

TC94/15



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

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1113

OFF. NAPOLITANO

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
 Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 3.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.113	01/09/2015			€ 405,24

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

NAPOLITANO OFFICINA
 DI Napolitano Michele & C. SNC
 VIA ANTONIO TORRO, 74 A-B
 74121 TARANTO (TA)
 Partita IVA: 02191040738
 CC 03.18;23.342

DICONSI EURO: quattrocentocinque,24

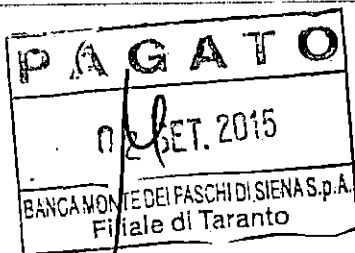
PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
 UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT40F0200815800000004151185

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.613

PAGAMENTO FATTURE N.
 16/2015 CIG Z21E5A32



IMPORTO LORDO	€	405,24
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	405,24

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	405,24	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	CASSA
	DISPONIBILITA'	€	0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA				
63/09				

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT40F0200815800000004151185

NR.SCT: 106248149 CRO: 30435463904

DATA ORDINE: 03.09.2015

TRANSACTION ID: 3043546390401030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
TARANTO
TARANTO MARGHERITA

DIREZ
TA

BENEFICIARIO: NAPOLITANO OFFICINA DI NAPOLITANO M. &

IMPORTO: 07.09.2015 405,24

NOTE: FATT 16 CIG Z212E5A32
MANDATO NUM. 1113

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD. CASSA	COD. CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1:113	01/09/2015			€ 405,24

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

A FAVORE DI:

NAPOLITANO OFFICINA

DI Napolitano Michele & C. SNC

VIA ANTONIO TORRO, 74 A-B

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02191040738

CC 03.18;23.342

DICONSI EURO: quattrocentocinque,24

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT40F0200815800000004151185

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.613

PAGAMENTO FATTURE N.

16/2015 CIG Z212E5A32

IMPORTO LORDO	€	405,24
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	405,24

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 405,24	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

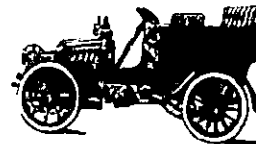
IL PRESIDENTE

OFFICINA NAPOLITANO

d'Napolitano Michele & C S.n.c.
Via A. Torro, 68/70/72 - 74121 Taranto
Tel. e Fax +39 099.7798929
C.F. - P.Iva 02191040738
E-Mail: mi.napolitano@libero.it
Pec: officina.napolitano@pec.it



Intertek



Certificato N° 1315998

Carrozzeria Autorizzata Chevrolet

FATTURA

Nome	A.M.A.T. S.P.A.
Indirizzo	VIA C.BATTISTI ,657
CAP	74121-TARANTO(TA)
C.F.:	
P. Iva	00146330733

Data Documento	29/01/2015
N° Documento	00016/2015
Veicolo	BREDAMENARINI BUS M 240 LU/4P. N°613
Targa	EH142FT Telaio N°
Colore	CELESTE Vernice MICALIZZATO Km: 0

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %	
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: PROT.1594/UT LAVORO N°89 PROCEDURA 2/A C.I.G. Z212E5A32 ASSUNTO PROTOC. AZ. N°655 DEL 13.01.2015 LAVORI SU VS AUTOBUS N°613 SOSTITUZIONE : SOFFIONI ANT. DX E SX GOMMINI BARRA STABILATRICE... SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO RUOTE ANT. ELENCO POSIZIONI E DATI AZIENDALI: MATRICOLA IMPS: 7803493646 CODICE DITTA INAIL : 446393859 C.C.N.L. APPLICATO : METALMECCANICI (INDUSTRIA) P.A.T. 8428112 COORDINATE BANCARIE : COD.BIC SWIFT : UNCRITM1TS7 IT 18 M 02008 15818 000004151185 Mano d'opera e Materiale di Consumo:				17 FEB. 2015 AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 2819 11 FEB. 2015 AG Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ CA Appalto / Contratti ☐ UC Commercial Marketing ☐ UB Credito Bando ☐ UE Servizio / Sosta ☐ US Assistenza / Statistica ☐ UT Assistenza / Tecnica ☐ UR Risorse Umane ☐ UR Amm. Gen. PER SINISTRI ☐ RA Ufficio Regionale ☐ ST Staff Qualità ☐		
					320,00	22	

