



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

T 292/15

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 693

ORM SRL

MANV. BLS

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

Sezione amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono: 0997794247 (uffici urbane) - Fax 0997794247

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

Capitale Sociale iscritto: € 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	693	01/06/2015			€ 15.596,82

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

ORM S.r.l.

OFFICINE RETTIFICHE MOTORI

VIA W. TOBAGI, 24

72026 SAN PANCRAZIO SALENTINO (BR)

Partita IVA: 00116220740

CC 03.18;24.021

DICONSI EURO: quindicimilacinquecentonovantasei,82

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
UNICREDIT BANCA SPAXXXXX

IBAN: IT69G0200815903000000926155

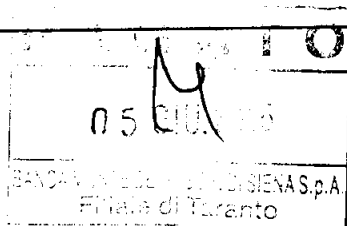
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

FT/PUB/0002791 CIG Z5F10FFD15, FT/PUB/3068 CIG ZF5117CF6E,
FT/PUB/3069 CIG Z2A117CF9F, FT/PUB/3070 CIG ZC6117D469

IMPORTO LORDO	€	15.596,82
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	15.596,82



		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	15.596,82
	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

FILIALE 49601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT

NR.SCT: 89846046

DATA ORDINE: 05.06.2015

TRANSACTION ID: 2908961000101270

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' DELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

BRINDISI

BRINDISI GARIBALDI

BENEFICIARIO: ORM SRL

DIREZ

BR

DT REG : 09.06.2015

IMPORTO: 15.596,82

NOTE: FATT 2791 CIG Z5F10FFD15 FATT 3068

MANDATO NUM. 693

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 10



ORM SAL
/ 9



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

Identificativo Univoco Richiesta: 201500000751543

Codice Fiscale: 00116220740

Identificativo Pagamento: 693

Data Inserimento: 01/06/2015 - 12:28

Importo: 15596,82 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

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

Sezione Amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono: 099/7794247 (5 linee urbane) - Fax 099/7794247

Codice IVA n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	NUMERO ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
0	693	01/06/2015			€ 15.596,82

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

A FAVORE DI:

ORM S.r.l.

OFFICINE RETTIFICHE MOTORI

VIA W. TOBAGI, 24

72026 SAN PANCRAZIO SALENTINO (BR)

Partita IVA: 00116220740

CC 03.18;24.021

DICONSI EURO: quindicimilacinquecentonovantasei,82

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA SPAXXXXX

IBAN: IT69G0200815903000000926155

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

FT/PUB/0002791 CIG Z5F10FFD15, FT/PUB/3068 CIG ZF5117CF6E,

FT/PUB/3069 CIG Z2A117CF9F, FT/PUB/3070 CIG ZC6117D469

IMPORTO LORDO	€	15.596,82
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	15.596,82

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 2015/751843

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	15.596,82
	PREVISIONE	€	0,00
ESTREMI DELIBERA 63/09	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
	DISPONIBILITA'	€	0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

RICAMBI
IVECO

CASTROL



EURO CARDAN 2000



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

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig.

01

72026 San Pancrazio Salentino BR

Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

A.M.A.T.

Società per la proprietà nell'area di Taranto

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

09 OTT. 2014

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

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0002791	06/10/2014	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel. Fax			

14 OTT. 2014

Partita IVA	Causale	UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sost. 571	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita			CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva	
Codice Fiscale	Pagamento	UIS Informatica / Statistica RD 60 GG FM UAT Manutenzione / Tecnica	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733						
Modalità consegna	Porto	URU Risorse Umane UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000079151		

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400793 Rif. 571 N° C I G : Z5F10FFD15 Vs. Ordine: N° 19476/UT del 01-10-2014 BREDAMENARINI AVANCITY SOC. 571 Rif. Offerta 1401742 del 1/08/2014 *****							
DEU 04905483	INVOLUCRO REFR, OL	PZ	1,00	1.258,940	1.258,940	(32)	856,08	22
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	15,00	7,290	7,290		109,35	22
IVE 3812278	RADIATOR CLEANER 4 LT.	PZ	1,00	47,370	47,370		47,37	22
	SOST. SCAMBIATORE DI CALORE MOTORE	NR	8,00		20,000		160,00	22
	PULIZIA IMPIANTO RAFFREDDAMENTO	NR	4,00		20,000		80,00	22

N. RIC.

2963

DATA DI REGIST.

20/10/14

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.012,80		1.252,80	22	275,62	1.252,80
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					275,62
Netto merce	Altre spese				TOTALE
1.012,80					1.528,42 EUR
Scadenze 31/12/2014 1.528,42					
Data e Ora Inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	
06/10/2014 10:03:46					



10

11

12

13

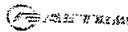


srl officina rettifiche motori



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

RICAMBI
IVECO



EURO CARDAN 2000



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

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

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

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0002791	06/10/2014	1

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

14 OTT. 2014

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	UCB Contabilità Bilancio 571	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie e Banca Interna		
00146330733	RD 60 GG FM UMT			
Modalità consegna	Porto	Aspetto esteriore	Colli	Peso
	URU Risorsa Umane UAG Uffici Gen. P.P.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STO Staff Qualità			
			000079151	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1400793 Rif. 571 N° C I G : Z5F10FFD15 Vs. Ordine: N° 19476/UT del 01-10-2014 BREDAMENARINI AVANCITY SOC. 571 Rif. Offerta 1401742 del 1/08/2014 *****							
DEU 04905483	INVOLUCRO REFR, OL	PZ	1,00	1.258,940	1.258,940	(32)	856,08	22
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	15,00	7,290	7,290		109,35	22
IVE 3812278	RADIATOR CLEANER 4 LT.	PZ	1,00	47,370	47,370		47,37	22
	SOST. SCAMBIATORE DI CALORE MOTORE	NR	8,00		20,000		160,00	22
	PULIZIA IMPIANTO RAFFREDDAMENTO	NR	4,00		20,000		80,00	22

N. RIC.	va. 8963
DATA DI REGISTR.	20/10/14

Totale merce	Spese trasporto	Imponibile	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.012,80		1.252,80	22	275,62	1.252,80
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					275,62
Netto merce	Altre spese				TOTALE
1.012,80					1.528,42 EUR
Scadenze	31/12/2014 1.528,42				
Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinataria		
06/10/2014 10:03:46					

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 03 OTT. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

11 FEB 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 03 06 2013 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 08/12/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **19476** /UT
Lavoro n° 06

Taranto, lì 01.10.2014

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

**OGGETTO: BUS 571 – sostituzione refrigerante olio motore. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z5F10FFD15**

In relazione al vs. preventivo n. 1742 dell'importo di € 1.252,80 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16336 del 04/08/2014) riferito ai lavori descritti in oggetto e già effettuati, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.252,80 + 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 Matronecchia

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 • 74121 Taranto • Tel. 099 73561 • Fax 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@amat.ta.it • legal-mail: amat@pec.amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733 - Capitale sociale: € 2.340.463,00 Interamente versato.

