



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

1878/15

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 652

Buccottero F.H.S.N.C.

MANV. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	652	28/05/2015			€ 4.847,46

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: quattromilaottocentoquarantasette,46

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

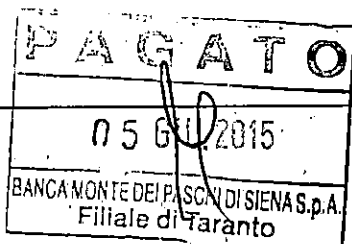
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

224/14 CIG ZBC1111DE5, 242/14 CIG Z230E27AAB, 243/14 CIG
Z821182AFE, 244/14 CIG Z851182AD2, 262/14 CIG Z5E11D8DA2

IMPORTO LORDO	€	4.847,46
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	4.847,46



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 4.847,46	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT79L0101079040000027001984

NR.SCT: 89871923 CRO: 29534606804

DATA ORDINE: 05.06.2015

TRANSACTION ID: 2953460680401030481580115800IT

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

BANCA DEST: SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA

SAVA

TA

SAVA

BENEFICIARIO: BUCCOLIERO F.LLI SNC

DT REG : 09.06.2015

IMPORTO: 4.847,46

NOTE: FATT 224 CIG ZBC1111DE5 FATT 242 CI

MANDATO NUM. 652

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	652	28/05/2015			€ 4.847,46

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: quattromilaottocentoquarantasette,46

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

224/14 CIG ZBC1111DE5, 242/14 CIG Z230E27AAB, 243/14 CIG
Z821182AFE, 244/14 CIG Z851182AD2, 262/14 CIG Z5E11D8DA2

IMPORTO LORDO	€	4.847,46
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	4.847,46

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 4.847,46	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



ZORZI VIESA

ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI

SCHMITZ CARGOBULL

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

Recapito
IDEM

16 OTT. 2014

Spett.le
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. 08/10/2014	Numero doc. 224 / 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
	Riparazione Vs. autobus 563 targato DG441BF (n. C.I.G. ZBC1111DE5) con esecuzione dei seguenti lavori: Manodopera per stacco, lubrificazione e riattacco pinza freni.		HH	9,00000	20,00		180,00
AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>20519</u> del <u>15 OTT. 2014</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativa ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐							
Totale merce 180,00		Sconto		Netto merce 180,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 180,00		Totale IVA 39,60		Spese documentate	
						Spese trasp. e acc.	
						Totale 219,60	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	180,00		Iva 22%	39,60	Contrass. / Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 219,60	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
08/12/2014	219,60						

N. RIC. _____ N. IVA 20999
DATA DI REGIST. 22 OTT. 2014



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

16 OTT. 2014

Spett.le
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. 08/10/2014	Numero doc. 224 / 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 563 targato DG441BF (n. C.I.G. ZBC1111DE5) con esecuzione dei seguenti lavori: Manodopera per stacco, lubrificazione e riattacco pinza freni.		HH	9,00000	20,00		180,00	22
AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>20519</u> del <u>15 OTT. 2014</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐								
Totale merce 180,00		Sconto	Netto merce 180,00		Spese incasso		Spese trasp. e acc.	
Bolli		Totale imponibile 180,00	Totale IVA 39,60		Spese documentate		Totale 219,60	
Riepilogo IVA								
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio		
22	0,00	180,00		Iva 22%	39,60	Contrass./ Reso		
						Acconto		
						Abbuono		
						Totale a pagare 219,60		
Scadenze rate e relativo importo								
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata			
08/12/2014	219,60							

VISTO

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del 08
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
22.01.2014	11 FEB 2015
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
29-05-2015	Comitè

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
08/12/14	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:

prot. **19778** /UT

Taranto, lì 06.10.2014

Lavoro n° 25

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

**OGGETTO: BUS 563 – manodopera occorsa per il ripristino di n. 1 pinza freno.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZBC1111DE5**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 180,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19394 del 30.09.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 180,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



Commessa 57.928		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 18/09/2014 08:53	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0563	Targa DG 441 BF	Modello IRISBUS 491EU 109/3P	Km 500.553
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

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
-----------------------------------	----------	-------------

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).

