1285

AmAt

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

ESERCIZIO 2015

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 972

ORM

MANUT. BUS

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	972	23/07/2015			€ 17.703,86

IL CASSIERE
PAGHERA'
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATICO 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: diciassettemilasettecentotre,86

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
UNICREDIT BANCA SPAXXXXX

IBAN: IT69G0200815903000000926155

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

CIG Z41126C5A6

PAGAMENTO FATTURE N.
3626, FT/PUB/3569 CIG Z3012536EB, FT/PUB/3570 CIG Z511253507, FT/PUB/3571 CIG ZFA125357A, PUB/0000373 CIG ZA612E59C4

IMPORTO LORDO	€	17.703,86
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	17.703,86

PAGATO
18 LUG. 2015
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
	IMPORTO LORDO	€ 17.703,86	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
63/09	**DISPONIBILITA'**	€ 0,00	

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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT69G0200815903000000926155
NR.SCT: 100108546 CRO: 30951865605
DATA ORDINE: 28.07.2015
TRANSACTION ID: 30951865605010304815801158 00IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA DIREZ
BRINDISI BR
BRINDISI GARIBALDI
BENEFICIARIO: ORM SRL

DT REG : 30.07.2015
IMPORTO: 17.703,86
NOTE: CIG Z3012536EB FT 3626 CIGZ3012536
MANDATO NUM. 972

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.

ST2392 07/09 - sedp.it

Equitalia Servizi SpA
Equitalia

ORM
4R

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201500001027051
Identificativo Pagamento: 972
Importo: 17703,86 €

Codice Fiscale: 00116220740
Data Inserimento: 23/07/2015 - 9:06
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

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

Visto
27/7/2015

Equitalia Servizi S.p.A., già CNC, costituito con D.P.R. 2 agosto 1952, n. 1141 e successivamente adeguato con D.P.R. 28 gennaio 1988, n. 44, è la società del Gruppo Equitalia in possesso - per quanto disposto dagli artt. 12 e 24 del decreto del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602, dall'art. 36 del D.Lgs. 13 aprile 1999, n. 112, dal D.M. 3 settembre 1999, n. 321, e dall'art. 2, comma 1, del Decreto 22 ottobre 1999 del Direttore Generale del Dipartimento delle Entrate del Ministero delle Finanze - dei dati occorrenti allo svolgimento delle attività di verifica

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	972	23/07/2015			€ 17.703,86

IL CASSIERE
PAGHERA'
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATICO 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: diciassettemilasettecentotre,86

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
UNICREDIT BANCA SPAXXXXX

IBAN: IT69G0200815903000000926155

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

CIG Z41126C5A6

IDENTIFICATIVO RICHIESTA 20150000102705 1

PAGAMENTO FATTURE N.
3626, FT/PUB/3569 CIG Z3012536EB, FT/PUB/3570 CIG Z511253507, FT/PUB/3571 CIG ZFA125357A, PUB/0000373 CIG ZA612E59C4

IMPORTO LORDO	€	17.703,86
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	17.703,86

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
	IMPORTO LORDO	€ 17.703,86	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
63/09	**DISPONIBILITA'**	€ 0,00	

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

orm 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

23 DIC. 2014

RICAMBI IVECO · Irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO HR 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.

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

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 24606
del 22 DIC. 2014

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 ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. Ferr. SINISTRI ☐
URG Ufficio Ragioneria ☐
SQ Staff Qualità ☐

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0003571	17/12/2014	1

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	603	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva

Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna
00146330733	RD 60 GG FM	

Modalità consegna	Porto	Vettore	Aspetto esteriore	Colli	Peso

000088312

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1401147 Rif. 603							
	N° C I G : ZFA125357A							
	Rif.Vs.Ordine: 24184/UT del 16-12-2014							
	BREDAMENARINI SOC. 603							
	Rif.Offerta 1402909 del 3/12/2014							

	STACCO MOTORE DA TELAIO	NR	15,00		20,000		300,00	22
	DISASSEMBLAGGIO MOTORE	NR	25,00		20,000		500,00	22
	TRASFERIMENTO PARTI DA MOTORE FORNITO AMAT	NR	25,00		20,000		500,00	22
	RIATTACCO MOTORE	NR	15,00		20,000		300,00	22
	TAGLIANDO MOTORE	NR	6,00		20,000		120,00	22
IVE 5006250987	SUPPORTO ELASTICO MO	PZ	4,00	215,000	215,000	(40)	516,00	22
BRT 88727	C291420 FILTRO	NR	1,00	100,250	100,250	(40)	60,15	22
IVE 1901776	CARTUCCIA FILTRO ACQ	PZ	1,00	44,500	44,500	(40)	26,70	22
IVE 2994705	BATTERIA	PZ	2,00	730,000	730,000	(40)	876,00	22
IVE 4853483	MANICOTTO ACQUA RAFF	PZ	1,00	37,300	37,300	(40)	22,38	22
BRT 364525	AVX 13 X 1350 240/244	NR	1,00	19,960	19,960	(40)	11,98	22
IVE 99481768	SERIE CINGHIE TRAPEZ	PZ	2,00	77,000	77,000	(40)	92,40	22
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	25,00	7,290	7,290		182,25	22
RHI 133511	REFRIGERANTE BLU CONC.	NR	15,00	5,923	5,812	(2)	87,18	22
IVE 3808974	OLIO SINTETICO IDROGUIDA	PZ	10,00	10,000	10,000		100,00	22

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.975,04		3.695,04	22	812,91	3.695,04
Sconto pagamento	**Spese incasso**				**TOTALE IMPOSTE**
					812,91
Netto merce	**Altre spese**				**TOTALE**
1.975,04					4.507,95 EUR

