



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

1120

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 290

OFFICINA JOLLY

MANUT. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	290	02/03/2015			€ 8.436,16

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****OFFICINE JOLLY S.r.l.**

via Leopardi G., 68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737

CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: ottomilaquattrocentotrentasei,16

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.511

PAGAMENTO FATTURE N.

523 CIG Z7010AEF86, 524 CIG Z1510AEF82, 525 CIG ZE810AEF83,
526 CIG Z9810AEF85, 527 CIG ZO910AF323, 528 CIG Z7A10AF333,
530 CIG Z8210C4E7B, 531 CIG Z6B10A3CB6, 532 CIG ZO210C4E4C,
533 CIG ZA310C4E8D

IMPORTO LORDO	€	8.436,16
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	8.436,16

PAGATO

06 MAR. 2015

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

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	8.436,16	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	
	DISPONIBILITA'	€	0,00	
ESTREMI DELIBERA				

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498

NR.SCT: 73722588 CRO: 29178856112

DATA ORDINE: 06.03.2015

TRANSACTION ID: 2917885611201030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
TARANTO
TARANTO 1

DIREZ.
TA

BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

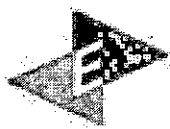
DT REG : 10.03.2015

IMPORTO: 8.436,16

NOTE: CIG Z7010AEF86 FT 523 CIGZ1510AEF8

MANDATO NUM. 290

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

OFFICINA Jolly CP

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201500000284181

Identificativo Pagamento: 290-291-292

Importo: 32972,52 €

Codice Fiscale: 02736800737

Data Inserimento: 02/03/2015 - 12:54

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Virt
3/3/2015
Cavallo

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	290	02/03/2015			€ 8.436,16

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.
 via Leopardi G., 68 G/H/I
 74100 TARANTO (TA)
 Partita IVA: 02736800737
 CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: ottomilaquattrocentotrentasei,16

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.511

PAGAMENTO FATTURE N.

523 CIG Z7010AEF86, 524 CIG Z1510AEF82, 525 CIG ZE810AEF83,
 526 CIG Z9810AEF85, 527 CIG ZO910AF323, 528 CIG Z7A10AF333,
 530 CIG Z8210C4E7B, 531 CIG Z6B10A3CB6, 532 CIG ZO210C4E4C,
 533 CIG ZA310C4E8D

IDENTIFICATIVO
 RICHIESTA 201500000286181

IMPORTO LORDO	€	8.436,16
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	8.436,16

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 8.436,16	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	523	12-09-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA				
VS DARE PER SOSTITUZIONE TURBINA, OLIO MOTORE, FILTRI E TUBAZIONI SU VS BUS AZ. N.630 PROCEDURA N.2/A CIG:Z7010AEF86 RIF. VS ORD. PROT. N. 18178/UT DEL 09/09/2014 LAVORO N.45 DEL 09/09/14 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	640.00		640.00	22				
AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>19516</u> del <u>01 OTT 2014</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ DAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ IRU Risorse Umane ☐ IAG Atar. Cen. PPRR SINISTRI ☐ IAG Ufficio Ragioneria ☐ IQ Staff Qualità ☐ <table><tr><td>N. RIC. _____</td><td>N. IVA <u>2822</u></td></tr><tr><td colspan="2">DATA DI REGISTRAZIONE <u>17/10/14</u></td></tr></table> 							N. RIC. _____	N. IVA <u>2822</u>	DATA DI REGISTRAZIONE <u>17/10/14</u>	
N. RIC. _____	N. IVA <u>2822</u>									
DATA DI REGISTRAZIONE <u>17/10/14</u>										

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
640.00	22	22	140.80	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
640.00		140.80	780.80