F.lli BUCCOLIERO S.n.c.
di **BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-18-20) - 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 CGIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 92881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

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

D. PR. 472 del 14.08.1996 - D. PR. 696 del 21.12.1996

N. 15/14. del 22.05.2014

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

IDENT

DEL

 in note

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

Don Vega ME77-0

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IVA
	MT. VOSTRO DOF. 369 DEL 18-08-2014	
	LAUON EFFETUATI SU VS.	
	AUTOBUS N° 563 TANGARODG 441 BIF	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLU

PESO KG

PORTO

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

FIRME

¹ Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA	ORA
17 02 14	08 30

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 9

FIRMA DEL CESSIONA...

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3,500**

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3,500**

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OK.

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 563 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: F.lli Boccollero

LAVORO: Manutenzione occorrenza per il ripristino
di N. 1 pannello freno.

FATT. N. 226 data 08/10/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 19778 data 06-10-14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 369 data 18/09/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 45 data 22/09/14; N. _____ data _____

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

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

€ 189,00 oltre IVA € 39,60 Tot. € 228,60
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/10/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Nota: L'AMAT non ha fornito ricambi: R

100

100

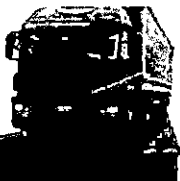
100

100

100

100

100



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

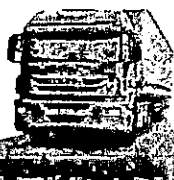
Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

IDEM

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

- 5 NOV. 2014

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT-00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 31/10/2014	Numero doc. 242 / 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 563 targato DG441BF (n. C.I.G. Z230E27AAB) con sostituzione dei seguenti pezzi: 2. Kit revisione pinza freni* 2. Kit pastiglie freni* 2. Kit disco freno* 2. Kit disco freno post.* 2. Paraoli mozzo ant.* 4. Kit spia usura freni* 1. Cilindro freni* Revisioni pinze Boccole scorrimento Kit registri Diagnosi Manodopera I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 48 DEL 27/02/2014); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.	N. PZ PZ N. HH	2,00000 4,00000 2,00000 1,00000 18,00000	350,00 15,00 150,00 80,00 20,00		700,00 45,00 240,00 80,00 360,00	22 22 22 22 22
N. RIC. N. IVA 3257 DATA DI REGISTRA. 21 NOV. 2014			Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 25721 de 04 NOV. 2014 AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UA Appalti / Contratti ☐ UC Commerciali / Marketing ☐ UCF Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UM Manutenzione / Tecnica ☐ UR Risorse Umane ☐ US Servizi Gen. FERR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STF Staff Qualità ☐				
Totale merce 1.425,00		Sconto		Netto merce 1.425,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 1.425,00		Totale IVA 313,50		Spese documentate	
Riepilogo IVA						Totale 1.738,50	
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	1.425,00		Iva 22%	313,50	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 1.738,50	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
31/12/2014	1.738,50						



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

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

- 5 NOV. 2014

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 31/10/2014	Numero doc. 242 / 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 563 targato DG441BF (n. C.I.G. Z230E27AAB) con sostituzione dei seguenti pezzi: 2. Kit revisione pinza freni* 2. Kit pastiglie freni* 2. Kit disco freno* 2. Kit disco freno post.* 2. Paraoli mozzo ant.* 4. Kit spia usura freni* 1. Cilindro freni* Revisioni pinze Boccole scorrimento Kit registri Diagnosi Manodopera 1. PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 48 DEL 27/02/2014); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.	N.	2,00000	350,00		700,00	22	
		PZ	4,00000	15,00	25,00	45,00	22	
		PZ	2,00000	150,00	20,00	240,00	22	
		N.	1,00000	80,00		80,00	22	
		HH	18,00000	20,00		360,00	22	
Totale merce			Sconto		Netto merce		Spese incasso	
1.425,00					1.425,00		Spese tras. e acc. ☐	
Bolli			Totale imponibile		Totale IVA		Spese documentate	
			1.425,00		313,50		Totale	
							1.738,50	
Riepilogo IVA								
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio		
22	0,00	1.425,00		Iva 22%	313,50	Contrass. / Reso		
						Acconto		
						Abbuono		
						Totale a pagare		
						1.738,50		
Scadenze rate e relativo importo								
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata			
31/12/2014	1.738,50							