1

Commessa 56.119		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 24/07/2014 10:59	Data chiusura 20/01/2015 08:40	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0571	Targa DN 280 AZ	Modello Menarini Avancity	Km 354.823
Num. Carrozzeria:		Cliente: 24021 ORM S.r.l.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

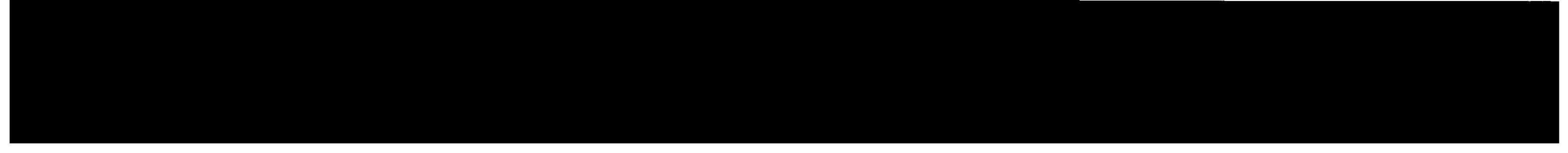
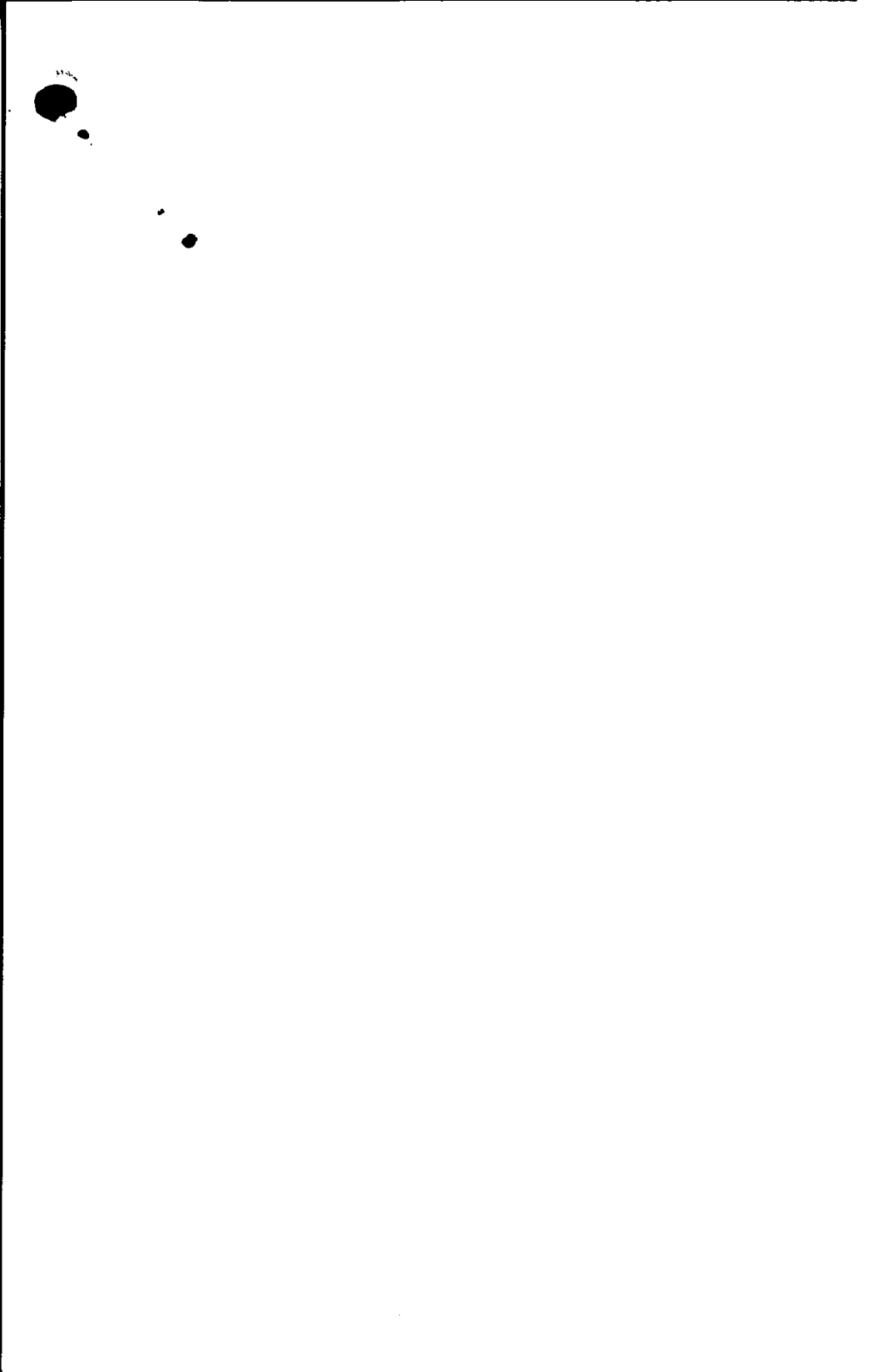
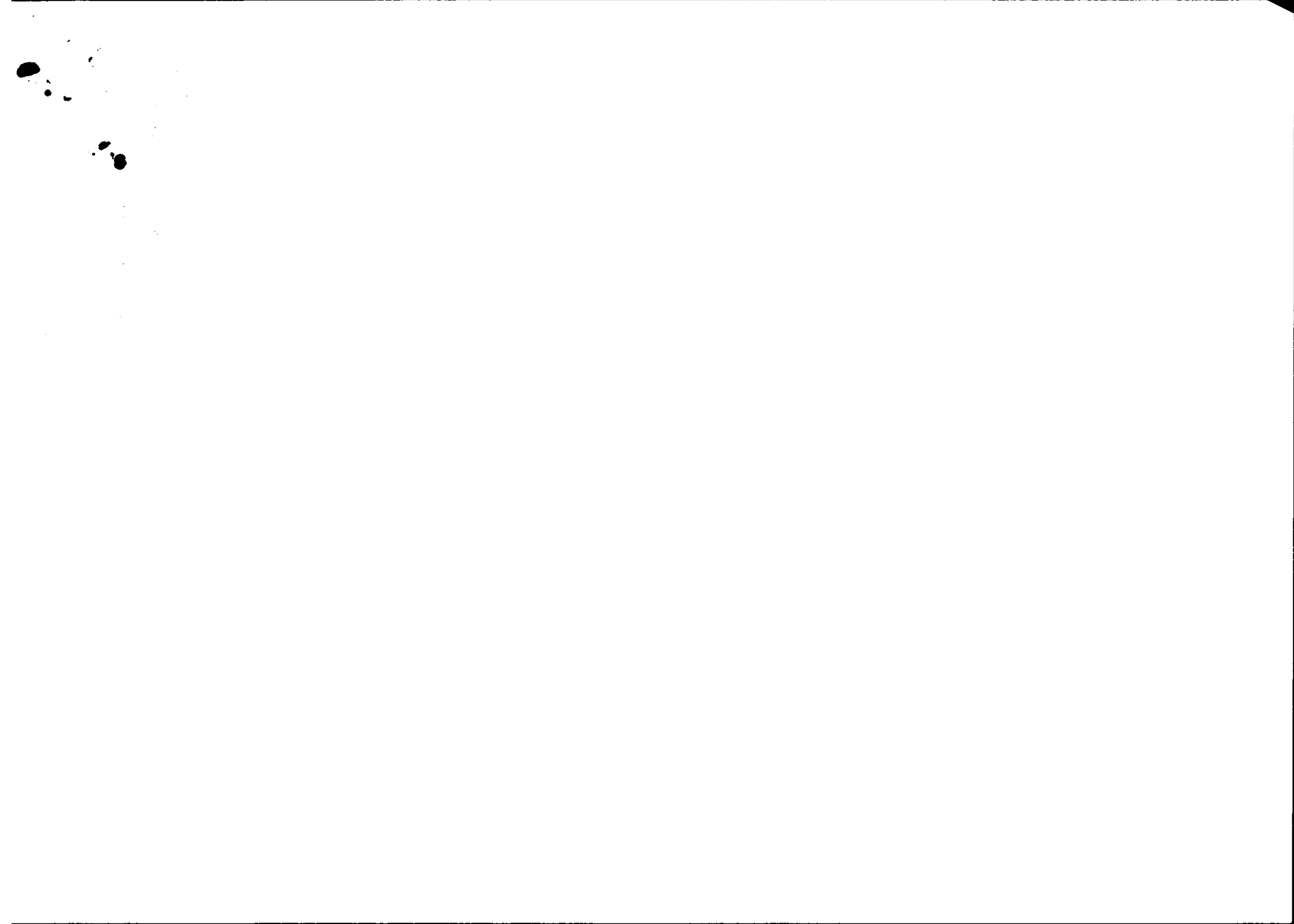
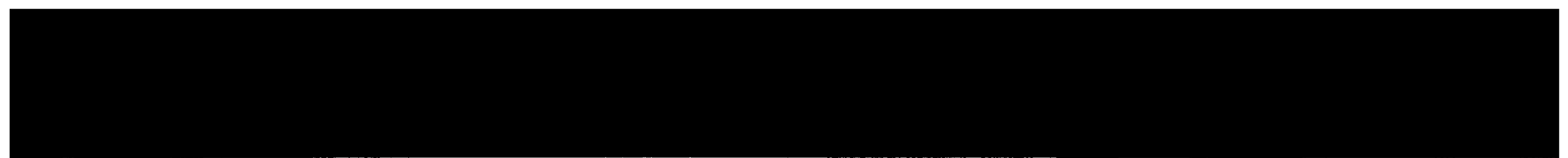
MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
01/08/14	133.330	00001191 OLIO MOTORE SINTETICO10W40	5,00 €	3,31 €	0,00 €	16,55 €
Totali					€	16,55 €