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	523	12-09-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R.D. 60 GG F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE TURBINA, OLIO MOTORE, FILTRI E TUBAZIONI SU VS BUS AZ. N.630 PROCEDURA N.2/A CIG:Z7010AEF86 RIF. VS ORD. PROT. N. 18178/UT DEL 09/09/2014 LAVORO N.45 DEL 09/09/14 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	640.00		640.00	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 01 OTT 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
JRU Risorse Umane
IAC Attar. Gen. PP.RR. SINISTRI
AG Ufficio Ragioneria
IQ Stadi Qualità

N. RIC. N. IVA 2822
DATA DI REGISTRO 12/10/14

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
640.00	22	22	140.80	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
640.00		140.80	780.80	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del 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	FIRMA DEL RESPONSABILE
20 OTT. 2014	2 - FEB 2015
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

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

NOTE:

prot. **18178** /UT

Taranto, lì 09.09.2014

Lavoro n° 45

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

**OGGETTO: BUS 630 – sostituzione turbina, olio motore, filtri e tubazioni.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z7010AEF86**

In relazione al vs. preventivo n. 888/14 dell'importo di € 640,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17620 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 € 640,00 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Melicchia

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. 630 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Lolli

LAVORO: Sost. Tubi, olio motore, filtri
Tubazione.

FATT. N. 583 data 12/09/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18178 data 10-09-14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; 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:

€ 640,00 oltre IVA € 140,80 Tot. € 780,80
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/10/14

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

IL CAPO UNITA'.....



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	524	12-09-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE MOTORINO DI AVVIAMENTO E CILINDRO FRENO SU VS BUS AZ. N.510 PROCEDURA N.2/A CIG:Z1510AEF82 RIF. VS ORD. PROT. N.18175/UT DEL 09/09/2014 LAVORO N.42 DEL 09/09/14 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	180.00		180.00	22

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

19515

del

01 OTT. 2014

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
JAP Appalti / Contratti
JCM Commerciale / Marketing
JCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
JMT Manutenzione / Tecnica
RU Risorse Umane
AC Amm. Gen. PP. RR SINISTRI
AG Ufficio Ragioneria
O Staff Qualità

N. RIC.	N. IVA	2823
DATA DI REGIST.		17/10/14

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
180.00	22	22	39.60	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
180.00		39.60	219.60

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

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

VETTORE	FIRMA VETTORE
---------	---------------



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

ISPEZIONE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	524	12-09-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPoggio
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE MOTORINO DI AVVIAMENTO E CILINDRO FRENO SU VS BUS AZ. N.510 PROCEDURA N.2/A CIG:Z1510AEF82 RIF. VS ORD. PROT. N.18175/UT DEL 09/09/2014 LAVORO N.42 DEL 09/09/14 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	180,00		180,00	22

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 01 OTT. 2014

- AD Amm.re Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativa
- DT Direttore Tecnico
- JAP Appalti / Contratti
- JCM Commerciale / Marketing
- JCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Sostit
- UIS Informatica / Statistica
- JMT Manutenzione / Tecnica
- RU Risorse Umane
- AC Att. Gen. PP. RR SINISTRI
- AG Ufficio Ragioneria
- Q Staff Qualità

N. RIC.	N. IVA	2823
DATA DI REGISTRAZIONE		17/10/14

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
180,00	22	22	39,60	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
180,00		39,60	219,60

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

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

VETTORE	FIRMA VETTORE
---------	---------------

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 RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenze pagamento indicata in fatture

data scadenze di pagamento presunte

DATA 20/01/2014 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' 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

Dellib. C.A. n. 63 del 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 TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 12/11/14

DATA 20/01/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **18175** /UT

Taranto, lì 09.09.2014

Lavoro n° 42

Spett.le

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C/da Feliciolla

74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: BUS 510 – sostituzione motorino di avviamento e cilindro freno.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z1510AEF82**

In relazione al vs. preventivo n. 886/14 dell'importo di € 180,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17548 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 € 180,00 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



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. 510 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Serv. motorino avviamento e collettore
frumo.

