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

T 626

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1454

OFF. JOLLY SRL

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	1.454	05/11/2015			€ 6.108,95

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G.,68 G/H/I
74100 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02736800737
CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: seimilacentootto,95

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.513

PAGAMENTO FATTURE N.
198 CIG Z6213D8F82, 199 CIG Z8E13FB4AA, 200 CIG Z7C13FB4B7, 202 CIG Z3E13ECA57, 229 CIG Z3813FB504, 231 CIG Z3813FB118, 232 CIG ZE71404736, 239 CIG Z5213FB529, 241 CIG Z9313FB11C, 243 CIG Z131406846, 254 CIG Z89142A83D

IMPORTO LORDO	€	6.108,95
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	6.108,95

PAGATO
NOV. 2015
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di Taranto

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 6.108,95	
	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: IT03F0200815808000103125498
NR.SCT: 119948286 CRO: A1009769880
DATA ORDINE: 13.11.2015
TRANSACTION ID: A1009769880010304815801158001T
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA DIREZ
TARANTO TA
TARANTO 1
BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 17.11.2015
IMPORTO: 6.108,95
NOTE: FATT 198 CIG Z6213D8F82 FATT 199 CI
MANDATO NUM. 1454

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

OFFICINE JOLLY SRL

Equitalia Servizi SpA
Equitalia

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201500001552644
Identificativo Pagamento: DA1453 A 1455
Importo: 27556,59 €

Codice Fiscale: 02736800737
Data Inserimento: 05/11/2015 - 13:57
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0074

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

Visto
7/11/2015

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 previste dalle citate circolari.

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	1.454	05/11/2015			€ 6.108,95

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G.,68 G/H/I
74100 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02736800737
CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: seimilacentootto,95

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.513

PAGAMENTO FATTURE N.
198 CIG Z6213D8F82, 199 CIG Z8E13FB4AA, 200 CIG Z7C13FB4B7, 202 CIG Z3E13ECA57, 229 CIG Z3813FB504, 231 CIG Z3813FB118, 232 CIG ZE71404736, 239 CIG Z5213FB529, 241 CIG Z9313FB11C, 243 CIG Z131406846, 254 CIG Z89142A83D

IMPORTO LORDO	€	6.108,95
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	6.108,95

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 20150000 1552644

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 6.108,95	
	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

OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

11 MAG. 2015

(2)

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	198	13-04-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMP. DI RAFFREDDAMENTO MOTORE SU VS BUS AZ N.484 PROCEDURA N.2/A CIG:Z6213D8F82 RIF. VS ORD. PROT. N.5681/UT DEL 26/03/2015 LAVORO N.52 DEL 26/03/2015 N.B LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	543.84		543.84	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8316
del 04 MAG. 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 ☐
- USC Affari Gen. FF.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. ..... | N. IVA 1372
DATA DI REGISTR. 15 MAG. 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
543.84	22	22	119.64	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
543.84		119.64	663.48

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE

OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

11 MAG. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	198	13-04-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMP. DI RAFFREDDAMENTO MOTORE SU VS BUS AZ N.484 PROCEDURA N.2/A CIG:Z6213D8F82 RIF. VS ORD. PROT. N.5681/UT DEL 26/03/2015 LAVORO N.52 DEL 26/03/2015 N.B LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	543.84		543.84	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8316
del 04 MAG. 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 ☐
- UIC Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- USG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- SQ Staff Quality ☐

N. RIC. ..... | N. IVA 1372
DATA DI REGISTR. 15 MAG. 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
543.84	22	22	119.64	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
543.84		119.64	663.48

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE

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 15 MAG. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 23/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 06-11-15	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 05

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 13/06/15

DATA 29/09/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Per i 2 Conti di fattura Manca Unica ripetere - si allega Cauzione n° 61566

prot. **5681** /UT

Lavoro n° 52

Taranto, lì 26.03.2015

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 484 – ripristino impianto di raffreddamento motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z6213D8F82

In relazione al vs. preventivo n. 83 del 30/01/2015 dell'importo di € 543,84 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4468 del 09.03.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 543,84 + 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

OK.

61966

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001 DNV — ACCREDIA

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. 484 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Ripristino impianto di raffreddamento motore.

