



T 622

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1442

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	1.442	05/11/2015			€ 11.778,02

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO 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: undicimilasettecentosettantotto,02

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

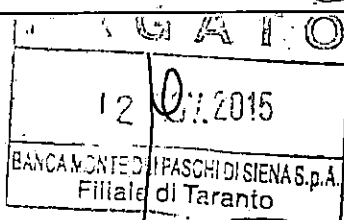
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.513

PAGAMENTO FATTURE N.

137 CIG Z331375D30, 140 CIG Z3D136B352, 141 CIG ZAD136B31D,
142 CIG Z3A135EF66, 143 CIG Z3A1369DED, 144 CIG Z121369DED,
147 CIG Z4513877492, 149 CIG Z911387477, 154 CIG Z2A138666E,
497 CIG ZF310A3D17 **31 CIG 219124A192**

IMPORTO LORDO	€	11.778,02
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	11.778,02



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 11.778,02	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	CASSA
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA			

VERO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498

NR.SCT: 119747931 CRO: A1009687103

DATA ORDINE: 12.11.2015

TRANSACTION ID: A100968710301030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
TARANTO
TARANTO 1

DIREZ

TA

BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 16.11.2015

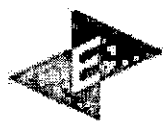
IMPORTO: 11.778,02

NOTE: FATT 137 CIGZ331375D30 FATT 140 CIG

MANDATO NUM. 1442

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: 201500001552473

Codice Fiscale: 02736800737

Identificativo Pagamento: 1442-1443-1444-

Data Inserimento: 05/11/2015 - 13:35

Importo: 36087,81 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0074

Denominazione ente

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

Vix
7/11/2015


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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.442	05/11/2015			€ 11.778,02

IL CASSIERE
 PAGHERA'
 LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO 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: undicimilasettecentosettantotto,02

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.513

PAGAMENTO FATTURE N.

137 CIG Z331375D30, 140 CIG Z3D136B352, 141 CIG ZAD136B31D,
 142 CIG Z3A135EF66, 143 CIG Z3A1369DED, 144 CIG Z121369DED,
 147 CIG Z4513877492, 149 CIG Z911387477, 154 CIG Z2A138666E,
 497 CIG ZF310A3D17 **31.6.2.19.12.4A.192**

IMPORTO LORDO	€	11.778,02
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	11.778,02

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA **201500001552473**

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	ESTREMI DELIBERA	IMPORTO LORDO	€	11.778,02	CASSA
		PREVISIONE	€	0,00	CASSA
		PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	CASSA
		DISPONIBILITA'	€	0,00	CASSA

ISTO 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

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	497	08-09-2014	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R.D. 60 GG F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE MOLLA POSTERIORE SU VS BUS AZ. N.513 PROCEDURA N.2/A CIG:ZF310A3D17 RIF. VS ORD. PROT. N.16976/UT DEL 18/08/2014. LAVORO N.69 BIS DEL 18/08/2014 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. <u>19763</u> del <u>03 OTT. 2014</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐ N. RIC. <u>2878</u> N. IVA <u>2878</u> DATA DI REGISTR. <u>20 OTT. 2014</u>						

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					



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

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TITOLO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	497	08-09-2014	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	I.V.A.
VS DARE PER SOSTITUZIONE MOLLA POSTERIORE SU VS BUS AZ. N.513 PROCEDURA N.2/A CIG:ZF310A3D17 RIF. VS ORD. PROT. N.16976/UT DEL 18/08/2014. LAVORO N.69 BIS DEL 18/08/2014 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 Procl. n. 19763 del 03 OTT. 2014 AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità N. RIC. N. IVA 28% DATA DI REGISTR. 20 OTT. 2014						

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 S	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

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Dellb. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Dellb. C.A. n. del

Dellb. C.A. n. del

Dellb. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **16976** /UT

Taranto, lì 18.08.2014

Lavoro n° 69BIS

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 513 – sostituzione molla posteriore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZF310A3D17

In relazione al vs. preventivo n. 15/14 dell'importo di € 278,15 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 825 del 13.01.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, 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 Matichecchia



DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

N. 1081 26 11 2013

9. REZZ

☐ vettore ☐ cedente ☐essionario

PROFESSIONARIO 0000, Dependencia Dinamica a 10000.00, Periodo 000

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
----------	---	---------

01 - Car-Len N. 513
mae poeke

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DAYA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ¹⁹

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

UFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Fellicciola
 Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
 75010 STATTE (TA)
 Partita IVA: 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.D.T.)

D.P.P. 472 del 14.03.1995 - D.P.P. 698 del 21.03.1996

N. 02 del ME42944

a mezzo:

☐ mittente

vettore

☒ destinatario

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

$$\Delta M_A = \Delta P_A$$

JUN 9 04 51 657

FRANCIS

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

LA O N A M O N I

Vs. ord.