FATT. N. 524 data 12-09-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18175 data 09-09-14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ data _____ ; N. _____ data 25/08/14

DDT ritorno N. _____ data _____ ; 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:

€ 180,00 oltre IVA € 39,60 Tot. € 219,60
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li, 22/10/14

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

IL CAPO UNITA'.....

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	525	12-09-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO SOSPENSIONE SU VS BUS AZ. N. 521 PROCEDURA N.2/A CIG:ZE810AEF83 RIF. VS ORD. PROT. N.18176/UT DEL 09/09/2014 LAVORO N.43 DEL 09/09/14 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	320.00		320.00	22

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1954h
del 01 OTT. 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. PPRR SINISTRI	☐
UAG	Ufficio Ragioneria	☐
UQ	Stati Qualità	☐

N. RIC.	N. IVA	2825
DATA DI REGISTR. 17/10/14		

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
320.00	22	22	70.40	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
320.00		70.40	390.40

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE

1. The first part of the document
 discusses the general principles of
 the system and its objectives.

2. The second part of the document
 describes the specific components and
 their functions.

3. The third part of the document
 provides a detailed description of the
 system's architecture.

4. The fourth part of the document
 discusses the implementation details.

5. The fifth part of the document
 provides a summary of the system.



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	525	12-09-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO SOSPENSIONE SU VS BUS AZ. N. 521 PROCEDURA N.2/A CIG:ZE810AEF83 RIF. VS ORD. PROT. N.18176/UT DEL 09/09/2014 LAVORO N.43 DEL 09/09/14 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	320.00		320.00	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1954h
del 01 OTT. 2014

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativa ☐
- 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 Affar. Gen. PPRR SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

N. RIC.	N. IVA
	2825
DATA DI REGISTRA. <u>17/10/14</u>	

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
320.00	22	22	70.40	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
320.00		70.40	390.40

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE

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 20 OTT. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 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 Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 12/11/14

DATA 20/01/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **18176** /UT

Taranto, lì 09.09.2014

Lavoro n° 43

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

OGGETTO: BUS 521 - ripristino sospensione. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZE810AEF83

In relazione al vs. preventivo n. 887/14 dell'importo di € 320,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17550 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 € 320,00 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



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. 521 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: ripulitura sifonatura

FATT. N. 525 data 12.09.14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18176 data 09-09-14; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. 10 data _____; N. _____ data _____

DDT andata N. Lavoro eseguito c/o AMAT il 26/08/14

DDT ritorno N. _____ data _____; 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:

€ 320,00 oltre IVA € 70,40 Tot. € 390,40
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/10/14

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

IL CAPO UNITA'.....



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657

TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	526	12-09-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

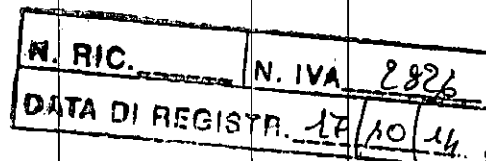
CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE TUBAZIONE ACQUA - RIPRISTINO CABLAGGIO BATTERIE E TAGLIANDO MOTORE COMPLETO SU VS BUS AZ. N.575 PROCEDURA N.2/A CIG:Z9810AEF85 RIF. VS ORD. PROT. N.18177/UT DEL 09/09/2014 LAVORO N. 44 DEL 09/09/14 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	360.00		360.00	22

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 19513
del 01 OTT. 2014

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativa	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
JRU	Risorse Umane	☐
IAG	Affari Gen. PP,RR, SINISTRI	☐
KAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Strutture Qualità	☐



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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
360.00	22	22	79.20	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
360.00		79.20	439.20

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	526	12-09-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE TUBAZIONE ACQUA - RIPRISTINO CABLAGGIO BATTERIE E TAGLIANDO MOTORE COMPLETO SU VS BUS AZ. N.575 PROCEDURA N.2/A CIG:Z9810AEF85 RIF. VS ORD. PROT. N.18177/UT DEL 09/09/2014 LAVORO N. 44 DEL 09/09/14 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	360.00		360.00	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del

