

T200/15



ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 233

BUCCHIERO F.HI D.N.C

HANDI. 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 sottoscritta: € 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	233	26/02/2015			€ 1.973,26

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

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.

OFFICINA MECCANICA

ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 00894030733

CC 03.18;246.986

DICONSI EURO: millenovecentosettantatré,26

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUTEN. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

177/14 CIG Z8F104B4D0, 181/14 CIG ZDD10664A7, 182/14 CIG
ZE810664AD

IMPORTO LORDO	€	1.973,26
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.973,26

PAGATO

03 MAR. 2015

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.973,26	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT79L0101079040000027001984

NR.SCT: 72959523 CRO: 29325479300

DATA ORDINE: 03.03.2015

TRANSACTION ID: 2932547930001030481580115800IT

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

BANCA DEST: SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA
SAVA
SAVA

TA

BENEFICIARIO: BUCCOLIERO F.LLI SNC

DT REG : 05.03.2015

IMPORTO: 1.973,26

NOTE: CIG Z8F104B4D0 FT 177-14 CIG ZDD10

MANDATO NUM. 233

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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	233	26/02/2015			€ 1.973,26

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

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.

OFFICINA MECCANICA

ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 00894030733

CC 03.18;246.986

DICONSI EURO: millenovecentosettantatre,26

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUTEN. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

177/14 CIG Z8F104B4D0, 181/14 CIG ZDD10664A7, 182/14 CIG
ZE810664AD

IMPORTO LORDO	€	1.973,26
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.973,26

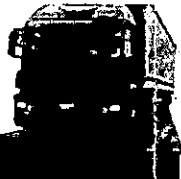
		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	1.973,26
	PREVISIONE	€	0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€	0,00
63/09			

VISTO/CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Recapito
IDEM

339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

29 AGO. 2014

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 05/08/2014	Numero doc. 177 / 14	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione		UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 598 targato DW982TR (n. C.I.G. Z8F104B4D0) con sostituzione dei seguenti pezzi: Crociera rif. 0254983 Guarnizione rif. 0254797 Coperchio parap. rif. 0253698 Manodopera		PZ	2,00000	250,00	15,00	425,00 22
			PZ	1,00000	101,00	15,00	85,85 22
			PZ	1,00000	10,09	15,00	8,58 22
			HH	14,00000	20,00		280,00 22
AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>17475</u> del <u>27 AGO. 2014</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ FA Funzione Amministrativa ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAF Affari / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PRAR SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐ <i>P.2492</i> <i>29/8/14</i>							
Totale merce 799,43		Sconto		Netto merce 799,43		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 799,43		Totale IVA 175,87		Spese documentate	
Riepilogo IVA							Spese trasp. e acc.
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	799,43		Iva 22%	175,87	Contrass./ Reso	
							Acconto
							Abbuono
							Totale a pagare 975,30
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
05/10/2014	975,30						



Officina autorizzata

Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

Recapito
IDEM

339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

29 AGO. 2014

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 05/08/2014	Numero doc. 177 / 14			
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.		Valuta 000 EURO			
Agente					Magazzino 000 Sede			
Riferimento			Annotazioni					
Cod. Articolo	Descrizione		UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 598 targato DW982TR (n. C.I.G. Z8F104B4D0) con sostituzione dei seguenti pezzi: Crociera rif. 0254983 Guarnizione rif. 0254797 Coperchio parap. rif. 0253698 Manodopera		PZ PZ PZ HH	2,00000 1,00000 1,00000 14,00000	250,00 101,00 10,09 20,00	15,00 15,00 15,00	425,00 85,85 8,58 280,00	22 22 22 22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prol. n. 177/15 del 27 AGO. 2014 AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale FA Funz. Amministrativo DT Direttore Tecnico APP Appalti / Contratti COM Commerciale / Marketing CCB Contabilità Bilancio SES Servizio / Sosta INS Informatica / Statistica MAN Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Amm. Gen. PRAN SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STO Stati Qualità P.2492 29/8/14								
Totale merce 799,43		Sconto		Netto merce 799,43		Spese incasso		Spese trasp. e acc.
Bolli		Totale imponibile 799,43		Totale IVA 175,87		Spese documentate		Totale 975,30
Riepilogo IVA								
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta		Omaggio	
22	0,00	799,43		Iva 22%	175,87		Contrass./ Reso	
								Acconto
								Abbuono
								Totale a pagare 975,30
Scadenze rate e relativo importo								
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata			
05/10/2014	975,30							