1913 ✓

dei

05122013

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLIER

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☐ *destinatario*

~~mittente~~

DATA E ORA DEL RITIRO

At the time of the

FIRMA DEL CONDUCENTE

1000

FIRMA

FIRMA

ASSOCIAZIONI VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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: Forature nelle portiere

FATT. N. 187 data 08/05/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16876 data 18/08/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1081 data 26/11/2013 data _____

DDT ritorno N. 02 data 11/01/14 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:

€ 228,15 oltre IVA € 62,19 Tot. € 339,34
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/05/14

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

IL CAPO UNITA' R

Commissa- 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 Menarini M 231 MU 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
27/11/13	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

SALDI COMMESSA

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

COSTO TOTALE COMMESSA..... € 4.379,84



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

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	31	08-01-2015	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 ALIMENTAZIONE (TUBI GASOLIO E FILTRI GASOLIO)SU VS BUS AZ.N.572 PROCEDURA N.2/A - CIG:Z19124A192 RIF. VS ORD. PROT. N.24171/UT DEL 16/12/2014 LAVORO N.55 DEL 16/12/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	180.00		180.00	22
05 FEB. 2015						
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto						
Prot. n. 2305						
del 04 FEB. 2015						
AD Amministratore Delegato ☐						
DG Direttore Generale ☐						
DA Direttore Amministrativo ☐						
DT Direttore Tecnico ☐						
VCP Responsabile Contratti ☐						
VCM Commerciale / Marketing ☐						
VCS Contabilità Bilancio ☐						
VCS Esercizio / Sosta ☐						
VCS Informatica / Statistica ☐						
VCS Manutenzione / Tecnica ☐						
VCS Risorse Umane ☐						
VCS Amm. Gen. P.P.A.A. SINISTRI ☐						
VCS Ufficio Ragioneria ☐						
VCS Segreteria ☐						

N. RIC. N. IVA

DATA DI REGISTR. 05/11/15

09/02/15

N. RIC. N. IVA 3%

DATA DI REGISTR. - 9 FEB. 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
180.00	22	22	39.60	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	
180.00		39.60	219.60	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		



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

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	31	08-01-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
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 ALIMENTAZIONE (TUBI GASOLIO E FILTRI GASOLIO)SU VS BUS AZ.N.572 PROCEDURA N.2/A - CIG:Z19124A192 RIF. VS ORD. PROT. N.24171/UT DEL 16/12/2014 LAVORO N.55 DEL 16/12/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	180.00		180.00	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto						
Pr. P. 2305						
del 04 FEB. 2015						
Adm. Delegato ☐						
Direttore Generale ☐						
Direttore Amministrativo ☐						
Direttore Tecnico ☐						
Appalti / Contratti ☐						
Commerciale / Marketing ☐						
Coscienza / Bilancio ☐						
Esercizio / Soste ☐						
Inferenza / Statistica ☐						
Manutenzione / Tecnica ☐						
Ricerca Umane ☐						
Ricerca Sci. Fis. Mat. Scienze ☐						
Ricerca Regimen ☐						
Segr. Qualità ☐						

N. RIC.	N. IVA 370
DATA DI REGISTRAZIONE - 9 FEB. 2015	

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
180.00	22	22	39.60	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	
180.00		39.60	219.60	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		

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

14 FEB. 2015

16/9/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

06-11-15

fornitura

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

24

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 08/03/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

01/09/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

per i rilievi di cantiere
 Luigi Vignola capolare
 L'olipe Bonetto N° 55573.
 R

prot. **24171** /UT

Taranto, lì 16.12.2014

Lavoro n° 55

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 572 – ripristino impianto di alimentazione(tubi gasolio e filtri gasolio). PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z19124A192

In relazione al vs. preventivo n. 731 dell'importo di € 180,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20914 del 22.10.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 180,00 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

55573 OK

BUS N. AZ. 572 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Ripristino impianto illuminazione
(fianco strada a filare: pedana)

FATT. N. 31 data 08-01-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 24171 data 16/08/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. Lavoro eseguito e/o RATA data 08/07/14

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:

€ 180,00 oltre IVA € 39,60 Tot. € 219,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/06/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 55.573		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 07/07/2014 05:10	Data chiusura 17/01/2015 07:02		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0572	Targa DN 316 AZ	Modello Menarini Avancity	Km 256.087
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
08/07/14	133.121	00003160 FILTRO GASOLIO M. 240	1,00 €	21,79 €	0,00 €	21,79
08/07/14	133.121	00003161 FILTRO SEDIMENTO (GASOLIO) M 240	1,00 €	38,54 €	0,00 €	38,54
Totali					€	60,33

*Ricordo con archivio
inf fattura 02/08/15*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	60,33
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	60,33



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 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

- 9 APR. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	137	06-03-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R.D. 60 GG F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO ATTACCO SUPPORTI MOTORE SU VS BUS AZ. N.516 - PROCEDURA N.2/A CIG:Z331375D30 RIF. VS ORD. PROT. N.4185/UT DEL 04/03/2015-LAVORO N.05 DEL 04/03/2015 RIF. VS DDT N.154 - NS DDT N.43 <i>Amat</i> <i>Acquisto per la mobilità nell'area di Taranto</i> <i>Prov. di</i> <i>6410</i> <i>del</i> <i>07 APR. 2015</i> AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ CAF Appalti / Contratti ☐ CM Commercialista / Marketing ☐ CB Consob / Bilancio ☐ ES Esercizio / Sosta ☐ IS Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ RU Risorse Umane ☐ AG Agente Con. F.F.R.R. CANTIERI ☐ RG Ufficio Ragioneria ☐ SQ Staff Qualità ☐	NR	1.00	586.15		586.15	22

N. RIC. N. IVA 1023
DATA DI REGISTR. - 9 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	
586.15		22	22		128.95			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	
586.15					128.95			715.10	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI						
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE					FIRMA VETTORE				



R.E.A.: 166416/TA

TA

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 9 APR. 2015

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

R.D. 60 GG F.M.

Al posto per la mobilità nell'area di Taranto

Fig. 2.