SALDI COMMESSA

Qta

Tot. Importo



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

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
 Via C. Battisti, 657 - TARANTO
 Tel. 099.73581 - Fax 7794247
 Part. IVA 00146830739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 767 del 22077014

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

DITTA O.R.M.

IDE7

VIA W. TOBACCI 24

S. PANCRABIOS - BR -

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1 AUTOBUS N. 574 PER
 LAVORI " PER CORSA S. FERITA
 E NON ACCELERAZIONE "

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

FIRME

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

O. R. M. S.R.L.
Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
20026 S. PANCRAZIO S. (BR)
Tel. 0474/20740

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 80 del 02/08/2014

a mezzo:

☐ vettore

cedente


cessionario

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

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

ANAL SPA

VIA E. BATTISTI 657

TARANTO

IDENT

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

~~DEL~~

☐ in conto

☐ a saldo

RESO DA E/TO LAVORO

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VISTA

ॐ

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATA

GRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

56118 OK

BUS N. AZ. 571 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORM

LAVORO: Sostituzione refrigerante olio motore.

FATT. N. 2791 data 06/10/14

Nota Off. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 19476 data 01-10-14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 767 data 28/07/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 68 data 05/07/14; N. 80 data 01/08/14

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:

€ 1252,80 oltre IVA € 275,62 Tot. € 1528,42
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/07/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Note: L'AMAT non ha fornito ricambi - R



officine rettifiche motori

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

RICAMBI
IVECO



CASTROL



EURO CARDAN 2000



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

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. Azienda per la mobilità nella area di Taranto

72026 San Pancrazio Salentino BR Prol.n. **21965**
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094 **07 NOV. 2014**

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAF Agente / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabile / Bilancio
UES Esenzioni / Sost.