N. RIC. _____ N. IVA 3257
DATA DI REGISTR. 21 NOV. 2014

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 25721

del 04 NOV. 2014

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAI Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCF Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMI Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. F.F.R. SINISTRI
UAG Ufficio Ragioneria

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 27 NOV 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 26 MAG 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 29-05-2015 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. 68 del 08

Dellb. C.A. n. del

Dellb. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 31/12/14

DATA 05/08/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
Per i ricambi di forniture
questo ufficio riparte - L.
allegha Caricamento N° 51232 R

prot. **5782** /UT

Taranto, lì 06.03.2014

Lavoro n° 24

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

OGGETTO: Bus 563 – manodopera e parte dei ricambi occorsi per la revisione dei freni posteriori. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z230E27AAB

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 1.425,00 + IVA (assunti al protocollo aziendale n° 5532 del 28.02.2014) riferiti ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.425,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

**ARMANDO PER LA MOBILITÀ
NELLA AREA DI TARANTO S.p.A.**
Via C. Battisti, 577
Tel. 083/73551 Fax 083/ 34247
E. MAIL 0834000000

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

N. 160 del 22/02/2014

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DITTA BUCCOLIERO
SAVA
(TA)

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

1 DEF 8.

LAVORI BLS 563

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS. N 563 PER LAVORI FRENI POSTERIORI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI
A. VISA

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

- Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

[illegible]

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscalante.

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotto 12-16-201°) - C.da Mincio - Via per San Marzano di SG. Km. 1,8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 32881 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. 116/14 del 28.02.2014

a mezzo:

 vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

ANAT. SPA

TALANZO

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

IDEOL

CAUSALE DEL TRASPORTO

OPINIONA MEHO

VS. ORD. N.

DEL

 in conto

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{lit.}
	RIF. VP. DDT N° 160 DEL 22-02-2014	
	LAVORI ESEGUITI SU VP	
	AUSOBUS N° 563	
	TARGATO DG 441BF	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLU

PESO KG

PORTC

A VISSA

9

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA	28	02	14	08	45
------	----	----	----	----	----

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

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

1607CD33

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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. 563 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Baccalino

LAVORO: Rev. zona per postazioni

FATT. N. 268 data 31/10/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 5888 data 06/02/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 160 data 28/02/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 16 data 28/02/14; N. _____ data _____

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

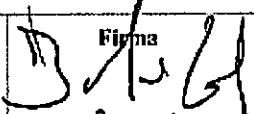
E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 1425,00 oltre IVA € 313,50 Tot. € 1738,50
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/05/15

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

IL CAPO UNITA' 

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733			BUCCOLIERO F.LLI S.n.c. OFFICINA MECCANICA ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8 SAVA 74028 TA P.I. 00894030733 C.F. 00894030733		
Ddt Emesso a Fornitore		Nostro Riferimento 2014/AEF/000048	Data Doc. 27/02/14	Numero Doc. 000048	Pag. 1
Causale SNOE Scarico Lav Off Ext o Fornit Deposito SEDE SEDE			Luogo di destinazione		
Proprietario della merce Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 74100 Taranto TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733					
Articolo	Descrizione	U.M.	Qta	Commessa	Bene
00004989	KIT REVISIONE PINZA FRENI 491 MERITOR 491	PZ	2,00	51237	0563
00001437	KIT PASTIGLIE FRENI 491	PZ	2,00	51237	0563
00000666	KIT DISCO FRENI 491/EUROPOLIS	PZ	2,00	51237	0563
00001696	KIT DISCO FRENO POST. 491 E M 240 ANT/POST	PZ	2,00	51237	0563
00002278	PARAOLIO MOZZO ANT CITYCLASS	PZ	2,00	51237	0563
00001551	KIT SPIA USURA FRENI 491	PZ	4,00	51237	0563
00003071	CILINDRO FRENI 491 II SERIE POST	PZ	1,00	51237	0563
7					
Trasporto a cura del Destinatario		Porto	Data e Ora Ricevimento 27/02/14 09.30		
Vettore		Indirizzo		Firma 	
Nr. Colli 0		Aspetto dei Beni A VISTA		Firma Destinatario 	
Causale Trasporto Riparazione presso Off Ext					



