



10/09/16

ESERCIZIO 20 16

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 147

CARETTA S.N.C. AUTOCARR.

PLANV. BUS

\_\_\_\_\_

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

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

**ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	147	01/02/2016			€ 8.139,33

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

**CARETTA s.n.c. AUTOCARROZZERIA**  
 di Caretta Cosimo D.& Francesco  
 via Lago di Pergusa, 74  
 74100 TARANTO (TA)  
 Partita IVA: 02230020733  
 CC 03.18;22.874

DICONSI EURO: ottomilacentotrentanove,33

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA POPOLARE DI PUGLIA EXXXXXXXXXX

IBAN: IT19D0538515806000000127273

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

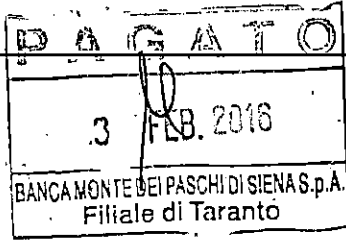
MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

1269/15 CIG ZE5145C0BE, 1277/15 CIG ZA8114789DE, 1279/15 CIG  
 Z2C147A055, 1280/15 CIG Z4D1479F6C, 1281/15 CIG Z621179F33,  
 1282/15, 1285/15 CIG ZEC14843DB, 1368/15 CIG ZE814FE5D5,  
 1376/15 CIG Z8B1513885

CIG. Z361479F1B

IMPORTO LORDO	€	8.139,33
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	8.139,33



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
		IMPORTO LORDO	€ 8.139,33
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
N/P 2015-63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT19D053851580600000127273

NR.SCT: 136232987 CRO: A1002879094

DATA ORDINE: 03.02.2016

TRANSACTION ID: A100287909401030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
TARANTOBANCA DEST: BANCA POP. DI PUGLIA E BASILICATA  
TARANTOBENEFICIARIO: AGENZIA 6 DI TARANTO  
CARETTA SNC AUTOCARROZZERIA DI CARETTA

TA

DT REG : 05.02.2016

IMPORTO: 8.139,33

NOTE: FATT 1269 15 CIG ZE5145C0BE

MANDATO NUM. 147

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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

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

**ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	147	01/02/2016			€ 8.139,33

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

CARETTA s.n.c. AUTOCARROZZERIA  
 di Caretta Cosimo D.& Francesco  
 via Lago di Pergusa, 74  
 74100 TARANTO (TA)  
 Partita IVA: 02230020733  
 CC 03.18;22.874

DICONSI EURO: ottomilacentotrentanove,33

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA POPOLARE DI PUGLIA EXXXXXXXXX

IBAN: IT19D053851580600000127273

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

1269/15 CIG ZE5145C0BE, 1277/15 CIG ZA8114789DE, 1279/15 CIG  
 Z2C147A055, 1280/15 CIG Z4D1479F6C, 1281/15 CIG Z621179F33,  
 1282/15, 1285/15 CIG ZEC14843DB, 1368/15 CIG ZE814FE5D5,  
 1376/15 CIG Z8B1513885

CIG. Z361479F1P

IMPORTO LORDO	€	8.139,33
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	8.139,33

		CASSA	CASSA
<b>RISULTANZE            DELLA GESTIONE DI CASSA</b>	<b>IMPORTO LORDO</b>	€ 8.139,33	
	<b>PREVISIONE</b>	€ 0,00	
	<b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b>	€ 0,00	
<b>ESTREMI DELIBERA</b>			
N/P 2015-63/09	<b>DISPONIBILITA'</b>	€ 0,00	

VISTO/CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



**VETROCAR & ...**  
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

**MEGGLOBAL!**  
SOCCORSO STRADALE

11 MAG. 2015

Sede: via Lago di pergusa, 74  
Succursale: via Cesare Battisti, 5750  
CF/P.IVA: 02230020733  
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824  
Fax: 099.7761961  
Succursale: 099.7791451  
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it