Coordinate Bancarie
Banca: UNICREDIT BANCA
Agenzia: TARANTO MAG.GRECIA (03767)
C/C N°: 000004151185
Cod.ABI: 02008 Cod.CAB: 15818

Imponibile €	
Iva € 22 %	
Totale €	

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 193/03, codice sulla protezione dei dati personali:
I suoi dati personali saranno trattati e comunicati esclusivamente per finalità amministrative e contabili.
Lei potrà esercitare i Suoi diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03, e cioè ottenere informazioni sul trattamento dei suoi dati, chiederne l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione o la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, ed opporsi per motivi legittimi alla loro utilizzazione.

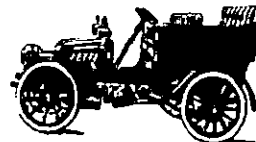
Firma Cliente _____

OFFICINA NAPOLITANO

di-Napolitano Michele & C S.n.c.
Via A. Torro, 68/70/72 - 74121 Taranto
Tel. e Fax +39 099.7798929
C.F. - P.Iva 02191040738
E-Mail: mi.napolitano@libero.it
Pec: officina.napolitano@pec.it



Intertek



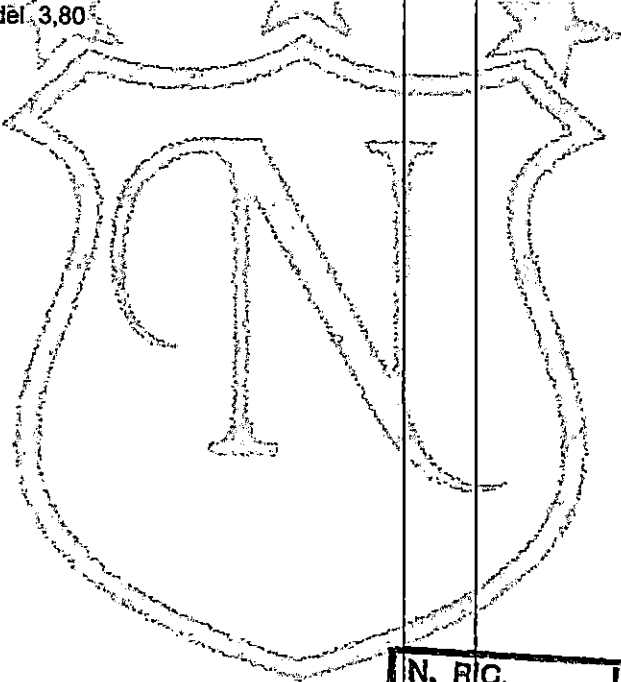
Certificato N° 1315998

Carrozzeria Autorizzata Chevrolet

FATTURA

Nome	<u>A.M.A.T. S.P.A.</u>
Indirizzo	<u>VIA C.BATTISTI,657</u>
CAP	<u>74121-TARANTO(TA)</u>
C.F.:	
P. Iva	<u>00146330733</u>

Data Documento	<u>29/01/2015</u>
N° Documento	<u>00016/2015</u>
Veicolo	<u>BREDAMENARINI BUS M 240 LU/4P. N°613</u>
Targa	<u>EH142FT</u> Telaio N°
Colore	<u>CELESTE</u> Vernice <u>MICALIZZATO</u> Km: <u>0</u>

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	Smaltimento Rifiuti del 3,80				12,16	22
						
N. R.C. N. IVA <u>1.99</u> DATA DI REGISTRAZIONE <u>1.8 FEB. 2015</u>						

Coordinate Bancarie

Banca: UNICREDIT BANCA
Agenzia: TARANTO MAG.GRECIA (03767)
C/C N°: 000004151185
Cod.ABI: 02008 Cod.CAB: 15818