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

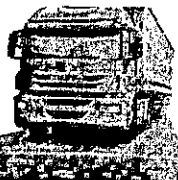
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

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

- 5 NOV. 2014

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 31/10/2014	Numero doc. 243 / 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 636 targato BY942YZ (n. C.I.G. Z821182AFE) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Kit regolatore dx rif. MCK1337	PZ	1,00000	159,15	22,00	124,14	22
	Kit attuatore dx rif. MCK1339	PZ	1,00000	386,73	21,00	305,52	22
	Revisione cilindro freni	N.	1,00000	40,00		40,00	22
	Elettrovalvola rif. I132612	PZ	1,00000	223,00	20,00	178,40	22
	Manodopera	HH	12,50000	20,00		250,00	22
azienda per la mobilità nell'area di Taranto. Prot. n. <u>21722</u> del <u>04 NOV. 2014</u> ☐ AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativa ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Ger. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità							
Totale merce 898,06		Sconto		Netto merce 898,06		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 898,06		Totale IVA 197,57		Spese documentate	
Riepilogo IVA						Spese trasp. e acc.	
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	898,06		Iva 22%	197,57	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 1.095,63	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
31/12/2014	1.095,63						

N. RIC. _____ N. IVA 3258
DATA DI REGISTRAZIONE 21 NOV. 2014



ZORZI VIESA

ALLINEAMENTO
SEMIRIMORCHI



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)

- 5 NOV. 2014

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 31/10/2014	Numero doc. 243 / 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 636 targato BY942YZ (n. C.I.G. Z821182AFE) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Kit regolatore dx rif. MCK1337	PZ	1,00000	159,15	22,00	124,14	22
	Kit attuatore dx rif. MCK1339	PZ	1,00000	386,73	21,00	305,52	22
	Revisione cilindro freni	N.	1,00000	40,00		40,00	22
	Elettrovalvola rif. I132612	PZ	1,00000	223,00	20,00	178,40	22
	Manodopera	HH	12,50000	20,00		250,00	22
Prot. n. <u>21722</u> del <u>04 NOV. 2014</u> ☐ Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Esercizio / Sosta ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Staff Qualità							
Totale merce 898,06		Sconto		Netto merce 898,06		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 898,06		Totale IVA 197,57		Spese documentate	
Riepilogo IVA						Spese tras. e acc.	
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	898,06	22	Iva 22%	197,57	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 1.095,63	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
31/12/2014	1.095,63						

N. RIC. N. IVA 3258
DATA DI REGISTRAZIONE 21 NOV. 2014

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 scadenze di pagamento presunta

DATA 24 NOV. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 26 MAG 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 29-05-2015 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

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 05/05/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

L'Arch. non ha fornito
 il cambio di allegato per la
 N° 51675 -

prot. **21446** /UT

Taranto, lì 31.10.2014

Lavoro n° 95

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

**OGGETTO: BUS 636 – ripristino acceleratore e sostituzione cilindro freno.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z821182AFE**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 898,06 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21418 del 31.10.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 898,06 + 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

(D.d.t.) D.F.R. 472 del 14.03.1993 - D.F.R. 696 del 21.12.1996

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSOVAR: Dica, Dymondia, Eumecurus e Retortia, Paria, Ail

8.1.

SADA - 7A -

CASALE DEL TRIUNFO

1702 BUS 636

13 54 R

20

☐ in context
☐ a 50/50

QUANTITY

DESCRIZIONE DEI BENI (naturale o creata):

IMPORTO 7

1 AUTOBUS AT N° 636 PER
LARI 14/24 PRIMO ARR.
SK.

42420 153500 10 07 14

Abstract

代分松

1993

TOTALE €

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

TIME

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

agents

200

FINAL REPORT

44-38861-1A2A004

SAFETY PRECAUTIONS:

PRIMA DEL COMPLEANNO

651203033

(2) Allegati dell'art. 1, comma 2, del D.F. 442/97 e successive modificazioni.