Scadenze 28/02/2015 4.507,95

N. RIC. ..... N. IVA 3678
DATA DI REGISTR. 30 DIC. 2014

Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
17/12/2014 15:14:39			

orm 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

23 DIC. 2014

RICAMBI IVECO · Irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO ITSAMO

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

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 24606
del 22 DIC. 2014

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0003571	17/12/2014	1

Spett.Le
A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

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 ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. FF.RR. SINISTRI ☐
UAG Ufficio Ragioneria ☐
SQ Staff Qualità ☐

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	603	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**

000088312

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1401147 Rif. 603							
	N° C I G : ZFA125357A							
	Rif.Vs.Ordine: 24184/UT del 16-12-2014							
	BREDAMENARINI SOC. 603							
	Rif.Offerta 1402909 del 3/12/2014							

	STACCO MOTORE DA TELAIO	NR	15,00		20,000		300,00	22
	DISASSEMBLAGGIO MOTORE	NR	25,00		20,000		500,00	22
	TRASFERIMENTO PARTI DA MOTORE FORNITO AMAT	NR	25,00		20,000		500,00	22
	RIATTACCO MOTORE	NR	15,00		20,000		300,00	22
	TAGLIANDO MOTORE	NR	6,00		20,000		120,00	22
IVE 5006250987	SUPPORTO ELASTICO MO	PZ	4,00	215,000	215,000	(40)	516,00	22
BRT 88727	C291420 FILTRO	NR	1,00	100,250	100,250	(40)	60,15	22
IVE 1901776	CARTUCCIA FILTRO ACQ	PZ	1,00	44,500	44,500	(40)	26,70	22
IVE 2994705	BATTERIA	PZ	2,00	730,000	730,000	(40)	876,00	22
IVE 4853483	MANICOTTO ACQUA RAFF	PZ	1,00	37,300	37,300	(40)	22,38	22
BRT 364525	AVX 13 X 1350 240/244	NR	1,00	19,960	19,960	(40)	11,98	22
IVE 99481768	SERIE CINGHIE TRAPEZ	PZ	2,00	77,000	77,000	(40)	92,40	22
IVE 42550592	OLIO MOTORE LD7	PZ	25,00	7,290	7,290		182,25	22
RHI 133511	REFRIGERANTE BLU CONC.	NR	15,00	5,923	5,812	(2)	87,18	22
IVE 3808974	OLIO SINTETICO IDROGUIDA	PZ	10,00	10,000	10,000		100,00	22

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.975,04		3.695,04	22	812,91	3.695,04
Sconto pagamento	**Spese incasso**				**TOTALE IMPOSTE**
					812,91
Netto merce	**Altre spese**				**TOTALE**
1.975,04					4.507,95 EUR

Scadenze 28/02/2015 4.507,95

N. RIC. N. IVA 3648
DATA DI REGISTR. 30 DIC 2014

Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
17/12/2014 15:14:39			

V I S T I

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 30 DIC. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 16/7/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 24-07-2015	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 27/02/15

DATA 01/06/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Per l'Unità fornito il motore Matr. 247338 verificato.

prot. **24184** /UT

Taranto, lì 16.12.2014

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

OGGETTO: BUS 603 – sostituzione motore (revisionato fornito AMAT) – completamento e tagliando. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.ZFA125357A**

In relazione al vs. preventivo n. 2909 dell'importo complessivo di € 3.695,04 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 23584 del 05.12.2014, riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 3.695,04 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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. 1068 del 15/10/2014

a mezzo:
☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA O.R.M.
VIA N. TOBAGI 24
S. PANCRAZIO S. -BR-

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 603

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	AUTOBUS AZ. N° 603 PER LAVORI "MOTORE BLOCCATO"	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
A DIETTO CARROZZERIA CORATO		
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 15/10/2014 ORA 9:15	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO DI	FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgelli 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.

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

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

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

N. 100 del 19/11/2014

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinario) EVARIAZIONI
ISPM

CAUSALE DEL TRASPORTO
RIPARAZIONE C/LAVORO

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	AUTOBUS BREDA DW 971TR - SC. 603	
	MONTAGGIO MOTORE RIVISIONATO (MATR. 247338)	
	SOSTITUZIONE N° 2 BATTERIE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			

VETTORE: ditta, domicilio o esidenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
		FIRMA DEL CONDUCENTE
Data o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	19/11/14	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Screamo S3071

(1) Solo nel caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e succ. 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 298/74, 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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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 58002 OK

BUS N. AZ. 603 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DAM

LAVORO: Lavatrice motore (affidato fuori da AMAT), completamento e taglando

FATT. N. 3571 data 17/12/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 24184 data 16/12/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1068 data 15/10/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 100 data 15/11/14; N. 18/11 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:

€ 3685,04 *oltre IVA* € 822,91 *Tot.* € 4507,95

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 01/06/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 58.007		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 20/09/2014 10:02	**Data chiusura** 10/01/2015 07:23	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0603	**Targa** DW 971 TR	**Modello** BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4	**Km** 403.413
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 10301 Ditta Pichierri	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

..ALDI 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

orm 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

23 DIC. 2014

RICAMBI IVECO · irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO ASSIAMO

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

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 24607
22 DIC. 2014
del

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0003570	17/12/2014	1

Spett.Le
A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

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 ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnico ☐
URU Risorse Umane ☐
UGF Uff. Gest. FF.RR. SINISTRI ☐
URG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	541	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva

Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna
00146330733	RD 60 GG FM	

Modalità consegna	Porto	Vettore	Aspetto esteriore	Colli	Peso

000088308

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1401146 Rif. 541							
	N° C I G : Z511253507							
	Rif.Vs.Ordine: 24183/UT del 16-12-2014							
	CITYCLASS SOC. 541							
	Rif.Offerta 1402907 del 3/12/2014							
	**********							
IVE 42553258	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1,00	124,000	124,000	(40)	74,40	22
IVE 504032642	CINGHIA ALTERNATORE	PZ	1,00	103,000	103,000	(40)	61,80	22
IVE 99480479	MANICOTTO ACQUA RAFF	PZ	1,00	53,500	53,500	(40)	32,10	22
IVE 504153873	TENDICINGHIA	PZ	1,00	231,000	231,000	(40)	138,60	22
IVE 99450797	SENSORE	PZ	1,00	103,000	103,000	(40)	61,80	22
IVE 504106749	TENDICINGHIA	PZ	1,00	201,000	201,000	(40)	120,60	22
IVE 504032641	CINGHIA POMPA ACQUA	PZ	1,00	57,500	57,500	(40)	34,50	22
IVE 504005575	SENSORE	PZ	1,00	57,000	57,000	(40)	34,20	22
IVE 99484989	SUPPORTO ELASTICO MO	PZ	2,00	139,470	139,470	(40)	167,36	22
IVE 504084761	TRASMETTITORE	PZ	1,00	209,660	209,660	(40)	125,80	22
IVE 504106751	TENDICINGHIA	PZ	1,00	138,000	138,000	(40)	82,80	22
IVE 99433947	MANICOTTO FILTRO ARI	PZ	1,00	10,400	10,400	(40)	6,24	22
IVE 3808838	OLIO ECOSINTH	PZ	28,00		12,540		351,12	22
IVE 3808974	OLIO SINTETICO IDROGUIDA	PZ	6,00	10,000	10,000		60,00	22
IVE 3807041	OLIO SINTETICO PER CAMBI AUTOMATICI	PZ	6,00	14,300	14,300		85,80	22
	SALDATURA SUPPORTO MOTORE POSTERIORE	NR	8,00		20,000		160,00	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

orm 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 · irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO 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	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0003570	17/12/2014	2

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	541	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**

000088308

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	S.R. TUBO RAME CAMBIO E SALDATURA	NR	6,00		20,000		120,00	22
	SALDATURA TUBO ALLUMINIO TURBINA	NR	6,00		20,000		120,00	22
	S.R. MOTORE	NR	25,00		20,000		500,00	22
	DISASSEMBLAGGIO MOTORE E REDAZIONE PREVENTIVO	NR	20,00		20,000		400,00	22
	TRASFERIMENTO PARTI SU MOTORE REVISIONAT FORNITO AMAT	NR	20,00		20,000		400,00	22

N. RIC. ..... N. IVA 3649
DATA DI REGISTR. 30 DIC. 2014

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.437,12		3.137,12	22	690,17	3.137,12
Sconto pagamento	**Spese incasso**				**TOTALE IMPOSTE**
					690,17
Netto merce	**Altre spese**				**TOTALE**
1.437,12					3.827,29 EUR

Scadenze 28/02/2015 3.827,29

Data o Ora Inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
17/12/2014 15:08:56			

ORM 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

23 DIC. 2014

RICAMBI IVECO · Irisbus IVECO · CASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO ITSAMO

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

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
24607
22 DIC. 2014

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0003570	17/12/2014	1

Spett.Le
A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

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
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- US Esercizio / Sosta
- UIS Informatica / Statistica
- UMT Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- UGC Gestioni FF.RR. CINISTRI
- UR Ufficio Ragioneria
- SQ Staff Qualità

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	Fat 1	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**

000088308

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1401146 Rif. 541							
	N° C I G : Z511253507							
	Rif.Vs.Ordine: 24183/UT del 16-12-2014							
	CITYCLASS SOC. 541							
	Rif.Offerta 1402907 del 3/12/2014							
	**********							
IVE 42553258	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1,00	124,000	124,000	(40)	74,40	22
IVE 504032642	CINGHIA ALTERNATORE	PZ	1,00	103,000	103,000	(40)	61,80	22
IVE 99480479	MANICOTTO ACQUA RAFF	PZ	1,00	53,500	53,500	(40)	32,10	22
IVE 504153873	TENDICINGHIA	PZ	1,00	231,000	231,000	(40)	138,60	22
IVE 99450797	SENSORE	PZ	1,00	103,000	103,000	(40)	61,80	22
IVE 504106749	TENDICINGHIA	PZ	1,00	201,000	201,000	(40)	120,60	22
IVE 504032641	CINGHIA POMPA ACQUA	PZ	1,00	57,500	57,500	(40)	34,50	22
IVE 504005575	SENSORE	PZ	1,00	57,000	57,000	(40)	34,20	22
IVE 99484989	SUPPORTO ELASTICO MO	PZ	2,00	139,470	139,470	(40)	167,36	22
IVE 504084761	TRASMETTITORE	PZ	1,00	209,660	209,660	(40)	125,80	22
IVE 504106751	TENDICINGHIA	PZ	1,00	138,000	138,000	(40)	82,80	22
IVE 99433947	MANICOTTO FILTRO ARI	PZ	1,00	10,400	10,400	(40)	6,24	22
IVE 3808838	OLIO ECOSINTH	PZ	28,00		12,540		351,12	22
IVE 3808974	OLIO SINTETICO IDROGUIDA	PZ	6,00	10,000	10,000		60,00	22
IVE 3807041	OLIO SINTETICO PER CAMBI AUTOMATICI	PZ	6,00	14,300	14,300		85,80	22
	SALDATURA SUPPORTO MOTORE POSTERIORE	NR	8,00		20,000		160,00	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		

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... 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:

orm 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 · Irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO ASSAMO

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

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0003570	17/12/2014	2

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

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	541	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca Interna**		
00146330733	RD 60 GG FM			
Modalità consegna	**Porto**	**Vettore**	**Aspetto esteriore**	**Colli** / **Peso**