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0003068	31/10/2014	1
Spett.Le A.M.A.T. VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA Tel. Fax			

Partita IVA	Causale	UIS	Informatica / Sistemi	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	UMT	Manutenzione / Tecnica	523	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva	
Codice Fiscale	Pagamento	UAG	Ufficio Ragioneria	Stato Banca e Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG EM	RAG	Ufficio Ragioneria				
Modalità consegna	Porto	STQ	Stato Qualità	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso

000082534

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	N° C I G : ZF5117CF6E Rif.Vs.Ordine:N° 21329/UT del 30-10-2014 Ordine PUB/1400903 Rif. 523 BREDAMENARINI SOC. 523 Rif.Offerta 1402490 del 25/10/2014 *****							
DEU 01181909	FILT,C,R,P,CARBUR,	PZ	1,00	30,430	30,430	(25)	22,82	22
DEU 01340130	FILTRO EX 01340115	PZ	1,00	63,140	63,140	(25)	47,36	22
DEU 01181245	FILTRO NAFTA	PZ	1,00	24,420	24,420	(25)	18,32	22
BRT 88727	C291420 FILTRO	NR	1,00	100,250	100,250	(25)	75,19	22
IVE 99484989	SUPPORTO ELASTICO MO	PZ	2,00	139,470	139,470	(25)	209,21	22
DEU 04240466	POMPA IDROGUIDA	PZ	1,00	1.081,150	1.081,150	(25)	810,86	22
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	17,00	7,290	7,290		123,93	22
IVE 3808974	OLIO SINTETICO IDROGUIDA	PZ	15,00	10,000	10,000		150,00	22
IVE 3808974	OLIO SINTETICO IDROVENTOLA	PZ	20,00	10,000	10,000		200,00	22
BRT 348361	ANTIFREEZE BLU CONC.1X20LT STL	NR	1,00	76,000	76,000		76,00	22
	TAGLIANDO COMPLETO	NR	6,00		20,000		120,00	22
	SOST. POMPA IDROGUIDA ED ELIMINAZ. PERDI	NR	4,00		20,000		80,00	22
	RIPRISTINO SEGNALI DISPLAY E SOST.							
	CABLACCI DETERIORATI	NR	12,00		20,000		240,00	22
	ELIMINAZIONE PERDITE VARIE OLIO	NR	6,00		20,000		120,00	22

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.733,69		2.293,69	22	504,61	2.293,69
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					504,61
Netto merce	Altre spese				TOTALE
1.733,69					2.798,30 EUR

N. RIC. N. IVA **3154**
DATA DI REGISTRAZIONE **17 NOV. 2014**

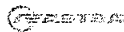
Scadenza 31/12/2014 2.798,30				
Data e Ora Inizio trasporto 03/11/2014 08:21:43	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	



srl officine riparazione motori



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



EURO CARDAN 2000



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

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

72026 San Pancrazio Salentino BR Prol.n. **21965**
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094 **07 NOV. 2014**

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Spesa ☐

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0003068	31/10/2014	1

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Uff. Intestazione / Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	URU 523	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva	
Codice Fiscale	Pagamento	Uff. Intestazione / Riferimento			
00146330733	RD 60 GG FM	RAG Ufficio Ragioneria			
Modalità consegna	Porto	Uff. Intestazione / Riferimento	Aspetto esteriore	Colli	Peso
	STO Stan Quarta	Venditore			

000082534

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	N° C I G : 2F5117CF6E Rif.Vs.Ordine:N° 21329/UT del 30-10-2014 Ordine PUB/1400903 Rif. 523 BREDAMENARINI SOC. 523 Rif.Offerta 1402490 del 25/10/2014 *****							
DEU 01181909	FILT,C,R,P,CARBUR,	PZ	1,00	30,430	30,430	(25)	22,82	22
DEU 01340130	FILTRO EX 01340115	PZ	1,00	63,140	63,140	(25)	47,36	22
DEU 01181245	FILTRO NAFTA	PZ	1,00	24,420	24,420	(25)	18,32	22
BRT 88727	C291420 FILTRO	NR	1,00	100,250	100,250	(25)	75,19	22
IVE 99484989	SUPPORTO ELASTICO MO	PZ	2,00	139,470	139,470	(25)	209,21	22
DEU 04240466	POMPA IDROGUIDA	PZ	1,00	1.081,150	1.081,150	(25)	810,86	22
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	17,00	7,290	7,290		123,93	22
IVE 3808974	OLIO SINTETICO IDROGUIDA	PZ	15,00	10,000	10,000		150,00	22
IVE 3808974	OLIO SINTETICO IDROVENTOLA	PZ	20,00	10,000	10,000		200,00	22
BRT 348361	ANTIFREEZE BLU CONC.1X20LT STL	NR	1,00	76,000	76,000		76,00	22
	TAGLIANDO COMPLETO	NR	6,00		20,000		120,00	22
	SOST. POMPA IDROGUIDA ED ELIMINAZ. PERDI	NR	4,00		20,000		80,00	22
	RIPRISTINO SEGNALI DISPLAY E SOST.							
	CABLAGGI DETERIORATI	NR	12,00		20,000		240,00	22
	ELIMINAZIONE PERDITE VARIE OLIO	NR	6,00		20,000		120,00	22

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.733,69		2.293,69	22	504,61	2.293,69
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					504,61
Netto merce	Altre spese				TOTALE
1.733,69					2.798,30 EUR
Scadenza 31/12/2014 2.798,30					
Data e Ora inizio trasporto 03/11/2014 08:21:43		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	

N. RIC. N. IVA 3154
DATA DI REGIST. 17 NOV. 2014

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Dellb. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fatture

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

17 NOV. 2014

08/11/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA
03.06.2015

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

Dellb. C.A. n. del

Dellb. C.A. n. del

Dellb. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 31/12/14

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

23/05/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

AMAT non ha fatto
rapporti - L'ufficio Contratti
NR 50657 - 23/05/15

prot. **21329** /UT

Taranto, lì 30.10.2014

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

OGGETTO: BUS 523 – tagliando completo motore e sostituzione pompa idraulica. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.ZF5117CF6E**

In relazione al vs. preventivo n. 2490 dell'importo complessivo di € 2.293,69 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21134 del 27.10.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.293,69 + 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



O.R.M. S.R.L.Via W. Tobagi 24 - Zona Art.
72026.S. PANCRAZIO S. (BR)
Part. IVA 00116220740

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

A T A T S P A**VIA C. BATTISTI 65F****T A R A N T O**

CAUSALE DEL TRASPORTO

TRASLO DA C/LAVORO**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. **97** del **13/02/2014**a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

IDRM

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

AUTO BUS EHO56FT - SOC.523**ELIMINAZIONE PERDITE
RIPRISTINO DISPLAY**

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☒ cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL CONDUCENTE

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 298/74, 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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | 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.