- 01 OTT. 2014
- AD Amm.re Delegato ☐
 - DG Direttore Generale ☐
 - DA Direttore Amministrativa ☐
 - DT Direttore Tecnico ☐
 - UAP Appalti / Contratti ☐
 - UCM Commerciale / Marketing ☐
 - UCB Contabilità Bilancio ☐
 - UES Esercizio / Sosta ☐
 - UIS Informatica / Statistica ☐
 - UMT Manutenzione / Tecnica ☐
 - JRU Risorse Umane ☐
 - AG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
 - AG Ufficio Ragioneria ☐
 - STQ Stati Qualità ☐

R. RIC. N. IVA 2826
DATA DI REGISTRAZIONE 17/10/14

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
360.00	22	22	79.20	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
360.00		79.20	439.20	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		

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 20 FEB 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE 2 FEB 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 23-03-2015 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 18/11/14

DATA 23/01/15 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. 10177 /UT
Lavoro n° 44

Taranto, lì 09.09.2014

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

OGGETTO: BUS 575 - sostituzione tubazione acqua - ripristino cablaggio batterie e tagliando motore completo. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z9810AEF85

In relazione al vs. preventivo n. 888/14 dell'importo di € 360,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17547 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 € 360,00 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



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. 575 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLY

LAVORO: Sost. Tubazione acqua, ripristino cablaggio
batterie e tagliando nuovo cespuglio.

FATT. N. 526 data 12/09/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18177 data 09-09-14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____ ; 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:

€ 369,00 oltre IVA € 79,20 Tot. € 438,20
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/10/14

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

IL CAPO UNITA'.....



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	527	12-09-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE KIT CAVO ACCELERATORE SU M/N ADRIA PROCEDURA N.2/A CIG:ZO91OAF323 RIF. VS ORD. PROT. N.18185/UT DEL 09/09/2014 LAVORO N.50 DEL 09/09/14 N.B. LAVORO ESEGUITO A BORDO.	NR	1.00	1063.81		1063.81	22
AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>19512</u> <u>01 OTT. 2014</u> del AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativa 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 N. RIC. N. IVA <u>2828</u> DATA DI REGISTR. <u>17 OTT. 2014</u>						

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1063.81	22	22	234.03	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1063.81		234.03	1297.84

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE

INDEX

1. Introduction	1
2. Theoretical Framework	2
3. Methodology	3
4. Data Collection	4
5. Results	5
6. Discussion	6
7. Conclusion	7
8. References	8
9. Appendix	9
10. Glossary	10
11. Bibliography	11
12. Index	12

OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	527	12-09-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE KIT CAVO ACCELERATORE SU M/N ADRIA PROCEDURA N.2/A CIG:Z091OAF323 RIF. VS ORD. PROT. N.18185/UT DEL 09/09/2014 LAVORO N.50 DEL 09/09/14 N.B. LAVORO ESEGUITO A BORDO.	NR	1.00	1063.81		1063.81	22
AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 19512 del 01 OTT. 2014 AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativa 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 Regionale STQ Staff Qualità N. RIC. N. IVA 2828 DATA DI REGIST. 17 OTT. 2014						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
1063.81				
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1063.81	22	22	234.03	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
1063.81		234.03	1297.84	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE	FIRMA VETTORE			

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	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	FIRMA DEL RESPONSABILE
20.01.2014	05/2/15
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
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	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09/08/15	12/11/14
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:

prot. **18185** /UT

Taranto, lì 09.09.2014

Lavoro n° 50

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

**OGGETTO: M/N ADRIA – sostituzione kit cavo acceleratore. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z0910AF323**

In relazione al vs. preventivo n. 906/14 dell'importo di € 1.063,81 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17749 del 01.09.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.063,81 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni *Matichecchia*



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. _____ TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: MOTOVAVE ADRIA

DITTA: JOLLY

LAVORO: Sost. KIT cavo acceleratore.

