUMO	1	120,00		120,00	22
	VERNICIATURA TARGHE	1	20,00		20,00	22
ELENCO POSIZIONI E DATI AZIENDALI:						
MATRICOLA IMPS: 7803493646						
CODICE DITTA INAIL: 446393859						
P.A.T. 8428112						
C.C.N.L. APPLICATO :						
METALMECCANICI (INDUSTRIA)						
COORDINATE BANCARIE:						
COD.BIC SWIFT : UNCRITM1TS7						
IT 18 M 02008 15818 000004151185						
	M. Opera Meccanica: ORE 42,00 a.€ 20,00				840,00	22
	Smaltimento Rifiuti del 1,70				16,66	22
N. RIC. _____ N. IVA 2648 DATA DI REGISTRAZIONE 9 OTT. 2014						

Coordinate Bancarie

Banca: **UNICREDIT BANCA**

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

C/C N°: **000004151185**

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

Imponibile € **996,66**

Iva € **22 %** **219,27**

Totale € **1.215,93**

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
Dellib. 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 scadenze 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
Dellib. C.A. n.	del 03 09
Dellib. C.A. n.	del
Dellib. 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 10 OTT. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE 23 GEN 2015
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 03 03 2015	FIRMA

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 12/11/14	
DATA 19/01/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:

prot. **18062** /UT

Lavoro n° 26

Taranto, lì 08.09.2014

OFFICINA NAPOLITANO
Via Antonio TORRO, 68
74121 - TARANTO

Fax n. 099 7798929

OGGETTO: BUS 479 – sostituzione serbatoio gasolio e ripristino delle staffe e della sella – riverniciatura targhe. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZFA10AA00B

In relazione al vs. preventivo n. 275 dell'importo di € 996,66 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17523 del 28.08.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 996,66 + 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

OFFICINA NAPOLITANO
 di 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. 696 del 21.12.1996

N. 89 del 26/08/2014

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

ATAT SPA

Via E. Bellotti, 657 (TA)

P. IVA 00146330733

CAUSALE DEL TRASPORTO

Consegna Autobus ATAT

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

IDEM

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Sost. Serbatoio Gasolio	
01	Riparazioni e Saldatura supporto serbatoio	
04	Sost. ORING.	
02	STAFFE, Veneratore Taylor	
01	Colp. Serz	
04	FILTRO GASOLIO INT. SERB.	
02	SUPP. SERBATOIO.	
01	STAFFA SOSTEGNO SERB.	
01	GALEGGIANTE, N°2 SUPP. SERBATOIO.	
-	ORING, TURBO MASZICE	
-	Riparazione serbatoio RIVEST. + Sold. + Vernic.	

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

cedente

cessionario

DATA

26/08/14

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

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. 441/97 e successive modificazioni.

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 o va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

**AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO**
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 00146330739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 865 del 18/08/2014

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

Di Na
Napolitano
Taranto

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

10 ETN

CAUSALE DEL TRASPORTO

Pro nuovo veicolo

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (2)

01 Autobus A2 489
(1 staffa gestita a 100%)

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VIVERA

N. COLO

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Dittà, 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 (1)

FIRMA DEL CESSIONARIO



651203033 (a)

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

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 479 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Napolitano

LAVORO: San. verbale io gasolio e ripulimento delle
stalle e della scuderia

FATT. N. 00108/14 data 12-09-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18062 data 08-09-14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 865 data 23-08-14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 219 data 26-08-14; 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:

€ 996,66 oltre IVA € 219,27 Tot. € 1215,93
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 19/01/15

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

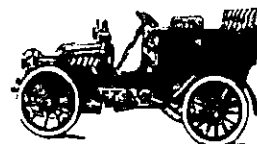
IL CAPO UNITA'

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 **12/09/2014**
N° Documento **00109/2014**
Veicolo **AUTOBUS 513**
Targa **CX010XG** Telaio N°
Km.: **0** Colore: **AZZURRO & GRIGIO**
Vernice: **DOPPIO STRATO**

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: PROT. 18274/UT DEL 10.09.2014 PROCEDURA 2/A . C.I.G. ZD110B195B LAVORO N°61 Oggetto: Lavori su vs Autobus 513 Sostituzione Parabrezza Parabrezza Fornito Dall'ente KIT Mastice	4	18,00		72,00	22
	ELENCO POSIZIONI E DATI AZIENDALI: MATRICOLA IMPS: 7803493646 CODICE DITTA INAIL : 446393859 P.A.T. 8428112 C.C.N.L. APPLICATO METALMECCANICI (INDUSTRIA) COORDINATE BANCARIE : COD.BIC SWIFT : UNCRITM1TS7 IT 18 M 02008 15818 000004151185 INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO: Sistemazione Boccola Tergi Cristallo Lato dx					

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

18434

del

2 SET. 2014

AC Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sostit
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URL Risorse Umane
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC.

N. IVA 2646

DATA DI REGISTR. - 9 OTT. 2014

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.