07 APR. 2015

- | | | |
|-----|---------------------------|--------------------------|
| AD | Amministratore Delegato | ☐ |
| UG | Assistente Generale | ☐ |
| AG | Assistente Amministrativo | ☐ |
| ET | Assistente Tecnico | ☐ |
| CAI | Assistente Contabile | ☐ |
| CM | Commerciale / Marketing | ☐ |
| CS | Comptroller / Contabile | ☐ |
| SC | Scienze / Scelte | ☐ |
| ST | Statistica / Statistica | ☐ |
| TE | Tecnologia / Tecnica | ☐ |
| UM | Umanità / Umane | ☐ |
| ES | Ente del Centro Storico | ☐ |
| FG | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| SO | Staff Qualità | ☐ |

N. RIC.

N. IVA

[illegible]

9 APR 2015

VEETTORE	FIRMA VETTORE
----------	---------------

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

 DATA 13 APR. 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE 01 OTT 2015
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

 DATA 06-11-15 FIRMA [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 06/05/15
 DATA 22/08/15 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 NOTE: L'Unità non ha fornito
2 membri - L'olaga
Commissa N° 62722
[firma]

prot. **4185** /UT

Taranto, lì 04.03.2015

Lavoro n° 05

Spett.le

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C/da Feliciolla

74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: BUS 516 – ripristino attacco supporti motore. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z331375D30**

In relazione al vs. preventivo n. 173/15 dell'importo di € 586,15 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 3601 del 23.02.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 586,15 + 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 Mathecchia



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. 43 del 23/02/2015

AMAT SPA
VIA C. BASTI, 65R
75100 TAVANTO

 $1.15 = 24$

Λειτουργία

Vs. ord. _____ del _____ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO		
<i>Arredo</i>	<i>1</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	TOTALE €	

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO
24.9.2015 1000

FIRMA DEL CONDUCTENTE	
FIRMA	

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

1

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 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 elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

62727 DK.

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: Jonhy

LAVORO: Ripristino attacco supporti motore.

FATT. N. 132 data 06/03/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 4185 data 01-04-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 154 data 21/02/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 63 data 23/02/15; 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:

€ 506,15 oltre IVA € 128,95 Tot. € 715,10
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/08/15

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

IL CAPO UNITA' 

Commessa 62.727		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 23/02/2015 05:52	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0516	Targa CX 009 XG	Modello BREDAMENARINIBUS M 231 3P	Km 564.135
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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

9 APR. 2015

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	140	06-03-2015	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. ELETTRICO (SCHEDA DI ALIMENTAZIONE) SU VS BUS AZ. N.510 PROCEDURA N.2/A CIG:Z3D136B352 RIF. VS ORD. PROT. N.3952/UT DEL 02/03/2015 LAVORO N.03 DEL 02/03/2015 RIF. VS DDT N.130 - NS DDT N.32 Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto Firma: <u>6413</u> dal <u>07 APR. 2015</u> AD Amministratore Delegato ☐ EG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ ET Direttore Tecnico ☐ AP Amministratore Delegato ☐ PM Responsabile Marketing ☐ CB Contabile Bilancio ☐ ES Esercizio / Sosta ☐ IS Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ RU Risorse Umane ☐ AG Amministratore Delegato ☐ AG Ufficio Regionale ☐ ST Staff Qualità ☐	NR	1.00	1381.50		1381.50	22

N. RIC.	N. IVA <u>1020</u>
DATA DI REGIST. - 9 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
1381.50	22	22	303.93	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
1381.50		303.93	1685.43

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VEETTORE	FIRMA VETTORE



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

9 APR. 2015

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	140	06-03-2015	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. ELETTRICO (SCHEDA DI ALIMENTAZIONE) SU VS BUS AZ. N.510 PROCEDURA N.2/A CIG:Z3D136B352 RIF. VS ORD. PROT. N.3952/UT DEL 02/03/2015 LAVORO N.03 DEL 02/03/2015 RIF. VS DDT N.130 - NS.DDT N.32 Rappresentante per le vendite nell'area di Taranto Per: 6413 Da: 07 APR. 2015 AC Amministratore Delegato ☐ CG Amministratore Generale ☐ DA Amministratore Delegato ☐ DT Direttore Tecnico ☐ AP Amministratore Provinciale ☐ MKT Marketing ☐ BTL Business Development ☐ SC Scrittura / Scrittura ☐ ST Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ UR Ufficio Unione ☐ AG Amministratore Generale ☐ AR Amministratore Regionale ☐ SA Staff Amministrativo ☐ ST Staff Tecnico ☐	NR	1.00	1381.50		1381.50	22

N. RIC.	N. IVA 1020
DATA DI REGIST. - 9 APR. 2015	

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/98 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
1381.50	22	22	303.93	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
1381.50		303.93	1685.43	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 130 del 14/02/2015

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 cessionario

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

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

DIFFA Jaccy

~~Gratze (Gd)~~

1 DE 11

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in canto

☐ a saído[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VERA					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 14/02/15	ORA 11.50	FIRMA DEL CONDUCENTE 
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO*		FIRMA DEL CESSIIONARIO 

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

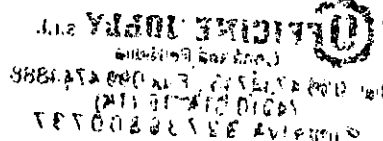
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 Legge 132/1987 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 elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

62458 DK.

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: Ripristino impianto elettrico (sempre di alimentazione).

FATT. N. 140 data 06/02/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 3952 data 02-03-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 130 data 14/02/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 22 data 12/02/15; 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:

€ 1381,50 oltre IVA € 303,93 Tot. € 1685,43
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/08/15

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

IL CAPO UNITA'.....