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 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 FIRMA DEL RESPONSABILE
30 SET 2014 22 DIC 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA
27-02-2015

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' A.A.GG. E P.P.R.R.
verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
08/11/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **16079** /UT

Taranto, lì 31.07.2014

Lavoro n° 90

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. **099 9722399**

OGGETTO: BUS 598 – revisione trasmissione . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z8F104B4D0

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 799,43 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15354 del 22.07.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 799,43 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

 *Gregorio Paurini*

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247

P. IVA 00146320733

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domacchio e Residenza. Partita IVA

Ditta F.lli Buccolieri
Z. ind. Strada Sava

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 641 del 25/06/2014

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario**LUOGO DI DESTINAZIONE** (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIANTE:

۱۵۴

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEF

in conte

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	Quilobas di AZ 5PP Trasmissione	

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLU.

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATE	DESCRIPTION	AMOUNT	BALANCE
1/1/20	Opening Balance		100.00
1/15/20	Deposit	50.00	150.00
2/1/20	Withdrawal	25.00	125.00
2/15/20	Deposit	75.00	200.00
3/1/20	Withdrawal	100.00	100.00
3/15/20	Deposit	50.00	150.00
4/1/20	Withdrawal	75.00	75.00
4/15/20	Deposit	25.00	100.00
5/1/20	Withdrawal	50.00	50.00
5/15/20	Deposit	25.00	75.00
6/1/20	Withdrawal	25.00	50.00
6/15/20	Deposit	25.00	75.00
7/1/20	Withdrawal	25.00	50.00
7/15/20	Deposit	25.00	75.00
8/1/20	Withdrawal	25.00	50.00
8/15/20	Deposit	25.00	75.00
9/1/20	Withdrawal	25.00	50.00
9/15/20	Deposit	25.00	75.00
10/1/20	Withdrawal	25.00	50.00
10/15/20	Deposit	25.00	75.00
11/1/20	Withdrawal	25.00	50.00
11/15/20	Deposit	25.00	75.00
12/1/20	Withdrawal	25.00	50.00
12/15/20	Deposit	25.00	75.00
1/1/21	Opening Balance		75.00

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIACIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

CEDENTE: Ditta, Domicilio o Residenza, Partita IVA
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (loti 12-18/20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
 74028 SAVA (TA) Tel 099 8748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 32981 Albo Artigiani N. 25569
 L'Amministratore: **(Buccoliero Antonio)**
 Via Macallè 102/B

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1995

N. 36/14 del 22.07.2014

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Domicilio o Residenza, Partita IVA

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

AMAT SPA

TARANTO

ZOETT

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

CONSEGNA ME+NO

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	<u>RIR VS. DOT N° 641 DEL</u> <u>25/06/2014</u>	
	<u>CAVON ESECUITI SU LA</u> <u>AUTOS N° 588 TARGATO</u> <u>DW 982TR</u>	

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	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		cessionario	<u>22.07.14</u>	<u>08.40</u>	<u>Buccoliero</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO *	FIRMA DEL CESSIONARIO	

1607CD33

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
 (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 44/97 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 prodotte o vendute;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;

☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

*E' da notare che la presente dichiarazione è valida solo per il trasporto occasionale e va quindi aggiunta al modulo di cui all'art. 13 della Legge 132/1987.

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

55231

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 598 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

Buccaliero
Revisione freni

FATT. N. 182 data 05/08/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16028 data 31/02/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 644 data 25/06/14 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 26 data 22/07/14 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:

€ 75563 oltre IVA € 12582 Tot. € 875,30
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 04/08/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' 



Officina autorizzata

Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

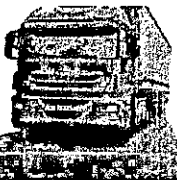
Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