Imponibile €	<u>332,16</u>
Iva € <u>22</u> %	<u>73,08</u>
Totale €	<u>405,24</u>

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 193/03, codice sulla protezione dei dati personali:
I suoi dati personali saranno trattati e comunicati esclusivamente per finalità amministrative e contabili.
Lei potrà esercitare i Suoi diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03, e cioè ottenere informazioni sul trattamento dei suoi dati, chiederne l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione o la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, ed opporsi per motivi legittimi alla loro utilizzazione.

Firma Cliente _____

prot. **1594** /UT

Lavoro n° 89

Taranto, lì 27.01.2015

OFFICINA NAPOLITANO
Via Antonio TORRO, 68
74121 - TARANTO

Fax n. 099 7798929

OGGETTO: BUS 613 - sostituzione molle aria anteriori e boccola barra stabilizzatrice . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z212E5A32

In relazione al vs. preventivo n. 504 dell'importo di € 332,16 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 655 del 13.01.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 332,16 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

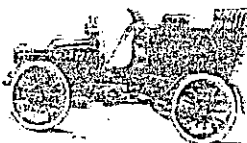


OFFICINA NAPOLITANO

di Napolitano Michele & C S.n.c.
Via A. Torro, 68/70/72 - 74121 Taranto
Tel. e Fax +39 099.7798929
C.F. - P.Iva 02191040738,
E-Mail: mi.napolitano@libero.it
Pec: officina.napolitano@pec.it



Intertek



Certificato N° 1315998

Carrozzeria Autorizzata Chevrolet

FATTURA

Nome A.M.A.T. S.P.A.
Indirizzo VIA C.BATTISTI, 657
CAP 74121-TARANTO(TA)
C.F.:
P. Iva 00146330733

Data Documento 29/01/2015
N° Documento 00016/2015
Veicolo BREDAMENARINI BUS M 240 LU/4P. N°613
Targa EH142FT Telaio N°
Colore CELESTE Vernice MICALIZZATO Km. 0

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: PROT.1594/UT LAVORO N°89 PROCEDURA 2/A C.I.G. Z212E5A32 ASSUNTO PROTOC. AZ. N°655 DEL 13.01.2015 LAVORI SU VS AUTOBUS N°613 SOSTITUZIONE : SOFFIONI ANT. DX E SX GOMMINI BARRA STABILATRICE SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO RUOTE ANT. ELENCO POSIZIONI E DATI AZIENDALI: MATRICOLA IMPS: 7803493646 CODICE DITTA INAIL: 446393859 C.C.N.L. APPLICATO : METALMECCANICI (INDUSTRIA) P.A.T. 8428112 CORDINATE BANCARIE : COD.BIC SWIFT : UNCRITM1TS7 IT 18 M 02008 15818 000004151185 Mano d'opera e Materiale di Consumo:				17 FEB. 2015	
					320,00	22

A.M.A.T.
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pro. 2819
dat. 11 FEB. 2015

- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Amministratore / Contabili
- ☐ Commercialista / Marketing
- ☐ Contabile / Bilancio
- ☐ Spese / Sistema
- ☐ Amministratore / Statistica
- ☐ Amministratore / Tecnica
- ☐ Risorse Umane
- ☐ Amministratore Gen. F.F. SIVISTRI
- ☐ Ufficio Ragioneria
- ☐ Staff Amministrativo

N. RIC. _____ N. IVA _____
DATA DI REGIST. _____

Coordinate Bancarie
Banca: UNICREDIT BANCA
Agenzia: TARANTO MAG.GRECIA (03767)
C/C N°: 000004151185
Cod.ABI: 02008 Cod.CAB: 15818

Imponibile € _____
Iva € 22 %
Totale € _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 193/03, codice sulla protezione dei dati personali:
I suoi dati personali saranno trattati e comunicati esclusivamente per finalità amministrative e contabili.
Lei potrà esercitare i Suoi diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03, e cioè ottenere informazioni sul trattamento dei suoi dati, chiederne l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione o la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, ed opporsi per motivi legittimi alla loro utilizzazione.