FATT. N. 188 data 13/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 5681 data 26-03-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. lavoro eseguito c/o AMAT il 28/01/15 data _____; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; 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:

€ 54386 *oltre IVA* € 11964 *Tot.* € 66348
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/05/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 61.966		**Tipo : 02** ACCIDENTALE	
Data apertura 29/01/2015 08:17	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0484	**Targa** CA 357 RJ	**Modello** IRISBUS CITYCLASS	**Km** 712.772
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
30/01/15	135.023	00001255	CORPO TERMOSTATO	1,00 €	124,54	€ 0,00	€ 124,54
30/01/15	135.023	00001254	TERMOSTATO	2,00 €	18,18	€ 0,00	€ 36,36
30/01/15	135.023	00004409	GUARNIZIONE TERMOSTATO	1,00 €	0,60	€ 0,00	€ 0,60
30/01/15	135.023	00004410	GUARNIZIONE TERMOSTATO	1,00 €	0,70	€ 0,00	€ 0,70
30/01/15	135.023	00003154	SILENT BLOK TIRANTE RADIATORE CITYCLASS	2,00 €	4,68	€ 0,00	€ 9,35
30/01/15	135.023	00001256	COPERCHIO CORPO TERMOSTATO	1,00 €	41,39	€ 0,00	€ 41,39
30/01/15	135.023	00001140	RADIATORE ACQUA CITYCLASS	1,00 €	996,91	€ 0,00	€ 996,91
03/02/15	135.050	00559350	OLIO IDROGUIDA ATF	15,00 €	3,10	€ 0,00	€ 46,53
					Totali		**€ 1.256,37**

Bon Nº 11752-
11820
11845 del 29/01/15
11843

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati		€	1.256,37
Costo Ciclo Passivo		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA		€	1.256,37

OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

11 MAG. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	199	13-04-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE MOLLA ARIA POST.E NR. 2 CANNETTE SU VS BUS AZ. N.518 PROCEDURA NR. 2/A CIG:Z8E13FB4AA RIF. VS ORD. PROT. N.6337/UT DEL 07/04/2015 LAVORO N 16 DEL 07/04/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	164.15		164.15	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8315
del 04 MAG. 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. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC. ..... N. IVA 1371
DATA DI REGISTR. 15 MAG. 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
164.15	22	22	36.11	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
164.15		36.11	200.26

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE

OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

11 MAG. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	199	13-04-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE MOLLA ARIA POST.E NR. 2 CANNETTE SU VS BUS AZ. N.518 PROCEDURA NR. 2/A CIG:Z8E13FB4AA RIF. VS ORD. PROT. N.6337/UT DEL 07/04/2015 LAVORO N 16 DEL 07/04/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	164.15		164.15	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8315
del 04 MAG. 2015
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UCE Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
URG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC. ..... N. IVA 1371
DATA DI REGISTR. 15 MAG. 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
164.15	22	22	36.11	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
164.15		36.11	200.26

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE

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 15 MAG. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 23/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 26-11-15	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 13/06/14

DATA 28/09/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Per i 2 lavori di fondo questi verifica regolari. Si allega Comunicazione DR 58 904 -

prot. **6337** /UT

Lavoro n° 16

Taranto, lì 07.04.2015

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 518 – sostituzione molla aria posteriore e n. 2 cannette. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z8E13FB4AA

In relazione al vs. preventivo n. 1131/14 del 18/10/2014 (assunto al protocollo aziendale n° 20914 del 22/10/2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 164,15 + 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

58904 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. 518 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Sost. molla aria posteriore e n. 2 cannette.

FATT. N. 199 data 13/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 6337 data 07.04.15 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. Lavoro c/o Amat data _____ ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____ ; 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:

€ 164,75 *oltre IVA* € 36,17 *Tot.* € 200,26
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/05/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 58.904		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 17/10/2014 14:29	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0518	**Targa** CX 035 XG	**Modello** BREDAMENARINIBUS M 231 3P	**Km** 567.848
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
20/10/14	133.997	00003316	CANNETTA INIETTORE MOTORE DEUTZ	2,00 €	42,00 €	0,00 €	84,00
					Totali	€	84,00

Bolla N° 26262
del 18/10/14

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	84,00
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		**€**	**84,00**

OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

1 1 MAG. 2015

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	200	13-04-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST. DI N.4 AMMORTIZZATORI POST. E NR. 1 SENSORE LIVELLO SU VS BUS AZ. N.592 PROCEDURA N.2/A CIG:Z7C13FB4B7 RIF. VS ORD. PROT. N.6338/UT DEL 07/04/2015 LAVORO N.17 DEL 07/04/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	101.20		101.20	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8304
del 04 MAG. 2015

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UCA 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. SINISTR. ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. ..... N. IVA 1370
DATA DI REGISTR. 15 MAG. 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
101.20	22	22	22.26	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
101.20		22.26	123.46

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE

OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

1 1 MAG. 2015

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	200	13-04-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST. DI N.4 AMMORTIZZATORI POST. E NR. 1 SENSORE LIVELLO SU VS BUS AZ. N.592 PROCEDURA N.2/A CIG:Z7C13FB4B7 RIF. VS ORD. PROT. N.6338/UT DEL 07/04/2015 LAVORO N.17 DEL 07/04/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	101.20		101.20	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8334
del 04 MAG. 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 ☐
- UIC Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. FF.RR. SINISTR ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. ..... N. IVA 1370
DATA DI REGISTR. 15 MAG. 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
101.20	22	22	22.26	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
101.20		22.26	123.46