**A.M.A.T. S.P.A.**  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO TA

TARGA <b>CA346RJ</b>	MARCA VEICOLO <b>IVECO</b>	VEICOLO <b>BUS AZ 473</b>	TELAIO	KM <b>0</b>			
PARTITA IVA <b>00146330733</b>	CODICE FISCALE	CLIENTE <b>284</b>	TIPO DOCUMENTO <b>FATTURA</b>	N.DOCUMENTO <b>1269/15</b>			
				DATA DOCUMENTO <b>07/05/2015</b>			
COD. PAG. <b>0</b>	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO		PAGINA <b>1</b>			
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI		UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI PER SMANTELLAMENTO		NR					
DI PARTE DEL VECCHIO PAVIMENTO		NR					
USURATO E SFONDATA PARTE POST.		NR					
PER RICOSTRUZIONE E SALDATURA DEL		NR					
TELAIO METALLICO INTERNO.		NR					
SUCCESSIVO UTILIZZO DI NUOVO		NR					
COMPENSATO MARINO PER		NR	1,00	80,00		80,00	22
RICOSTRUZIONE DEL PAVIMENTO E		NR					
SUCCESSIVA APPLICAZIONE DEL NUOVO		NR					
TAPPETO ANTISCIVOLO.		NR	1,00	80,00		80,00	22
*****		NR					
prof. 8121/UT lavoro 29/P.2015 del 30.04.2015		NR					
CIG: ZE5145C0BE		NR					
*****		NR					
Manodopera carrozzeria		HR	30,00	20,00		600,00	22
<p style="text-align: center;"><i>A.M.A.T.</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>8560</u> del <u>07 MAG. 2015</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>AD Amm.re Delegato <input type="checkbox"/></li> <li>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/></li> <li>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/></li> <li>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/></li> <li>LA Appalti / Contratti <input type="checkbox"/></li> <li>CA Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/></li> <li>CC Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/></li> <li>ES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/></li> <li>IS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/></li> <li>MT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/></li> <li>URU Risorse Umane <input type="checkbox"/></li> <li>UAG Uffici Gen. FFRR SINISTR. <input type="checkbox"/></li> <li>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/></li> <li>STQ Staff Qualità <input type="checkbox"/></li> </ul>							
IMPONIBILE <b>760,00</b>	IVA <b>167,20</b>	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato	
C.I. <b>22</b>	IMPONIBILE IVA <b>760,00</b>	IVA <b>IVA 22</b>	IMPOSTA <b>167,20</b>	Totale Documento <b>927,20</b>			

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA **1385**  
DATA DI REGISTRAZIONE **15 MAG. 2015**

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

**Oggetto:** POSTA CERTIFICATA: FATTURA BUS AZ473  
**Mittente:** "Per conto di: caretta@fast-pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>  
**Data:** 07/05/2015 8.27  
**A:** AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

--Questo è un Messaggio di Posta Certificata--

Il giorno 07/05/2015 alle ore 08:27:03 (+0200) il messaggio con Oggetto "FATTURA BUS AZ473" è stato inviato dal mittente "caretta@fast-pec.it" e indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato, per aprirlo cliccare sul file "postacert.eml" (nella webmail o in alcuni client di posta l'allegato potrebbe avere come nome l'oggetto del messaggio originale).