FATT. N. 528 data 12/09/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18185 data 09-09-14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. Lavoro eseguito e pronto data _____; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; 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:

€ 1063,82 oltre IVA € 234,03 Tot. € 1297,84
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 09/09/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' 

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	528	12-09-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE MOTORE (FORNITURA AMAT) E TAGLIANDO COMPLETO SU VS BUS AZ. N.558 PROCEDURA N.2/A CIG:Z7A10AF333 RIF. VS ORD. PROT. N.18186/UT DEL 09/09/2014 LAVORO N.51 DEL 09/09/14 RIF. VS DDT N.34 - NS DDT N.80	NR	1.00	1474.89		1474.89	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>19511</u> del <u>01 OTT. 2014</u> ☐ 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 ☐ UAC Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRA ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità N. R.C. <u>2829</u> DATA DI REGISTRAZIONE <u>17 OTT. 2014</u>						

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1474.89	22	22	324.47	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1474.89		324.47	1799.36

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	528	12-09-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R.D. 60 GG F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE MOTORE (FORNITURA AMAT) E TAGLIANDO COMPLETO SU VS BUS AZ. N.558 PROCEDURA N.2/A CIG:Z7A10AF333 RIF. VS ORD. PROT. N.18186/UT DEL 09/09/2014 LAVORO N.51 DEL 09/09/14 RIF. VS DDT N.34 - NS DDT N.80	NR	1.00	1474.89		1474.89	22
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 1954 01 OTT. 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 UAC Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Stadi Qualità N. R.C. _____ N. VA 2.829 DATA DI REGISTRAZIONE 17 OTT. 2014						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA			Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
1474.89		22	22		324.47				
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15			TOTALE IMPOSTA			TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
1474.89					324.47			1799.36	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE					FIRMA VETTORE				

VIST.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del 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. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **18186** /UT

Taranto, lì 09.09.2014

Lavoro n° 51

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

OGGETTO: BUS 558 – sostituzione motore (fornitura AMAT) e tagliando completo. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z7A10AF333

In relazione al vs. preventivo n. 128/14 dell'importo di € 1.474,89 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4322 del 10.02.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.474,89 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Maschecchia

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

AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
 Via C. Battisti, 657 - TARANTO
 Tel. 099.73561 - Fax 7794247
 Part. IVA 00146230736

CESSIONARIO Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

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

N. 930 del 08/01/2016

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ **cessionario**

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAJORD

VS. ORD. N.

DEL

 in conto

 a saída

QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO 30

01 Dufourey, N. 558
Tagliacozzo.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PE50 KG

PORTO

A VISA

04

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

DRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIDNARIO

Bussetti

6512D3033

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

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).

OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Feliciolla
 Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
 74010 STATTE (TA)
 Partita IVA: 02736300737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 200 del 08/09/2014a mezzo: ☐ vettore ☐ mittente ☒ destinatario

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

AMAT SPA
VIA C. BASTISTI, 657
74100 SANANTO

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

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONE

Vs. ord.

del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO €

01AUTOBUS A.E. n° 558Ref. VS. n° 930 DEL 08/09/2014

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

1

PESO KG.

PORTO

TOTALE

€

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ mittente☒ destinatario

DATA E ORA DEL RITIRO

08/09/1411.50

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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. 558 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Sost. motore (Iniezione AMAT) e togliavaso
completo.

FATT. N. 528 data 12-09-16

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18186 data 09-09-14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 930 data 08-09-16 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 300 data 09-09-16 ; 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:

€ 1.474,89 oltre IVA € 324,47 Tot. € 1.799,36
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/01/15

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

IL CAPO UNITA'.....