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE

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 15 NOV. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 23/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 06-11-15	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 13/06/15

DATA 29/05/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Per i 21 Comuni di fontana Quot Nuove regolare - Fi allega Cartelle N° 58885.

prot. **6338** /UT

Lavoro n° 17

Taranto, lì 07.04.2015

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 592 – sostituzione di n. 4 ammortizzatori posteriori e n. 1 sensore livello. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z7C13FB4B7

In relazione al vs. preventivo n. 1131/14 del 18/10/2014 (assunto al protocollo aziendale n° 20914 del 22/10/2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 101,20 + 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

58885 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. 592 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Sost. di n. 4 ammortizzatori post. e n. 1 sensore livello

FATT. N. 200 data 13/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 6338 data 07-04-15 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____ ; 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:

€ 101,20 *oltre IVA* € 22,26 *Tot.* € 123,46
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/09/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa: 58.885		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 17/10/2014 06:11	Data chiusura	Stato Commessa: FINE LAVORI	
Veicolo 0592	Targa BA 296 YD	Modello BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4	Km 453.285
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
20/10/14	133.997	00003699	AMMORTIZZATORE ANT ME240 I TIPO	2,00 €	158,41 €	0,00 €	316,81
20/10/14	133.997	00003700	AMMORTIZZATORE POST ME240 I TIPO	4,00 €	154,00 €	0,00 €	616,00
					Totali		€ 932,82

Bon N° 26258
del 17/10/14

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	932,82
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	932,82

OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

11 MAG. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	202	13-04-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST. MOLLA ARIA POST. SU VS BUS AZ N.513 PROCEDURA N.2/A CIG:Z3E13ECA57 RIF. VS ORD. PROT. N.5963/UT 31/03/2015 LAVORO N.75 DEL 31/03/2015 RIF. VS DDT N.1081 - NS DDT N.02	NR	1.00	278.15		278.15	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8312
del 04 MAG. 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. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐
- ☐

N. RIC. ..... N. IVA 1368
DATA DI REGISTR. 5 MAG. 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
278.15	22	22	61.19	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
278.15		61.19	339.34

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE

OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

11 MAG. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	202	13-04-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST. MOLLA ARIA POST. SU VS BUS AZ N.513 PROCEDURA N.2/A CIG:Z3E13ECA57 RIF. VS ORD. PROT. N.5963/UT 31/03/2015 LAVORO N.75 DEL 31/03/2015 RIF. VS DDT N.1081 - NS DDT N.02	NR	1.00	278.15		278.15	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8312
del 04 MAG. 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 ☐
UIE Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

N. RIC. ..... N. IVA 1368
DATA DI REGISTRAZ. 5 MAG. 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/95
278.15	22	22	61.19	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
278.15		61.19	339.34

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE

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 15 MAG 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 23/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 06-11-15	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 13/06/15

DATA 29/05/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Quest'ultimo ha perso ricordi - Fiolleje Cernette N° 48562

prot. **5963** /UT

Lavoro n° 75

Taranto, lì 31.03.2015

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 513 – sostituzione molla aria posteriore (lavori aggiuntivi al prev. n. 1168 del 02.12.2013). PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z3E13ECA57

In relazione al vs. preventivo n. 15/14 del 11/01/2014 dell' importo di € 278,15 (assunto al protocollo aziendale n° 19169 del 25/09/2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 278,15 + 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 Matrichecchia

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7704347
P. IVA 00140320733

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

N. ____ del ____

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	Cuffia n. 513	

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 26/11/13 — ORA 15:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Bonfelli 6512D3033

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

2

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicolla
Tel. 099 4744715 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 – D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 02 del 11/01/2014

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORAZIONI

Vs. ord. 19138/US del 05/12/2013 ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BUS A2 N 513	
	MFVS MTN 1081	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☐ destinatario ☒ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 11/01/14 11:15

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDITRO E 5219 C T

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

48561 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. 513 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Sost. molla aria posteriore.