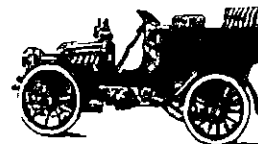
Firma Cliente

OFFICINA NAPOLITANO

di Napolitano Michele & C S.n.c.
Via 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	12/09/2014		
N° Documento	00109/2014		
Veicolo	AUTOBUS 513		
Targa	CX010XG	Telaio N°	
Km.:	0	Colore:	AZZURRO & GRIGIO
Vernice:	DOPPIO STRATO		

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	M. Opera: ORE 20,00 a € 20,00				400,00	22
	Smaltimento Rifiuti del 1,70				8,02	22

Coordinate Bancarie

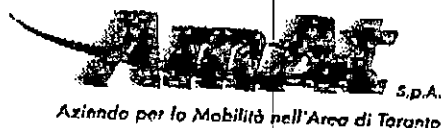
Banca: **UNICREDIT BANCA**
Agenzia: **TARANTO MAG.GRECIA (03767)**
C/C N°: **000004151185**
Cod.ABI: **02008** Cod.CAB: **15818**

Imponibile €	480,02
Iva € 22 %	105,60
Totale €	585,62

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

Tel. 099.7798929 Fax 099.7798927

prot. **18274** /UT

Lavoro n° 61

Taranto, lì 10.09.2014

OFFICINA NAPOLITANO
Via Antonio TORRO, 68
74121 - TARANTO

Fax n. 099 7798929

**OGGETTO: BUS 513 - sostituzione cristallo parabrezza e sistemazione tergi.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZD110B195B**

In relazione al vs. preventivo n. 304 dell'importo di € 480,02 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17934 del 04.09.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 480,02 + 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

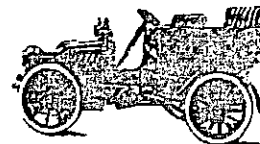
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

OFFICINA NAPOLITANO

d. 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	12/09/2014
N° Documento	00109/2014
Veicolo	AUTOBUS 513
Targa	CX010XG
Telaio N°	
Km.:	0
Colore:	AZZURRO & GRIGIO
Vernice:	DOPPIO STRATO

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: PROT. 18274/UT DEL 10.09.2014 PROCEDURA 2/A . C.I.G. ZD110B195B LAVORO N°61 Oggetto: Lavori su vs Autobus 513 Sostituzione Parabrezza Parabrezza Fornito Dall'ente KIT Mastice	4	18,00		72,00	22
	ELENCO POSIZIONI E DATI AZIENDALI: MATRICOLA IMPS: 7803493646 CODICE DITTA INAIL : 446393859 P.A.T. 8428112 C.C.N.L. APPLICATO METALMECCANICI (INDUSTRIA) COORDINATE BANCARIE : COD.BIC SWIFT : UNCRITM1TS7 IT 18 M 02008 15818 000004151185 INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO: Sistemazione Boccola Tergi Cristallo Lato dx					

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

18434

de

12 SET. 2014

- AD Amm.re Delegato ☐
- DC 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 ☐
- URL Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

N. RIC.

N. IVA 2646

DATA DI REGISTR. - 9 OTT. 2014

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 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 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' A.A.GG. E P.P.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del Proi.....

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

OFFICINA NAPOLITANO

di Napolitano Michele & C S.n.c.

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

Tel. e Fax +39 099.7798929

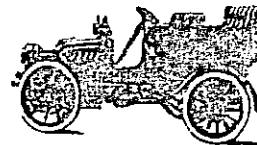
C.F. - P.Iva 02191040738

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	12/09/2014
N° Documento	00109/2014
Veicolo	AUTOBUS 513
Targa	CX010XG Telaio N°
Km.:	0 Colore: AZZURRO & GRIGIO
Vernice:	DOPPIO STRATO

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	M. Opera: ORE 20,00 a € 20,00				400,00	22
	Smaltimento Rifiuti del 1,70				8,02	22

Coordinate Bancarie

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

Imponibile € 480,02
Iva € 22 % 105,60
Totale € 585,62

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

099.7798929 Fax 099.7798929
02191040738

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 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.	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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 10 OTT. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 23 GEN 2015
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 03-03-2015	FIRMA

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 12/11/14	
DATA 15/01/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
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. **18274** /UT

Lavoro n° 61

Taranto, lì 10.09.2014

OFFICINA NAPOLITANO
Via Antonio TORRO, 68
74121 - TARANTO

Fax n. 099 7798929

OGGETTO: BUS 513 - sostituzione cristallo parabrezza e sistemazione tergicristallo.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZD110B195B

In relazione al vs. preventivo n. 304 dell'importo di € 480,02 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17934 del 04.09.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 480,02 + 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 Matichiechia



AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
 Via C. Battisti, 557 - TARANTO
 Tel. 099.73561 - Fax 7794247
 Part. IVA 041466030700

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 911 del 01/09/2014

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

SITA' IMPOLITANO
VIA TORO
TARANTO

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

1554

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVOR. BUS 513

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾

1 AUTOBUS OLIO 513 PER
LAVORI "SOST. PARABRECCIA"

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

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

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

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

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o, |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

OFFICINA NAPOLITANO

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

N. 33 del 08/09/2014

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA

Via C. Battisti, 657 (TA).