Firma Cliente _____

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:

A NAPOLITANO

Atano Michele & C S.n.c.

ro, 68/70/72 - 74121 Taranto

e Fax +39 099.7798929

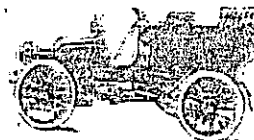
C.F. - P.Iva 02191040738

-Mail: mi.napolitano@libero.it

Pec: officina.napolitano@pec.it



Intertek



Certificato N° 1315998

Carrozzeria Autorizzata Chevrolet

FATTURA

Nome A.M.A.T. S.P.A.
Indirizzo VIA C.BATTISTI, 657
CAP 74121-TARANTO(TA)
C.F.:
P. Iva 00146330733

Data Documento 29/01/2015
N° Documento 00016/2015
Veicolo BREDAMENARINI BUS M 240 LU/4P. N°613
Targa EH142FT Telaio N°
Colore CELESTE Vernice MICALIZZATO Km: 0

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. ta	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	Smaltimento Rifiuti del 3.80				12,16	22

N. R.C. N. IVA 1.99
DATA DI REGISTRAZIONE 1.8 FEB. 2015

Coordinate Bancarie

Banca: UNICREDIT BANCA
Agenzia: TARANTO MAG.GRECIA (03767)
C/C N°: 000004151185
Cod.ABI: 02008 Cod.CAB: 15818

Imponibile € 332,16
Iva € 22 % 73.08
Totale € 405,24

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 193/03, codice sulla protezione dei dati personali:
I suoi dati personali saranno trattati e comunicati esclusivamente per finalità amministrative e contabili.
Lei potrà esercitare i Suoi diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03, e cioè ottenere informazioni sul trattamento dei suoi dati, chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione o la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, ed opporsi per motivi legittimi alla loro utilizzazione.

Firma Cliente

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 18 FEB. 2015	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. 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 28/02/15	
DATA 08/08/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

Per i ricambi di fatture
Anget verif. es. regolare.
L'elogo Com. 60535.

prot. **1594** /UT

Taranto, lì 27.01.2015

Lavoro n° 89

OFFICINA NAPOLITANO
Via Antonio TORRO, 68
74121 - TARANTO

Fax n. 099 7798929

OGGETTO: BUS 613 - sostituzione molle aria anteriori e boccola barra stabilizzatrice . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z212E5A32

In relazione al vs. preventivo n. 504 dell'importo di € 332,16 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 655 del 13.01.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 332,16 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano tra 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

60535.0K

BUS N. AZ. 613 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Napolitano

LAVORO: Montare e smontare e bruciare
bona stabilizzatori

FATT. N. 16/15 data 28/01/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1584 data 22/01/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1268 data 10/12/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 49 data 20/12/14; 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:

€ 338,16 oltre IVA € 72,08 Tot. € 405,24
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 04/05/15

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

IL CAPO UNITA'

Commessa 60.535		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 10/12/2014 15:40		Data chiusura	Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0613	Targa EH 142 FT	Modello BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4	Km 870.671
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23617 AMAT S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
19/12/14	134.551	00004483 BOCCOLA BARRA STAB POST M 240	1,00 €	49,00 €	0,00 €	49,00
19/12/14	134.551	00004483 BOCCOLA BARRA STAB POST M 240	2,00 €	49,00 €	0,00 €	98,00
19/12/14	134.551	00003714 MEMBRANA SOSP ANT 1 M 240	1,00 €	93,95 €	0,00 €	93,95
2/14	134.551	00004422 MEMBRANA ARIA COMPLETA M 240	1,00 €	207,04 €	0,00 €	207,04
Totali					€	447,99

Ricevuto con valore
in fattura per

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	447,99
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00

STO TOTALE COMMESSA.....	€	447,99
--------------------------	---	--------