2



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	530	18-09-2014	FATTURA
SPELIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R.D. 60 GG F.M.					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE TURBINA, OLIO MOTORE E FILTRO OLIO SU VS BUS AZ. N.510 PROCEDURA N.2/A CIG:Z8210C4E7B RIF. VS ORD. PROT. N.18562/UT DEL 16/09/2014 LAVORO N.84 DEL 16/09/14 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	240.00		240.00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

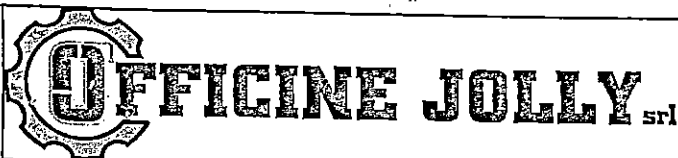
19510
01 OTT. 2014

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
MAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
JAG Ufficio Ragioneria
TO Staff Qualità

N. RIC. N. IVA 2830
DATA DI REGIST. 17 OTT. 2014

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
240.00	22	22	52.80	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
240.00		52.80	292.80	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

ISPEZIONE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	530	18-09-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE TURBINA, OLIO MOTORE E FILTRO OLIO SU VS BUS AZ. N.510 PROCEDURA N.2/A CIG:Z8210C4E7B RIF. VS ORD. PROT. N.18562/UT DEL 16/09/2014 LAVORO N.84 DEL 16/09/14 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	240.00		240.00	22

~~Amat~~
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 19510
 del 01 OTT. 2014

AD Amm.re Delegato	☐
DG Direttore Generale	☐
DA Direttore Amministrativa	☐
DT Direttore Tecnico	☐
UAP Appalti / Contratti	☐
UCM Commerciale / Marketing	☐
ICB Contabilità Bilancio	☐
UES Esercizio / Sosta	☐
UIS Informatica / Statistica	☐
UMT Manutenzione / Tecnica	☐
URU Risorse Umane	☐
IAC Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
IAG Ufficio Ragioneria	☐
TO Staff Qualità	☐

N. RIC. _____	N. IVA <u>2830</u>
DATA DI REGISTR. <u>17 OTT. 2014</u>	

TOTALE MERCE

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
240.00	22	22	52.80	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
240.00		52.80	292.80

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE

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 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 20 OTT. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 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 Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 20/12/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **18562** /UT

Taranto, lì 16.09.2014

Lavoro n° 84

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

**OGGETTO: BUS 510 - sostituzione turbina, olio motore e filtro olio.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z8210C4E7B**

In relazione al vs. preventivo n. 922 dell'importo di € 240,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18192 del 09/09/2014) riferito ai lavori descritti in oggetto e già effettuati, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 240,00 + 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

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. 510 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Top 14

LAVORO: 1021 turbine turbina olio motore

e filtro olio

FATT. N. 530 data 18-09-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18568 data 16/03/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. Lavoro eseguito data _____; N. c/o AMAT data 05/09/14

DDT ritorno N. _____ data _____; 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:

€ 240,00 oltre IVA € 52,80 Tot. € 292,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/03/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	531	18-09-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE (SUPPORTO FILTRO E FILTRO GASOLIO) SU VS BUS AZ. N.567 CIG:Z6B10A3CB6 RIF. VS ORD. PROT. N.17971/UT DEL 04/09/2014 RIF. VS DDT N.81 - NS DDT N.26	NR	1.00	2116.20		2116.20	22
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>19509</u> del <u>01 OTT. 2014</u> 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 ☐ IAC Affari Gen. PP.RR SINISTRI ☐ IAG Ufficio Ragioneria ☐ ITO Staff Qualità ☐ N. RIC. _____ N. IVA <u>2831</u> DATA DI REGISTR. <u>17 OTT 2014</u>						

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
2116.20	22	22	465.56	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
2116.20		465.56	2581.76

