T612/15

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

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1412

ANDRIULO MECCANICA S.R.L

MANUTEN. 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	1.412	03/11/2015			€ 14.367,35

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9
72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Partita IVA: 01652970748
CC 03.18;21.257

DICONSI EURO: quattordicimilatrecentosessantasette,35

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
07 CIG Z0A12A7D91, 08 CIG ZDD12A7D92, 09 CIG Z4F12A46A1, 10 CIG Z5212A4675, 36 CIG ZF412B7FC0, 505 CIG Z7B114C178, 506 CIG Z58113EA23, 542 CIG ZD611D8D9F, 560 CIG ZA9122338C, 575 CIG ZB2124A1A1

IMPORTO LORDO	€	14.367,35
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	14.367,35

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

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 14.367,35	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
63/09	**DISPONIBILITA'**	€ 0,00	

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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT44S0200879191000010776977
NR.SCT: 118436880 CRO: A1009069626
DATA ORDINE: 06.11.2015
TRANSACTION ID: A1009069626010304815801158 00IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA DIREZ
FRANCAVILLA FONTANA BR
FRANCAVILLA FONTANA
BENEFICIARIO: ANDRIULO MECCANICA SRL

DT REG : 10.11.2015
IMPORTO: 14.367,35
NOTE: FATT 7 CIG Z0A12A7D91 FATT 8 CIG ZD
MANDATO NUM. 1412

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

ANDRIULO MOCCHNICK SRL

Equitalia Servizi SpA

Equitalia

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201500001538448

Identificativo Pagamento: DA 1412 A 1415

Importo: 45185,08 €

Codice Fiscale: 01652970748

Data Inserimento: 03/11/2015 - 13:35

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

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

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
1	0	1.412	03/11/2015			€ 14.367,35

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9
72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Partita IVA: 01652970748
CC 03.18;21.257

DICONSI EURO: quattordicimilatrecentosessantasette,35

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
UNICREDITXXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
07 CIG Z0A12A7D91, 08 CIG ZDD12A7D92, 09 CIG Z4F12A46A1, 10 CIG Z5212A4675, 36 CIG ZF412B7FC0, 505 CIG Z7B114C178, 506 CIG Z58113EA23, 542 CIG ZD611D8D9F, 560 CIG ZA9122338C, 575 CIG ZB2124A1A1

IMPORTO LORDO	€	14.367,35
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	14.367,35

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 14.367,35	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
63/09	**DISPONIBILITA'**	€ 0,00	

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

17 NOV. 2014

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
506	12.11.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 339 RJ Soc. 500

QUANTITA'	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione			
6	guarnizioni collettore scarico	61319208	27,42	
6	prigioniero collettore	4762070	7,56	
	Lavorazione:			
	Lavoro totale, stacco e riattacco turbina e tubazioni; stacco e riattacco collettore scarico con estrazione prigionieri stroncati, rifacimento filettatura sede alloggio prigioniero e sostituzione guarnizioni: controllo e pulizia turbina e tubazioni:			
	ore lavor. 16 x 20,00		320,00	

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 22343
del 14 NOV. 2014

N. RIC. ..... | N. IVA 3306
DATA DI REGISTR. 24 NOV. 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 / Soste ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

VS.ORDINE PROT. 20463/UT del 15.10.2014
CIG.Z58113EA23
pag.fattura con bonifico bancario
UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977

IMPONIBILE				
354,98	22%	78,10	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 354,98
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 78,10
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 433,08

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

17 NOV. 2014

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
506	12.11.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 339 RJ Soc. 500

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	A.I.O.
	per sostituzione			
6	guarnizioni collettore scarico	61319208	27,42	
6	prigioniero collettore	4762070	7,56	
	Lavorazione:			
	Lavoro totale, stacco e riattacco turbina e tubazioni: stacco e riattacco collettore scarico con estrazione prigionieri stroncati, rifacimento filettatura sede alloggio prigioniero e sostituzione guarnizioni: controllo e pulizia turbina e tubazioni:			
	ore lavor. 16 x 20,00		320,00	

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 22343
del 14 NOV. 2014

N. RIC. ..... | N. IVA 3306
DATA DI REGISTR. 24 NOV. 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. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐

VS.ORDINE PROT. 20463/UT del 15.10.2014
CIG.Z58113EA23
pag.fattura con bonifico bancario
UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
354,98	22%	78,10		354,98
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				78,10
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				433,08

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO 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 RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
24 NOV 2014	20/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
04-11-2015	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 12/01/15

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
23/04/15	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Conferimento del ..... Prot. .....

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

DATA	FIRMA

prot.**20463** /UT

Lavoro n° 47

Taranto, lì 15.10.2014

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS 500 – ripristino collettore di scarico motore. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z58113EA23

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 354,98 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19956 del 07/10/2014) riferito ai lavori descritti in oggetto e già effettuati, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 354,98 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matrichecchia

Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73591 - Fax 7794247
Part. IVA 00148230731

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

N. 968 del 18/09/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
SITTA ANDRIULO
V.LE DELL' INDUSTRIA
FRANCAVILLA FONTANA - BR -

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 580

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS OK n° 580 PER LAVORI " FUTO BIANCO DALLO SCARICO "	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo — cedente / cessionario — DATA 18/9/15 — ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO * — FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 651203033

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

1

ANDRIULO meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.T.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 107 del 23-2

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

[illegible] Sol
Via C. [illegible] 65
Taranto

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

[illegible]

CAUSALE DEL TRASPORTO

[illegible]

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
01	Cuo [illegible]	
	[illegible] 500	
	Totale € 33,45	

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	Consegna: mittente / destinatario	TOTALE €
01				

DATA E ORA DEL RITIRO: [illegible] GENERALITÀ DEL CONDUCENTE: [illegible] FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

2

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. 500 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: ANDRIULO

LAVORO: Ripristino collettore di scarico motore

FATT. N. 506 data 18-11-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20463 data 15-10-14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 868 data 18/09/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 867 data 23/09/14; N. _____ data _____

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

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

€ 354,98 oltre IVA € 78,10 Tot. € 433,08
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/08/15

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

IL CAPO UNITA'.....

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
505	12.11.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

17 NOV. 2014

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	ES 002 YK Soc. 631

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione		
2	kits revisione elettrovalvole sosp. 8122067	221,00	
	Lavorazione		
	Lavoro totale, stacco e riattacco cella sospensione post. per sostituzione (fornitura Amat): stacco e riattacco elettrovalvole pneumatiche sospensioni per revisione: eliminazione varie perdite aria dalle tubazioni impianto pneumatico sospensioni con taratura:		
	ore lavor. 11 x 20,00	220,00	
	VS.ORDINE PROT. 20721/UT del 20.10.2014		
	CIG.Z7B114C178		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT-BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 22344
del 14 NOV. 2014

N. RIC. ..... N. IVA 3304
DATA DI REGISTR. 24 NOV. 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. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

IMPONIBILE				
441,00	22%	97,02	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 441,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 97,02
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 538,02

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
505	12.11.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

17 NOV. 2014

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	ES 002 YK Soc. 631

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ
	per sostituzione		
2	kits revisione elettrovalvole sosp. 8122067	221,00	
	Lavorazione		
	Lavoro totale, stacco e riattacco cella sospensione post. per sostituzione (fornitura Amat): stacco e riattacco elettrovalvole pneumatiche sospensioni per revisione: eliminazione varie perdite aria dalle tubazioni impianto pneumatico sospensioni con taratura:		
	ore lavor. 11 x 20,00	220,00	
	VS.ORDINE PROT. 20721/UT del 20.10.2014		
	CIG.Z7B114C178		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 22344
del 14 NOV. 2014

N. RIC. _____ N. IVA 3304
DATA DI REGISTR. 24 NOV. 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. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
441,00	22%	97,02		441,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				97,02
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				538,02

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO 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 RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 24 NOV. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 14/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 04-11-2015	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 12/01/15

DATA 23/04/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

Conferimento del ..... Prot. .....