Commessa 62.458		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 14/02/2015 06:41	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0510	Targa CX 015 XG	Modello BREDAMENARINIBUS M 231 3P	Km 652.456
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

ALDI COMMESSA

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



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

9 APR. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	141	06-03-2015	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. ELETTRICO SU VS BUS AZ. N.614 PROCEDURA N.2/A CIG:ZAD136B31D RIF. VS ORD. PROT. N.3951/UT DEL 02/03/2015 LAVORO N.02 DEL 02/03/2015 RIF. VS DDT N.83 - NS DDT N.15	NR	1.00	1132.50		1132.50	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prov. A. *6124*
del 07 APR. 2015
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UT Esercizio Tecnico ☐
UCAP Appalti / Contratti ☐
UCC Commercial / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UES Manutenzione / Tecnica ☐
URS Risorse Umane ☐
USG Servizi Clienti, P.P.R.R. SIVISTRI ☐
RAS Ufficio Ragioneria ☐
SM Staff Qualità ☐

N. RIC.	N. IVA <i>1019</i>
DATA DI REGISTR. - 9 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 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
1132.50	22	22	249.15	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
1132.50		249.15	1381.65	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE			FIRMA VETTORE	



AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 5 APR. 2015

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

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	141	06-03-2015	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. ELETTRICO SU VS BUS AZ. N.614 PROCEDURA N.2/A CIG:ZAD136B31D RIF. VS ORD. PROT. N.3951/UT DEL 02/03/2015 LAVORO N.02 DEL 02/03/2015 RIF. VS DDT N.83 - NS DDT N.15	NR	1.00	1132.50		1132.50	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pro. 6h26

del 07 APR. 2015

- AD Amministratore Delegato ☐
- GG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- CAF Servizi Clienti ☐
- UCM Commerciali / Marketing ☐
- LCB Contabilità Bilancio ☐
- UCS Risorse Umane ☐
- USI Informatica / Statistica ☐
- UPM Manutenzione / Tecnica ☐
- USM Risorse Umane ☐
- USC Servizi Clienti ☐
- USO Ufficio Regionale ☐
- STO Staff Qualità ☐

N. RIC.	N. IVA
DATA DI REGISTR.	5 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
1132.50	22	22	249.15	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	
1132.50		249.15	1381.65	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		

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 APR 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

01 OTT 2015

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 06/05/15

DATA 22/08/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Il tutto non ha fatto
 ricambi - L'allese
 Comessa N° 61769 -
 R

prot. **3951** /UT

Taranto, lì 02.03.2015

Lavoro n° 02

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

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 614 – ripristino impianto elettrico. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZAD136B31D

In relazione al vs. preventivo n. 89/15 dell'importo di € 1.132,50 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2215 del 03.02.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.132,50+ IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Mathecchia



ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante. SAT 1974
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Via G. Leopardi, 68/G-H-I
Tel. 089.4744745 - Fax 089.4744888
74100 TARANTO
Partita IVA: 02736800737

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

N. 15 del 04/02/2015

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

ANAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

FUDOTARANTO

1A24

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORAZIONE

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

A large, stylized, handwritten number 7 is drawn on a sheet of white paper with horizontal blue lines. The number is formed with a single continuous black stroke. It starts with a small hook at the bottom left, curves upwards and to the right, then loops back to the left and downwards, ending with a small hook at the bottom left. The overall shape is a tall, slightly curved '7' that occupies most of the page.

A VISIT

PORTO

TOTALE €

☒ destinatario ☐ mittente

040215 1700

FIRMA DEL CONDUCENTE

~~FTRNA~~

FIRMA

NRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 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 elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

61769 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. 616 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: LOLLY

LAVORO: Ripristino impianto elettrico.

FATT. N. 142 data 06/03/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 3951 data 02-03-15 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 83 data 31/03/15 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 15 data 04/02/15 ; 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:

€ 1138,50 oltre IVA € 245,15 Tot. € 1383,65
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/08/15

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

IL CAPO UNITA' 

Commessa 61.769		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 23/01/2015 05:23	Data chiusura 06/02/2015 07:58		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0614	Targa EH 138 FT	Modello BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4	Km 296.572
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23617 AMAT S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
05/02/15	135.072	00004421 DISPLAY ME240(ROMA)	1,00	€ 5.293,00	€ 0,00	€ 5.293,00
Totali						€ 5.293,00

Ricambio attivato
dell'Amat R

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 5.293,00
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	5.293,00



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

9 APR. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	142	06-03-2015	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 VERIFICA AVANTRENO E RIPRISTINO CAPPELLIERA ANT. SU VS BUS AZ. N.517 PROCEDURA N.2/A CIG:Z3A135EF66 RIF. VS ORD. PROT. N.3779/UT DEL 26/02/2015 LAVORO N.98 DEL 26/02/2015 RIF. VS DDT N.119 - NS DDT N.26	NR	1.00	480.00		480.00	22
<i>Amat</i> Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>6415</u> del <u>07 APR. 2015</u> AGD Amministratore Delegato ☐ AGS Direttore Generale ☐ IDA Direttore Amministrativo ☐ IDT Direttore Tecnico ☐ AGP Agente di Contratti ☐ USM-S Commerciali / Marketing ☐ UCS-S Contabilità Bilancio ☐ USF-S Esercizio / Sostit. ☐ ISG-S Informatica / Statistica ☐ UTS-S Manutenzione / Tecnica ☐ URS-S Risorse Umane ☐ UAC-S Area Cont. Fin. Am. Omis. ☐ RAG-S Ufficio Ragioneria ☐ STG-S Staff Qualità ☐ N. RIC. N. IVA <u>1018</u> DATA DI REGISTRAZIONE <u>9 APR. 2015</u>						

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
480.00	22	22	105.60	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
480.00		105.60	585.60