000088308

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	S.R. TUBO RAME CAMBIO E SALDATURA	NR	6,00		20,000		120,00	22
	SALDATURA TUBO ALLUMINIO TURBINA	NR	6,00		20,000		120,00	22
	S.R. MOTORE	NR	25,00		20,000		500,00	22
	DISASSEMBLAGGIO MOTORE E REDAZIONE PREVENTIVO	NR	20,00		20,000		400,00	22
	TRASFERIMENTO PARTI SU MOTORE REVISIONAT FORNITO AMAT	NR	20,00		20,000		400,00	22

N. RIC. ..... N. IVA 3649
DATA DI REGISTR. 30 DIC. 2014

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.437,12		3.137,12	22	690,17	3.137,12
Sconto pagamento	**Spese incasso**				**TOTALE IMPOSTE**
					690,17
Netto merce	**Altre spese**				**TOTALE**
1.437,12					3.827,29 EUR

Scadenze 28/02/2015 3.827,29

Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
17/12/2014 15:08:56			

V I S T I

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 30 DIC. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 26-07-2015	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 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 TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 17/08/15

DATA 04/06/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Per i riconoscimenti dell'Ordine vedi regolamento allegato Commesse N° 56865

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. 1188 del 18/12/14

a mezzo:
☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Ditta ORM
S. Pancrazio Salentino
BR

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 541

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
2	Supporti Motore	
2	Tubi acqua	
1	Tubazione aria	
1	manicotto aria	
1	Serbatoio aria	
1	depurmetro	
1	Trasmettitore temperatura	
1	Sensore	
1	Centralina	
mt. 2	tubo olio rocchia	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
a vista	12			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 18/12/14 ORA 10:40 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Boffetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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).

MITTENTE: 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. 1129 del 29/10/2011

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA O.R.M
VIA W. TOBACI 24
SAN PANCRAZIO BR

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORI BUS 5 M 1

VS ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	Alleggerimento scarico	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 29/10/11 ORA 10:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgelli 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto 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. 1121 del 28/09/2014

a mezzo:
☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Ditta ORM
Via WALTER TOBAGI
S. Pancrazio Salentino (BR)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 541

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	Motore con Marcia	1:2318

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 28/09/14 ORA 11:45 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO
O.R.M. S.R.L.

Bufetti 651D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 899 del 29/08/2014

a mezzo:
☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

Ditta ORM
S. Pancrazio Salentino
BR.

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

IDEM.

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 541

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO NETTO
1	Testata motore completa	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 29/08/14 — ORA 09:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgofatti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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, Codice Fiscale

OCREM S.R.L.
Via Tobagi, 24 - Zona Art.
72020 SANORAZIO S. (BR)
P.Iva/VA 00161620740

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 101 del 21/11/2014

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinario) EVARIAZIONI

DREM

CAUSALE DEL TRASPORTO: RIPO DA C/LAVORO

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	AUTOBUS CX 205XG - AZ. 541	
	SOSTITUZIONE MOTORE matr. 112318	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA	02			

VETTORE: ditta, domicilio o esidenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna a inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	21/11/14	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Screamo S3071

(1) Solo nei caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e succ. 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 298/74, 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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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)

prot. **24183** /UT

Taranto, lì 16.12.2014

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

OGGETTO: BUS 541 – sostituzione motore (revisionato fornito AMAT) – completamento e tagliando. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z511253507**

In relazione al vs. preventivo n. 2907 dell'importo complessivo di € 3.137,12 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 23583 del 05.12.2014, riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 3.137,12 + 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 Malichecchia

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

AZIENDA PE[illegible]
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 8

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

N. 884 del 27/08/2014

a mezzo:
☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA O.R.M.
S. Pancrazio Salentino
BR

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 541

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	Autobus N 541 per lavori verifiche motore	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
MEZZO CARRELLONE RBM. CORATO	27/08/14 0,7,4,0	

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA | ORA | FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufalli 6512D3033 (a)

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

1

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA 56868 OK

BUS N. AZ. 542 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORM

LAVORO: Lavorazione motore (AV-7) tramite fondo AMAT, completamento e targhetta

FATT. N. 3570 data 17/12/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____ MATRICOLA MOTORE

Delibera N. _____ data _____ n. 112318

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

Ord. lavori N. 24183 data 16/12/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 884 data 27/08/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 101 data 21/12/14; 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:

€ 3137,12 *oltre IVA* € 690,17 *Tot.* € 3827,29

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 01/06/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 56.869		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 14/08/2014 16:42	**Data chiusura** 10/01/2015 09:53	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0541	**Targa** CX 205 XG	**Modello** IRISBUS 491E 12/U91/T/F2G	**Km** 450.256
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 246542 ORM srl	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
18/08/14	133.442	00000864	MANICOTTO CITY CLASS 491	1,00	€ 37,24	€ 0,00	€ 37,24
29/08/14	133.515	00003646	TESTATA MOTORE CURSOR CNG I SERIE	1,00	€ 1.417,50	€ 0,00	€ 1.417,50
29/10/14	134.101	00005082	Motore Cityclass CNG 2005 F2BE0642A-rev.	1,00	€ 3.400,00	€ 0,00	€ 3.400,00
/10/14	134.101	00002903	TUBO FLEX SCARICO CITYCLASS CNG	1,00	€ 223,09	€ 0,00	€ 223,09
18/11/14	134.277	00001694	SENSORE INT. CITY CLASS 491	1,00	€ 15,90	€ 0,00	€ 15,90
18/11/14	134.277	00001028	SERBATOIO ARIA CITYCLASS	1,00	€ 66,08	€ 0,00	€ 66,08
18/11/14	134.277	00002742	COIBENTAZIONE SERBATOIO ARIA(1028)	1,00	€ 7,33	€ 0,00	€ 7,33
18/11/14	134.277	00960543	LANA DI ROCCIA A NASTRO (LARGH.50mm)	2,00	€ 5,57	€ 0,00	€ 11,15
18/11/14	134.277	00001229	TIRANTE LONGITUDINALE CITYCLASS	1,00	€ 151,86	€ 0,00	€ 151,86
18/11/14	134.277	00001271	ALTERNATORE EUROPOLIS	1,00	€ 265,48	€ 0,00	€ 265,48
18/11/14	134.277	00002658	MANICOTTO FILTRO ARIA	1,00	€ 10,73	€ 0,00	€ 10,73
18/11/14	134.277	00000878	TUBO RAFFREDDAMENTO CITY CLASS	1,00	€ 28,78	€ 0,00	€ 28,78
18/11/14	134.277	00000877	TUBO RAFFREDDAMENTO CITY CLASS	1,00	€ 23,39	€ 0,00	€ 23,39
18/11/14	134.277	00001319	TUBAZIONE	1,00	€ 14,91	€ 0,00	€ 14,91
18/11/14	134.277	00001922	DEBIMETRO 491.E GAS	1,00	€ 82,90	€ 0,00	€ 82,90
18/11/14	134.277	00003030	SENSORE TEMPERATURA SCARICO CITYCLASS	1,00	€ 90,47	€ 0,00	€ 90,47
					Totali		**€ 15.846,80**