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	531	18-09-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE (SUPPORTO FILTRO E FILTRO GASOLIO) SU VS BUS AZ. N.567 CIG:Z6B10A3CB6 RIF. VS ORD. PROT. N.17971/UT DEL 04/09/2014 RIF. VS DDT N.81 - NS DDT N.26	NR	1.00	2116.20		2116.20	22
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>19509</u> del <u>01 OTT. 2014</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativa ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ JRU Risorse Umane ☐ IAC Affari Gen. PP.RR SINISTRI ☐ IAG Ufficio Ragioneria ☐ ITO Staff Qualità ☐ N. RIC. _____ N. IVA <u>2831</u> DATA DI REGIST. <u>17 OTT 2014</u>						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
2116.20	22	22	465.56	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 16	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
2116.20		465.56	2581.76	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VEETTORE	FIRMA VETTORE			

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

20.01.2014

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' 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. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **17971** /UT

Taranto, lì 04.09.2014

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

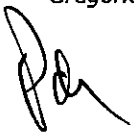
OGGETTO: BUS 567 – ripristino impianto di alimentazione (supporto filtro e filtro gasolio). (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z6B10A3CB6**

In relazione al vs. preventivo n. 129/14 dell'importo complessivo di € 2.116,20 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4321 del 10.02.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.116,20 + 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



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 non entrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. 26 del 11.02.2014

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

1524

ADAMONI + SCHISA

Vs. ord. _____ del

--	--	--	--	--

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €	
A vista					

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☐ destinatario ☒ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

M. G. M. 1300 - D. L. C. B. 206

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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

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. 567 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Ripartizione impianti di illuminazione
(cappotto e fulcro girevole)

FATT. N. 581 data 10-09-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Left. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 14971 data 04-09-14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 81 data 28/01/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 26 data 11-02-14; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 2.116,20 oltre IVA € 465,56 Tot. € 2.581,76
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/01/15

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

IL CAPO UNITA'.....


**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	532	18-09-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					LAVORAZIONI
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R.D. 60 GG F.M.					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO RESA MOTORE CON SOSTITUZIONE DI N. 1 INIETTORE, FILTRO ARIA E FILTRO GASOLIO SU VS BUS AZ. N.512. PROCEDURA N.2/A CIG:ZO21OC4E4C RIF. VS ORD. PROT. N.18563/UT DEL 16/09/2014 LAVORO N.85 DEL 16/09/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	200.00		200.00	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 19508
del 01 OTT. 2014

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
DAP Appalti / Contratti ☐
DCM Commerciale / Marketing ☐
ICB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
IMT Manutenzione / Tecnica ☐
RU Risorse Umane ☐
AC Atto. Cen. PPRR SINISTRI ☐
UG Ufficio Ragioneria ☐
G Staff ☐

N. RIC. _____ N. IVA 2832

DATA DI REGISTR. 17 OTT. 2014

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
200.00	22	22	44.00	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
200.00		44.00	244.00	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	532	18-09-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R.D. 60 GG F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO RESA MOTORE CON SOSTITUZIONE DI N. 1 INIETTORE, FILTRO ARIA E FILTRO GASOLIO SU VS BUS AZ. N.512. PROCEDURA N.2/A CIG:Z0210C4E4C RIF. VS ORD. PROT. N.18563/UT DEL 16/09/2014 LAVORO N.85 DEL 16/09/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	200.00		200.00	22
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>19508</u> del <u>01 OTT. 2014</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ AP Appalti / Contratti ☐ CM Commerciale / Marketing ☐ CB Contabilità Bilancio ☐ ES Esercizio / Sosta ☐ IS Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ RU Risorse Umane ☐ AC Attor. Gen. PP/RR SINISTRI ☐ RG Ufficio Ragioneria ☐ Q Staff ☐ N. RIC. N. IVA <u>2832</u> DATA DI REGISTRAZIONE <u>17 OTT. 2014</u>						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA			Legge 675/96	
200.00		22	22		44.00			I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15			TOTALE IMPOSTA			TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
200.00					44.00			244.00	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE					FIRMA VETTORE				