P. ivΔ 00446330733

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

1 DEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
Consegna autobus 513

VS. DRD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 131

04

Consegna autobus 513
Montaggio Parabrezza e
Siderina Boccola fregi cravatta
Mortice fornito da Voi.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

03 09 14 1H 1S

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTATION - VARIATIONS

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRM: DEL DESUONARI

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).

OK.

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 513 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: NAPOLITANO

LAVORO: SOFT. controllo parafrangenza e sistemazione
terzi.

FATT. N. 00109/13 data 12-09-13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18174 data 10-09-14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 911 data 01-09-11; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 33 data 03/09/14; 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:

€ 480,02 oltre IVA € 105,60 Tot. € 585,62
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/10/14

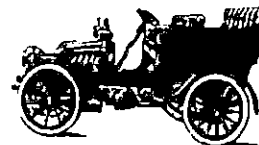
IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....
R

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

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 16/09/2014
N° Documento 00113/2014
Veicolo AUTOBUS 593
Targa DW793TR Telaio N° _____
Km.: 0 Colore: ARANCIONE
Vernice: DOPPIO STRATO

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: PROT: 18559/UT DEL 16.09.2014 PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZF910C4E33 LAVORO N°81					
	OGGETTO:LAVORI SU VS AUTOBUS 593 CON UTILIZZO DI MASTICE 3M 8115 STESSA GUARNIZIONE KIT MASTICE MATERIALE DI CONSUMO	2 4 1	60,00 118,00 280,00		120,00 72,00 280,00	22 22 22
	INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO: RADRIZZATURA TELAIO PARTE ANT. CON SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO PARABREZZA , PORTA ANT. DX RADRIZZATURA DELLA PARTE ANT. LAT. (Dx) VANO PARABREZZA ,CON USO DI FIAMMA OSSIDRICA E SALDATURE IN VARI PUNTI RIPARAZIONE IN VTR PARTE DANNEGGIATE RIMONTAGGIO PARABREZZA UTILIZANDO VERNICIATURA DELLA PARTE ANT. DI COLORE NERO.		Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 18719 del 17 SET. 2014 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. PR. RR. SINISTRI 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 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

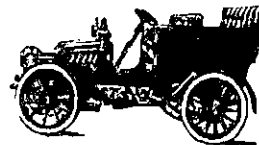
Tel: 099 2024 Fax: 099 1704247
099 2024 1992 1733

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	16/09/2014		
N° Documento	00113/2014		
Veicolo	AUTOBUS 593		
Targa	DW793TR	Telaio N°	
Km.:	0	Colore:	ARANCIONE
Vernice:	DOPPIO STRATO		

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	VERNICIATURA PARAURTI ANT. DX + SX VERNICIATURA PARAURTI PARTE CENTRALE TOTALE ORE CARROZZERIA ELENCO POSIZIONI E DATI AZIENDALI: MATRICOLA IMPS: 7803493646 CODICE DITTA INAIL : 446393859 P.A.T. 8428112 C.C.N.L. APPLICATO : METALMECCANICI (INDUSTRIA) CORDINATE BANCARIE: COD.BIC SWIFT : UNCRITM1TS7 IT 18 M 02008 15818 000004151185 M. Opera: ORE 72,00 a € 20,00 Smaltimento Rifiuti del 1,70				1.440,00 32,50	22 22

M. RIC. N. IVA 2687

DATA DI REGISTRA. 13/10/14

Coordinate Bancarie

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

Imponibile € 1.944,50
Iva € 22 % 427,79
Totale € 2.372,29

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

prot. **18559** /UT

Lavoro n° 81

Taranto, 11 16.09.2014

OFFICINA NAPOLITANO
Via Antonio TORRO, 68
74121 - TARANTO

Fax n. 099 7798929

**OGGETTO: BUS 593 - riparazione carrozzeria parte anteriore. PROCEDURA
2/A. C.I.G. ZF910C4E33**

In relazione al vs. preventivo n. 305 dell'importo di € 1.944,50 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17960 del 04/09/2014) riferito ai lavori descritti in oggetto e già effettuati, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.944,50 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

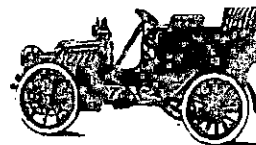
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

OFFICINA NAPOLITANO

li 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 **16/09/2014**
N° Documento **00113/2014**
Veicolo **AUTOBUS 593**
Targa **DW793TR** Telaio N°
Km.: **0** Colore: **ARANCIONE**
Vernice: **DOPPIO STRATO**

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: PROT: 18559/UT DEL 16.09.2014 PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZF910C4E33 LAVORO N°81					
	OGGETTO:LAVORI SU VS AUTOBUS 593 CON UTILIZZO DI MASTICE 3M 8115 STESSA GUARNIZIONE KIT MASTICE MATERIALE DI CONSUMO	2	60,00		120,00	22
		4	18,00		72,00	22
		1	280,00		280,00	22
	INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO: RADRIZZATURA TELAIO PARTE ANT. CON SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO PARABREZZA, PORTA ANT. DX RADRIZZATURA DELLA PARTE ANT. LAT. (Dx) VANO PARABREZZA, CON USO DI FIAMMA OSSIDRICA E SALDATURE IN VARI PUNTI RIPARAZIONE IN VTR PARTE DANNEGGIATE RIMONTAGGIO PARABREZZA UTILIZANDO VERNICIATURA DELLA PARTE ANT. DI COLORE NERO.					