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	15.846,80
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	**15.846,80**

orm 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

23 DIC. 2014

RICAMBI IVECO · irisbus IVECO · FASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO 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

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 24605
del 22 DIC. 2014

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrative ☐
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 ☐
STO Staff Qualità ☐

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0003569	17/12/2014	1

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	550	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leve

Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna
00146330733	RD 60 GG FM	

Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso

000088304

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1401145 Rif. 550							
	N° C I G : Z3012536EB			00.2000.00159				
	Rif.Vs.Ord. 24182/UT del 16-12-2014							
	CITYCLASS SOC. 550							
	Rif.Offerta 1402913 del 3/12/2014							

IVE 2992544	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	1,00	95,500	95,500	(40)	57,30	22
IVE 42553258	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1,00	124,000	124,000	(40)	74,40	22
IVE 504082651	CANDELA DI ACCENSION	PZ	6,00	49,900	49,900	(40)	179,64	22
IVE 504087619	CAPOCORDA	PZ	6,00	141,000	141,000	(40)	507,60	22
IVE 504085566	BOBINA ACCENSIONE MO	PZ	6,00	91,500	91,500	(40)	329,40	22
IVE 2996906	KIT-PISTONE+CANNA	PZ	3,00	560,000	560,000	(40)	1.008,00	22
IVE 504209107	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1,00	111,100	111,100	(40)	66,66	22
IVE 2996234	GUARNIZIONE	PZ	2,00	15,200	15,200	(40)	18,24	22
IVE 504028047	GUARNIZIONE COPERCHI	PZ	1,00	35,700	35,700	(40)	21,42	22
IVE 504032641	CINGHIA POMPA ACQUA	PZ	1,00	57,500	57,500	(40)	34,50	22
IVE 504153873	TENDICINGHIA	PZ	1,00	231,000	231,000	(40)	138,60	22
IVE 504200838	GUARNIZIONE COPPA OL	PZ	1,00	113,500	113,500	(40)	68,10	22
IVE 504032642	CINGHIA ALTERNATORE	PZ	1,00	103,000	103,000	(40)	61,80	22
IVE 504106749	TENDICINGHIA	PZ	1,00	201,000	201,000	(40)	120,60	22
IVE 504106751	TENDICINGHIA	PZ	1,00	138,000	138,000	(40)	82,80	22
IVE 504055305	GUARNIZIONE COPERCHI	PZ	1,00	114,000	114,000	(40)	68,40	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

orm 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 · Irisbus - IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO HI TSAMO

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/0003569	17/12/2014	2

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	550	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**

000088304

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 504074171	MISURATORE PORTATA A	PZ	1,00	199,000	199,000	(40)	119,40	22
IVE 3808838	OLIO ECOSINTH GAS	PZ	25,00		12,540		313,50	22
BRT 06968	GLYCO ANTIGELO PURO KG 1	NR	15,00		7,000		105,00	22
	TAGLIANDO COMPLETO	NR	8,00		20,000		160,00	22
	S.R. TESTATA MOTORE COMPLETA							
	CON SOSTITUZIONE KIT CURSOR 9	NR	30,00		20,000		600,00	22
	SOSTITUZIONE PISTONI E CANNE	NR	30,00		20,000		600,00	22

N. RIC. ..... N. IVA 3647
DATA DI REGISTR. 30 DIC 2014

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
3.375,36		4.735,36	22	1.041,78	4.735,36
Sconto pagamento	**Spese incasso**				**TOTALE IMPOSTE**
					1.041,78
Netto merce	**Altre spese**				**TOTALE**
3.375,36					5.777,14 EUR

Scadenze 28/02/2015 5.777,14

Data o Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
17/12/2014 15:01:06			

orm srl officine rettifiche motori

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

23 DIC. 2014

RICAMBI IVECO · Irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO IN SIAMO

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

Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 24605
del 22 DIC. 2014

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. FF.OO. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0003569	17/12/2014	1

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	550	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**

000088304

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1401145 Rif. 550							
	N° C I G : Z3012536EB			00.2000.00159				
	Rif.Vs.Ord. 24182/UT del 16-12-2014							
	CITYCLASS SOC. 550							
	Rif.Offerta 1402913 del 3/12/2014							