IDEM

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

29 AGO. 2014

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 08/08/2014	Numero doc. 181 / 14				
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.		Valuta 000 EURO				
Agente			Magazzino 000 Sede						
Riferimento			Annotazioni						
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA		
	Riparazione Vs. autobus 603 targato DW971TR (n. C.I.G. ZDD10664A7) con sostituzione dei seguenti pezzi: 1. Tubazione 00005136* 1. Distanziale 00005164* 1. Distanziale 00005165* 1. Distanziale 00005166* 1. Distanziale 00005167* 1. Distanziale 00005168* 1. Supporto 00005169* 1. Spessore 00005170* 1. Spessore 00005171* 1. Dado 00005174* 1. Flangia 00005173* 1. Riparo 00005172* 1. Cuscinetto diff. 00005042* 1. Cuscinetto diff. 00005043* 1. Scatola portasatelliti 00005040* 1. Cuscinetto diff. 00005041* 1. Distanziale diff. 00005045* 1. Cuscinetto diff. 00005044* 1. Anello tenuta diff* Olio differenziale Manodopera I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 151 DEL 29/07/2014); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.	KG HH	18,00000 24,00000	6,00 20,00		108,00 480,00	22 22		
Totale merce		Sconto		Netto merce		Spese incasso		Spese trasp. e acc.	
588,00				588,00					
Bolli		Totale imponibile		Totale IVA		Spese documentate		Totale	
		588,00		129,36				717,36	
Riepilogo IVA									
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio			
22	0,00	588,00		Iva 22%	129,36				
						Contrass./ Reso			
						Acconto			
						Abbuono			
						Totale a pagare			
						717,36			
Scadenze rate e relativo importo									
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata				
08/10/2014	717,36								



Officina autorizzata

Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

Recapito
IDEM

339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

29 AGO. 2014

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 08/08/2014	Numero doc. 181 / 14				
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.		Valuta 000 EURO				
Agente			Magazzino 000 Sede						
Riferimento			Annotazioni						
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA		
	Riparazione Vs. autobus 603 targato DW971TR (n. C.I.G. ZDD10664A7) con sostituzione dei seguenti pezzi: 1. Tubazione 00005136* 1. Distanziale 00005164* 1. Distanziale 00005165* 1. Distanziale 00005166* 1. Distanziale 00005167* 1. Distanziale 00005168* 1. Supporto 00005169* 1. Spessore 00005170* 1. Spessore 00005171* 1. Dado 00005174* 1. Flangia 00005173* 1. Riparo 00005172* 1. Cuscinetto diff. 00005042* 1. Cuscinetto diff. 00005043* 1. Scatola portasatelliti 00005040* 1. Cuscinetto diff. 00005041* 1. Distanziale diff. 00005045* 1. Cuscinetto diff. 00005044* 1. Anello tenuta diff* Olio differenziale Manodopera I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 151 DEL 29/07/2014); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.			AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 17673 27 AGO. 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 UHU Risorse Umane UAG Affari Gen. PARR SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità					
		KG	18,00000	6,00		108,00	22		
		HH	24,00000	20,00		480,00	22		
Totale merce		Sconto		Netto merce		Spese incasso		Spese trasp. e acc.	
588,00				588,00					
Bolli		Totale imponibile		Totale IVA		Spese documentate		Totale	
		588,00		129,36				717,36	
Riepilogo IVA									
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio			
22	0,00	588,00		Iva 22%	129,36				
						Contrass. / Reso			
						Acconto			
						Abbuono			
						Totale a pagare			
						717,36			
Scadenze rate e relativo importo									
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata				
08/10/2014	717,36								

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 30 SET 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 27-02-2015 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' A.A.GG. E P.P.R.R.
verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 08/10/14

DATA 18/11/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **16427** /UT

Taranto, lì 05.08.2014

Lavoro n° 25

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. **099 9722399**

**OGGETTO: BUS 603 – manodopera occorsa per la revisione del differenziale .
PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZDD10664A7**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 588,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16112 del 31.07.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 588,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Natichecchia



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).

F.lli BUCCOLIERO snc
 di **BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (lotti 12-16/20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
 74028 S.A.V.A. (TA) Tel. 099.9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. REA 82881 Albo Artigiani N. 25569
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 Via Macallè 102/B

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

 N. 39114 del 31/07/2014

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

IDET

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

AMAT SPA

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

CONSEGNA MECC

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	RIF. US. DOT N° 235 DEL 18/03/2014	
	LAVORI ESEGUITI SU VE AUTOBUS N° 603 TARANTO DW9712	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 603 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Bucellina

LAVORO: Revisione differenziale

FATT. N. 181 data 08/08/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16427 data 05/08/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 235 data 18/03/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 38 data 31/03/14; 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:

€ 588,00 oltre IVA € 129,36 Tot. € 717,36
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 13/08/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' R.....