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VEETTORE	FIRMA VETTORE



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

SPEZZ. LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

9 APR. 2015

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	142	06-03-2015	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 VERIFICA AVANTRENO E RIPRISTINO CAPPELLIERA ANT. SU VS BUS AZ. N.517 PROCEDURA N.2/A CIG:Z3A135EF66 RIF. VS ORD. PROT. N.3779/UT DEL 26/02/2015 LAVORO N.98 DEL 26/02/2015 RIF. VS DDT N.119 - NS DDT N.26	NR	1.00	480.00		480.00	22
Amat Società per la mobilità nell'area di Taranto Pres. 6h15 07 APR. 2015 AG Amministratore Delegato ☐ GG Direttore Generale ☐ DR Direttore Amministrativo ☐ AF Direttore Finanziario ☐ CA Capo Amministrativo ☐ CM Commercialista/Marketing ☐ CO Coordinatore ☐ ED Esecutivo/Sostituito ☐ IN Interlocutore/Statistica ☐ MT Manutenzione/Tecnica ☐ SE Segretario Generale ☐ AG Amministratore Delegato ☐ RAG Ufficio Ragione ☐ ST Staff Qualità ☐ N. RIC. N. IVA 1018 DATA DI REGISTRAZIONE 9 APR. 2015						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
480.00	22	22	105.60	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
480.00		105.60	585.60	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE	FIRMA VETTORE			

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 13 APR 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE 01 OTT 2015

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 06/03/15

DATA 29/08/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 Il Custode ha
 fornito i ricambi - 2.
 allegherò la
 n° 62352 - R

prot. **3779** /UT

Taranto, lì 26.02.2015

Lavoro n° 98

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

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: BUS 517 – verifica avantreno e ripristino cappelliera anteriore.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z3A135EF66**

In relazione al vs. preventivo dell' importo di € 480,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 3058 del 13.02.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 480,00 + 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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 119 del 11/02/2015

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

YS. ORD. N.

DEL

 in cents

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI

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

IMPORTO 31

01	Autofus	N. 517
----	---------	--------

Автоматический номер и
серия свидетельства.

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

A. V. S.

N. COLLIER

01

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

11 02 17 08 55

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

124

1. AVO RAMON

Vs. ord. _____ del _____ ☐ a saldo

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 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 elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

62351 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. 517 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Verifica manutenzione e rifornimento capiprelievi
inferiore.

FATT. N. 142 data 06/03/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 3779 data 26-02-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 118 data 11/03/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 26 data 12/03/15; 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:

€ 480,00 oltre IVA € 105,60 Tot. € 585,60
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/08/15

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

IL CAPO UNITA' 

Commissa 62.351		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 11/02/2015 04:35	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0517	Targa CX 033 XG	Modello BREDAMENARINIBUS M 231 3P	Km 614.080
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



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

- 9 APR. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	143	06-03-2015	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 (POMPA IDRAULICA) SU VS BUS AZ N.510 PROCEDURA N.2/A CIG:Z3A1369DEC RIF. VS ORD. PROT. N.3786/UT DEL 26/02/2015 LAVORO N.105 DEL 26/02/2015 RIF. VS DDT N.99 - NS DDT N.19 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prodotto 6/16 07 APR. 2015 Adm. Delegato ☐ Dir. Generale ☐ Dir. Amministrativo ☐ Dir. Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Esercizio / Sosta ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Arch. Gen. F.R.N. SINISTRI ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Staff Qualità ☐	NR	1.00	776.71		776.71	22
N. RIC. N. IVA 1017 DATA DI REGISTRA. - 9 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
776.71	22	22	170.87	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
776.71		170.87	947.58

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

9 APR. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO				
AMAT	1	00146330733	143	06-03-2015	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 (POMPA IDRAULICA) SU VS BUS AZ N.510 PROCEDURA N.2/A CIG:Z3A1369DEC RIF. VS ORD. PROT. N.3786/UT DEL 26/02/2015 LAVORO N.105 DEL 26/02/2015 RIF. VS DDT N.99 - NS DDT N.19		NR	1.00	776.71		776.71	22		
Autore per la mobilità nell'area di Taranto. 6/16 07 APR. 2015 Da AGD Amministratore Delegato ☐ AGG Amministratore Generale ☐ ATA Amministratore Amministrativo ☐ ATT Amministratore Tecnico ☐ AGC Amministratore Contratti ☐ AGM Amministratore Marketing ☐ AGB Amministratore Bilancio ☐ AGS Amministratore Sistemi ☐ AGI Amministratore Informatico / Statistica ☐ AGT Amministratore Tecnico ☐ AGU Amministratore Unico ☐ AGD Amministratore Delegato ☐ AGG Amministratore Generale ☐ AGC Amministratore Contratti ☐ AGM Amministratore Marketing ☐ AGB Amministratore Bilancio ☐ AGS Amministratore Sistemi ☐ AGI Amministratore Informatico / Statistica ☐ AGT Amministratore Tecnico ☐ AGU Amministratore Unico ☐									
N. RIC.		N. IVA 1017		DATA DI REGISTRAZIONE 9 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			
776.71		22	22	170.87		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			
776.71				170.87		947.58			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE					

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

13 APR 2015 01 OTT 2015

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 06/05/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

22/08/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Il Unità non ha
 fornito i ricambi - li allega
 la nota n° 62166 -
 R

prot. **3786** /UT

Taranto, lì 26.02.2015

Lavoro n° 105

Spett.le

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C/da Feliciolla

74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 510 - ripristino impianto di raffreddamento (pompa idraulica). PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z3A1369DEC

In relazione al vs. preventivo n. 108 dell'importo di € 776,71 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2527 del 09.02.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 776,71 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Mathecchia



-DSCN9000.jpg

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 99 del 05/02/2015

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

JOLLY OFFICINA
C/DA FELICIELLA
STATTE-TARANTO

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ is con

☐ a saldo

BUS 510

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO -3
01	BUS 510 (PERNITA OLIO DAL MOTORE) —————	