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **18719**
del **17 SET. 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 / Sost. ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PR. RR. MINISTRI ☐
- 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 rettificazione, l'integrazione o la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, ed opporsi per motivi legittimi alla loro utilizzazione.

Firma Cliente

Tel. 099.7798929 Fax 099.7798929
00146330733

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 fatture

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

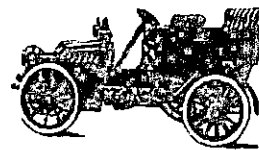
NOTE:

INA NAPOLITANO

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 **16/09/2014**
N° Documento **00113/2014**
Veicolo **AUTOBUS 593**
Targa **DW793TR** Telaio N°
Km.: **0** Colore: **ARANCIONE**
Vernice: **DOPPIO STRATO**

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	VERNICIATURA PARAURTI ANT. DX + SX VERNICIATURA PARAURTI PARTE CENTRALE TOTALE ORE CARROZZERIA ELENCO POSIZIONI E DATI AZIENDALI: MATRICOLA IMPS: 7803493646 CODICE DITTA INAIL : 446393859 P.A.T. 8428112 C.C.N.L. APPLICATO : METALMECCANICI (INDUSTRIA) COORDINATE BANCARIE: COD.BIC SWIFT : UNCRITM1TS7 IT 18 M 02008 15818 000004151185 M. Opera: ORE 72,00 a € 20,00 Smaltimento Rifiuti del 1,70				1.440,00 32,50	22 22

N. RIC. N. IVA 9687

DATA DI REGISTRA. 13/10/14

Coordinate Bancarie

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

Imponibile € **1.944,50**
Iva € **22 % 427,79**
Totale € **2.372,29**

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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 scadenze pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

14 OTT 2014

23 GEN 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

03-03-2015

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 Proi.

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 02

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 16/11/14

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19/01/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **18559** /UT

Lavoro n° 81

Taranto, lì 16.09.2014

OFFICINA NAPOLITANO
Via Antonio TORRO, 68
74121 - TARANTO

Fax n. 099 7798929

**OGGETTO: BUS 593 - riparazione carrozzeria parte anteriore. PROCEDURA
2/A. C.I.G. ZF910C4E33**

In relazione al vs. preventivo n.305 dell'importo di € 1.944,50 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17960 del 04/09/2014) riferito ai lavori descritti in oggetto e già effettuati, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.944,50 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

OFFICINA NAPOLITANO
 di NAPOLITANO Michele & C. Snc
 Via Antonio Torro, 68/70/72 - 74100 TARANTO
 Tel./Fax 099.7798928
 Partita IVA: 02191040738

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1995 - D.P.R. 696 del 21.12.1995

N. 34 del 08/09/2014

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AHAT SPA

P.A. E. Battisti, 657 (TA)

P.IVA 00 146330733

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Consegna Autobus 593

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO "A"

01

Consegna Autobus 593

Per riparazione parte aut.

sinistrata e vano paraurti

Veniva sostituita di tutta la parte

aut.: Parte Para e

Parte Arango.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A. Vista

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONCESSIONARIO

03/09/14 15:00

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



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. 441/97 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
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).

OK.

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 593 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Napolitano

LAVORO: Reperzione parte anteriore L.
Conoscenza

FATT. N. 00113/14 data 16-09-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18559 data 16/09/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 885 data 28/08/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 24 data 09/09/14; 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:

€ 1964,50 oltre IVA € 427,79 Tot. € 2392,29

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/09/14

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

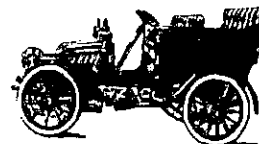
IL CAPO UNITA' 

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 16/09/2014
N° Documento 00114/2014
Veicolo AUTOBUS 523
Targa EH056FT Telaio N° ZCM2314M090025750
Km.: 0 Colore: AZZURRO & GRIGIO
Vernice: MICALIZZATO

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: PROT: 18560 /UT DEL 16.09.2014 PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z1210C4EB0 LAVORO N°82					
	LAVORI ESEGUITI SU VS AUTOBUS 523 INCIDENTATO PARTE ANT. SX CON SOSTITUZIONE I SEGUENTI RICAMBI: FORNITI DALL'ENTE.					
00002467	PARABREZZA MENARINI 231 FRA					
00001871	FIANCHETTO SIN MEN 231					
00001908	BRACCIO LATO GUIDA MEN					
00001877	PARAURTI ANT MEN 231					
00003233	SPAZZOLA TERGI DA 80 M 231					
	KIT INCOLLAGGIO BETASEAL DOPPIO SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO PARABREZZA RIPARAZIONE FRONTALE CON VERNICIATURA DELLO STESSO . MATERIALE DI CONSUMO	1	160,73		160,73	22
	INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO: TOTALE ORE 16					