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

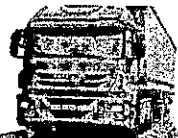
Recapito
IDEM

339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

29 AGO. 2014

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 08/08/2014	Numero doc. 182 / 14	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 590 targato DW782TR (n. C.I.G. ZE810664AD) con sostituzione dei seguenti pezzi: 2. Membrana aria* Diagnosi Manodopera I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 150 DEL 25/07/2014); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.	N. HH	1,00000 7,50000	80,00 20,00		80,00 150,00	22 22
AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>1767h</u> del <u>27 AGO. 2014</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ JAP 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 ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stati Qualità ☐ <i>F. 2493</i> <i>29/8/14</i>							
Totale merce 230,00		Sconto		Netto merce 230,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 230,00		Totale IVA 50,60		Spese documentate	
Riepilogo IVA						Totale 280,60	
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	230,00		Iva 22%	50,60	Contrass. / Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 280,60	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
08/10/2014	280,60						



Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

IDEM

29 AGO. 2014

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 08/08/2014	Numero doc. 182 / 14			
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg		Valuta 000 EURO			
Agente					Magazzino 000 Sede			
Riferimento			Annotazioni					
Cod. Articolo	Descrizione		UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 590 targato DW782TR (n. C.I.G. ZE810664AD) con sostituzione dei seguenti pezzi: 2. Membrana aria* Diagnosi Manodopera I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 150 DEL 25/07/2014); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.		N.	1,00000	80,00		80,00	22
			HH	7,50000	20,00		150,00	22
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 176th del 27 AGO. 2014 AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico JAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PPAA SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Spati Qualità P. 2493 29/8/14								
Totale merce 230,00		Sconto		Netto merce 230,00		Spese incasso		Spese trasp. e acc.
Bolli		Totale imponibile 230,00		Totale IVA 50,60		Spese documentate		Totale 280,60
Riepilogo IVA								
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio		
22	0,00	230,00		Iva 22%	50,60	Contrass./ Reso		
						Acconto		
						Abbuono		
						Totale a pagare 280,60		
Scadenze rate e relativo importo								
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata			
08/10/2014	280,60							

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, 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 30 SET. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 27-02-2015 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 TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 08/10/14

DATA 18/11/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **16428** /UT

Taranto, lì 05.08.2014

Lavoro n° 26

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. **099 9722399**

OGGETTO: BUS 590 – manodopera occorsa per il ripristino della sospensione (sostituzione di n. 2 membrane). PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZE810664AD

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 230,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15744 del 29.07.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 230,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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


Gregorio Paurini


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) DPR 472 del 14.01.1950 - DPR 606 del 21.12.1950

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

Via C. Botticelli, 517
Tel. 02/9723384 Fax 02/9723387

00000000

N. 765 der 22072044

a merzix

431026

☐ **Defect**

Sessionario

ORISOL-400 One Document for a Business Plan

LITA BUCCIERO

7.1

Cava - 5A -

11-00000 INSTRUCTIONS: The answers should include the following: 1. All of the

AEY

CALLER TO DISCUSS:

LAB. BUL 590

15.000.000

DC

114

☐ **2. 2015**

 , B \$300

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS N.º 590 PER LADRI "SOSPENSIONE"	

ALBERTO L. S. DE M. DE M.

A

ACLU

1

PLSD 104

Computer-Aided

1

TOTALE •

1

VETTORE: Dura, Domestico o Residenza

DATA E ORA DEL FOTIRO

FIRME

Consequência imediata esperada a médio

ප්‍රකාශන

72

40

011	01	00101017
-----	----	----------

1/28/20

ANTI-CD4 - PARADISE

MEMORANDUM FOR THE RECORD

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

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. 580 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Buccherio

LAVORO: Forattitudine 2 anni Roma sospesa

FATT. N. 188 data 08/08/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16428 data 05/08/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 765 data 22/07/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 38 data 29/07/14; 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:

€ 230,00 oltre IVA € 50,60 Tot. € 280,60
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 13/08/14

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

IL CAPO UNITA'.....