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione

L'identificativo univoco di questo messaggio è:

opece275.20150507082703.27577.02.1.48@pec.aruba.it

---

**Oggetto:** FATTURA BUS AZ473  
**Mittente:** caretta@fast-pec.it  
**Data:** 07/05/2015 8.24  
**A:** AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

IN ALLEGATO FATTURA COME CONCORDATO  
SALUTI

CARETTA

—Allegati:—

---

daticert.xml	769 bytes
postacert.eml	25.3 KB
FATTURA AZ473.PDF	25.2 KB



**VETROCAR**  
SOSTITUZIONE CRISTALLI ALYOVERICOLI

**MOBILITA'**  
SOCCORSO STRADALE

11 MAG. 2015

Sede: via Lago di Pergusa, 74  
Succursale: via Cesare Battisti, 5750  
CF/P.IVA: 02230020733  
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824  
Fax: 099.7761961  
Succursale: 099.7791451  
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

**A.M.A.T. S.P.A.**

VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

TARGA		MARCA VEICOLO	VEICOLO	TELAIO	KM				
CA346RJ		IVECO	BUS AZ 473		0				
PARTITA IVA		CODICE FISCALE		CLIENTE	TIPO DOCUMENTO	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO		
00146330733				284	FATTURA	1269/15	07/05/2015		
COD. PAG.	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO				PAGINA			
0						1			
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI				UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI PER SMANTELLAMENTO DI PARTE DEL VECCHIO PAVIMENTO USURATO E SFONDATA PARTE POST. PER RICOSTRUZIONE E SALDATURA DEL TELAIO METALLICO INTERNO. SUCCESSIVO UTILIZZO DI NUOVO COMPENSATO MARINO PER RICOSTRUZIONE DEL PAVIMENTO E SUCCESSIVA APPLICAZIONE DEL NUOVO TAPPETO ANTISCIVOLO.				NR					
*****				NR					
prot. 8121/UT lavoro 29/P.2015 del 30.04.2015				NR					
CIG: ZE5145C0BE				NR					
*****				NR					
Manodopera carrozzeria				NR					
<p style="text-align: center;"><i>AmAt</i></p> <p style="text-align: center;">Azienda per la mobilità nell'area di Taranto</p> <p style="text-align: center;">Procl. n. <u>8560</u></p> <p style="text-align: center;">del <u>07 MAG. 2015</u></p>				NR					
				HR	30,00	20,00		600,00	22
IMPONIBILE		IVA	+/-ART. 15	SPESE VARIE		SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato	
760,00		167,20							
C.I.	IMPONIBILE IVA	IVA	IMPOSTA		Totale Documento				
22	760,00	IVA 22	167,20				927,20		

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 1385  
DATA DI REGISTRAZIONE 15 MAG. 2015

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendole, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

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.	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 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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	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:  
 I lavori sono stati fatti  
 a regola d'arte - Li allego connesso  
 n° 64762 -



64762

Prot. 8121 /UT

Taranto li 30.04.2015

Lavoro n. 29/P.2015

Spett.le  
CARROZZERIA CARETTA  
Via C. BATTISTI, 5750  
74100 TARANTO  
Fax n. **099 7791451**

**OGGETTO: bus n. 473 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE AVANTRENO - CIG  
ZE5145COBE**

*RIPARAZIONE PAVIMENTO*

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 7956/UT del 28.04.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 324 del 28.04.2015;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 28.04.2015, assunto al prot. 8114 del 30.04.2015, indica il costo dell'intervento in € 760,00 + IVA, di cui € 600,00 per manodopera ed € 160,00 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento:** € 760,00+ IVA, di cui € 600,00 per manodopera ed € 160,00 per ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.**

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Maffihecchia

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

*RIPARAZIONE AVANTRENO*

**(BUS 473 - LAVORI DI REVISIONE AVANTRENO)**

Il giorno *04/05/15*, alle ore *15.00*, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8121 del 30.04.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: *PAURINI G.*, in possesso del profilo professionale di "*CAPO UNITA'*" - par. *270* (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. *CARETTA FR.*

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

*Il lavoro è risultato eseguito come da preventivo.*

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):  
(barrare il caso che ricorre)

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

AUTOCARROZZERIA SOCORSO STRADALE ACI  
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.  
Sede Ubicaz. Esercizio: Largo Gen. Doc. Fiscali:  
Via Lago di Pezzeno 74 Tel. 099/7781824  
Succ.: Via C. Battisti, 3780 Tel. 099/7791451  
74121/TARANTO  
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

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

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

.....