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 18718
del 17 SET 2014

- del:
- AD Amministratore Delegato ☐
 - DG Direttore Generale ☐
 - DA Direttore Amministrativo ☐
 - DT Direttore Tecnico ☐
 - DAP Aspetti / Contratti ☐
 - UCM Commerciale / Marketing ☐
 - UCB Contabilità Bilancio ☐
 - UES Esercizio / Sost. ☐
 - UIS Informatica / Statistica ☐
 - UNIT Manutenzione / Tecnica ☐
 - URU Risorse Umane ☐
 - UAG Amm. Gen. PR. R. SINISTRI ☐
 - 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 _____

Tel. 099/7798929 Fax 099/7798929

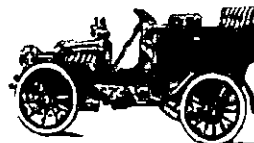
P.Iva 02191040738

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	16/09/2014		
N° Documento	00114/2014		
Veicolo	AUTOBUS 523		
Targa	EH056FT	Telaio N°	ZCM2314M090025750
Km.:	0	Colore:	AZZURRO & GRIGIO
Vernice:	MICALIZZATO		

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	CON TIRAGGIO E SALDATURA IN VARI PUNTI TOTALE ORE 26 ELENCO POSIZIONI E DATI AZIENDALI: MATRICOLA IMPS: 7803493646 CODICE DITTA INAIL: 446393859 P.A.T. 8428112 C.C.N.L. APPLICATO : METALMECCANICI (INDUSTRIA) CORDINATE BANCARIE : COD.BIC SWIFT : UNCRITM1TS7 IT 18 M 02008 15818 000004151185 M. Opera: ORE 42,00 a € 20,00 Smaltimento Rifiuti del 1,70				840,00 17,01	22 22

M. RIC.	N. IVA
DATA DI REGISTR.	

Coordinate Bancarie

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

Imponibile €	1.017,74
Iva € 22 %	223,90
Totale €	1.241,64

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. **18560** /UT

Lavoro n° 82

Taranto, lì 16.09.2014.

OFFICINA NAPOLITANO
Via Antonio TORRO, 68
74121 - TARANTO

Fax n. 099 7798929

OGGETTO: BUS 523 - riparazione carrozzeria parte anteriore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z1210C4EB0

In relazione al vs. preventivo n.311 dell'importo di € 1.017,74 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18114 del 08/09/2014) riferito ai lavori descritti in oggetto e già effettuati, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.017,74 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

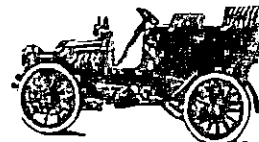


OFFICINA NAPOLITANO

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 **16/09/2014**
N° Documento **00114/2014**
Veicolo **AUTOBUS 523**
Targa **EH056FT** Telaio N° **ZCM2314M090025750**
Km.: **0** Colore: **AZZURRO & GRIGIO**
Vernice: **MICALIZZATO**

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: PROT: 18560 /UT DEL 16.09.2014 PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z1210C4EB0 LAVORO N°82					
	LAVORI ESEGUITI SU VS AUTOBUS 523 INCIDENTATO PARTE ANT. SX CON SOSTITUZIONE I SEGUENTI RICAMBI: FORNITI DALL'ENTE.					
00002467	PARABREZZA MENARINI 231 FRA					
00001871	FIANCHETTO SIN MEN 231					
00001908	BRACCIO LATO GUIDA MEN					
00001877	PARAURTI ANT MEN 231					
00003233	SPAZZOLA TERGI DA 80 M 231					
	KIT INCOLLAGGIO BETASEAL DOPPIO SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO PARABREZZA RIPARAZIONE FRONTALE CON VERNICIATURA DELLO STESSO . MATERIALE DI CONSUMO	1	160,73		160,73	22
	INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO: TOTALE ORE 16					

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n° **18718**
del **17 SET 2014**
del
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sost. ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UNT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.AA. SINISTRI ☐
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 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

Determin. 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:

APOLITANO

no Michele & C S.n.c.