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLINS

PESO KG

PORTO

A VISTA

01

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI:

NUMBER PROGRESSING:

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

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

N. 19 del 0507-2015

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio
AMAT SPA

VAC. BOSTON, 65F
74100 SANFORD

CAUSALE DEL TRASPORTO

Lawrence

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

1234

[illegible][illegible]

PORTO

✓ VISA

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario

☐ *mittente*

DATA E ORA DEL RITIRO

2507.15	18.00
---------	-------

FIRMA DEL CONDUCENTE

	FIRMA
--	-------

	FIRMA
--	-------

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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 Legge 132/1987 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 elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

62166 DV

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: ripulimento impianto di raffreddamento

(per il chiller)

FATT. N. 143 data 06/03/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 3786 data 26-02-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 92 data 05/02/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 13 data 05/02/15; 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:

€ 776,71 oltre IVA € 120,82 Tot. € 947,58
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/08/15

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

IL CAPO UNITA'.....
R

Commessa 62.166		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 05/02/2015 04:44	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0510	Targa CX 015 XG	Modello BREDAMENARINIBUS M 231 3P	Km 650.728
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

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



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

9 APR. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	144	06-03-2015	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 STAFFA ALTERNATORE, SOST. POMPA ACQUA E CINGHIA SU VS BUS AZ. N.508 PROCEDURA N.2/A CIG:Z121369DED RIF. VS ORD. PROT. N.3787/UT DEL 26/02/2015 LAVORO N.106 DEL 26/02/2015 RIF. VS DDT N.117 NS DDT N.25 <i>Amat</i> <i>Prodotto per la mobilità nell'area di Taranto</i> <i>Feliciolla</i> <i>07 APR. 2015</i> AG Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ CA Direttore Amministrativo ☐ CT Direttore Tecnico ☐ VAP Agente / Contratti ☐ CCM Commerciale / Marketing ☐ CCB Contabilità Bilancio ☐ WES Esercizio / Scelta ☐ ES Informatica / Statistica ☐ LST Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAC Azioni Con. F.F.R.R. CIVILISTE ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐	NR	1.00	1733.38		1733.38	22

N. RIC.	N. VA <i>1016</i>
DATA DI REGISTR. - 9 APR. 2015	

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

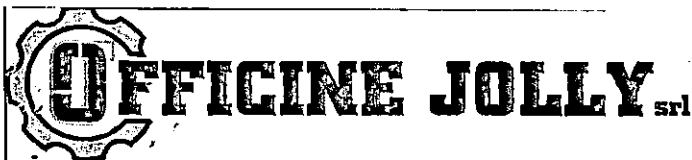
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1733.38	22	22	381.34	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1733.38		381.34	2114.72

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE



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

9 APR. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO				
AMAT	1	00146330733	144	06-03-2015	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 STAFFA ALTERNATORE, SOST. POMPA ACQUA E CINGHIA SU VS BUS AZ. N.508 PROCEDURA N.2/A CIG:Z121369DED RIF. VS ORD. PROT. N.3787/UT DEL 26/02/2015 LAVORO N.106 DEL 26/02/2015 RIF. VS DDT N.117 NS DDT N.25		NR	1.00	1733.38		1733.38	22		
Amat Spett.le per la mobilità nell'area di Taranto: Prova: 6417 07 APR. 2015 AG- Amministratore Delegato ☐ DM- Direttore Generale ☐ AM- Amministratore ☐ ST- Segretario Tecnico ☐ MA- Amministratore / Contratti ☐ SCM- Commerciale / Marketing ☐ ECB- Contabilità Bilancio ☐ SES- Servizi / Sost. ☐ VE- Informatica / Statistica ☐ MAST- Manutenzione / Tecnica ☐ URM- Risorse Umane ☐ UAC- Amministratore / Contratti ☐ RAG- Ufficio Ragione ☐ STO- Staff Qualità ☐									
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI		GOD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA		Legge 675/96		
1733.38		22	22		381.34		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			
1733.38				381.34		2114.72			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI							
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE					

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 13 APR. 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE 01 OTT 2015

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. 62 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 06/05/15

DATA 22/08/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 NOTE: Il quest. non ha potuto
 a' cambi - Li ollepe
 Coma su N° 62255

prot. **3787** /UT

Taranto, lì 26.02.2015

Lavoro n° 106

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

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 508 – ripristino staffa alternatore – sostituzione pompa acqua e cinghia. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z121369DED

In relazione al vs. preventivo n. 126 dell'importo di € 1.733,38 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 3016 del 13.02.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.733,38 + 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



-DSCN8998.jpg-

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Via G. Leopardi, 68/G-H-I
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74100 TARANTO
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. 25 del 12/02/2015a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAS SPA
VIA D. BATTISTI 657
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 *
<u>1</u>	<u>BUS AZIENDALE</u>	

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

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

DITTA JOLLY
STAFFE (FA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 114 del 10/02/2015a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

IDEM

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
<u>1</u>	<u>AUTOBUS AZ. 508 - STAFFE</u> <u>HOTELINO AVVIAMENTO</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

FIRME

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionarioDATA 10/02/15 ORA 1600

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ASSETTAZIONI - VARIAZIONI

(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.

6512D3033(a)

TOTALE €

NUCLEANTE

INATARIO

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 Legge 132/1987 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 elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Via G. Leopardi, 68/G-H-I
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74100 TARANTO
Partita IVA: 02736800737

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

N. 25 del 12/02/2015

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del [] [] [] [] [] [] ☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

~~☐~~ *destinatario*

☐ *mittente*

DATA E ORA DEL RITIRO

12,9245 153m

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

FIRM#

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

21.03.01
25

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 Legge 132/1987 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 elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

[Handwritten signatures and notes at the bottom of the page]

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

62255 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. 508 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Ripristino staffa alternatore - sost. fuso per acqua
e cinghie.