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

AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 004623073

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

N. 47 del 09/10/2014

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DATA O.R.M.
VIA W. TOBAGI 24
S. PARACRAIOS. - BR.

NEH

LA DR. BVL 523

DE

☐ in conto

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISIA		1			
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo			DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUTTORE
cedente cessionario			26/12/14		Belen
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSUARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

58652 OK

BUS N. AZ. 523 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: OPM

LAVORO: Replacato completo motore e
sostituzione pompe e valvole

FATT. N. 3068 data 31/10/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21328 data 30/10/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1047 data 09/10/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 92 data 13/10/14; 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:

€ 2293,68 oltre IVA € 504,62 Tot. € 2798,30
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 19/01/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 58.657		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 09/10/2014 14:13	Data chiusura 19/01/2015 16:17	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0523	Targa EH 056 FT	Modello BREDAMENARINIBUS M 231 3P	Km 597.198
Num. Carrozzeria:		Cliente: 24021 ORM S.r.l.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo	
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	0,00
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	0,00

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

RICAMBI
IVECOirisbus
IVECO

EASTRA

DEUTZ

EURO CARDAN 2000

Turbine

LOMBARDINI

ASSOCIATO
HI INSIAMO

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

Deposito di Partenza	
Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig.	
Profil. n. 28941	
72026 San Pancrazio Salentino BR del 07 NOV 2014	
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094	
Destinazione	DA Direttore Amministrativo
A.M.A.T.	DT Direttore Tecnico
	UAP Appalti / Contratti
	UCM Commerciale / Marketing
VIA CESARE BATTISTI, 657	UCB Contabilità / Bilancio
74100 TARANTO TA	UES Esercizio / Sostit.
	UIS Informatica / Statistica

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0003069	31/10/2014	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel.		Fax	

Partita IVA	Causale	Referimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	520	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva	
Codice Fiscale	Pagamento	RAG	Coordinato Bancario o banca interna		
00146330733	RD 60 GG EM	STQ Staff Qualità			
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
					000082537

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	N° C I G : Z2A117CF9F Rif.Vs.Ordine:N° 21330/UT del 30-10-2014 Ordine PUB/1400904 Rif. 520 BREDAMENARINI SOC. 520 Rif.Offerta 1402489 del 25/10/2014 *****							
DEU 01181909	FILT,C,R,P,CARBUR,	PZ	1,00	30,430	30,430	(25)	22,82	22
DEU 01340130	FILTRO EX 01340115	PZ	1,00	63,140	63,140	(25)	47,36	22
DEU 01181245	FILTRO NAFTA	PZ	1,00	24,420	24,420	(25)	18,32	22
DEU 04905390	CORONA VOLANO EX04900286	PZ	1,00	144,270	144,270	(25)	108,20	22
DEU 01180999	MOTORINO AVVIAMENTO	PZ	1,00	1.775,070	1.775,070	(25)	1.331,30	22
BRT 88727	C251420 FILTRO	NR	1,00	100,250	100,250	(25)	75,19	22
IVE 99484989	SUPPORTO ELASTICO MO	PZ	2,00	139,470	139,470	(25)	209,21	22
IVE 2994703	BATTERIA	PZ	2,00	635,000	635,000	(45)	698,50	22
ARTGEN	DISPLAY REVISIONATO	PZ	1,00	1.000,000	1.000,000		1.000,00	22
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	17,00	7,290	7,290		123,93	22
IVE 3808974	OLIO SINTETICO IDROGUIDA	PZ	15,00	10,000	10,000		150,00	22
IVE 3808974	OLIO SINTETICO IDROVENTOLA	PZ	20,00	10,000	10,000		200,00	22
BRT 348361	ANTIFREEZE BLU CONC.1X20LT STL	NR	1,00	76,000	76,000		76,00	22
	S.R. MOTORE DA TELAIO	NR	25,00		20,000		500,00	22
	TRASFERIMENTO PARTI SU MOTORE NUOVO	NR	10,00		20,000		200,00	22
	BONIFICA SERBATOIO GASOLIO	NR	5,00		20,000		100,00	22
								* Segue *

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

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

RICAMBI
IVECO

irisbus
IVECO

CASTROL

DEUTZ

EURO CARDAN 2000



AKK
Turbine

LOMBARDINI

ASSOCIATO
HI inSIAMO

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

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

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

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente 006046	Numero FT/PUB/0003069	Data 31/10/2014	Pag. 2
Spett.Le A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA			
Tel.		Fax	

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	Riferimento 520	Agente CENTRO DI COSTO ENTI	Operatore Cosimo De Leva
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM	Coordinate Bancarie o Banca interna		
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli 000082537
				Peso

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	ELIMINAZIONE OERDITA OLIO CAMBIO	NR	4,00		20,000		80,00	22

N. RIC. _____ N. IVA 3153
DATA DI REGIST. 17 NOV 2014

Totale merce 4.060,83	Spese trasporto	Imponibili 4.940,83	IVA 22	Imposte / Esenzioni 1.086,98	TOTALE IMPONIBILI 4.940,83
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE 1.086,98
Netto merce 4.060,83	Altre spese				TOTALE 6.027,81 EUR
Scadenze 31/12/2014 6.027,81					
Data e Ora inizio trasporto 03/11/2014 08:27:53		Firma vettore		Firma Conducente	Firma Destinatario



srl officine rettifiche motori

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig.
72026 - San Pancrazio Salentino (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: ormsrl@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI

IVECO



ASTRA



EURO CARDAN 2000



ASSOCIATO



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

Deposito di Partenza Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig.
Prot. n. **28965**
72026 San Pancrazio Salentino BR del **07 NOV. 2014**
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094
A.M.A.T.
Destinazione
A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sostit
Informatica / Statistica