FATT. N. 202 data 13/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 5963 data 31-03-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1081 data 26-11-13; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 02 data 11-01-14; 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:

€ 278,15 *oltre IVA* € 61,19 *Tot.* € 339,34
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/05/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 48.561		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 25/11/2013 06:31	**Data chiusura** 17/02/2014 12:10	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0513	**Targa** CX 010 XG	**Modello** BREDAMENARINIBUS M 231 3P	**Km** 624.472
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 10302 DITTA JOLLY	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
26/11/13	130.904	00001294	MANICOTTO ACQUA 90° diam.15	1,00	€ 1,69	€ 0,00	€ 1,69
26/11/13	130.904	00002684	TUBO RILSAN DA 14/18	0,50	€ 7,83	€ 0,00	€ 3,92
26/11/13	130.904	00003719	KIT PIASTRA COMPRESSORE M 231	1,00	€ 144,19	€ 0,00	€ 144,19
'/11/13	130.905	00003267	MOTORINO AVVIAMENTO ME231 EXD055951	1,00	€ 1.138,43	€ 0,00	€ 1.138,43
09/01/14	131.348	00003447	CORONA VOLANO MOTORE DEUTZ ME231	1,00	€ 391,16	€ 0,00	€ 391,16
09/01/14	131.348	00004286	VOLANO COMPLETO M 231	1,00	€ 2.326,50	€ 0,00	€ 2.326,50
14/01/14	131.401	00002467	PARABREZZA MENARINI 231 FRA	1,00	€ 373,95	€ 0,00	€ 373,95
						Totali	€ 4.379,84

Fattori di ricambi utilizzati nel lavoro originale - Rly

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
to Materiali Utilizzati.....		€	4.379,84
to Ciclo Passivo.....		€	0,00

Dico una cifra

COSTO TOTALE COMMESSA..... € **4.379,84**

Gli ricambi sovradicati attengono all'intervento principale, già oggetto di separato ordine di lavori, e pertanto non sono considerati con riferimento al preventivo che si esamina riferito a lavori aggiuntivi. Rly

OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

29 APR. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	229	15-04-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE DI NR.1 SOFFIETTO POST. DX SU VS BUS AZ. N.516 PROCEDURA NR.2/A CIG:Z3813FB504 RIF. VS ORD. PROT. N.6332/UT DEL 07/04/2015 LAVORO N.11 DEL 07/04/2015 N.B LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	92.00		92.00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7998
del 28 APR. 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. PP.RR SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. ..... N. IVA 1268
DATA DI REGISTR. 30 APR. 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
92.00	22	22	20.24	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
92.00		20.24	112.24

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE

OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

29 APR. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	229	15-04-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE DI NR.1 SOFFIETTO POST. DX SU VS BUS AZ. N.516 PROCEDURA NR.2/A CIG:Z3813FB504 RIF. VS ORD. PROT. N.6332/UT DEL 07/04/2015 LAVORO N.11 DEL 07/04/2015 N.B LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	92.00		92.00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7998
del 28 APR. 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. ..... N. IVA 1268
DATA DI REGISTR. 30 APR. 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
92.00	22	22	20.24	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
92.00		20.24	112.24

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE

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
04 NOV. 2015	20/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
06-11-15	

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 15/06/15

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
29/09/15	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Per i seguenti di fattura
Chiesti modifica regolari
Si allega cartelle
N° 57748.

prot. 6332 /UT

Lavoro n° 11

Taranto, lì 07.04.2015

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 516 – sostituzione di n. 1 soffietto posteriore dx.. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z3813FB504

In relazione al vs. preventivo n. 964/14 del 17/09/2014 (assunto al protocollo aziendale n° 20914 del 22/10/2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 92,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

57766 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. 516 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Sost. di n. 1 soffietto post. dx.

FATT. N. 228 data 15/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 6332 data 07-04-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. Lavoro c/o Amat data _____; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; 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:

€ 92,00 *oltre IVA* € 20,24 *Tot.* € 112,24
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/05/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 57.746		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 13/09/2014 09:33	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0516	**Targa** CX 009 XG	**Modello** BREDAMENARINIBUS M 231 3P	**Km** 540.377
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
15/09/14	133.670	00001425	MEMBRANA ARIA 215/24 ME = 00001248	1,00 €	64,64 €	0,00 €	64,64
					Totali	€	64,64

Bon 2758 del 13/09/14

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	64,64
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	64,64

OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

29 APR. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	231	15-04-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST. PRESSOSTATO ARIA SU VS BUS AZ N.507 PROCEDURA N.2/A CIG:Z3813FB118 RIF. VS ORD. PROT.N.6323/UT DEL 07/04/2015 LAVORO N.03 DEL 07/04/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	40.00		40.00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7996
28 APR. 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. PERR SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. ..... N. IVA 1269
DATA DI REGISTR. 30 APR. 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
40.00	22	22	8.80	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
40.00		8.80	48.80

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE

OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

DESTINAZIONE
VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

29 APR. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	231	15-04-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST. PRESSOSTATO ARIA SU VS BUS AZ N.507 PROCEDURA N.2/A CIG:Z3813FB118 RIF. VS ORD. PROT.N.6323/UT DEL 07/04/2015 LAVORO N.03 DEL 07/04/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	40.00		40.00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7996
del 28 APR. 2015
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCR Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PE.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. ..... N. IVA 1269
DATA DI REGISTR. 30 APR. 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
40.00	22	22	8.80	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
40.00		8.80	48.80