.....

Mod. 4/2015 - AT    "Verbale di collaudo"    Data: 25/3/2015    Rev. 0

**AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI**  
 CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.  
 Sede Ubicaz. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:  
 Via Lago di Pergusa, 74    Tel. 099/7761824  
 Succ. Via C. Battisti, 5750    Tel. 099/7791451  
 74121 TARANTO  
 Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733



**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricante.  
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 (\*):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |   |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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



**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante. 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 (\*) :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |   |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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)

64762

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. 473 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: CARETTA

LAVORO: Riparazione parabrezza

FATT. N. 1269 data 07/05/15  
1039 data 29/01/15

Nota Off. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 8121 data 30-06-15 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 324 data 28/06/15 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 37/3 data 04-08-15 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Verbale di collaudo

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

€ 760,00 oltre IVA € 167,20 Tot. € 927,20  
€ 631,70 oltre IVA € 138,97 Tot. € 770,67

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/09/15

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

IL CAPO UNITA'.....



Commessa - 64.762		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 28/04/2015 08:34	Data chiusura 13/05/2015 08:42	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0473	Targa CA 346 RJ	Modello IRISBUS CITYCLASS	Km 862.302
Num. Carrozzeria:		Cliente: 22874 CARETTA s.n.c. AUTOCARROZZERIA	

**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
<b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b>		<b>€</b>	<b>0,00</b>



13 MAG. 2015



**VETROCAR & ...**  
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

**ACIGLOBAL**  
SOCCORSO STRADALE

Sede: via Lago di Pergusa, 74  
Succursale: via Cesare Battisti, 5750  
CF/P.IVA: 02230020733  
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824  
Fax: 099.7761961  
Succursale: 099.7791451  
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

**A.M.A.T. S.P.A.**

VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

TARGA <b>DN244AZ</b>		MARCA VEICOLO <b>IVECO</b>		VEICOLO <b>BUS AZ568</b>		TELAIO		KM <b>0</b>					
PARTITA IVA <b>00146330733</b>		CODICE FISCALE		CLIENTE <b>284</b>		TIPO DOCUMENTO <b>FATTURA</b>		N.DOCUMENTO <b>1277/15</b>		DATA DOCUMENTO <b>11/05/2015</b>			
COD. PAG. <b>0</b>		PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO				PAGINA <b>1</b>			
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI					UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.			
S E R ACCESSORI E PORTA ANT E RELATIVO					NR								
TELAIO PER SMANTELLAMENTO					NR								
DI PARTE DEL VECCHIO PAVIMENTO					NR								
USURATO E SFONDATO PARTE ANT					NR								
SALITA PASSEGGERI PER					NR								
SALDATURA DI NUOVE BARRE DI RINFORZO					NR								
IN METALLO INFERIORI E SUCCESSIVO					NR								
UTILIZZO DI NUOVO COMPENSATO MARINO					NR	1,00	50,00		50,00	22			
PER RICOSTRUZIONE DEL PAVIMENTO E					NR								
SUCCESSIVO INCOLLAGGIO DEL TAPPETO					NR								
ANTISCIVOLO.					NR								
*****					NR								
prot. 8632/ut lavoro 36/P.2015 08.05.2015					NR								
CIG: ZA814789DE					NR								
*****					NR								
Manodopera carrozzeria					HR	22,00	20,00		440,00	22			
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale m. At					NR	1,00	7,35		7,35	22			
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto													
F. L. A. <b>8808</b>													
del <b>11 MAG. 2015</b>													
AC Amministratore Delegato					<input type="checkbox"/>								
DG Direttore Generale					<input type="checkbox"/>								
DA Direttore Amministrativo					<input type="checkbox"/>								
DT Direttore Tecnico					<input type="checkbox"/>								
FAP Appalti / Contratti					<input type="checkbox"/>								
COM Commerciale / Marketing					<input type="checkbox"/>								
COS Contabilità Bilancio					<input type="checkbox"/>								
EES Esercizio / Soste					<input type="checkbox"/>								
IS Informatica / Statistica					<input type="checkbox"/>								
MM Manutenzione / Tecnica					<input type="checkbox"/>								
URU Risorse Umane					<input type="checkbox"/>								
VAG Vigilanza / Sicurezza					<input type="checkbox"/>								
RAG Ufficio Ragioneria					<input type="checkbox"/>								
IMPONIBILE <b>497,35</b>		IVA <b>109,42</b>		+/-ART. 16TQ Spese		SPESA VARIE		SCONTO		Corrispettivo Pagato		Corrispettivo non Pagato	
C.I. <b>22</b>		IMPONIBILE IVA <b>497,35</b>		IVA <b>IVA 22</b>		IMPOSTA <b>109,42</b>		Totale Documento <b>606,77</b>					