(1) Copy to each of the following in accordance with the instructions listed in the table below and to the Department of the Interior, Bureau of Land Management, Washington, D.C. 20240.

VELOCITÀ (km/h)		DATA E ORA DEL RILASCIO		TAVOLA DEI CONTANTI		TAVOLA DEI CONTANTI	
120		12/03/14		120		120	
100		100		100		100	
80		80		80		80	
60		60		60		60	
40		40		40		40	
20		20		20		20	
0		0		0		0	
TOTALE €		TOTALE €		TOTALE €		TOTALE €	
120		120		120		120	
100		100		100		100	
80		80		80		80	
60		60		60		60	
40		40		40		40	
20		20		20		20	
0		0		0		0	

APR 25 1964
APR 25 1964
APR 25 1964

REF. US. 007
10/03/2019

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA E QUALITA')	VALORE	IN CONTRO	IN CONTRO
CONFEZIONE N° 220				

11/15/58

[illegible]

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

51679 011

BUS N. AZ. 636 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Buccherino

LAVORO: Ripristino acceleratore e

injectione cilindro pieno

FATT. N. 243 data 31/10/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21/11/14 data 31/10/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 208 data 10/3/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 16 data 12/3/14; 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:

€ 898,06 oltre IVA € 197,52 Tot. € 1095,68
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 19/01/15

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

IL CAPO UNITA'.....


Commessa 51.679		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 09/03/2014 06:22	Data chiusura 19/01/2015 15:37	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0636	Targa BY942YZ	Modello AGORA - PS09D1 6S	Km 211.976
Num. Carrozzeria:		Cliente: 246986 BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.	

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



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

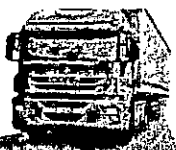
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

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

- 5 NOV. 2014

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 31/10/2014	Numero doc. 244 / 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 585 targato DW776TR (n. C.I.G. Z851182AD2) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Diagnosi	N.	1,00000	80,00		80,00	22
	Serie pasticche post. GDB5099	PZ	1,00000	437,00	40,00	262,20	22
	Rettifiche dischi	N.	2,00000	25,00		50,00	22
	Kit attuatore dx MCK1339	PZ	1,00000	386,73	21,00	305,52	22
	Kit perno guida MCK1172	PZ	1,00000	239,40	15,00	203,49	22
	Kit cuscineto MCK1344	PZ	1,00000	45,95	15,00	39,06	22
	Manodopera	HH	14,00000	20,00		280,00	22
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>21723</u> del <u>04 NOV. 2014</u> AD Amm.re Delegato ☐ AG Direttore Generale ☐ AA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PRRR SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐							
Totale merce 1.220,27		Sconto		Netto merce 1.220,27		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 1.220,27		Totale IVA 268,46		Spese documentate	
Riepilogo IVA						Spese trasp. e acc.	
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	1.220,27		Iva 22%	268,46	Contrass. / Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 1.488,73	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
31/12/2014	1.488,73						

N. RIC. _____ N. IVA 3259
DATA DI REGIST. 21 NOV. 2014



Officina autorizzata



ZORZI VIESA

ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI



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)

- 5 NOV. 2014

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 31/10/2014	Numero doc. 244 / 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 585 targato DW776TR (n. C.I.G. Z851182AD2) con sostituzione dei seguenti pezzi: Diagnosi Serie pasticche post. GDB5099 Rettifiche dischi Kit attuatore dx MCK1339 Kit perno guida MCK1172 Kit cuscineto MCK1344 Manodopera	N. PZ N. PZ PZ PZ HH	1,00000 1,00000 2,00000 1,00000 1,00000 1,00000 14,00000	80,00 437,00 25,00 386,73 239,40 45,95 20,00		80,00 262,20 50,00 305,52 203,49 39,06 280,00	22 22 22 22 22 22 22
Prot. n. <u>25723</u> del <u>04 NOV. 2014</u> AC Amministratore Delegato ☐ AG Direttore Generale ☐ AA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCC Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Soste ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stadi Qualità ☐							
Totale merce 1.220,27		Sconto		Netto merce 1.220,27		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 1.220,27		Totale IVA 268,46		Spese documentate	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	1.220,27		Iva 22%	268,46	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 1.488,73	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
31/12/2014	1.488,73						