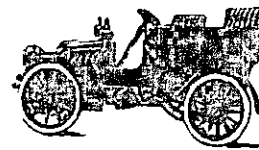
orro, 68/70/72 - 74121 Taranto

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	16/09/2014		
N° Documento	00114/2014		
Veicolo	AUTOBUS 523		
Targa	EH056FT	Telaio N°	ZCM2314M090025750
Km.:	0	Colore:	AZZURRO & GRIGIO
Vernice:	MICALIZZATO		

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	CON TIRAGGIO E SALDATURA IN VARI PUNTI TOTALE ORE 26 ELENCO POSIZIONI E DATI AZIENDALI: MATRICOLA IMPS: 7803493646 CODICE DITTA INAIL : 446393859 P.A.T. 8428112 C.C.N.L. APPLICATO : METALMECCANICI (INDUSTRIA) COORDINATE BANCARIE : COD.BIC SWIFT : UNCRITM1TS7 IT 18 M 02008 15818 000004151185					
	M. Opera: ORE 42,00 a € 20,00				840,00	22
	Smaltimento Rifiuti del 1,70				17,01	22

N. RIC.	N. IVA 2686
DATA DI REGISTR. 13/10/14	

Coordinate Bancarie

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

Imponibile €	1.017,74
Iva € 22 %	223,90
Totale €	1.241,64

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 14 OTT. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 23 GEN 2015
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 03-03-2015	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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA 15/01/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
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. **18560** /UT

Lavoro n° 82

Taranto, lì 16.09.2014

OFFICINA NAPOLITANO
Via Antonio TORRO, 68
74121 - TARANTO

Fax n. 099 7798929

OGGETTO: BUS 523 - riparazione carrozzeria parte anteriore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z1210C4EB0

In relazione al vs. preventivo n.311 dell'importo di € 1.017,74 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18114 del 08/09/2014) riferito ai lavori descritti in oggetto e già effettuati, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.017,74 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



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

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
 Via C. Battisti, 657
 Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
 P. IVA 0014003073

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 401 del 05/07/2014

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

Ditta Neapolitano
Via A. Torro
TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 523

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO €

1 Autobus W 523 per lavoro -
sospensioni

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A VISTA01

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

ALTERNATIVE - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

05/07/14 10:40

651203033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
 (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 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 |
| ☐ 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).

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
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).

OK.

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 583 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Ma politano

LAVORO: Riparazione pannello anturto
di cronometro

FATT. N. 00114/14 data 16-09-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Letf. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 18560 data 16/09/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 201 data 05/09/14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 22 data 15/09/14 ; 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:

€ 1017,74 oltre IVA € 223,90 Tot. € 1241,64
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/09/14

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

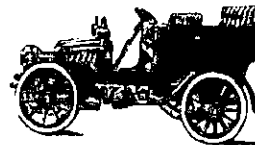
IL CAPO UNITA'.....
R

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	04/09/2014
N° Documento	00095/2014
Veicolo	AUTOBUS 510 BREDA MENARINI BUS 231M
Targa	CX015XG
Telaio N°	ZCM2314M090025741
Km.:	301640
Colore:	AZZURRO & GRIGIO
Vernice:	MICALIZZATO

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: PROT. 17680/UT DEL 01.09.2014 C.I.G. Z1F10945BD OGGETTO : LAVORI VS AUTOBUS N° AZ. 510 LAVORI DI ELIMINAZIONE LASCO E RUMOROSITA' DELLA TIRANTERIA ANTERIORE STACCO E RIATTACCO RUOTE ANT. REVISIONE GENERALE DELL'AVANTRENO (Dx) CON ESTRAZIONE FUSELLI E CUSCINETTI ANT. (Dx) MEDIANTE FIAMMA OSSIDRICA CON ALESATURA SEDE DI ALLOGGIO PERNI FUSI STACCO E RIATTACCO MOZZO ANT. (Dx) PER REVISIONE FUSELLO RUOTA ANT. (Dx) SOSTITUZIONE KIT CUSCINETTI MOZZO (Dx) SISTEMAZIONE PANNELLI ESTERNI LAVORO DI RIPRISTINO PIANALE PAVIMENTO INTERNO CON RIMOZIONE DEL VECCHIO E MONTAGGIO DEL NUOVO : RIMOZIONE TAPPETO ANTISCIVOLO RIMOZIONE PANNELLO TRUCK FLOOR: POSA INOPERA : SUPER TRUCK FLOOR MM15 MQ.3.125 MULT.FEN.PINO MM 09 BX/CX MQ. 2.977	3 2	48,52 24,88		151,87 74,16	22 22

A.M.A.T.
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17993
del 04 SET. 2014

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 Ufficio Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO 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. 17 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

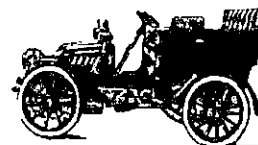
741.089.779.892.9

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	04/09/2014		
N° Documento	00095/2014		
Veicolo	AUTOBUS 510 BRED A MENARINI BUS 231M		
Targa	CX015XG	Telaio N°	ZCM2314M090025741
Km.:	301640	Colore:	AZZURRO & GRIGIO
Vernice:	MICALIZZATO		