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

DATA	FIRMA

NOTE:
Per il pagamento della fattura
[illegible] unico regolare
[illegible] Consiglio
Nr. 57604

prot.**20721** /UT

Lavoro n° 70

Taranto, lì 20.10.2014

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS 631 – sostituzione molla aria sospensione posteriore (fornitura AMAT) e verifica impianto. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z7B114C178

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 441,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19955 del 07/10/2014) riferito ai lavori descritti in oggetto e già effettuati, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 441,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

Commessa 57.604		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 09/09/2014 09:59	**Data chiusura** 22/10/2014 08:57	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0631	**Targa** ES 002 YK	**Modello** AGORA - PS09D1 6S	**Km** 684.308
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
15/09/14	133.670	00004894	MEMBRANA ARIA BUS REN	1,00 €	176,00 €	0,00 €	176,00
					Totali		€ 176,00

Ricambio non reperito
in settimana

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	176,00
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	176,00

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

AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 00 1 1 6 3 3 0 7 3

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

N. 940 del 09/09/2014

a mezzo:
☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Studio Dentistico
Mencarelli F. (BR)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORI

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Veicolo N. 631	
	sospensione lost.	

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

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

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

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Duplofil 651D3033

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

ANDRIULO meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 266 del 12-09-14

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

Arst spa Via Battisti 657 Taranto

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

CDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus Urbano n° AE 631 Taranto ES002YK	

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	Consegna: ~~mittente~~ destinatario	TOTALE €
01				

DATA E ORA DEL RITIRO: 12-09-14 16:48

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDIPRO E 5214 C

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

57604

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. 631 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Autoriuto

LAVORO: Sostituzione molle ant. e sospensione posteriore (fornite AMAT) e verifica impianto aria

FATT. N. 505 data 12-11-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20721 data 20/10/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 940 data 08/09/14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 266 data 12/09/14 ; N. _____ data _____

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

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

€ 441,00 *oltre IVA* € 97,02 *Tot.* € 538,02

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/10/14

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

IL CAPO UNITA'.....

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 23817
del 10 DIC. 2014

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9002 VISION 2000

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

FATTURA	DEL
542	01.12.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

22 DIC. 2014

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 219 XG Soc. 539

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:			
1	montante ant. sx	5006207830	1.224,00	
2	kits perni fusi avantreno dx e sx	2992584	387,60	
	LAVORAZIONE:			
	Lavoro totale, s/r assale ant., ruote ant., pinze freno, dischi e pattini: revisione generale avantreno con estrazione fuselli e cuscinetti mediante fiamma ossidrica: sostituzione montante ant. sx, kits fuselli dx e sx con alesatura sede alloggio perno fuso ant. dx: revisione freni ant. con sostituzione n. 1 kits pattini freno ant.,n. 1 kits rilevatori di usura, n. 2 dischi freno ant, n. 1 cuscinetto mozzo ant. (di fornitura Amat):		00.2000.00148	
	ore lavor. 28 x 20,00		560,00	
	revisione generale freni post. con s/r pinze freno: sostituzione n. 1 kits pattini freno,n.1 kits rilevatori usura (fornitura Amat):			
	ore lavor. 8 x 20,00		160,00	
	S/R e sostit. n.1 barra trasv.sterzo, n. 1 barra tirante sterzo, n.2 puntoni barra stabil. (tutti di fornitura Amat) controllo sosp.			
	ore lavor. 4 x 20,00		80,00	
	VS.ORDINE PROT. 23007/UT del 27.11.2014			
	CIG.ZD611D8D9F			
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.411,60	22%	530,55		2.411,60
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 530,55
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2.942,15

N. RIC. ..... N. IVA 3583
DATA DI REGISTR. 23 DIC. 2014

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 23817
del 10 DIC. 2014

AD Amm.se 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
UPU Risorse Umane
UAG Affari Gen. FF.OO. SINISTRI
URG Ufficio Ragioneria

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

FATTURA	DEL
542	01.12.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

22 DIC. 2014

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 219 XG Soc. 539

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:			
1	montante ant. sx	5006207830	1.224,00	
2	kits perni fusi avantreno dx e sx	2992584	387,60	
	LAVORAZIONE:			
	Lavoro totale, s/r assale ant., ruote ant., pinze freno, dischi e pattini: revisione generale avantreno con estrazione fuselli e cuscinetti mediante fiamma ossidrica: sostituzione montante ant. sx, kits fuselli dx e sx con alesatura sede alloggio perno fuso ant. dx: revisione freni ant. con sostituzione n. 1 kits pattini freno ant.,n. 1 kits rilevatori di usura, n. 2 dischi freno ant, n. 1 cuscinetto mozzo ant. (di fornitura Amat):		00.2000.00148	
	ore lavor. 28 x 20,00		560,00	
	revisione generale freni post. con s/r pinze freno: sostituzione n. 1 kits pattini freno,n.1 kits rilevatori usura (fornitura Amat):			
	ore lavor. 8 x 20,00		160,00	
	S/R e sostit. n.1 barra trasv.sterzo, n. 1 barra tirante sterzo, n.2 puntoni barra stabil. (tutti di fornitura Amat) controllo sosp.			
	ore lavor. 4 x 20,00		80,00	
	VS.ORDINE PROT. 23007/UT del 27.11.2014			
	CIG.ZD611D8D9F			
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.411,60	22%	530,55		2.411,60
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 530,55
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2.942,15

N. RIC. _____ N. IVA 3583
DATA DI REGISTR. 23 DIC. 2014

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 DIC. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 14/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 21-11-2015	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 08

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 01/02/15

DATA 13/07/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Per i ricambi di fornitura Quot definita regolare – si allega Certificato N° 59246 –

prot. **23007** /UT

Taranto, lì 27.11.2014

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS 539 – revisione freni anteriori e posteriori, fuselli e barra stabilizzatrice anteriore. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.ZD611D8D9F**

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 2.411,60 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21675 del 04.11.2014, riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.411,60 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

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

N. 1124 del 28/10/2016

a mezzo:
☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Stilla Emanuele
VIALE DELL'INDUSTRIA
Francavilla F. (BR)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Ordine N. 539	
	manovra mezzi in Cantiere.	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 28/10/16 ORA 17:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

CANDRILLO meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 285 del 31-10-14

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

Sacet SPA
Via C. Battisti 657
Taranto

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Lavorazione

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	(uno) Autobus o Bacco n° AZ 539 Telaio CX219X6	