N. RIC. _____ N. IVA 3259
DATA DI REGIST. 21 NOV. 2014

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 08

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 NOV. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 6 MAG 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 29-05-2015 FIRMA

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 31/12/14

DATA 23/06/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE

Il Unità tecnica
fornito i ricambi in
allegato permesso 51824

prot. **21445** /UT

Taranto, lì 31.10.2014

Lavoro n° 94

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

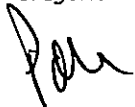
OGGETTO: BUS 585 – revisione freni posteriori. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z851182AD2

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 1.220,27 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21419 del 31.10.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.220,27 + 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



Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

51824 OK

BUS N. AZ. 585 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Buccherio

LAVORO: Revisione per postume

FATT. N. 244 data 31/10/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21445 data 31/10/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 213 data 12/03/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 20 data 15/03/14; 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:

€ 1220,27 oltre IVA € 268,46 Tot. € 1488,73
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 19/01/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

Commessa 51.824		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura * 13/03/2014 10:47	Data chiusura 19/01/2015 15:34	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0585	Targa DW776TR	Modello BREDAM220/ELU/4P/AC	Km 382.955
Num. Carrozzeria:		Cliente: 246986 BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.	

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 213 del 12/03/2014

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA. BUCCOLIERO
SAVA - C.F.E.

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

IDEA

CAUSALE DEL TRASPORTO

XLAVORI - BUS 585-A2-

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS - 585 -	
	PINZA POST-DX	
	FRENI.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A LISTA

1

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

12/03/14 10:38

Buccoliero

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO **

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buccoliero

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 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 s.n.c.
di **BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (bott. 12-16-20) - C.da Mingo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 S.AVIA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

N. 20/14 del 28/03/2014

☐ **cessionario**

I 2501

ΑΝΑΤ. ΣΡΑ

7 ANNEXO-

RONALD NA MEHO

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
	M.F. VS. DOT N° 188 DEL 07-03-2014.	
	LAVORI ESEGUITI SU VOSSO AUTOBUS 585 TARGATO DIW 750 TR.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA					
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 18/03/14	ORA 10.00	FIRMA DEL CONDUCENTE Rosa
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO *		FIRMA DEL CESSANTE

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, 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,

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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



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

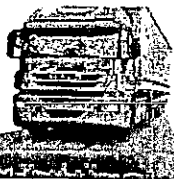
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

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

22 DIC. 2014

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 29/11/2014	Numero doc. 262 / 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 478 targato CA351RJ (n. C.I.G. Z5E11D8DA2) con sostituzione dei seguenti pezzi: 1. Supporto motore* 1. Vite con esagono* Ingrasaggio Ripristino piastra alloggiamento supporto Manodopera I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 185 DEL 06/11/2014); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.	HH	7,50000	20,00 80,00 20,00		20,00 80,00 150,00	22 22 22
AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>2413h</u> del <u>15 DIC. 2014</u> AO Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCR Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. EPRR SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità ☐							
Totale merce 250,00		Sconto		Netto merce 250,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 250,00		Totale IVA 55,00		Spese documentate	
Riepilogo IVA						Totale 305,00	
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	250,00		Iva 22%	55,00	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 305,00	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
29/01/2015	305,00						

N. RIC. N. IVA 3603
DATA DI REGISTRAZIONE 29 DIC. 2014



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

22 DIC. 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. 29/11/2014	Numero doc. 262 / 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
	Riparazione Vs. autobus 478 targato CA351RJ (n. C.I.G. Z5E11D8DA2) con sostituzione dei seguenti pezzi: 1. Supporto motore* 1. Vite con esagono* Ingrasaggio Ripristino piastra alloggiamento supporto Manodopera		HH	7,50000	20,00 80,00 20,00		20,00 80,00 150,00
	I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 185 DEL 06/11/2014); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.						22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>2413h</u> 15 DIC. 2014 de: AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Agenti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PER SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità ☐							
Totale merce 250,00		Sconto		Netto merce 250,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 250,00		Totale IVA 55,00		Spese documentate	
						Totale 305,00	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	250,00		Iva 22%	55,00	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 305,00	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
29/01/2015	305,00						