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE

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
04 MAG. 2015	23/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
06-11-15	

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 15/06/15

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
28/05/15	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: L'Ufficio non ha fatto ricambi - Si allega Bolletta N° 55688

prot. 6323 /UT

Lavoro n° 03

Taranto, lì 07.04.2015

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 507 – sostituzione pressostato aria. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z3813FB118

In relazione al vs. preventivo n. 743/14 del 11/07/2014 (assunto al protocollo aziendale n° 20914 del 22/10/2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 40,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

55688 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. 507 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: Jolly

LAVORO: Sost. pressostato aria.

FATT. N. 231 data 15/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 6323 data 07-04-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. Lavora c/o Amat data _____; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; 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:

€ 40,00 *oltre IVA* € 8,80 *Tot.* € 48,80
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/05/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 155.688		**Tipo :** 02 **ACCIDENTALE**	
Data apertura 09/07/2014 15:37	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0507	**Targa** CP 443 BL	**Modello** BREDAMENARINIBUS M 231 3P	**Km** 591.687
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

S DI 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

NO!

OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

29 APR. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	232	15-04-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST. DI NR.2 AMMORTIZZATORI ANT. ED ELIMINAZIONE PERDITA ARIA SU VS BUS AZ N.510 PROCEDURA N.2/A CIG:ZE71404736 RIF. VS ORD. PROT. N.6380/UT DEL 08/04/2015 LAVORO N.20 DEL 08/04/2015 RIF. VS DDT N.241 - NS DDT N.63	NR	1.00	488.89		488.89	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7995
del 28 APR. 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 ☐
UAS Affari Soci. PERR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. ..... N. IVA 1271
DATA DI REGISTR. 30 APR. 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
488.89	22	22	107.55	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
488.89		107.55	596.44

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE

OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

29 APR. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	232	15-04-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST. DI NR.2 AMMORTIZZATORI ANT. ED ELIMINAZIONE PERDITA ARIA SU VS BUS AZ N.510 PROCEDURA N.2/A CIG:ZE71404736 RIF. VS ORD. PROT. N.6380/UT DEL 08/04/2015 LAVORO N.20 DEL 08/04/2015 RIF. VS DDT N.241 - NS DDT N.63	NR	1.00	488.89		488.89	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7995
28 APR. 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 ☐
UGS Affari Gen. PR.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. ..... N. IVA 1271
DATA DI REGISTR. 30 APR. 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
488.89	22	22	107.55	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
488.89		107.55	596.44

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE

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 04 MAG. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 23/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 26-11-15	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 15/06/15

DATA 28/05/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Il Dirett. non ha fornito riscontri - li allega Cartella N° 63552

prot. 6380 /UT

Lavoro n° 20

Taranto, lì 08.04.2015

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 510 – sostituzione di n. 2 ammortizzatori anteriori e eliminazione perdita aria. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZE71404736

In relazione al vs. preventivo n. 322/15 del 26/03/2015 dell' importo di € 488,89 (assunto al protocollo aziendale n° 5721 del 26/03/2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 488,89 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

Azienda per la 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. 241 del 20/03/2015

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOLLY
C/da FELICIOLA
STATTE TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS SIO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AGNO SIO PER LAVORI "RIPRISTINO CONTATTI ...	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 20/03/15 ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	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).

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA. 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 63 del 26/03/2015

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 65F
74100 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(*)
01	AUTOBUS AZ. LE n° 510	
	Rif. VS. DDT n° 241 DEL 20/03/2015	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☐ destinatario ☒ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO: 26/03/15 11:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5219 CT

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

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, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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)

OK.

63557

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. 510 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Sost. di n. 2 ammortizzatori ant. e eliminazione perdita aria.

FATT. N. 232 data 15/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 6380 data 08-04-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 241 data 20-03-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 63 data 26-03-15; 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:

€ 488,89 *oltre IVA* € 107,55 *Tot.* € 596,44
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/05/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 63.557		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 19/03/2015 17:35	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0510	**Targa** CX 015 XG	**Modello** BREDAMENARINIBUS M 231 3P	**Km** 658.418
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
23/03/15	135.529	00664411	PNEUMATICO 315/60 R.22.5	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
					Totali	€	0,00

Ricambi antichi dato dall'AMAT

SALDI COMMESSA

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

OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

29 APR. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	239	15-04-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI 2

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST. COMPRESSORE ED ESSICCATORE SU VS BUS AZ N.523 PROCEDURA N.2/A CIG:Z5213FB529 RIF. VS ORD. PROT. N.6326/UT DEL 07/04/2015 LAVORO N.06 DEL 07/04/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	184.00		184.00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7871
del 27 APR. 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
UAG Affari Gen. FF.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