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	Consegna: mittente / destinatario	TOTALE €
1				

DATA E ORA DEL RITIRO: 31/10/14 12:00

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDIPRO E 5214 C

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 538 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Cerdula

LAVORO: _____

FATT. N. 542 data 01/12/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 23002 data 27/11/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1124 data 28/10/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 285 data 31/10/14 N. _____ data _____

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

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

€ 2411,60 *oltre IVA* € 530,55 *Tot.* € 2942,15

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 13/07/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 59.246		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 28/10/2014 15:05	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0539	**Targa** CX 219 XG	**Modello** IRISBUS 491E 12/U91/T/F2G	**Km** 479.110
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
29/10/14	134.101	00642903	LAMPADA 24 V/21 W	2,00 €	0,75	€ 0,00	€ 1,50
29/10/14	134.101	00961649	LAMPADA A CIPOLLA 12V/5W	2,00 €	0,52	€ 0,00	€ 1,03
12/11/14	134.234	00002502	CUUSCINETTO II SERIE MOZZO ANTERIORE 491/231	1,00 €	312,00	€ 0,00	€ 312,00
27/11/14	134.350	00000666	KIT DISCO FRENI 491/EUROPOLIS	1,00 €	471,50	€ 0,00	€ 471,50
27/11/14	134.350	00001437	KITPASTIGLIE FRENI 491	1,00 €	239,73	€ 0,00	€ 239,73
27/11/14	134.350	00001551	KIT SPIA USURA FRENI 491	1,00 €	75,85	€ 0,00	€ 75,85
27/11/14	134.350	00001239	TIRANTE BIELLETTA A DUE PERNI SFERICI	2,00 €	52,48	€ 0,00	€ 104,96
27/11/14	134.350	00001229	TIRANTE LONGITUDINALE CITYCLASS	1,00 €	151,86	€ 0,00	€ 151,86
27/11/14	134.350	00001121	TIRANTE TRASVERSALE CITYCLASS	1,00 €	135,45	€ 0,00	€ 135,45
27/11/14	134.350	00001437	KITPASTIGLIE FRENI 491	1,00 €	239,73	€ 0,00	€ 239,73
27/11/14	134.350	00001551	KIT SPIA USURA FRENI 491	1,00 €	75,85	€ 0,00	€ 75,85
					Totali		€ 1.809,46

I particolari ricambi non sono inclusi in fattura - 13/07/15

SALDI COMMESSA

	Q.ta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	1.809,46
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		**€**	**1.809,46**

2 GEN. 2015

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
560	12.12.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
24754
del 24 DIC. 2014
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. FF.GG. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DW 982 TR Soc. 599

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, revisione generale freni ant. con stacco e riattacco pinze freno e pattini: sostituzione n. 1 pinza ant. dx n. 1 pinza ant. sx , n. 1 kits pattini freno, n. 1 kits rilevatori di usura ant. (fornitura AMAT) stacco e riattacco n. 2 ammortizzatori ant. per sostituzione (fornitura AMAT): controllo celle sospensioni e valvole livellatrici con pulizia e livellamento sospensioni: stacco e riattacco barra stabilizzatrice post. con sostituzione n. 4 silentiblok (fornitura AMAT): ore lavor. 14 x 20,00	280,00	
	VS.ORDINE PROT. 23627/UT del 09.12.2014 **CIG.ZA9122338C** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

IMPONIBILE				
280,00	22%	61,60	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 280,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 61,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 341,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

N. RIC. ..... | N. IVA 3710
DATA DI REGISTR. 31 DIC. 2014

2 GEN. 2015

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
560	12.12.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
24754
del 24 DIC. 2014
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UES Esercizio / Gestione
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UFG Affari Gen. FERRO SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DW 982 TR Soc. 599

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ
	LAVORAZIONE Lavoro totale, revisione generale freni ant. con stacco e riattacco pinze freno e pattini: sostituzione n. 1 pinza ant. dx n. 1 pinza ant. sx , n. 1 kits pattini freno, n. 1 kits rilevatori di usura ant. (fornitura AMAT) stacco e riattacco n. 2 ammortizzatori ant. per sostituzione (fornitura AMAT): controllo celle sospensioni e valvole livellatrici con pulizia e livellamento sospensioni: stacco e riattacco barra stabilizzatrice post. con sostituzione n. 4 silentiblok (fornitura AMAT): ore lavor. 14 x 20,00	280,00	
	VS.ORDINE PROT. 23627/UT del 09.12.2014 **CIG.ZA9122338C** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

IMPONIBILE				
280,00	22%	61,60	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 280,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 61,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 341,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

N. RIC. ..... N. IVA 3710
DATA DI REGISTR. 31 DIC. 2014

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO 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 RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
05 GEN. 2015	10/8/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
06-11-2015	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 22/02/15

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
03/08/15	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

NOTE: Dei i ricorsi di [illegible] [illegible] regolare. Si allega Cronesso n° 59603

prot. **23627** /UT

Lavoro n° 08

Taranto, lì 09.12.2014

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS 599 – revisione freni anteriori – sostituzione ammortizzatori anteriori e n. 4 silentblock barra stabilizzatrice. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZA9122338C

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 280,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 23023 del 27.11.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 280,00 + 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

59603 OK

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 588 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ANDRIULO

LAVORO: Riparazione fari anteriori - sostituzione ammortizzatori anteriori e kit zibellblock

FATT. N. 560 data 12/12/14 Bonifica ghiottolle

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 23627 data 09/12/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1160 data 08/11/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 295 data 15/11/14; N. _____ data _____

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

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

€ 280,00 *oltre IVA* € 61,60 *Tot.* € 341,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 03/08/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 59.603		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 08/11/2014 09:29	**Data chiusura** 10/01/2015 06:39	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0599	**Targa** EH 025 FT	**Modello** BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4	**Km** 470.113
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 21257 ANDRIULO MECCANICA S.R.L.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
10/11/14	134.194	00962927	TUBO RILSAN DA 8/06	3,00 €	1,82 €	0,00 €	5,46
10/11/14	134.194	00001166	INNESTO RAPIDO DA 6	2,00 €	2,90 €	0,00 €	5,80
10/11/14	134.194	00964114	INNESTO RAPIDO DA 8	2,00 €	3,64 €	0,00 €	7,28
13/11/14	134.251	00004659	PINZA FRENO ME240 ANT SX	1,00 €	997,50 €	0,00 €	997,50
13/11/14	134.251	00004660	PINZA FRENO ME 240 ANT DX	1,00 €	997,50 €	0,00 €	997,50
13/11/14	134.251	00003699	AMMORTIZZATORE ANT ME240 I TIPO	2,00 €	158,40 €	0,00 €	316,81
13/11/14	134.251	00004484	SILENTBLOK BARRA STAB ANT/POST M 240 VED 00005006	4,00 €	19,60 €	0,00 €	78,40
13/11/14	134.251	00001437	KITPASTIGLIE FRENI 491	1,00 €	239,73 €	0,00 €	239,73
13/11/14	134.251	00001551	KIT SPIA USURA FRENI 491	1,00 €	75,85 €	0,00 €	75,85
					Totali		€ 2.724,32

I cambi non inclusi in fattura

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	2.724,32
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		**€**	**2.724,32**

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

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

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

N. 1160 del 08/11/2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Di Ne Onofrio
Francavilla

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI
10.50

CAUSALE DEL TRASPORTO
Rif. prev. n.