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA **1431**  
DATA DI REGISTRAZIONE **13 MAG. 2015**

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

**Oggetto:** POSTA CERTIFICATA: FATTURA BUS AZ568

**Mittente:** "Per conto di: caretta@fast-pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

**Data:** 11/05/2015 8.27

**A:** AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

--Questo è un Messaggio di Posta Certificata--

Il giorno 11/05/2015 alle ore 08:27:56 (+0200) il messaggio con Oggetto "FATTURA BUS AZ568" è stato inviato dal mittente "caretta@fast-pec.it" e indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato, per aprirlo cliccare sul file "postacert.eml" (nella webmail o in alcuni client di posta l'allegato potrebbe avere come nome l'oggetto del messaggio originale).

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione

L'identificativo univoco di questo messaggio è:

opec275.20150511082756.27031.01.4.16@pec.aruba.it

---

**Oggetto:** FATTURA BUS AZ568

**Mittente:** caretta@fast-pec.it

**Data:** 11/05/2015 8.24

**A:** AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

IN ALLEGATO QUANTO IN OGGETTO

CARETTA

--Allegati:--

---

daticert.xml	769 bytes
postacert.eml	25.4 KB
FATTURA AZ 568.PDF	25.4 KB



13 MAG. 2015



**VETROCAR & CO.**  
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI



Sede: via Lago di pergusa, 74  
Succursale: via Cesare Battisti, 5750  
CF/P.IVA: 02230020733  
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824  
Fax: 099.7761961  
Succursale: 099.7791451  
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it