FATT. N. 244 data 06/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 3787 data 26-02-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 112 data 10/02/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 25 data 12/02/15; 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:

€ 1733,38 oltre IVA € 381,34 Tot. € 2114,72
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/08/15

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

IL CAPO UNITA'.....
[Firma]

Commessa 62.255		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 07/02/2015 23:28	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0508	Targa CP 438 BL	Modello BREDAMENARINIBUS M 231 3P	Km 618.844
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

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	147	11-03-2015	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. IMP. ANTINCENDIO PIRO' SU VS BUS AZ. N.571 CIG:Z4513877492 RIF. VS ORD. PROT. N.4455/UT DEL 09/03/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	2152.74		2152.74	22
07 APR. 2015 AMAT Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>6348</u> del <u>03 APR. 2015</u> AS Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ DAP Appalti / Contratti ☐ DCC Commerciale / Marketing ☐ DCC Contabilità Bilancio ☐ DCC Esercizio / Sost. ☐ DCC Informatica / Statistica ☐ DCC Manutenzione / Tecnica ☐ DCC Risorse Umane ☐ DCC Servizi Clienti / Call Center ☐ DCC Ufficio Ragioneria ☐ DCC Staff Qualità ☐ N. RIC. _____ N. IVA <u>964</u> DATA DI REGISTRAZIONE <u>17 APR. 2015</u>						

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 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
2152.74	22	22	473.60	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
2152.74		473.60	2626.34	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 18 APR 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 01 OTT 2015
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 06-11-15	FIRMA Comubli

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 011/05/15	
DATA 22/08/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: *Questi sono i rapporti ricevuti - li allego come fa n° 61188*

prot. **4455** /UT

Taranto, lì 09.03.2015

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 571 - sostituzione impianto antincendio "Piro".
(Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. Z451387492**

In relazione al vs. preventivo n. 54/15 dell'importo di € 2.152,74 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 1577 del 27.01.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 2.152,74 + 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



61182 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. 571 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: SOLLY

LAVORO: Sol. superficie asfaltata "pro"

FATT. N. 147 data 11/03/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 4455 data 09-03-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. Lavoro eseguito p/o Duvet 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:

€ 2152,74 oltre IVA € 472,60 Tot. € 2626,34
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/08/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 61.182		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 04/01/2015 06:42		Data chiusura	Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0571	Targa DN 280 AZ	Modello Menarini Avancity	Km 375.767
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
07/01/15	134.762	00004968 MOTORE IDRAULICO AVANCITY	1,00	€ 500,20	€ 0,00	€ 500,20
07/01/15	134.762	00961863 BRACCIO TERGI SX INBUS/ME	1,00	€ 112,06	€ 0,00	€ 112,06
07/01/15	134.762	00961864 BRACCIO TERGI DX ME	1,00	€ 105,50	€ 0,00	€ 105,50
07/01/15	134.762	05281003 SPAZZOLA TERGI DA 90	2,00	€ 19,16	€ 0,00	€ 38,31
					Totali	€ 756,08

*R'esult' non coerenti
la fattura - R*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 756,08
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	756,08
-----------------------------------	----------	---------------



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

ISPELLE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

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	149	11-03-2015	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. AMMORTIZZATORI POST. SU VS BUS AZ.N.574 PROCEDURA N.2/A CIG:Z911387477 RIF. VS ORD. PROT. N.4446/UT DEL 09/03/2015 LAVORO N.19 DEL 09/03/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	138.00		138.00	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>6316</u> del <u>03 APR. 2015</u> Ad Amm. Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ CA Appalti / Contratti ☐ CCM Commerciale / Marketing ☐ CC Contabilità Bilancio ☐ ES Esercizio / Sosta ☐ IS Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ RU Risorse Umane ☐ GR Ufficio Gen. FERR. SIVOTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐ 07 APR. 2015 N. RIC. <u>866</u> N. IVA <u>866</u> DATA DI REGISTRAZIONE <u>17 APR. 2015</u>						

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
138.00	22	22	30.36	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
138.00		30.36	168.36

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE



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

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	149	11-03-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST. AMMORTIZZATORI POST. SU VS BUS AZ.N.574 PROCEDURA N.2/A CIG:Z911387477 RIF. VS ORD. PROT. N.4446/UT DEL 09/03/2015 LAVORO N.19 DEL 09/03/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	138.00		138.00	22
07 APR. 2015						
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto						
Progr. n. 6316						
03 APR. 2015						
AL Amministratore Delegato						
DG Direttore Generale						
DA Direttore Amministrativo						
DT Direttore Tecnico						
DAS Assistente Contratti						
DCC Coordinatore / Marketing						
DTS Coordinatore Bilancio						
DSE Esperto / Soste						
DSI Informatica / Statistica						
DST Manutenzione / Tecnica						
DSU Ricerche Umane						
DSC Responsabile Contratti						
RAG Ufficio Ragioneria						
STO Staff Amministrativo						

N. RIC. N. IVA 966
DATA DI REGISTRAZIONE 17 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
138.00	22	22	30.36	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	
138.00		30.36	168.36	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 08 APR. 2015

FIRMA DEL RESPONSABILE

01 OTT 2015

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

DATA 22/08/15

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Per i ricambi di parte me
 quat visita ripar. in
 allegato come foglio N° 64876-
 R

prot. **4446** /UT

Taranto, lì 09.03.2015

Lavoro n° 19

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

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 574 – sostituzione ammortizzatori posteriori (lavoro eseguito C/O AMAT il 26.01.2015). PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z911387477