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	Cartelli AZ 5pp (Vedere pratica fermo amb.)	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 08/11/16 ORA 17,15	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

ANDRIULO meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 295 del 15-11-14

a mezzo: ☐ mittente ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
DMI spa
Via C. Battisti 657

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Ripasato

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	(uno) Autobus URBANO n° AZ 899 Targato DW 982TR	

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	Consegna: mittente / destinatario	TOTALE €
01				

DATA E ORA DEL RITIRO: 15/11/14 11:25
GENERALITÀ DEL CONDUCENTE:
FIRMA DEL DESTINATARIO:
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDI'PRO E 5214 C (*) 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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 24747
del 24 DIC. 2014

2 GEN. 2015

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrative
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PERR SINISTRI
RSG Rappr. Sicurezza
STQ Staff Qualità

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
575	18.12.2014
pagina n. 2	

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 339 RJ Soc. 500

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
12	asta punteria		
12	bicchieri mpunteria	002000.00109	
1	pompa olio		
1	serie guarnizioni TC		
1	pompa acqua		
1	elettroiniettore		
	prova idrica vecchie teste cilindro: spianatura basamento monoblocco: controllo e lucidatura albero motore: ore lavor. 87 x 20,00	1.740,00	
	ripristino impianto elettrico luci esterne: ore lavor. 2 x 20,00	40,00	
	controllo impianto apertura/chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni pistoni apriporta e lubrificazione manichette di comando: ore lavor. 4 x 20,00	80,00	
	controllo e taratura impianto pneumatico con pulizia valvole livellatrici post. e livellamento sospensioni:ore lavor. 4 x 20,00	80,00	
	controllo tubolari interni mancorrente e sedili con serraggio bulloni di ancoraggio : ore lavor. 3 x 20,00	60,00	
	assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	140,00	
	VS.ORDINE PROT.24179/UT del 16.12.2014		
	CIG - ZB2124A1A1		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.384,74	22%	524,64		2.384,74
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 524,64
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2.909,38

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

N. RIC. _____ N. IVA 3703
DATA DI REGISTR. 31 DIC 2014

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
575 pagina n. 1	18.12.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 339 RJ Soc. 500

QUANTITA'	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:			
2	filtro olio	2997305	36,24	
22	kg olio motore	15W40	77,00	
10	lt liquido radiatore	Paraflu	35,00	
15	lt olio ventole		46,50	
	materiale di consumo (bulloneria varia, fascette,sigillante per guarnizioni, etc)		50,00	
	LAVORAZIONE			
	Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore per revisione generale con pulizia particolari motore in vasca: sostituzione dei particolari sottoelencati tutti di fornitura Amat			
6	canna cilindro			
6	pistone completo			
2	testa cilindro			
6	valvola scarico			
6	valvola aspirazione			
6	bronzine biella			
1	kits bronzine banco			
1	kits anelli rasamento			
6	boccole biella			
6	spruzzatori olio			
6	cuscinetto albero a cammes			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segua..... .

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
575 pagina n. 1	18.12.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 339 RJ Soc. 500

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:			
2	filtro olio	2997305	36,24	
22	kg olio motore	15W40	77,00	
10	lt liquido radiatore	Paraflu	35,00	
15	lt olio ventole		46,50	
	materiale di consumo (bulloneria varia, fascette,sigillante per guarnizioni, etc)		50,00	
	LAVORAZIONE			
	Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore per revisione generale con pulizia particolari motore in vasca: sostituzione dei particolari sottoelencati tutti di fornitura Amat			
6	canna cilindro			
6	pistone completo			
2	testa cilindro			
6	valvola scarico			
6	valvola aspirazione			
6	bronzine biella			
1	kits bronzine banco			
1	kits anelli rasamento			
6	boccole biella			
6	spruzzatori olio			
6	cuscinetto albero a cammes			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO

segua..... .

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 24767
del 24 DIC. 2014

2 GEN. 2015

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
DCM Commerciale / Marketing
DCB Contabilità Bilancio
DES Esercizio / Sosta
DIS Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
DRU Risorse Umane
DAC Affari Gen. PERR. SINISTRI
Personale
STQ Staff Qualità

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
575	18.12.2014
pagina n. 2	

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 339 RJ Soc. 500

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
12	asta punteria		
12	bicchieri mpunteria		
1	pompa olio		
1	serie guarnizioni TC		
1	pompa acqua		
1	elettroiniettore		
	prova idrica vecchie teste cilindro: spianatura basamento monoblocco: controllo e lucidatura albero motore:		
	ore lavor. 87 x 20,00	1.740,00	
	ripristino impianto elettrico luci esterne: ore lavor. 2 x 20,00	40,00	
	controllo impianto apertura/chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni pistoni apriporta e lubrificazione manichette di comando: ore lavor. 4 x 20,00	80,00	
	controllo e taratura impianto pneumatico con pulizia valvole livellatrici post. e livellamento sospensioni:ore lavor. 4 x 20,00	80,00	
	controllo tubolari interni mancorrente e sedili con serraggio bulloni di ancoraggio : ore lavor. 3 x 20,00	60,00	
	assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	140,00	
	VS.ORDINE PROT.24179/UT del 16.12.2014		
	CIG - ZB2124A1A1		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

002000.00109

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.384,74	22%	524,64		2.384,74
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				524,64
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.909,38

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

N. RIC. _____ N. IVA 3763
DATA DI REGISTR. 31 DIC 2014

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 05 GEN. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 14/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 9-11-2015	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 28/02/15

DATA 23/02/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Per i relativi di pertinenza
Quest'ufficio regolare -
ha allegato Cartella N. 59234.

prot. **24179** /UT

Taranto, lì 16.12.2014

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS 500 – revisione motore e tagliando completo. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.ZB2124A1A1**

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 2.384,74 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 23803 del 10.12.2014, riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.384,74 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657 TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 0 0 1 4 6 3 3 0 7 3

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 968 del 18/09/2012

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
V.LE DELL'INDUSTRIA
FRANCAVILLA FONTANA - BR -

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORI BUS 580

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	AUTOBUS MC cr° 580 PER LAVORI " FUTO BIANCO DALLO SCARICO "	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 18/09/12 — ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 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.

ATTENZIONE!