N. RIC. _____ N. IVA 1264
DATA DI REGISTR. 30 APR. 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
184.00	22	22	40.48	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
184.00		40.48	224.48

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE

OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

DESTINAZIONE
VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

29 APR. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	239	15-04-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST. COMPRESSORE ED ESSICCATORE SU VS BUS AZ N.523 PROCEDURA N.2/A CIG:Z5213FB529 RIF. VS ORD. PROT. N.6326/UT DEL 07/04/2015 LAVORO N.06 DEL 07/04/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	184.00		184.00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7871
del 27 APR. 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
UAG Affari Gen. PERR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC. _____ N. IVA 1264
DATA DI REGISTR. 30 APR. 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
184.00	22	22	40.48	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
184.00		40.48	224.48

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE

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 04 MAG. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 23/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 06-11-15	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 15/06/15

DATA 29/05/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Per i ricevuti di fattura dovrà anche ricevere. Si allega Carne N° 52565

prot. **6326** /UT

Lavoro n° 06

Taranto, lì 07.04.2015

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 523 – sostituzione compressore ed essiccatore . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z5213FB529

In relazione al vs. preventivo n. 960/14 del 17/09/2014 (assunto al protocollo aziendale n° 20914 del 22/10/2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 184,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

57565 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. 523 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Sost. compressore ed essiccatore.

FATT. N. 238 data 15/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 6326 data 07-04-15 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. Lavoro e/o Ricat data _____ ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____ ; 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:

€ 184,00 *oltre IVA* € 40,48 *Tot.* € 224,48
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 29/09/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 57.565		**Tipo :** 02 **ACCIDENTALE**	
Data apertura 08/09/2014 12:17	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0523	**Targa** EH 056 FT	**Modello** BREDAMENARINIBUS M 231 3P	**Km** 592.438
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
10/09/14	133.630	00003162	ESSICCATORE COMPL. M. 240 AVANCITY	1,00	€ 305,50	€ 0,00	€ 305,50
10/09/14	133.630	00001844	KIT COMPRESSORE LP4852(valvole+guarn) men 231	1,00	€ 53,71	€ 0,00	€ 53,71
					Totali		€ 359,21

Bon N° 2885
2651 del 09/09/14

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati		€	359,21
Costo Ciclo Passivo		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA		€	359,21

OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

29 APR. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	241	15-04-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI E MANETTA FRENO A MANO SU VS BUS AZ N.511 PROCEDURA N.2/A CIG:Z9313FB11C RIF. VS ORD. PROT.N.6322/UT DEL 07/04/2015 LAVORO N.02 DEL 07/04/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	923.43		923.43	22

AMAT S.p.A.
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7869
del 27 APR. 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. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

1262
N. RIC. ..... N. IVA 1250
DATA DI REGISTR. 30 APR. 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
923.43	22	22	203.15	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
923.43		203.15	1126.58

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE

OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

29 APR. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	241	15-04-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI E MANETTA FRENO A MANO SU VS BUS AZ N.511 PROCEDURA N.2/A CIG:Z9313FB11C RIF. VS ORD. PROT.N.6322/UT DEL 07/04/2015 LAVORO N.02 DEL 07/04/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	923.43		923.43	22

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7869
del 27 APR. 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. PP.RR. GINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

1262
1250

N. RIC. N. IVA
DATA DI REGISTR. 30 APR. 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
923.43	22	22	203.15	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
923.43		203.15	1126.58

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE

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
04 MAG 2015	03/06/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
06-4-15	

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 15/06/15

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
28/05/15	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Per l'eventuale fattura [illegible] regolare – si allega Permesso N° 58872

prot. 6322 /UT

Lavoro n° 02

Taranto, lì 07.04.2015

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 511 – sostituzione ammortizzatori e manetta freno a amano. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z9313FB11C

In relazione al vs. preventivo n. 1129/14 del 18/10/2014 (assunto al protocollo aziendale n° 20914 del 22/10/2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 923,43 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matthecchia

OK.

58812

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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. 511 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Sost. ammortizzatori e manetta freno a mano.