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente 006046	Numero FT/PUB/0003069	Data 31/10/2014	Pag. 1
Spett.Le A.M.A.T. VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA Tel. Fax			

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	UMT URU UAG STQ	Referimento 520 Ufficio Ragioneria Staff Qualità	Agente CENTRO DI COSTO ENTI	Operatore Cosimo De Leva
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
					000082537

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	N° C I G : Z2A117CF9F Rif.Vs.Ordine:N° 21330/UT del 30-10-2014 Ordine PUB/1400904 Rif. 520 BREDAMENARINI SOC. 520 Rif.Offerta 1402489 del 25/10/2014 *****							
DEU 01181909	FILT,C,R,P,CARBUR,	PZ	1,00	30,430	30,430	(25)	22,82	22
DEU 01340130	FILTRO EX 01340115	PZ	1,00	63,140	63,140	(25)	47,36	22
DEU 01181245	FILTRO NAPTA	PZ	1,00	24,420	24,420	(25)	18,32	22
DEU 04905390	CORONA VOLANO EX04900286	PZ	1,00	144,270	144,270	(25)	108,20	22
DEU 01180999	MOTORINO AVVIAMENTO	PZ	1,00	1.775,070	1.775,070	(25)	1.331,30	22
BRT 88727	C291420 FILTRO	NR	1,00	100,250	100,250	(25)	75,19	22
IVE 99484989	SUPPORTO ELASTICO MO	PZ	2,00	139,470	139,470	(25)	209,21	22
IVE 2994703	BATTERIA	PZ	2,00	635,000	635,000	(45)	698,50	22
ARTGEN	DISPLAY REVISIONATO	PZ	1,00	1.000,000	1.000,000		1.000,00	22
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	17,00	7,290	7,290		123,93	22
IVE 3808974	OLIO SINTETICO IDROGUIDA	PZ	15,00	10,000	10,000		150,00	22
IVE 3808974	OLIO SINTETICO IDROVENTOLA	PZ	20,00	10,000	10,000		200,00	22
BRT 348361	ANTIFREEZE BLU CONC.1X20LT STL	NR	1,00	76,000	76,000		76,00	22
	S.R. MOTORE DA TELAIO	NR	25,00		20,000		500,00	22
	TRASFERIMENTO PARTI SU MOTORE NUOVO	NR	10,00		20,000		200,00	22
	BONIFICA SERBATOIO GASOLIO	NR	5,00		20,000		100,00	22

* Segue *

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPD 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 CAPD 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:



srl officine rettifiche motori



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

RICAMBI
IVECO



ASTRA



EURO CARDAN 2000



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

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

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

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0003069	31/10/2014	2
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel. Fax			

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	520	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
00146330733	RD 60 GG FM			
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli
				Peso
				000082537

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	ELIMINAZIONE OERDITA OLIO CAMBIO	NR	4,00		20,000		80,00	22

N. RIC. _____ N. IVA 3153
DATA DI REGISTRAZIONE 17 NOV 2014

Totale merce		Spese trasporto							
4.060,83				Imponibili 4.940,83	IVA 22	Imposte / Esenzioni 1.086,98	TOTALE IMPONIBILI 4.940,83		
Sconto pagamento		Spese incasso					TOTALE IMPOSTE 1.086,98		
							TOTALE 6.027,81 EUR		
Netto merce		Altre spese							
4.060,83									
Scadenze 31/12/2014 6.027,81									
Data e Ora inizio trasporto 03/11/2014 08:27:53				Firma vettore			Firma Conducente		
							Firma Destinatario		

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Dellb. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

17 NOV. 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA
03-06-2015

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

Dellb. C.A. n. 69 del 09

Dellb. C.A. n. del

Dellb. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 31/12/14

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

23/03/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

Per i ricambi di fornitura
AMAT office replace. In allegato
Bozza n° 48634 - 02/04/15

prot. **21330** /UT

Taranto, lì 30.10.2014

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

OGGETTO: BUS 520 - montaggio motore revisionato (fornito AMAT) e completamento- sostituzione batterie e display revisionato. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").
C.I.G.Z2A117CF9F

In relazione al vs. preventivo n. 2489 dell'importo complessivo di € 4.940,83 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21133 del 27.10.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 4.940,83 + 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 Mathecchia



ATTENZIONE:

5

O.R.M. S.R.L.Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72026 S. PANCRASIO S. (BR)
Part. IVA 006116220740

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

AMAT SPAVia E. BATTISTI 657
TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

RIMOZIONE CANTIERO

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996N. **92** del **01/10/2014**a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

IDRAC

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

ESPRESSO IN

AUTOBUS BRADA SOC. 520**SOSTITUZIONE MOTORE****BATTERIE**

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**01/10/14**

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | 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.

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

AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 0014623073

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

N. 1004 del 27092014

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DLTTA O R M.
G. PAMERAZIO S. mo
R R

VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto
		☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 520

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	menicofro	
1	menicofro	
1	Diploei	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI
A VISO

03

1

1

TOTALE €**VEETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA	220914	ORA	09-30
------	--------	-----	-------

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 42

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
 Via C. Battisti, 657 - TARANTO
 Tel. 099.73561 - Fax 7794247
 Part. IVA 00146330730

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 815 del 04/08/2014

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

Ditta O.P.M.
 S. PANERAZIO S.
 BR.

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

IDEM.