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 29 DIC. 2014

FIRMA DEL RESPONSABILE 26 MAG 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 29-05-2015

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

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 27/04/15

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

Per i reperti di sanatoria
 AMAT Impresa Vigorini - L.
 Aliga Lomello N° 50455

prot. **23003** /UT

Taranto, lì 27.11.2014

Lavoro n° 103

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

OGGETTO: BUS 478 – ripristino supporto motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z5E11D8DA2

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 250,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21901 del 07.11.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 250,00 + 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 Mathecchia



Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

58455 OK

BUS N. AZ. 478 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Puccinelli

LAVORO: Riparazione supporto motore

FATT. N. 262 data 28-11-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 23003 data 27/11/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1152 data 06/12/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 48 data 07/11/14; 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:

€ 250,00 oltre IVA € 55,00 Tot. € 305,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 24/04/15

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

IL CAPO UNITA'.....

1000

1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26

1. *Chlorophyll a* (Chl *a*)

1. *Phragmites australis* (Cav.) Trin. ex Steud.

1. *Phragmites australis* (Cav.) Trin. ex Steud.
 2. *Phragmites australis* (Cav.) Trin. ex Steud.
 3. *Phragmites australis* (Cav.) Trin. ex Steud.

100

Commissa 59.455		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 04/11/2014 11:56	Data chiusura 10/01/2015 07:41	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0478	Targa CA 351 RJ	Modello IRISBUS CITYCLASS	Km 833.475
Num. Carrozzeria:		Cliente: 246986 BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
06/11/14	134.173	00001291 SUPPORTO ELASTICO MOTORE IRISBUS	1,00 €	98,08 €	0,00 €	98,08
06/11/14	134.173	00001661 VITE CON ESAGONO 491	1,00 €	3,92 €	0,00 €	3,92
Totali					€	102,00

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	102,00
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	102,00

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				BUCCOLIERO F.LLI S.n.c. OFFICINA MECCANICA ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8 SAVA 74028 TA P.I. 00894030733 C.F. 00894030733			
Ddt Emesso a Fornitore		Nostro Riferimento 2014/AEF/000185		Data Doc. 06/11/2014	Numero Doc. 000185	Pag. 1	
Causale SNOE Scarico Lav Off Ext o Fornit Deposito SEDE SEDE			Luogo di destinazione				
Proprietario della merce Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 74100 Taranto TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733							
Articolo	Descrizione	U.M.	Qta	Imponibile	Commessa	Bene	
00001291	SUPPORTO ELASTICO MOTORE IRISBUS	PZ	1,00	€ 93,10	59455	0478	
00001661	VITE CON ESAGONO 491	PZ	1,00	€ 3,92	59455	0478	
Trasporto a cura del			Porto		Data e Ora Ricevimento 06/11/2014		
Vettore		Indirizzo				Firma	
Nr. Colli 0		Aspetto dei Beni				Causale Trasporto	
						Firma Destinatario 	

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

B. III BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (loti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
 74028 SAVA' (TA) Tel. 099.9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 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. 48114 del 07/11/2014

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

AKAT SPA

TARANTO

IDENT

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

CONSEGNA MELO

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO I.P.
	LIB. US. AUT. N. 1151 DEL 04/11/2014	
	LAVORI EFFETTUATI SU US. AUTOBUS N. 478 TARGATO CASSINO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISA				
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA
		cessionario	07/11/2014	10
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSARIO

(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 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.

Per la dichiarazione B) la fatta anche nel caso che il trasporto occasionale comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 151 del 04/11/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DTA BUCCOLIERO

 ~~$f \Delta V \Delta$ (7D)~~

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

100

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in center

☐ a saldo

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

IMPORTO, 21

1 BUS AT. 498 x 1000 1000/1000

ASPETTO ESTERIORE DEL BENE

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E' ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIANZI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Busselli

6512D3033 (a)

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

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
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).