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

ANDRIULO meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 267 del 23-09-14

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

SMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	(uno) Autobus Riparato	
	N° DE 500	
	Targato CD 339RJ	

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	Consegna: mittente / ~~destinatario~~	TOTALE €
01	—	—		

DATA E ORA DEL RITIRO: 23 09 14 09:00

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDIFRO E 5214 C

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA 57848 ok

BUS N. AZ. 500 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Andriulo

LAVORO: Revisione motore e Reparto completo

FATT. N. 576 data 18/12/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 24178 data 16/12/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 968 data 18/08/14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 267 data 23/09/14 N. _____ data _____

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

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

€ 2384,74 *oltre IVA* € 524,64 *Tot.* € 2909,38

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 03/06/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 59.234		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 28/10/2014 08:51	**Data chiusura** 03/11/2014 09:14	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0500	**Targa** CA339RJ	**Modello** IRISBUS CITYCLASS	**Km** 242.436
Num. Carrozzeria: TIPO URBANO		**Cliente:** 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
29/10/14	134.101	00001914	CANDELA DI ACCENSIONE 491.E GAS	6,00 €	18,66 €	0,00 €	111,96
17/11/14	134.260	00005363	BICCHIERE PUNTERIE 491/CNG	12,00 €	8,33 €	0,00 €	99,90
17/11/14	134.260	00004529	VALVOLA ASPIRAZIONE 491 CNG	6,00 €	24,08 €	0,00 €	144,45
17/11/14	134.260	00004528	VALVOLA SCARICO 491 CNG	6,00 €	38,70 €	0,00 €	232,20
17/11/14	134.260	00004449	POMPA ACQUA COMPLETA 491 CNG	1,00 €	189,90 €	0,00 €	189,90
17/11/14	134.260	05125004	FILTRO ACQUA (962358)	1,00 €	15,76 €	0,00 €	15,76
17/11/14	134.260	00001065	CINGHIA POMPA ACQUA CITYCLASS	1,00 €	12,02 €	0,00 €	12,02
17/11/14	134.260	00005362	POMPA OLIO 491 CNG	1,00 €	202,50 €	0,00 €	202,50
17/11/14	134.260	00004953	KIT GUARNIZIONE MAYORE 491 I SERIE	1,00 €	540,00 €	0,00 €	540,00
17/11/14	134.260	00004531	ASTINA PUNTERIA 491 CNG	12,00 €	5,40 €	0,00 €	64,80
19/11/14	134.281	07110508	CANNA CILINDRO MOTORE ex 61316857	6,00 €	99,00 €	0,00 €	594,00
19/11/14	134.281	00004530	PISTONE COMPLETO 491 CNG	6,00 €	211,40 €	0,00 €	1.268,41
19/11/14	134.281	00961690	SERIE BRONZINE BANCO ME	1,00 €	63,00 €	0,00 €	63,00
19/11/14	134.281	07104908	BRONZINA BIELLA STD 1902566	6,00 €	7,49 €	0,00 €	44,91
19/11/14	134.281	07177006	SERIE SEMI ANELLI RASAMENTO	1,00 €	16,57 €	0,00 €	16,57
19/11/14	134.281	08190526	BOCCOLA BIELLA	6,00 €	3,84 €	0,00 €	23,03
19/11/14	134.281	07185022	UGELLO	6,00 €	11,71 €	0,00 €	70,28
19/11/14	134.281	08190534	BOCCOLA ALBERO A CAMME	6,00 €	5,40 €	0,00 €	32,40
20/11/14	134.295	00004527	TESTATA 491 CNG (AZ 499/AZ500)	2,00 €	1.102,50 €	0,00 €	2.205,00
04/12/14	134.414	00004514	CASSETTA PRONTO SOCCORSO PER AUTOBUS	1,00 €	17,28 €	0,00 €	17,28
					Totali		€ 5.948,36

I ricambi indicati non sono inclusi in fattura 13/02/15

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati		€	5.948,36
Costo Ciclo Passivo		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA		€	5.948,36

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1535
del 26 GEN. 2015

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9002 VISION 2000

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UCS Contabilità / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
UPS [illegible] ☐
UPR Uff. Gen. PERR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

FATTURA	DEL
07	16.01.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

29 GEN. 2015

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 155 FT Soc. 616

QUANTITA'	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	PER SOSTITUZIONE:			
2	perno fuso ant. dx e sx	D031878	336,00	
2	kits cuscinetti sup. fusi dx e sx	101415	252,00	
2	kits cuscinetti inf. fusi dx e sx	101415	252,00	
2	reggispinta fusi dx e sx	104228	168,00	
1	mozzo cuscinetto	D031882	510,00	
1	albero a snodo sterzo	D039466	448,00	
	Lavorazione			
	Lavoro totale, s/r assale ant. con smontaggio ruote, pinze freno, dischi e pattini freno: revisione avantreno con estra - zione mediante fiamma ossidrica dei perni fusi e cuscinetti: alesatura sedi alloggio perni fusi e spessoramento cuscinet - ti reggispinta: sostituzione mozzo cuscinetto dx: s/r organi di direzione sterzo per sostituzione albero snodo: ore lavor. 26 x 20,00		520,00	
	VS.ORDINE PROT. 364/UT del 09.01.2015			
	CIG.Z0A12A7D91			
	pag.fattura con bonifico bancario			
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.486,00	22%	546,92		2.486,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 546,92
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3.032,92

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

N. RIC. ..... N. IVA 232
DATA DI REGISTR. 12 FEB 2015

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1535
del 26 GEN. 2015

AD	Amm.re Delegato	
DG	Direttore Generale	
DA	Direttore Amministrativo	
DT	Direttore Tecnico	
RAP	Appalti / Contratti	
DCM	Commerciale / Marketing	
DCB	Contabilità Bilancio	
DES	Esercizio / Sosta	
DIS	Informatica / Statistica	
DMT	Manutenzione / Tecnica	
DPG	Dir. Gen. FERR. SINISTRI	
RAG	Uffici Ragioneria	
STQ	Staff Qualità	

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9002 VISION 2000

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

FATTURA	DEL
07	16.01.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

29 GEN. 2015

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 155 FT Soc. 616

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ
	PER SOSTITUZIONE:			
2	perno fuso ant. dx e sx	D031878	336,00	
2	kits cuscinetti sup. fusi dx e sx	101415	252,00	
2	kits cuscinetti inf. fusi dx e sx	101415	252,00	
2	reggispinta fusi dx e sx	104228	168,00	
1	mozzo cuscinetto	D031882	510,00	
1	albero a snodo sterzo	D039466	448,00	
	Lavorazione			
	Lavoro totale, s/r assale ant. con smontaggio ruote, pinze freno, dischi e pattini freno: revisione avantreno con estrazione mediante fiamma ossidrica dei perni fusi e cuscinetti: alesatura sedi alloggio perni fusi e spessoramento cuscinetti reggispinta: sostituzione mozzo cuscinetto dx: s/r organi di direzione sterzo per sostituzione albero snodo: ore lavor. 26 x 20,00		520,00	
	VS.ORDINE PROT. 364/UT del 09.01.2015			
	CIG.Z0A12A7D91			
	pag.fattura con bonifico bancario			
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.486,00	22%	546,92		2.486,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 546,92
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3.032,92

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

N. RIC. ..... | N. IVA 232
DATA DI REGISTR. 12 FEB 2015

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 02 FEB. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 27/1/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 04-11-2015	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 08

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 16/03/15

DATA 16/02/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: L'Unat non ha fondi riscontri - Il collaudo Commessa N° 60823

prot.**364** /UT

Taranto, lì 09.01.2015

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS 616 – revisione perni fusi anteriori e ripristino sbrinatore. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z0A12A7D91**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 2.486,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 24742 del 24.12.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 2.486,00 + 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 Matthecchia