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAUDARI BUS 520

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1 Motore revisionato con
 matricola W 210 318-99

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
 cessionario

DATA

04/08/14 09:00

ORA

FIRMA DEL CONQUEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Commessa 48.634		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 27/11/2013 15:28	Data chiusura 19/01/2015 16:13		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0520	Targa CX 036 XG	Modello BREDAMENARINIBUS M 231 3P	Km 606.557
Num. Carrozzeria:		Cliente: 24021 ORM S.r.l.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
06/10/14	133.841	00003754 SPALLIERA SED. DISABILE 491/M. 231	1,00	€ 236,47	€ 0,00	€ 236,47
06/10/14	133.841	00004236 BANDELLA M 231/240/EUROPOLIS	7,00	€ 62,40	€ 0,00	€ 436,80
06/10/14	133.841	00003577 PATELLA GOMMA PORTA DX M. 231	3,00	€ 70,56	€ 0,00	€ 211,68
06/10/14	133.841	05100000 ADESCATORE	1,00	€ 24,26	€ 0,00	€ 24,26
20/12/14	134.556	00004553 MANICOTTO TURBINA M 231	1,00	€ 58,42	€ 0,00	€ 58,42
20/12/14	134.556	00004327 CENTRALINA DISPLAY ME231 NUOVA,PROGRAMMATA O>3739	1,00	€ 4.542,50	€ 0,00	€ 4.542,50
Totali						€ 5.510,13

ORM

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 5.510,13
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00

COSTO TOTALE COMMESSA..... € 5.510,13

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

48634 OK

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 520 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: OPM

LAVORO: Montaggio motore all'auto.
completamento veicolo - sostituzione batterie e

FATT. N. 8068 data 31/10/14 display

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21330 data 30/10/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1089 data 20/11/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 82 data 01/10/14; 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:

€ 4840,83 oltre IVA € 1086,80 Tot. € 6027,82
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 19/01/15

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

IL CAPO UNITA' R

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

RICAMBI
IVECO

irisbus
IVECO

FASTRA

DEUTZ

EURO CARDAN 2000

Turbine

LOMBARDINI

ASSOCIATO
INSIEMO

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

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig.

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

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

AmAr
219/10
07 NOV. 2014

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente 006046	Numero FT/PUB/0003070	Data 31/10/2014	Pag. 1
Spett.Le A.M.A.T. VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA Tel. Fax			

Partita IVA	Causale	UES	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	UIS Informatica SpA	602 ☐	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	Pagamento	URI	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
00146330733	RD 60 GG FM	UAG SpA San Paolo	☐		
Modalità consegna	Porto	RAG	Venditore	Aspetto esteriore	Colli
		STQ Stah Qualità	☐		
					000082542

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	N° C I G : ZC6117D469 Rif.Vs.Ordine:N° 21331/UT del 30-10-2014 Ordine PUB/1400905 Rif. 602 BREDASOC. 602 Rif.Offerta 1402222 del 30/09/2014 *****							
IVE 98453621	POLVERIZZATORE COMBU	PZ	2,00	86,500	86,500	(45)	95,15	22
IVE 1907640	ELEMENTO FILTRO COMB	PZ	2,00	17,700	17,700	(45)	19,47	22
IVE 2997305	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	2,00	30,200	30,200	(45)	33,22	22
IVE 4861813	GUIDA VALVOLA +0,2	PZ	6,00	13,600	13,600	(45)	44,88	22
IVE 4853298	POMPA OLIO LUBRIFICA	PZ	1,00	389,000	389,000	(45)	213,95	22
IVE 4861818	GUIDA VALVOLA +0,2	PZ	6,00	5,760	5,760	(45)	19,01	22
IVE 1908860	KIT-GUARNIZIONI REVI	PZ	1,00	945,000	945,000	(45)	519,75	22
IVE 4853483	MANICOTTO ACQUA RAFF	PZ	1,00	37,300	37,300	(45)	20,52	22
IVE 8817913	LINGUETTA	PZ	1,00	15,700	15,700	(45)	8,64	22
IVE 4861824	INGRANAGGIO COMANDO	PZ	1,00	213,000	213,000	(45)	117,15	22
IVE 99481768	SERIE CINGHIE TRAPEZ	PZ	2,00	77,000	77,000	(45)	84,70	22
IVE 1908891	KIT-PISTONE+CANNA	PZ	1,00	621,800	621,800	(45)	341,99	22
IVE 1901386	SERIE ANELLI DI SPAL	PZ	1,00	56,500	56,500	(45)	31,08	22
IVE 1908892	SERIE ANELLI PISTONE	PZ	5,00	158,000	158,000	(45)	434,50	22
IVE 1905860	SERIE SEMICUSCINETTI	PZ	1,00	373,000	373,000	(45)	205,15	22
IVE 99482216	TUBO RIEMPIMENTO OLI	PZ	1,00	339,000	339,000	(45)	186,45	22
* Segue *								

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

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

RICAMBI
IVECO

irisbus
IVECO

FASTRA

DEUTZ

EURO CARDAN 2000

KK
Turbine

LOMBARDINI

ASSOCIATO
INSIEME

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

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

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

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente 006046	Numero FT/PUB/0003070	Data 31/10/2014	Pag. 2
Spett.Le A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA			
Tel.		Fax	

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	Riferimento 602	Agente CENTRO DI COSTO ENTI	Operatore Cosimo De Leva
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli 000082542

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 1905865	CUSCINETTO DI BIELLA	PZ	6,00	30,600	30,600	(45)	100,98	22
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	25,00	7,290	7,290		182,25	22
RHI 133511	REFRIGERANTE BLU CONC. 20X1 LT	NR	10,00	5,923	3,812	(35)	38,12	22
	S.R. MOTORE DA TELAIO	NR	20,00		20,000		400,00	22
	REVISIONE MOTORE	NR	60,00		20,000		1.200,00	22

N. RIC. _____ N. IVA 3/52
DATA DI REGISTR. 17 NOV. 2014

Totale merce 2.696,96	Spese trasporto	Imponibili 4.296,96	IVA 22	Imposte / Esenzioni 945,33	TOTALE IMPONIBILI 4.296,96
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE 945,33
Netto merce 2.696,96	Altre spese				TOTALE 5.242,29 EUR
Scadenza 31/12/2014 5.242,29					
Data e Ora inizio trasporto 03/11/2014 08:32:39		Firma vettore		Firma Conducente	Firma Destinatario





srl officine rettifiche motori



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

RICAMBI
IVECO



ASTRA



EURO CARDAN 2000



ASSOCIATO
INSIEME

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

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

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

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0003070	31/10/2014	2
Spett.Le A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA Tel. Fax			

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	602	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000082542	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 1905865	CUSCINETTO DI BIELLA	PZ	6,00	30,600	30,600	(45)	100,98	22
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	25,00	7,290	7,290		182,25	22
RHI 133511	REFRIGERANTE BLU CONC. 20X1 LT	NR	10,00	5,923	3,812	(35)	38,12	22
	S.R. MOTORE DA TELAIO	NR	20,00		20,000		400,00	22
	REVISIONE MOTORE	NR	60,00		20,000		1.200,00	22