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

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 indicate in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE 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 Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **18563** /UT

Taranto, lì 16.09.2014

Lavoro n° 85

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

OGGETTO: BUS 512 – ripristino resa motore con sostituzione di n. 1 iniettore, filtro aria e filtri gasolio. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z0210C4E4C

In relazione al vs. preventivo n. 923 dell'importo di € 200,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18191 del 09/09/2014) riferito ai lavori descritti in oggetto e già effettuati, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 200,00 + 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 Marchecchia



DK.

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. 512 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLL

LAVORO: Installazione di NEZ iniettori,

filtri olio e filtri gasolio

FATT. N. 532 data 10-09-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18563 data 14/09/14; N. _____ data _____

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

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

DDT ritorno N. _____ data _____; 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:

€ 200,00 oltre IVA € 44,00 Tot. € 244,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/09/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	533	18-09-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO RESA MOTORE CON SOSTITUZIONE DEL FILTRO ARIA, FILTRO GASOLIO E VERIFICA INIETTORI SU VS BUS AZ. N.511 PROCEDURA N.2/A CIG:ZA310C4E8D RIF. VS ORD. PROT. N.18561/UT DEL 16/09/2014 LAVORO N.83 DEL 16/09/14 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	320.00		320.00	22
AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>19507</u> del <u>01 OTT. 2014</u> AD Amm.re Delegato DC Direttore Generale DA Direttore Amministrativa DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica IMT Manutenzione / Tecnica IRU Risorse Umane AG Affari Gen. PP.RR SINISTRI AG Ufficio Ragioneria TQ Stati Qualità						
N. RIC. N. IVA <u>2833</u> DATA DI REGISTRAZIONE <u>17 OTT 2014</u>						

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
320.00	22	22	70.40	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
320.00		70.40	390.40

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VEETTORE	FIRMA VETTORE



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	533	18-09-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO RESA MOTORE CON SOSTITUZIONE DEL FILTRO ARIA, FILTRO GASOLIO E VERIFICA INIETTORI SU VS BUS AZ. N.511 PROCEDURA N.2/A CIG:ZA310C4E8D RIF. VS ORD. PROT. N.18561/UT DEL 16/09/2014 LAVORO N.83 DEL 16/09/14 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	320.00		320.00	22
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>19507</u> del <u>01 OTT. 2014</u> 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 ☐ JMT Manutenzione / Tecnica ☐ IRU Risorse Umane ☐ AG Affari Gen. PPRR SINISTRI ☐ AG Ufficio Ragioneria ☐ TQ Stat. Qualità ☐ N. RIC. _____ N. IVA <u>2833</u> DATA DI REGISTR. <u>17 OTT. 2014</u>						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
320.00	22	22	70.40	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
320.00		70.40	390.40	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE	FIRMA VETTORE			

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 08
Dellb. C.A. n.	del
Dellb. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 20/01/2015	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	
DATA 20/01/15	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. **18561** /UT

Taranto, lì 16.09.2014

Lavoro n° 83

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

OGGETTO: BUS 511 – ripristino resa motore con sostituzione del filtro aria, filtri gasolio e verifica iniettori. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZA310C4E8D

In relazione al vs. preventivo n. 921 dell'importo di € 320,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18193 del 09/09/2014) riferito ai lavori descritti in oggetto e già effettuati, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 320,00 + 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



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. 571 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: 50114

LAVORO: sostituzione filtro olio e filtri gasolio
e verifica risultato.

FATT. N. 533 data 18-09-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18561 data 16/09/14 N. _____ data _____

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

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

DDT ritorno N. _____ data _____; 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:

€ 320,00 oltre IVA € 70,40 Tot. € 390,40
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/09/14

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

IL CAPO UNITA' 