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 1299 *Data* 20/12/2014

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

DITTA ANRUCO
FRANCAVILLA (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N. DATA

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AT. 616 CONTROCCO ALVANTRENO (FUSELLI)	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario	DATA 20/12/14	ORA 11:05	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6702D3 (h)

(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.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

ANDRIULO® meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 315 del 23-12-14

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

Mat spa
Via C Battisti 657
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Solo bus Riparato

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	(uno) Solo bus Urbano	
	no DZ 616	
	Targato EH 155FT	

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	Consegna: mittente ~~destinatario~~	TOTALE €
01	—	—		

DATA E ORA DEL RITIRO: 23/12/14 11:05

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDIPRO E 5214 C

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

60888 OC

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 616 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quotidio

LAVORO: Revisione pneumatici autobus

FATT. N. 07 data 16/01/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 364 data 09/01/15 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1299 data 20/12/14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 315 data 23/12/14 ; N. _____ data _____

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

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

€ 2486,00 oltre IVA € 546,92 Tot. € 3032,92

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 24/01/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 60.823		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 19/12/2014 19:42	Data chiusura 24/01/2015 09:13	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0616	Targa EH 155 FT	Modello BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4	Km 655.771
Num. Carrozzeria:		Cliente: 21257 ANDRIULO MECCANICA S.R.L.	

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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

1534
26 GEN. 2015

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9002 VISION 2000

Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Responsabile Tecnico
Controlli
Operativo Marketing
Commercio / Sicurezza
Informatica / Statistica
Personale
Ufficio Sinistri
Ufficio Ragioneria
Ufficio Acquisti

FATTURA	DEL
08	16.01.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

29 GEN. 2015

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EM 536 PE Soc. 628

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	PER SOSTITUZIONE:			
2	cuscinetto mozzo post. int.	8196590	572,40	
2	cuscinetto mozzo post. est.	FAG32021X	267,48	
2	anello tenuta post.	42548295	184,80	
2	anello tenuta post.	42534371	91,80	
2	oring	93163222	15,84	
4	kg olio mozzi		14,00	
	Lavorazione			
	Lavoro totale, s/r ruote post., pinze freni, dischi e pattini freno: sostituzione cuscinetti e paraoli mozzi post.: lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno post.: s/r ruote ant. per verifica e controllo con stacco e riattacco pinze freno per lubrificazione pistoncini scorrimento: riparazione imp. riscaldamento con s/r tubazioni e radiatore riscaldamento con pulizia per eliminazione incrostazioni radiatore e circuito tubazioni:			
	ore lavor. 24 x 20,00		480,00	
	VS.ORDINE PROT. 360/UT del 09.01.2015			
	CIG.ZDD12A7D92			
	pag.fattura con bonifico bancario			
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.626,32	22%	357,79		1.626,32
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 357,79
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.984,11

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

N. RIC. ..... | N. IVA 231
DATA DI REGISTR. 12 FEB. 2015

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1534
26 GEN. 2015
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Direttore Commerciale / Marketing
Responsabile Sicurezza
Responsabile Statistica
Responsabile Personale
Responsabile Acquisti
Responsabile Qualità

FATTURA	DEL
08	16.01.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO
P.I. 00146330733

29 GEN. 2015

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EM 536 PE Soc. 628

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	PER SOSTITUZIONE:			
2	cuscinetto mozzo post. int.	8196590	572,40	
2	cuscinetto mozzo post. est.	FAG32021X	267,48	
2	anello tenuta post.	42548295	184,80	
2	anello tenuta post.	42534371	91,80	
2	oring	93163222	15,84	
4	kg olio mozzi		14,00	
	Lavorazione			
	Lavoro totale, s/r ruote post., pinze freni, dischi e pattini freno: sostituzione cuscinetti e paraoli mozzi post.: lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno post.: s/r ruote ant. per verifica e controllo con stacco e riattacco pinze freno per lubrificazione pistoncini scorrimento: riparazione imp. riscaldamento con s/r tubazioni e radiatore riscaldamento con pulizia per eliminazione incrostazioni radiatore e circuito tubazioni:			
	ore lavor. 24 x 20,00		480,00	
	VS.ORDINE PROT. 360/UT del 09.01.2015			
	CIG.ZDD12A7D92			
	pag.fattura con bonifico bancario			
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.626,32	22%	357,79		1.626,32
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 357,79
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.984,11

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

N. RIC. ..... N. IVA 231
DATA DI REGISTR. 12 FEB. 2015

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 02 FEB. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 27/1/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 04-11-2015	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 03

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 16/03/15

DATA 16/03/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Si dà atto che fanno riferimento i fi allegati Convenzione Nr. 60604.

prot. **360** /UT

Lavoro n° 54

Taranto, lì 09.01.2015

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS 628 – sostituzione cuscinetti mozzi posteriori e ripristino impianto sbrinatore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZDD12A7D92

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 1.626,32 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 24744 del 24.12.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 1.626,32 + 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.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 1283 del 15/12/2014

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☑ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
VIA DELL'INDUSTRIA
F. FONTANA 32

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 628

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
1	AUTOBUS AL N° 628 PER LAVORI SBRIONATO RE FRENI	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 15/12/2014 ORA 11:45	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

ANDRIULO meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 313 del 18-12-14

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

DMT spa U.a (Battist
GST Terreno

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus URBANO	
	N° AZ 628	
	Telaio EM 536 PE	

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	Consegna: mittente ~~destinatario~~	TOTALE €
01	/	/		

DATA E ORA DEL RITIRO: 18.12.14 h 30

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDIPRO E 5214 C

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

60604 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. 628 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: ANDRIULO

LAVORO: Sost. cuscinetti mozzi post. e rifinitura impianto sbrinatore.

FATT. N. 08 data 16/01/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 360 data 09-01-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1283 data 15-12-14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 313 data 18-12-14; N. _____ data _____

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

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

€ 1626,32 *oltre IVA* € 357,79 *Tot.* € 1984,11
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 13-01-15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 60.604		**Tipo :** 02 **ACCIDENTALE**	
Data apertura 12/12/2014 10:57	**Data chiusura** 14/01/2015 09:20	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0628	**Targa** EM 563 PE	**Modello** AGORA - PS09D1 6S	**Km** 32.167
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 21257 ANDRIULO MECCANICA S.R.L.	