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	TRASPORTO	1	20,00		20,00	22
	ORE LAVORATIVE 38					
	RIPRISTINO TELAIO IN FERRO					
95 D2885	BOSTIK 99925/850	9	9,58		86,22	22
	COPR.ACC.INOX MM1660	3	8,54		25,62	22
172 20290	COPR.ACC. INOX MM1030	1	9,54		9,54	22
1429 100901	ACETONE PURO LT. 2	2	3,14		6,28	22
681 B2R3E09	BASSETTA ZAMA MM0	4	5,20		20,80	22
681 C2A6A99	CERNIERA NIKELATA C/DIR.C/SC	4	0,93		3,72	22
704 2009321N1920	CILINDRO A LEVA 19X20	1	1,30		1,30	22
5174 030067060	PENNELLESSA ALEX S/B 60X15	2	0,95		1,90	22
5174 030067050	PENNELLESSA ALEX S/B 50X15	2	0,78		1,56	22
167 0301509	SPATOLA DENT. BOSTIK 120 541	1	3,45		3,45	22
167 0301221	SPATOLA DENT. BOSTIK 80 540	1	1,98		1,98	22
3M 08684	MASTICE 3M POLYURETHANE SEAM SEALER	8	9,50		76,00	22
	MONTAGGIO SEDILE					
	LATO GUIDATORE FORNITO DALL'ENTE					
	SISTEMAZIONE PLASTICHE					
	SISTEMAZIONE E FISSAGGIO DEI PASSAMANO					
	INTERNE PER RUMOROSITA'.					
	TAPPETO ANTISCIVOLO /ROTOLO					
	FORNITO DALL'ENTE					
	ELENCO POSIZIONI E DATI AZIENDALI:					
	MATRICOLA IMPS: 7803493646					

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

Firma Cliente _____

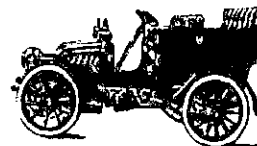
Tel. 099/7798929 Fax 099/7798929

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	04/09/2014		
N° Documento	00095/2014		
Veicolo	AUTOBUS 510 BREDA MENARINI BUS 231M		
Targa	CX015XG	Telaio N°	ZCM2314M090025741
Km.:	301640	Colore:	AZZURRO & GRIGIO
Vernice:	MICALIZZATO		

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	CODICE DITTA INAIL : 446393859 C.C.N.L. APPLICATO : METALMECCANICI (INDUSTRIA) P.A.T. 8428112 COORDINATE BANCARIE : COD.BIC SWIFT : UNCRITM1TS7 IT 18 M 02008 15818 000004151185					
	Materiali di Consumo				90,69	22
	M. Opera: ORE 62,74 a € 20,00				1.254,80	22
	M. Opera Meccanica: ORE 18,00 a € 20,00				360,00	22
	Smaltimento Rifiuti del 1,70				37,23	22
					2620	
					- 9 OTT. 2014	

Coordinate Bancarie

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

Imponibile €	2.227,13
Iva € 22 %	489,97
Totale €	2.717,10

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.

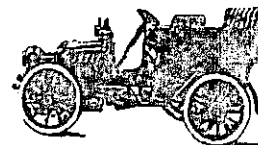
Firma Cliente

OFFICINA NAPOLITANO

di Napolitano Michele & C S.n.c.
Via 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	04/09/2014
N° Documento	00095/2014
Veicolo	AUTOBUS 510 BREDA MENARINI BUS 231M
Targa	CX015XG
Telaio N°	ZCM2314M090025741
Km.:	301640
Colore:	AZZURRO & GRIGIO
Vernice:	MICALIZZATO

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: PROT. 17680/UT DEL 01.09.2014 C.I.G. Z1F10945BD OGGETTO : LAVORI VS AUTOBUS N° AZ. 510 LAVORI DI ELIMINAZIONE L'ASCO E RUMOROSITA' DELLA TIRANTERIA ANTERIORE STACCO E RIATTACCO RUOTE ANT. REVISIONE GENERALE DELL'AVANTRENO (Dx) CON ESTRAZIONE FUSELLI E CUSCINETTI ANT. (Dx) MEDIANTE FIAMMA OSSIDRICA : CON ALESATURA SEDE DI ALLOGGIO PERNI FUSI STACCO E RIATTACCO MOZZO ANT. (Dx) PER REVISIONE FUSELLO RUOTA ANT. (Dx) SOSTITUZIONE KIT CUSCINETTI MOZZO (Dx) SISTEMAZIONE PANNELLI ESTERNI . LAVORO DI RIPRISTINO PIANALE PAVIMENTO INTERNO CON RIMOZIONE DEL VECCHIO E MONTAGGIO DEL NUOVO : RIMOZIONE TAPPETO ANTISCIVOLO . RIMOZIONE PANNELLO TRUCK FLOOR: POSA INOPERA : SUPER TRUCK FLOOR MM15 MQ.3.125 MULT.FEN.PINO MM 09 BX/CX MQ. 2.977	3 2	48,52 24,88		151,87 74,16	22 22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **17993**
del **04 SET. 2014**
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 Ufficio Gen. P.P.R.R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Stato 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. 17 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

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 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' A.A.GG. E P.P.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

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

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINA NAPOLITANO

di Napolitano Michele & C S.n.c.