FATT. N. 241 data 15/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 6322 data 07-04-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. Lavoro c/o Amat data _____; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; 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:

€ 923,43 *oltre IVA* € 203,15 *Tot.* € 1126,58
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/05/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 58.812		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 15/10/2014 06:15	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0511	**Targa** CX 012 XG	**Modello** BREDAMENARINIBUS M 231 3P	**Km** 579.267
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
15/10/14	133.955	00003024	AMMORTIZZATORE ANT.M 231	2,00 €	158,44 €	0,00 €	316,87
16/10/14	133.976	00002001	VALVOLA FRENO A MANO MANETTINO	1,00 €	101,87 €	0,00 €	101,87
16/10/14	133.976	00001167	INNESTO RAPIDO DA 12	1,00 €	6,65 €	0,00 €	6,65
/10/14	133.976	00002997	AMMORTIZZATORE POST. M. 231	1,00 €	158,41 €	0,00 €	158,41
					Totali	€	583,81

Bon n° 1143 del 15/10/14
1162 del "
5401 del "

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	583,81
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	583,81

OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

29 APR. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	243	15-04-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI						
SU SOSPENSIONE ANT. E TACHIMETRO						
SU VS BUS AZ N.523						
CIG:Z131406846						
RIF. VS ORD. DI ESECUZIONE DEI						
LAVORI PROT. N.6551/UT						
DEL 09/04/2015						
LAVORO N.06/N.P. DEL 09/04/2015						
PER MANODOPERA	NR	1.00	1058.00		1058.00	22
PER RICAMBI	NR	1.00	730.87		730.87	22
RIF. VS DDT N.284 - NS DDT N.79						

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7867
del 27 APR. 2015
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
DAP 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. ..... | N. IVA 1260
DATA DI REGISTR. 30/04/15

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1788.87	22	22	393.55	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1788.87		393.55	2182.42

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE

OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

29 APR. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	243	15-04-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI						
SU SOSPENSIONE ANT. E TACHIMETRO						
SU VS BUS AZ N.523						
CIG:Z131406846						
RIF. VS ORD. DI ESECUZIONE DEI						
LAVORI PROT. N.6551/UT						
DEL 09/04/2015						
LAVORO N.06/N.P. DEL 09/04/2015						
PER MANODOPERA	NR	1.00	1058.00		1058.00	22
PER RICAMBI	NR	1.00	730.87		730.87	22
RIF. VS DDT N.284 - NS DDT N.79						

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7867
del 27 APR. 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. PERR SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. ..... | N. IVA 1260
DATA DI REGISTR. 30/04-15

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1788.87	22	22	393.55	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1788.87		393.55	2182.42

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE

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
04 MAR. 2015	23/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
06-11-15	

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. Prot. 5560/DG del 25/03/15

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 15/06/15

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
28/09/15	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: L'Arat non ha punto ricambi - li allega Cartella N° 64038

42 lt
gasolio

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

61039

Prot. **6551** /UT

Taranto lì **09.04.2015**

Lavoro n. 06/N.P.

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 523 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSPENSIONI ANTERIORI E TACHIMETRO – CIG Z131406846

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 6256/UT del 03.04.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 284 del 03.04.2015;
b. detto preventivo, pervenuto in data 07.04.2015, assunto al prot. 6369 del 07.04.2015, indica il costo dell'intervento in € 1.788,87 + IVA, di cui € 1.058,00 per manodopera ed € 730,87 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento**: € 1.788,87 + IVA, di cui € 1.058,00 per manodopera ed € 730,87 per ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 03 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia

Mod. 3/2015 - AT	*"Ordine di esecuzione dei lavori "*	Data: 25/3/2015	Rev. 0

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 523 **– LAVORI DI** SOSPENSIONE ANTERIORE**)**

Il giorno 10/04/15, alle ore 15,30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** prot. 6551/US del 09.04.15.

Sono presenti:

- per AMAT: PAURINI GREGORIO, in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITA'" – par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. BATTISTA LUCIANO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

I lavori eseguiti a regola d'arte

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY
Contrada Felciolla
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA. 02736800737

AMAT S.p.A.
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7339
del 20 APR. 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. PP.RR. STRISTRI
UCG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SILENT BLOCK SOSPENSIONI ANTERIORI	8	720,32	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): (barrare il caso che ricorre) ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel 099 4744715 - Fax 099 4744888
74016 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

Il Rappresentante della ditta

.....

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. 284 del 03.06.2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
FASTE (FA)

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

INDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AT. 523 PER	
	LOR. ANTERIORE	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 03.06.15 ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

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, Codice Fiscale, Partita IVA

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA. 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 79 del 10/04/2015

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
AMAT SPA
VIA C. BATTISTA, 657
TORRE TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORAZIONI

Vs. ord. 655/UT del 09/04/2015 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(*)
1	BUS A2 N° 523 -	
	SERBATOIO CARBURANTE: 1/2 3/4	
	MFVS MTM N° 284 DEL 3/4/15 -	
	NB- RICAMBI SOSTITUTI; N° 8 SILENTBLOCK	
	SOSP. ANT.	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☐ destinatario ☒ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 10/04/15 15:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5219 CT

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

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, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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)

64039

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. 523 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Sospensioni ant. e Tacchinetto

FATT. N. 243 data 15/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 6551 data 09-04-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 184 data 03-04-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 79 data 10-04-15; N. _____ data _____