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

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA PRT

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1533
del 26 GEN. 2015

AD	Amministratore Delegato	SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000
DG	Direttore Generale	
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UEM	Manutenzione / Tecnica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PE.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

FATTURA	DEL
09	16.01.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

29 GEN. 2015

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 354 RJ Soc. 481

QUANTITA'	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	PER SOSTITUZIONE:			
1	interruttore	98442879	10,68	
10	lt liquido radiatore	Paraflu	35,00	
8	kg olio motore	15W40	28,00	
12	kg olio ventole		42,00	
	Lavorazione			
	Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore e cambio velocità: estrazione bulloni stroncati zampa sostegno motore posteriore: rifacimento della filettatura sedi alloggio bulloni su campana in alluminio ingranaggi: sostituzione n.2 tassello elastico motore di fornitura Amat: eliminazione perdita olio motore con sostituzione interruttore bulbo olio di pressione: lavaggio vano motore,complessivo motore e cambio velocità:			
	ore lavor. 34 x 20,00		680,00	
	VS.ORDINE PROT. 277/UT del 08.01.2015			
	CIG.Z4F12A46A1			
	pag.fattura con bonifico bancario			
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE				
795,68	22%	175,05	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 795,68
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 175,05
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 970,73

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

N. RIC. ..... N. IVA 230
DATA DI REGISTR. 12 FEB. 2015

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA PST

Prot. n. 1533
26 GEN. 2015

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

AD	Amministratore Delegato	
DG	Direttore Generale	
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Infrastrutture	☐
UAT	Autorizzazione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PERR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

FATTURA	DEL
09	16.01.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

29 GEN. 2015

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 354 RJ Soc. 481

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	PER SOSTITUZIONE:			
1	interruttore	98442879	10,68	
10	lt liquido radiatore	Paraflu	35,00	
8	kg olio motore	15W40	28,00	
12	kg olio ventole		42,00	
	Lavorazione			
	Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore e cambio velocità: estrazione bulloni stroncati zampa sostegno motore posteriore: rifacimento della filettatura sedi alloggio bulloni su campana in alluminio ingranaggi: sostituzione n.2 tassello elastico motore di fornitura Amat: eliminazione perdita olio motore con sostituzione interruttore bulbo olio di pressione: lavaggio vano motore,complessivo motore e cambio velocità:			
	ore lavor. 34 x 20,00		680,00	
	VS.ORDINE PROT. 277/UT del 08.01.2015			
	CIG.Z4F12A46A1			
	pag.fattura con bonifico bancario			
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
795,68	22%	175,05		795,68
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				175,05
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				970,73

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

N. RIC.	N. IVA 230
DATA DI REGISTR. 12 FEB. 2015	

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 02 FEB. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 27/7/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 21-11-2015	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 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 16/03/15

DATA 10/07/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Per i chiarimenti di cui alla nota [illegible] si allega copia fatt. N° 6050

prot. 277 /UT

Lavoro n° 49

Taranto, lì 08.01.2015

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS 481 – ripristino supporti motore ed eliminazione perdita olio. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z4F12A46A1

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 795,68 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 24746 del 24.12.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 795,68 + 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.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 1266 del 10/12/14

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☑ cessionario

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

DITTA AMBRIULO
V.LE DELL'INDUSTRIA
F. FONTANA -BZ-

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

BZ

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 481

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [2]
1	AUTOBUS AZ N° 481 PER LAVORI "SUPPORTO MOTORE"	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 10/12/14 ORA 10.35 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Grafill 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

ANDRIULO meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 309 del 12-12-14

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

ARAI SPA
Via C. Battisti 657
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Rimorchio

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	Cuno Autobus URBANO	
	N° AZ 481	
	Targato CA354RJ	

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	Consegna: mittente ~~destinatario~~	TOTALE €
01	/	/		

DATA E ORA DEL RITIRO: 12-12-14 14:40

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDIPRO E 5214 C

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

60507 01

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 481 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quotidiano

LAVORO: Ripristino supporti motore ed alternatore perdita olio

FATT. N. 09 data 16/01/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 277 data 08/01/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1866 data 10/12/14 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 308 data 12/12/14; N. _____ data _____

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

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

€ 755,68 *oltre IVA* € 165,05 *Tot.* € 920,73

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 24/01/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 60.507		**Tipo :** 02 **ACCIDENTALE**	
Data apertura 10/12/2014 04:41	**Data chiusura** 24/01/2015 09:19	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0481	**Targa** CA 354 RJ	**Modello** IRISBUS CITYCLASS	**Km** 770.751
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 21257 ANDRIULO MECCANICA S.R.L.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
11/12/14	134.479	00002475	TASSELLO MOTORE BLU	2,00 €	73,52 €	0,00 €	147,05
					Totali		€ 147,05

Ricambio non incluso in fattura

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	147,05
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		**€**	**147,05**

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1532

26 GEN. 2015

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

		SISTEMA
AD	Amministratore Delegato	☐ QUALITÀ
DG	Direttore Generale	☐ CERTIFICATO
DA	Direttore Amministrativo	☐ UNI-EN-ISO-9002
DT	Direttore Tecnico	☐ VISION 2000
UAC	Appalti / Contratti	☐
UMK	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UPC	Controllo / Costi	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
UPP	Personale	☐
UPG	Uffici Gen. FERRO SINISTRI	☐
UAG	Uffici Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

FATTURA	DEL
10	16.01.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

29 GEN. 2015

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 355 RJ Soc. 482

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ripristino impianto elettrico luci esterne		
	ore lavor. 2 x 20,00	40,00	
	controllo imp. apertura/chiusura porte lat. con serraggio raccorderie tubazioni pistoni apriporta con lubrific.manichette		
	ore lavor. 4 x 20,00	80,00	
	controllo e taratura impianto pneumatico con pulizia valvole livellatrici post. e livellamento sospensioni: s/r barra stabilizzatrice post. con estrazione perni stroncati e riporto filet.		
	ore lavor. 6 x 20,00	120,00	
	controllo tubolari interni mancorrenti e sedili con serraggio bulloni di ancoraggio		
	ore lavor. 3 x 20,00	60,00	
	assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	140,00	
	VS.ORDINE PROT. 276/UT del 08.01.2015		
	CIG.Z5212A4675		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
440,00	22%	96,80		440,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				96,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				536,80

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

N. RIC. ..... N. IVA 229

DATA DI REGISTR. 12 FEB. 2015

Azienda con la contabilità nel Regno di Taranto

Prot. n. 1532

26 GEN. 2015

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UCS Commercio / Sport
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
UPF Personale
UAC Acquisti FERRO MINISTRI
UR Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

FATTURA	DEL
10	16.01.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

29 GEN. 2015

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 355 RJ Soc. 482

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ripristino impianto elettrico luci esterne		
	ore lavor. 2 x 20,00	40,00	
	controllo imp. apertura/chiusura porte lat. con serraggio raccorderie tubazioni pistoni apriporta con lubrific.manichette		
	ore lavor. 4 x 20,00	80,00	
	controllo e taratura impianto pneumatico con pulizia valvole livellatrici post. e livellamento sospensioni: s/r barra stabilizzatrice post. con estrazione perni stroncati e riporto filet.		
	ore lavor. 6 x 20,00	120,00	
	controllo tubolari interni mancorrenti e sedili con serraggio bulloni di ancoraggio		
	ore lavor. 3 x 20,00	60,00	
	assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	140,00	
	VS.ORDINE PROT. 276/UT del 08.01.2015		
	CIG.Z5212A4675		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
440,00	22%	96,80		440,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 96,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 536,80

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

N. RIC. ..... N. IVA 229
DATA DI REGISTR. 2 FEB. 2015

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 02 FEB. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 27/1/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 04-11-2015	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 08

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 16/03/15

DATA 16/02/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: L'Ufficio non ha fatto riscontri - fa alla Cancelleria N° 60592.

prot. 276 /UT

Lavoro n° 48

Taranto, lì 08.01.2015

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS 482 – precollaudo (impianto elettrico – sospensione – mancorrenti) e collaudo D.T.T.. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z5212A4675