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

Tel. e Fax +39 099.7798929

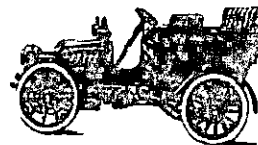
C.F. - P.Iva 02191040738

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	04/09/2014
N° Documento	00095/2014
Veicolo	AUTOBUS 510 BREDA MENARINI BUS 231M
Targa	CX015XG Telaio N° ZCM2314M090025741
Km.:	301640 Colore: AZZURRO & GRIGIO
Vernice:	MICALIZZATO

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	TRASPORTO	1	20,00		20,00	22
	ORE LAVORATIVE 38					
	RIPRISTINO TELAIO IN FERRO					
95 D2885	BOSTIK 99925/850	9	9,58		86,22	22
	COPR.ACC.INOX MM1860	3	8,54		25,62	22
172 20290	COPR.ACC. INOX MM1030	1	9,54		9,54	22
1429 100901	ACETONE PURO LT. 2	2	3,14		6,28	22
681 B2R3E09	BASSETTA ZAMA MM0	4	5,20		20,80	22
681 C2A6A99	CERNIERA NIKELATA C/DIR.C/SC	4	0,93		3,72	22
704 2009321N1920	CILINDRO A LEVA 19X20	1	1,30		1,30	22
5174 030067060	PENNELLESA ALEX S/B 60X15	2	0,95		1,90	22
5174 030067050	PENNELLESA ALEX S/B 50X15	2	0,78		1,56	22
167 0301509	SPATOLA DENT. BOSTIK 120 541	1	3,45		3,45	22
167 0301221	SPATOLA DENT. BOSTIK 80 540	1	1,98		1,98	22
3M 08684	MASTICE 3M POLYURETHANE SEAM SEALER	8	9,50		76,00	22
	MONTAGGIO SEDILE					
	LATO GUIDATORE FORNITO DALL'ENTE					
	SISTEMAZIONE PLASTICHE					
	SISTEMAZIONE E FISSAGGIO DEI PASSAMANO					
	INTERNE PER RUMOROSITA'.					
	TAPPETO ANTISCIVOLO / ROTOLO					
	FORNITO DALL'ENTE					
	ELENCO POSIZIONI E DATI AZIENDALI:					
	MATRICOLA IMPS: 7803493646					

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 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

Determin. 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 scadenze 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

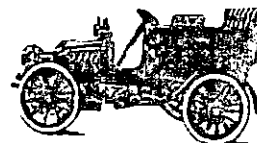
NOTE:

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	04/09/2014		
N° Documento	00095/2014		
Veicolo	AUTOBUS 510 BRED A MENARINI BUS 231M		
Targa	CX015XG	Telaio N°	ZCM2314M090025741
Km.:	301640	Colore:	AZZURRO & GRIGIO
Vernice:	MICALIZZATO		

[illegible]

2620
- 9 OTT. 2014

Coordinate Bancarie

Banca: **UNICREDIT BANCA**

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

C/C N°: **000004151185**

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

Imponibile €	2.227,13
Iva € 22 %	489,97
Totale €	2.717,10

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 condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 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 RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 1-0 OTT. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 23 GEN 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 03-03-2015 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 04/11/14

DATA 15/04/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

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. **17680** /UT

Taranto, lì 01.09.2014

OFFICINA NAPOLITANO
Via Antonio TORRO, 68
74121 - TARANTO

Fax n. 099 7798929

OGGETTO: BUS 510 - revisione avantreno e parziale di pavimento.
(Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z1F10945BD**

In relazione al vs. preventivo n. 260 dell'importo complessivo di € 2.227,13 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16993 del 18.08.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.227,13 + 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 Matichecchia



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

OFFICINA NAPOLITANO

di 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 24.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 85 del 18082014

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AHAT SPA

Via P. BATTISTI, 657 (TA)

P. IVA 00146330733

CAUSALE DEL TRASPORTO

Consegna AUTOBUS 510

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 Consegna BUS SIO TARG. CX 015XG
LAVORI DI SOSPENSIONE ANT.
E RUMOROSITA' AVANTRENO ANT. DX.
LAVORAZIONE DI RISPRESINO
PIANALE PAVIMENTO INTERNO

01 Riconsegna Rimaneuta TAPPEZO
ANTISALSO.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

18 08 14 1508

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO



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. 441/97 e successive modificazioni.

1

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

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

AGENZIA PER LA MODALITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battistini, 7
Tel. 080/73581 Fax 080/73582
P. IVA 0014599073

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 24.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 761 del 21/07/97

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

ATA POLITANO
VIA TORRE 68
TARANTO

IDEA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

LAORI BUS SIO

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO IVA

1 AUTOBUS AL N° 510 PER
LAORI - AVVENTURO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

ORA

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



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. 441/97 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 |
| ☐ 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

56107
— (dc)

BUS N. AZ. 510 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

FATT. N. 00095/14 data 04-09-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 17680 data 01/05/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 761 data 21-07-14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 25 data 18-08-14; 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:

€ 2227,13 oltre IVA € 689,97 Tot. € 2917,10

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 04/09/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' R