In relazione al vs. preventivo n. 80/15 dell'importo di € 138,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2050 del 02.02.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 138,00 + 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 Maricheckchia

61876 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. 574 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: San. illuminazione post. (lavoro eseguito c/o

AMAT il 26-01-15

FATT. N. 149 data 11/03/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 4446 data 09-03-15 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. Lavoro eseguito 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:

€ 138,00 oltre IVA € 30,36 Tot. € 168,36
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/08/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' 

Commessa 61.876		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 26/01/2015 14:18	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0574	Targa DN 336 AZ	Modello Menarini Avancity	Km 368.132
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
28/01/15	134.985	00003221 AMMORTIZZATORE POST M. 240 AVANCITY= 00004209	2,00 €	92,55 €	0,00 €	185,10
Totali						€ 185,10

Bon N° 10149 del
26/01/15 R

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	185,10
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	185,10



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

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	154	11-03-2015	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 COSTRUZIONE E MONTAGGIO BOCCOLA SOSP. POST SU VS BUS AZ. N.570 PROCEDURA N.2/A CIG:Z2A138666E RIF. VS ORD. PROT. N.4195/UT DEL 04/03/2015 LAVORO N.12 DEL 04/03/2015 RIF. VS DDT N.155 - NS DDT N.45 <i>Amat</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>6221</u> del <u>02 APR. 2015</u> AD Amministratore Delegato ☐ RG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ ET Direttore Tecnico ☐ UGP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. F.F.A.R. G.I.N.I.S.T.R. ☒ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Curatela ☐	NR	1.00	815.00		815.00	22
N. RIC. _____ N. IVA <u>961</u> DATA DI REGISTRAZIONE <u>7 APR. 2015</u>						

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
815.00	22	22	179.30	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
815.00		179.30	994.30

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VEETTORE	FIRMA VETTORE



AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

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

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO														
AMAT	1	00146330733	154	11-03-2015	FATTURA														
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO															
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			LAVORAZIONI																
R.D. 60 GG F.M.			BANCA D'APPOGGIO																
<table border="1"><thead><tr><th>DESCRIZIONE</th><th>U.M.</th><th>Q.TA'</th><th>PREZZO</th><th>SC%</th><th>IMPORTO</th><th>IVA</th></tr></thead><tbody><tr><td>VS DARE PER COSTRUZIONE E MONTAGGIO BOCCOLA SOSP. POST SU VS BUS AZ. N.570 PROCEDURA N.2/A CIG:Z2A138666E RIF. VS ORD. PROT. N.4195/UT DEL 04/03/2015 LAVORO N.12 DEL 04/03/2015 RIF. VS DDT N.155 - NS DDT N.45</td><td>NR</td><td>1.00</td><td>815.00</td><td></td><td>815.00</td><td>22</td></tr></tbody></table>						DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS DARE PER COSTRUZIONE E MONTAGGIO BOCCOLA SOSP. POST SU VS BUS AZ. N.570 PROCEDURA N.2/A CIG:Z2A138666E RIF. VS ORD. PROT. N.4195/UT DEL 04/03/2015 LAVORO N.12 DEL 04/03/2015 RIF. VS DDT N.155 - NS DDT N.45	NR	1.00	815.00		815.00	22
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA													
VS DARE PER COSTRUZIONE E MONTAGGIO BOCCOLA SOSP. POST SU VS BUS AZ. N.570 PROCEDURA N.2/A CIG:Z2A138666E RIF. VS ORD. PROT. N.4195/UT DEL 04/03/2015 LAVORO N.12 DEL 04/03/2015 RIF. VS DDT N.155 - NS DDT N.45	NR	1.00	815.00		815.00	22													
<i>Aut. At</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. P. 6221 del 02 APR. 2015 MD Amministratore Delegato ☐ RG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ ET Direttore Tecnico ☐ UMR Agente di Controllo ☐ UMM Commerciale / Marketing ☐ UMS Contabilità Bilancio ☐ UES Ragioneria / Spese ☐ USC Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ URG Affari Gen. / P.P. / P.A. / P.S. ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐																			
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													
815.00		22	22	179.30		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													
815.00				179.30		994.30													
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI																
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE											
VETTORE						FIRMA VETTORE													

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

 DATA 08 APR 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE 01 OTT 2015
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

 DATA 06-11-15 FIRMA Donnelly
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 29

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 11/05/15DATA 28/08/15 FIRMA DEL RESPONSABILE Donnelly
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Il costo non ha
 fondo 2' cambi - 2'
 allega Conto N° 62711.
 R

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

N. 45 de 27.02.2015

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

279215115

FIRMA DEL CONDUCENTE

✓ P₁₁ = 2 A. 15. 10.

FIRMA	
-------	--

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

X Luvre Antonio

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 Legge 132/1987 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 elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

627M 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. 570 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: SOLLY

LAVORO: Costruzione e montaggio bocche sospese
posteriore.

FATT. N. 154 data 11/03/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 4195 data 01-03-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 155 data 23/02/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 45 data 27/02/15; 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:

€ 815,00 oltre IVA € 129,30 Tot. € 944,30
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/08/15

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

IL CAPO UNITA'.....


prot. **4195** /UT

Taranto, lì 04.03.2015

Lavoro n° 12

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

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 570 - costruzione e montaggio boccola sospensione posteriore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z2A138666E

In relazione al vs. preventivo n. 198/15 dell'importo di € 935,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 3936 del 27.02.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro occorse (36h anziché 42h preventivate), si emette ordine per un importo di € 815,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

Commessa 62.711		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 23/02/2015 04:43	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0570	Targa DN 265 AZ	Modello Menarini Avancity	Km 334.450
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

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