IVE 2992544	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	1,00	95,500	95,500	(40)	57,30	22
IVE 42553258	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1,00	124,000	124,000	(40)	74,40	22
IVE 504082651	CANDELA DI ACCENSION	PZ	6,00	49,900	49,900	(40)	179,64	22
IVE 504087619	CAPOCORDA	PZ	6,00	141,000	141,000	(40)	507,60	22
IVE 504085566	BOBINA ACCENSIONE MO	PZ	6,00	91,500	91,500	(40)	329,40	22
IVE 2996906	KIT-PISTONE+CANNA	PZ	3,00	560,000	560,000	(40)	1.008,00	22
IVE 504209107	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1,00	111,100	111,100	(40)	66,66	22
IVE 2996234	GUARNIZIONE	PZ	2,00	15,200	15,200	(40)	18,24	22
IVE 504028047	GUARNIZIONE COPERCHI	PZ	1,00	35,700	35,700	(40)	21,42	22
IVE 504032641	CINGHIA POMPA ACQUA	PZ	1,00	57,500	57,500	(40)	34,50	22
IVE 504153873	TENDICINGHIA	PZ	1,00	231,000	231,000	(40)	138,60	22
IVE 504200838	GUARNIZIONE COPPA OL	PZ	1,00	113,500	113,500	(40)	68,10	22
IVE 504032642	CINGHIA ALTERNATORE	PZ	1,00	103,000	103,000	(40)	61,80	22
IVE 504106749	TENDICINGHIA	PZ	1,00	201,000	201,000	(40)	120,60	22
IVE 504106751	TENDICINGHIA	PZ	1,00	138,000	138,000	(40)	82,80	22
IVE 504055305	GUARNIZIONE COPERCHI	PZ	1,00	114,000	114,000	(40)	68,40	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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... 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:

orm 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 · irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO IN SIAMO

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/0003569	17/12/2014	2

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	550	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**

000088304

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 504074171	MISURATORE PORTATA A	PZ	1,00	199,000	199,000	(40)	119,40	22
IVE 3808838	OLIO ECOSINTH GAS	PZ	25,00		12,540		313,50	22
BRT 06968	GLYCO ANTIGELO PURO KG 1	NR	15,00		7,000		105,00	22
	TAGLIANDO COMPLETO	NR	8,00		20,000		160,00	22
	S.R. TESTATA MOTORE COMPLETA							
	CON SOSTITUZIONE KIT CURSOR 9	NR	30,00		20,000		600,00	22
	SOSTITUZIONE PISTONI E CANNE	NR	30,00		20,000		600,00	22

N. RIC. ..... N. IVA 3647
DATA DI REGISTR. 30 DIC 2014

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
3.375,36		4.735,36	22	1.041,78	4.735,36
Sconto pagamento	**Spese incasso**				**TOTALE IMPOSTE**
					1.041,78
Netto merce	**Altre spese**				**TOTALE**
3.375,36					5.777,14 EUR

Scadenze 28/02/2015 5.777,14

Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
17/12/2014 15:01:06			

V I S T I

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 30 DIC. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 15/6/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 29-07-2015	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 03

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 17/02/15

DATA 01/06/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Per i rimborsi di fondine Amot vedi regolare - si allega Comunicazione N° 58720 -

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. 1235 del 02.12.2014

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA ORM
SAN PANCRAZIO - SALENTINO
BR

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI [redacted] 550

VS. ORD. N DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	Testata [redacted]	
12	Valvole asp.	
12	Valvole scarico	
24	molle	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A VISTA
N. COLLI: 49
PESO KG:
PORTO:
TOTALE €

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario
DATA 02.12.14 ORA [illegible]
FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI
NUMERO PROGRESSIVO
FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgofin 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

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

N. 104 del 08.12.2014

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
ATAA SPA
VIA C. BATTISTI 657
TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
RESO DA C/LAVORO

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	AUTOBUS CX226XG- AZ. 550	
	REVISIONE PARZIALE MOTORE	
	TAGLIANDO COMPLETO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			

VETTORE: ditta, domicilio o esidenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
	08.12.14	12:30	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario			FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

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

Screamo S3071

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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)

prot. **24182** /UT

Taranto, lì 16.12.2014

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

OGGETTO: BUS 550 – revisione parziale motore con sostituzione della testata modificata (fornita AMAT) – tagliando motore. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z3012536EB**

In relazione al vs. preventivo n. 2913 dell'importo complessivo di € 4.885,36 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 23582 del 05.12.2014, riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 4.735,36 + 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 Marchecchia

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. 1104 del 24.09.2014

a mezzo:
☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA O.R.M.
VIA W. TOBAGI 24
S. PANCRAZIO S. - BR.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORI BUS 550

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	AUTOBUS ALN° 550 PER LAVORI "TESTATA MOTORE"	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
AREZZO CARRELLONE BRI ROCCATO	24/09/2014	

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA — ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (1) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 6512D3033 (a)

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

1

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA 58720 OK

BUS N. AZ. 550 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORM

LAVORO: Riv.-fr'one parziale motore (testata modificata) e taglio anelo motore)

FATT. N. 9563 data 17/12/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 24182 data 16/12/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1104 data 24/10/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 104 data 03/12/14; 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:

€ 4735,36 *oltre IVA* € 1041,78 *Tot.* € 5777,14

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 01/06/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 58.720		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 12/10/2014 06:23	**Data chiusura** 10/01/2015 09:59	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0550	**Targa** CX 226 XG	**Modello** IRISBUS 491E 12/U91/T/F2G	**Km** 466.374
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 246542 ORM srl	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
13/10/14	133.931	00000877	TUBO RAFFREDDAMENTO CITY CLASS	1,00	€ 23,39	€ 0,00	€ 23,39
04/12/14	134.414	00004827	TESTATA MOTORE CNG SECONDA SERIE	1,00	€ 3.510,00	€ 0,00	€ 3.510,00
					Totali		**€ 3.533,39**

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	**0,00**	**€**	**0,00**
Costo Lavorazioni Esterne.....		**€**	**0,00**
Costo Materiali Utilizzati.....		**€**	**3.533,39**
Costo Ciclo Passivo.....		**€**	**0,00**
COSTO TOTALE COMMESSA.....		**€**	**3.533,39**

orm 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 · irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO GARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO ASAMO

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/0003626	23/12/2014	1

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	544	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**