DDT rest. Rig. N. 78 data 10/04/15; N. _____ data _____

Verbale di collaudo

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

€ 1788,87 *oltre IVA* € 393,55 *Tot.* € 2182,42

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/08/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 64.039		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 03/04/2015 07:28	**Data chiusura** 13/05/2015 09:34	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0523	**Targa** EH 056 FT	**Modello** BREDAMENARINIBUS M 231 3P	**Km** 620.196
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

29 APR. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	254	18-04-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO SOSP.						
SU VS BUS AZ. N.513						
CIG:Z89142A83D						
RIF. VS ORD. PROT. N.7163/UT						
DEL 17/04/2015						
LAVORO N.17/N.P. DEL 17/04/2015						
PER MANODOPERA	NR	1.00	180.00		180.00	22
PER RICAMBI	NR	1.00	222.83		222.83	22
RIF. VS DDT N.302 - NS DDT N.96						

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7864
del 27 APR. 2015
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCN Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PERS. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

N. RIC. ..... N. IVA 1257
DATA DI REGISTR. 30 APR. 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
402.83	22	22	88.62	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
402.83		88.62	491.45

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE

OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

29 APR. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	254	18-04-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO SOSP.						
SU VS BUS AZ. N.513						
CIG:Z89142A83D						
RIF. VS ORD. PROT. N.7163/UT						
DEL 17/04/2015						
LAVORO N.17/N.P. DEL 17/04/2015						
PER MANODOPERA	NR	1.00	180.00		180.00	22
PER RICAMBI	NR	1.00	222.83		222.83	22
RIF. VS DDT N.302 - NS DDT N.96						

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7864
del 27 APR. 2015
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UCA Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC. ..... N. IVA 1257
DATA DI REGISTR. 30 APR. 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
402.83	22	22	88.62	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
402.83		88.62	491.45

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE

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 04 MAG. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 23/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 06-11-15	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. Prot. 556/06 del 25/03/15

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 18/06/15

DATA 29/09/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Per i lavori Aurot non ha fornito recenti - si allega Cameralle n° 64314

6374

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 7163 /UT

Taranto lì 17.04.2015

Lavoro n. 17/N.P.

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 513 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO SOPENSIONI – CIG Z89142A83D

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 6865/UT del 14.04.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 302 del 14.04.2015;
b. detto preventivo, pervenuto in data 15.04.2015, assunto al prot. 7054 del 15.04.2015, indica il costo dell'intervento in € 429,83 + IVA, di cui € 207,00 per manodopera ed € 222,83 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento**: € 402,83 + IVA, di cui € 180,00 per manodopera ed € 222,83 per ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 03 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia

Mod. 3/2015 - AT	*"Ordine di esecuzione dei lavori "*	Data: 25/3/2015	Rev. 0

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 513 – LAVORI DI SOSPENSIONI)

Il giorno 16/04/2015, alle ore 12,00....., presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta **JOLLY**, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 4163/05 del 14-04-15.

Sono presenti:

- per AMAT: VINCENZO ROCHIRA, in possesso del profilo professionale di "CAPO TECNICO" – par. 205 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. GALEO FABIO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti a regola
Tagliato con autista AMAT da Ditta Jolly
AMAT Bus risultato efficente

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Fellciolla
Tel. 099 4744743 Fax 099 4744868
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02793080707

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 73/10
20 APR. 2015
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. PERS. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	AMMORTIZZATORE ANTERIORE	1	222,83	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): (barrare il caso che ricorre) ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JULLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA IT 2736800737

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. 302 del 14/04/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA JOLLY
SCAFFE (TA)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AZ. 513 PER	
	SOSP. + SBRINATORE	
	EROGATO GASOLIO 5 LT.	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 14/04/15 ORA 12:25	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 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, Codice Fiscale, Partita IVA

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA. 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P .R. 696 del 21.12.1996

N. 96 del 16.04.2015

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

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

ITEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

Vs. ord. del ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(*)
01	AUTOBUS AZ.LE N° 513	
01	AMMORTIZZATORE ANT. SOSTITUITO.	
	Rif. Vs. DDT N° 302 DEL 14/04/2015	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO: 16/04/15 11:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5219 CT

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

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, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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)

64314

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. 513 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Ripristino sospensioni

FATT. N. 254 data 18/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 7163 data 17-04-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 302 data 16-04-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 96 data 16-04-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 96 data 16/04/15; N. _____ data _____

Cambio di collaudo

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

€ 408,83 *oltre IVA* € 88,62 *Tot.* € 497,45

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 25/05/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 64.314		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 13/04/2015 09:52	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0513	**Targa** CX 010 XG	**Modello** BREDAMENARINIBUS M 231 3P	**Km** 680.842
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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