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 440,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 24745 del 24.12.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 440,00 + 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.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

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

N. 1265 del 10/12/2014

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☑ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
VLE DELL' INDUSTRIA
F. FONTANA - BR -

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 482

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	AUTOBUS AL N° 482 PER LAVORI "COLLAUDO"	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA: 10/12/2014 ORA:

FIRMA DEL CONDUCENTE: Di Lico Rocco

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO: Di Lico Rocco

Bonfelli 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

ANDRIULO meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P. IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 307 del 11-12-14

a mezzo: ☐ mittente ☐ destinatario

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

AMAI spa
Via C. Battisti 657
Brindisi

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

idem

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	autobus URBANO n° 27482 verde CA 355RS	

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	Consegna: mittente / destinatario	TOTALE €
01	/	/		

DATA E ORA DEL RITIRO	GENERALITÀ DEL CONDUCENTE	FIRMA DEL DESTINATARIO
11-12-14 10:00		

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDIPRO E 5214 C

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

60522 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. 482 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: Andrulo Meccanica

LAVORO: Precollaudo (impianto elettrico - sospensioni - mancorrenti) e collaudo D.T.T.

FATT. N. 10 data 16/01/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 276 data 08-1-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1265 data 10-12-14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 307 data 11-12-14; N. _____ data _____

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

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

€ 440,00 *oltre IVA* € 96,80 *Tot.* € 536,80
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 13-01-15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 60.522		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 10/12/2014 09:43	**Data chiusura** 14/01/2015 09:40	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0482	**Targa** CA 355 RJ	**Modello** IRISBUS CITYCLASS	**Km** 583.181
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 21257 ANDRIULO MECCANICA S.R.L.	

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**

11 FEB. 2015

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9002 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto VISION 2000

Prot. n. 2751
del 10 FEB. 2015

FATTURA	DEL
36	02.02.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 687
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio Soste
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 343 RJ Soc. 470

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ. IVA
	per sostituzione			
1	adescatore gasolio	500316868	58,80	
1	prefiltro gasolio	1908547	17,40	
	Materiale di consumo (ferro tubolare,ferro piatto,etc)		40,00	
	Lavorazione:			
	lavoro totale, stacco e riattacco serbatoio gasolio: taglio a mola intelaiatura sostegno serbatoio per sedimento strutturale: rifacimento in lamiera tubolare nuova intelaiatura alloggio serbatoio gasolio con inquadratura e messa in linea al sottotelaio: saldatura e rinforzo staffe sostegno serbatoio: sostituzione adescatore e prefiltro gasolio con pulizia circuito di alimentazione:			
	ore lavor. 22 x 20,00		440,00	
	VS.ORDINE PROT. 786/UT del 16.01.2015			
	VS.RETTIFICA SU IMPORTO PROT. 1101/UT del 20.01.2015			
	CIG.ZF412B7FC0			
	pag.fattura con bonifico bancario			
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

N. RIC. ..... | N. IVA 428
DATA DI REGISTR. 12 FEB. 2015

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
556,20	22%	122,36		556,20
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 122,36
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 678,56

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

11 FEB. 2015

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9002 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto VISION 2000

Prot. n. 2751
del 10 FEB. 2015

FATTURA	DEL
36	02.02.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

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

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 343 RJ Soc. 470

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione			
1	adescatore gasolio	500316868	58,80	
1	prefiltro gasolio	1908547	17,40	
	Materiale di consumo (ferro tubolare,ferro piatto,etc)		40,00	
	Lavorazione:			
	lavoro totale, stacco e riattacco serbatoio gasolio: taglio a mola intelaiatura sostegno serbatoio per sedimento struttura-le: rifacimento in lamiera tubolare nuova intelaiatura alloggio serbatoio gasolio con inquadratura e messa in linea al sottotelaio: saldatura e rinforzo staffe sostegno serbatoio: sostituzione adescatore e prefiltro gasolio con pulizia circuito di alimentazione:			
	ore lavor. 22 x 20,00		440,00	
	VS.ORDINE PROT. 786/UT del 16.01.2015			
	VS.RETTIFICA SU IMPORTO PROT. 1101/UT del 20.01.2015			
	CIG.ZF412B7FC0			
	pag.fattura con bonifico bancario			
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

N. RIC. ..... | N. IVA 428
DATA DI REGISTR. 12 FEB. 2015

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
556,20	22%	122,36		556,20
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				122,36
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				678,56

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 02 FEB. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 21/8/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-11-2015	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 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 02/04/15

DATA 08/08/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Il Verbale non ha fondo
Estremi - si allega
Cauzione n° 60969 -

prot. **786** /UT

Lavoro n° 61

Taranto, lì 16.01.2015

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS 470 – ripristino telaio sostegno serbatoi gasolio – sostituzione adescatore e filtro gasolio. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZF412B7FC0

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 440,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 313 del 08.01.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 440,00 + 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.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

prot. **1101** /UT

Taranto, lì 20.01.2015

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Rettifica importo ordine già emesso.

Con la presente si rettifica l' importo relativo all' ordine di lavoro di seguito elencato, poiché lo stesso è stato erroneamente riportato nell' ordine originale.

Bus	Prot. AMAT	Importo errato	Importo da riportare in fattura
470	786/UT	€ 440,00 + IVA	€ 556,20 + IVA

Tanto al fine dell'emissione della fattura.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Marchecchia

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 1312 Data 29/12/2014

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

Ditta Andriulo Meccanicasal
Via dell'industria 21
Francavilla Fontana (BR)

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Autobus Riparazione

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	(uno) Autobus URBANO n° AZ 970	
	Anomalia Rottura Mozzi Sospensioni	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Buona	01	/	/	

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
	29/12/14 09:23	

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario

DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
29/12/14	09:23	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6702D3 (h)

(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.

Agenzia per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.7356[illegible] - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

ANDRIULO meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. [illegible] 5 - Tel 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 01 del 02-01-15

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
Sma spa Via C Battisti 67
Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Riparato

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus ottobre n° DZ 470 Taranto CA 343 RJ	

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	Consegna: mittente / ~~destinatario~~	TOTALE €
01	/	/		

DATA E ORA DEL RITIRO: 02/01/15 08:00
GENERALITÀ DEL CONDUCENTE:
FIRMA DEL DESTINATARIO:
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDIPRO E 5214 C (*) 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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA 60969 OC

BUS N. AZ. 420 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quotidio

LAVORO: Ripristino telaio sost. e giro serbatoio pensile - sost. tutte attrezzature + filtro pensile

FATT. N. 36 data 02/02/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 786 data 16/01/15; N. 1202 data 20/01/15

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

DDT andata N. 1312 data 29/12/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 01 data 02/01/15; 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:

€ 556,20 *oltre IVA* € 122,36 *Tot.* € 678,56

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 19/01/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 60.969		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 26/12/2014 06:15	**Data chiusura** 19/01/2015 10:48	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0470	**Targa** CA 343 RJ	**Modello** IRISBUS CITYCLASS	**Km** 681.080
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 21257 ANDRIULO MECCANICA S.R.L.	

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