000088837

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1401150 Rif. 544							
	N° C I G : Z41126C5A6							
	Rif.Vs.Ordine: 24549/UT del 22-12-2014							
	CITYCLASS SOC. 544							
	Rif.Offerta 1403191 del 16/12/2014							
	**********							
IVE 2992544	CARTUCCIA FILTRO OL	PZ	1,00	95,500	92,500	(42)	55,50	22
IVE 42553258	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1,00	124,000	116,000	(44)	69,60	22
IVE 504082651	CANDELA DI ACCENSION	PZ	6,00	49,900	47,300	(43)	170,28	22
IVE 504209107	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1,00	111,100	98,000	(47)	58,80	22
IVE 2996234	GUARNIZIONE	PZ	2,00	15,200	14,400	(43)	17,28	22
IVE 504028047	GUARNIZIONE COPERCH	PZ	1,00	35,700	34,800	(41)	20,88	22
IVE 504074171	MISURATORE PORTATA	PZ	1,00	199,000	199,000	(40)	119,40	22
IVE 8036314	ELETTRO INIETTORE MO	PZ	12,00	92,500	92,500	(30)	777,00	22
	RIPRISTINO RESA MOTORE	NR	8,00		20,000		160,00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 239
07 GEN. 2015

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. FF.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

N. RIC. 4199 | N. IVA
DATA DI REGISTR. 31 DIC 2014

N. RIC. | N. IVA 44
DATA DI REGISTR. 9 GEN. 2015

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILE
1.288,74		1.448,74	22	318,72	1.448,74
Sconto pagamento	**Spese incasso**				**TOTALE IMPOSTE**
					318,72
Netto merce	**Altre spese**				**TOTALE**
1.288,74					1.767,46 EUR

Scadenze 28/02/2015 1.767,46

Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
23/12/2014 09:17:11			

orm 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 · Irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO ASSIAMO

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

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0003626	23/12/2014	1

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

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	544	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**

000088837

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1401150 Rif. 544							
	N° C I G : Z41126C5A6							
	Rif.Vs.Ordine: 24549/UT del 22-12-2014							
	CITYCLASS SOC. 544							
	Rif.Offerta 1403191 del 16/12/2014							
	**********							
IVE 2992544	CARTUCCIA FILTRO OL	PZ	1,00	95,500	92,500	(42)	55,50	22
IVE 42553258	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1,00	124,000	116,000	(44)	69,60	22
IVE 504082651	CANDELA DI ACCENSION	PZ	6,00	49,900	47,300	(43)	170,28	22
IVE 504209107	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1,00	111,100	98,000	(47)	58,80	22
IVE 2996234	GUARNIZIONE	PZ	2,00	15,200	14,400	(43)	17,28	22
IVE 504028047	GUARNIZIONE COPERCHI	PZ	1,00	35,700	34,800	(41)	20,88	22
IVE 504074171	MISURATORE PORTATA A	PZ	1,00	199,000	199,000	(40)	119,40	22
IVE 8036314	ELETTRO INIETTORE MO	PZ	12,00	92,500	92,500	(30)	777,00	22
	RIPRISTINO RESA MOTORE	NR	8,00		20,000		160,00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 239
Del 07 GEN. 2015

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAS Affari Gen. PERS. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
_____ ☐

N. RIC. 4199 | N. IVA
DATA DI REGISTR. 31 DIC 2014

N. RIC. | N. IVA 44
DATA DI REGISTR. 9 GEN. 2015

Totale merce	Spese trasporto	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILE
1.288,74		1.448,74	22	318,72	1.448,74
Sconto pagamento	**Spese incasso**				**TOTALE IMPOSTE**
					318,72
Netto merce	**Altre spese**				**TOTALE**
1.288,74					1.767,46 EUR

Scadenze 28/02/2015 1.767,46

Data e Ora Inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
23/12/2014 09:17:11			

V I S T I

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 08 GEN. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 16/7/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 24-07-2015	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

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 23/02/15

DATA 26/06/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Per l'accertata fornitura quanto sopra riportato. Si allega Commessa N° 60806.

prot. **24549** /UT

Taranto, lì 22.12.2014

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

OGGETTO: BUS 544 – ripristino resa motore (elettroiniettori – filtri aria, olio, blow – misuratore di portata). (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z41126C5A6**

In relazione al vs. preventivo n. 3191 dell'importo complessivo di € 3.448,74 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 24300 del 17.12.2014, riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 3.448,74 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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. 1280 del 15/12/2014

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

Ditta ORM
Via W TOBACI 24
S. Pancrazio Salentino (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 544

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	Autobus n 544 per lavori motore singhiozzo	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA 15/12/2014 ORA 09:32

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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, Codice Fiscale

O.R.M. S.R.L.
Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO S. (BR)
Part. IVA J00116220740

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

N. 105 del 17/12/2014

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
RIPO SA C/LAVORO

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IVA
	AUTOBUS CX203XG - N. 544	
	RIPRISTINO RESA MOTORE	

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

VETTORE: ditta, domicilio o esidenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna a inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	12/12/14	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Screamo S3071

(1) Solo nel caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e succ. 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 298/74, 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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

60606 OK

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 544 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: OEM

LAVORO: Riparazione motore (elettroventilatori - filtri aria e clio, blowby - misuratore di portata)

FATT. N. 3686 data 23/12/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 24549 data 22/12/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1280 data 15/12/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 105 data 17/12/14; 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:

€ 1448,74 *oltre IVA* € 318,72 *Tot.* € 1767,46

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 01/06/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 60.606		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 12/12/2014 10:59	**Data chiusura** 14/01/2015 09:10	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0544	**Targa** CX 203 XG	**Modello** IRISBUS 491E 12/U91/T/F2G	**Km** 474.629
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
15/12/14	134.492	00001917	CAPICORDA 491.E GAS NERO/BIANCOex 504087619	6,00 €	58,10 €	0,00 €	348,57
					Totali	€	348,57