N. RIC. N. IVA 3/52
DATA DI REGISTR. 17 NOV 2014

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili 4.296,96	IVA 22	Imposte / Esenzioni 945,33	TOTALE IMPONIBILI
2.696,96					4.296,96
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					945,33
Netto merce	Altre spese				TOTALE
2.696,96					5.242,29 EUR
Scadenze 31/12/2014 5.242,29					
Data e Ora inizio trasporto 03/11/2014 08:32:39		Firma vettore	Firma Conducente		Firma Destinatario

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

RICAMBI
IVECO



FASTA



EURO CARDAN 2000



ASSOCIATO
INSIAMD

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

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

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

AmA
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
249/60
07 NOV. 2014

AS: Amministratore Delegato
DG: Direttore Generale
DA: Direttore Amministrativo
DT: Direttore Tecnico
UAP: Agente / Contratto
UCM: Commercialista / Marketing
UCR: Contabile / Bilancio

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente 006046	Numero FT/PUB/0003070	Data 31/10/2014	Pag. 1
Spett.Le A.M.A.T. VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA Tel. Fax			

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	UES Esempio / Serie	Riferimento 802	Agente CENTRO DI COSTO ENTI	Operatore Cosimo De Leva
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM	UMI Manutenzione / Tecnica	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
Modalità consegna	Porto	UAG Allegato PPRR	SINISTRI	Aspetto esteriore	Colli 000082542
		STQ Stato Qualità	Venditore	Peso	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	N° C I G : ZC6117D469 Rif.Vs.Ordine:N° 21331/UT del 30-10-2014 Ordine PUB/1400905 Rif. 602 BREDASOC. 602 Rif.Offerta 1402222 del 30/09/2014 *****							
IVE 98453621	POLVERIZZATORE COMBU	PZ	2,00	86,500	86,500	(45)	95,15	22
IVE 1907640	ELEMENTO FILTRO COMB	PZ	2,00	17,700	17,700	(45)	19,47	22
IVE 2997305	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	2,00	30,200	30,200	(45)	33,22	22
IVE 4861813	GUIDA VALVOLA +0,2	PZ	6,00	13,600	13,600	(45)	44,88	22
IVE 4853298	POMPA OLIO LUBRIFICA	PZ	1,00	389,000	389,000	(45)	213,95	22
IVE 4861818	GUIDA VALVOLA +0,2	PZ	6,00	5,760	5,760	(45)	19,01	22
IVE 1908860	KIT-GUARNIZIONI REVI	PZ	1,00	945,000	945,000	(45)	519,75	22
IVE 4853483	MANICOTTO ACQUA RAFF	PZ	1,00	37,300	37,300	(45)	20,52	22
IVE 8817913	LINGUETTA	PZ	1,00	15,700	15,700	(45)	8,64	22
IVE 4861824	INGRANAGGIO COMANDO	PZ	1,00	213,000	213,000	(45)	117,15	22
IVE 99481768	SERIE CINGHIE TRAPEZ	PZ	2,00	77,000	77,000	(45)	84,70	22
IVE 1908891	KIT-PISTONE+CANNA	PZ	1,00	621,800	621,800	(45)	341,99	22
IVE 1901386	SERIE ANELLI DI SPAL	PZ	1,00	56,500	56,500	(45)	31,08	22
IVE 1908892	SERIE ANELLI PISTONE	PZ	5,00	158,000	158,000	(45)	434,50	22
IVE 1905860	SERIE SEMICUSCINETTI	PZ	1,00	373,000	373,000	(45)	205,15	22
IVE 99482216	TUBO RIEMPIMENTO OLI	PZ	1,00	339,000	339,000	(45)	186,45	22

* Segue *

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

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Dellb. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 12 NOV 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 03-06-2015 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

Dellb. C.A. n. 63 del

Dellb. C.A. n. del

Dellb. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 31/12/14

DATA 23/01/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

Per i verbali di fine
AAAT verifica regolare l' allegato
Comune n° 57131 - 23/01/15
#01

prot. **21331** /UT

Taranto, lì 30.10.2014

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

OGGETTO: BUS 602 – revisione motore e tagliando completo. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").
C.I.G.ZC6117D469

In relazione al vs. preventivo n. 2222 dell'importo complessivo di € 4.296,96 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21138 del 27.10.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 4.296,96 + 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



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.

ATTENZIONE:

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

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 00146330730

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 908 del 10/09/2014

a mezzo:

☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

IDEM

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

Ditta O.R.M.
S. Panerazio Selenino
B.R.

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 602

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1 Autobus W 602 per lavoro
verifica motore (conto garanzia)

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

4 VISTA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

01

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

A MEZZO CARRELLONE OT 10914108100
R.B.M. SRL COBATO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffali 6512D3033 (a)

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

O R M S.R.L.

Via W. E. 22 10124 AR
72026 S. PANCRAZIO S. (BR)
Part. IVA 00116220740

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

A. M. A. T. SPA

VIA P. BOTTI 1371 057
TRAVERSETO

CAUSALE DEL TRASPORTO

RETO DA C/LAVORO

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

N. 94 del 03/10/2014

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

IDRA

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

PORTO

AUTOBUS SOC. 602

REVISIONE MOTORE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

1

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☒ cessionario

03/10/14

N. PROGRESSIVO

FIRMA DEL CEDENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

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
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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | 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.

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

57138 OK

BUS N. AZ. 608 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORM

LAVORO: Revisione motori e tagliando completo

FATT. N. 3020 data 31/10/16

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 81331 data 30/10/16; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1085 data 28/11/16; N. 908 data 01/03/16

DDT ritorno N. 84 data 03/10/16; 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:

€ 4286,96 oltre IVA € 945,33 Tot. € 5232,29

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 29/01/16

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

IL CAPO UNITA'.....
R

Commissa 57.138		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 25/08/2014 17:03	Data chiusura 20/01/2015 08:42		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0602	Targa DW 994 TR	Modello BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4	Km 454.043
Num. Carrozzeria:		Cliente: 24021 ORM S.r.l.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
27/08/14	133.495	00647516 MANICOTTO SIL Mt.1 D/50	1,00 €	49,71 €	0,00 €	49,71
					Totali	€ 49,71

AMAT

[Signature]

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	49,71
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	49,71