Il ricambio fu indicato non è incluso in fattura 26/06/15

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati		€	348,57
Costo Ciclo Passivo		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA		€	348,57

orm 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 · irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO 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	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0000373	29/01/2015	1

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

11 FEB. 2015

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	581	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**

000092971

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1500145 Rif. 581							
	N° C I G : ZA612E59C4							
	Rif.Vs.Ordine: 1589/UT del 27-01-2015							
	BREDA SOC. 581							
	Rif.Offerta 1500264 del 13/01/2015							
	**********							
IVE 16339933	VITE AUTOBLOCCANTE	PZ	16,00	6,290	6,290	(40)	60,38	22
IVE 99482948	CELLA SOSPENSIONE PN	PZ	1,00	479,390	479,390	(40)	287,63	22
IVE 2994705	BATTERIA	PZ	2,00	751,900	751,900	(45)	827,09	22
	S.R. BRACCIO PORTANTE SOSPENSIONE	NR	8,00		20,000		160,00	22
	ESTRAZIONE BULLONI ROTTI E RIFACIMENTO FILETTI	NR	8,00		20,000		160,00	22

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 2632
del 09 FEB. 2015
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Sistemi
UMT Manutenzione Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. Ferr. Sinistri
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC. ..... N. IVA 439
DATA DI REGISTR. 13 FEB. 2015

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.175,10		1.495,10	328,92	1.495,10
Sconto pagamento	**Spese incasso**			**TOTALE IMPOSTE**
				328,92
Netto merce	**Altre spese**			**TOTALE**
1.175,10				1.824,02 EUR

Scadenze 31/03/2015 1.824,02

Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
29/01/2015 11:38:12			

orm 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 · irisbus IVECO · CASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO HINSAND

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/0000373	29/01/2015	1

Spett.Le
A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

11 FEB. 2015

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	581	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

000092971

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1500145 Rif. 581							
	N° C.I.G.: ZA612E59C4							
	Rif.Vs.Ordine: 1589/UT del 27-01-2015							
	BREDA SOC. 581							
	Rif.Offerta 1500264 del 13/01/2015							
	**********							
IVE 16339933	VITE AUTOBLOCCANTE	PZ	16,00	6,290	6,290	(40)	60,38	22
IVE 99482948	CELLA SOSPENSIONE PN	PZ	1,00	479,390	479,390	(40)	287,63	22
IVE 2994705	BATTERIA	PZ	2,00	751,900	751,900	(45)	827,09	22
	S.R. BRACCIO PORTANTE SOSPENSIONE	NR	8,00		20,000		160,00	22
	ESTRAZIONE BULLONI ROTTI E RIFACIMENTO FILETTI	NR	8,00		20,000		160,00	22

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot.n. 2632
del 09 FEB. 2015
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 / Sistemi
UMT Manutenzione Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. / FERR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC. N. IVA 437
DATA DI REGISTR. 13 FEB. 2015

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.175,10		1.495,10	328,92	1.495,10
Sconto pagamento	**Spese incasso**			TOTALE IMPOSTE
				328,92
Netto merce	**Altro spese**			TOTALE
1.175,10				1.824,02 EUR

Scadenze 31/03/2015 1.824,02

Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
29/01/2015 11:38:12			

V I S T I

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 13 FEB 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 16/11/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 24-02-2015	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 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 TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 20/03/15

DATA 23/06/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Il Quot non ha tempo ricevuto - si allega Comunicazione N° 55200.

prot. **1589** /UT

Lavoro n° 84

Taranto, lì 27.01.2015

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

OGGETTO: BUS 581 – sostituzione molla aria, batterie e ripristino attacco braccio sospensione. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZA612E59C4

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 1.495,10 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 682 del 13.01.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 1.495,10 + 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 Matchecchia

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. 471 del 12 11 2014

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA O.T.T.
VIA N. TODAGI 24
S. PANCRAZIO S. - BR -

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 581

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AZ. N° 581 VOIZ LAVORI " PERDELLO - PONTE ~~A~~ T. POST.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 12 11 14 ORA 10:50 — FIRMA DEL CONDUCENTE

MARCHE DI VARIAZIONE — NUMERI PROGRESSIVI — FIRMA DEL RICEVENTE

Grafelli 6512D3033 (a)

1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della ricevuta fiscale. 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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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, Codice Fiscale

O.R.M. S.R.L.
Via Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72020 S. SAN GRAZIO S. (BR)
Part. IVA 00106220740

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

N. 106 del 18/12/2014

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
AMAT SPA
VIA P. BATTISTI 657
TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
RESO DA CONTO LAVORO

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	AUTOBUS - AZ-581	
	RICONDIZIONAMENTO PRODOTTO OCM	
	BARRA SOSPENSIONE	
	CELLA SOSPENSIONE	
	BATTERIE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			

VETTORE: ditta, domicilio o esidenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	18/12/14		FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Screamo S3071

(1) Solo nel caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e succ. 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 298/74, 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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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)

59700 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. 581 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: D.R.M.

LAVORO: Sost. molla aria, batterie e ripristino attacco traccia sospensioni.

FATT. N. 373 data 29-01-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1589 data 27-01-15 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1171 data 12-11-14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 106 data 18-12-14 ; 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:

€ 1495,10 *oltre IVA* € 328,92 *Tot.* € 1824,02
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 23/06/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 59.700		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 11/11/2014 11:38	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0581	**Targa** DW 517 TR	**Modello** BREDAM220/ELU/4P/AC	**Km** 948.170
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
25/11/14	134.322	00001191	OLIO MOTORE SINTETICO10W40	5,00 €	3,30 €	0,00 €	16,52
					Totali	€	16,52

Acquisito autorizzato dall'Amat

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	16,52
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		**€**	**16,52**