**A.M.A.T. S.P.A.**

VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

TARGA		MARCA VEICOLO		VEICOLO		TELAIO		KM							
DN244AZ		IVECO		BUS AZ568				0							
PARTITA IVA		CODICE FISCALE		CLIENTE	TIPO DOCUMENTO	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO								
00146330733				284	FATTURA	1277/15	11/05/2015								
COD. PAG.	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO					PAGINA								
0							1								
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI										UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI E PORTA ANT E RELATIVO										NR					
TELAIO PER SMANTELLAMENTO										NR					
DI PARTE DEL VECCHIO PAVIMENTO										NR					
USURATO E SFONDATO PARTE ANT										NR					
SALITA PASSEGGERI PER										NR					
SALDATURA DI NUOVE BARRE DI RINFORZO										NR					
IN METALLO INFERIORI E SUCCESSIVO										NR					
UTILIZZO DI NUOVO COMPENSATO MARINO										NR	1,00	50,00		50,00	22
PER RICOSTRUZIONE DEL PAVIMENTO E										NR					
SUCCESSIVO INCOLLAGGIO DEL TAPPETO										NR					
ANTISCIVOLO.										NR					
*****										NR					
prot. 8632/ut lavoro 36/P.2015 08.05.2015										NR					
CIG: ZA814789DE										NR					
*****										NR					
Manodopera carrozzeria										HR	22,00	20,00		440,00	22
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale										NR	1,00	7,35		7,35	22
<p>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto</p> <p>8808</p> <p>11 MAG. 2015</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 78 Amministratore Delegato</li> <li><input type="checkbox"/> 806 Direttore Generale</li> <li><input type="checkbox"/> 28 Direttore Amministrativo</li> <li><input type="checkbox"/> 18 Direttore Tecnico</li> <li><input type="checkbox"/> 209 Responsabile Contratti</li> <li><input type="checkbox"/> 2073 Responsabile Commerciale / Marketing</li> <li><input type="checkbox"/> 1056 Responsabile Contabilità Bilancio</li> <li><input type="checkbox"/> 1077 Responsabile Servizi</li> <li><input type="checkbox"/> 1000 Responsabile Informatica / Statistica</li> <li><input type="checkbox"/> 1005 Responsabile Manutenzione / Tecnico</li> <li><input type="checkbox"/> 1001 Responsabile Utente</li> <li><input type="checkbox"/> 1002 Responsabile Clienti / Fornitori</li> <li><input type="checkbox"/> 8000 Responsabile Personale</li> </ul>															
IMPONIBILE	IVA	+-ART. 15 TO		SPESA VARIE		SCONTO		Corrispettivo Pagato		Corrispettivo non Pagato					
497,35	109,42														
C.I.	IMPONIBILE IVA	IVA		IMPOSTA		Totale Documento									
22	497,35	IVA 22		109,42		606,77									

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 1431  
DATA DI REGIST. 13 MAG. 2015

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 15 MAR. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <i>5560/06</i> del <i>25/03/15</i>	
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

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA <i>28/09/15</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
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: *L'Unit non risponde  
2 cambi - L'allepe  
Comessa n° 6482h - R*

Prot. 8632 /UT

Taranto li 08.05.2015

Lavoro n. 36/P.2015

Spett.le  
CARROZZERIA CARETTA  
Via C. BATTISTI, 5750  
74100 TARANTO  
Fax n. **099 7791451**

**OGGETTO: bus n. 568 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO PARZIALE DEL PAVIMENTO  
- CIG ZA814789DE**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 8343/UT del 05.05.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 326 del 05.05.2015;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 05.05.2015, assunto al prot. 8456 del 06.05.2015, indica il costo dell'intervento in € 497,35 + IVA, di cui € 440,00 per manodopera ed € 57,35 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento:** € 497,35 + IVA, di cui € 440,00 per manodopera ed € 57,35 per ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.**

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Maricchia

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

**(BUS 568 – RIPRISTINO PARZIALE PAVIMENTO)**

Il giorno 09/05/15, alle ore 12,30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta **CARETTA**, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prof. 8632 del 08.05.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: PAURINI G. in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ" - par. 230 (min. '230).
- Per la ditta: il Sig. CARETTA F.

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti e ripete d'ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta  
AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI  
... CARETTA COSIMO DI FRANCESCO s.n.c.  
Sede Ubicaz. Esort. Laugo Cons. Doc. Fiscali:  
Via Lago di Pergusa, 74 - Tel. 099/7761824  
Succ. Via C. Battisti, 5750 - Tel. 099/7791451  
74121 TARANTO  
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

Handwritten scribbles or marks at the bottom left of the page.



**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

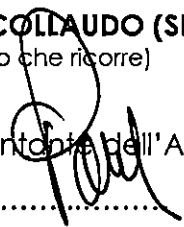
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT



AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI  
 CARETTA COSIMO & FRANCESCO s.n.c.  
 Sede Ubic. Eserc. e Luogo Cons. Dpc. Fiscali:  
 Il Rappresentante della città  
 Succ. Via C. Battisti, 5750 Tel. 099/7791451  
 74121 TARANTO  
 Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

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

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 326 del 05/05/2015

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

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

DITTA CARETTA  
VIA C. BATTISTI (TA)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conto  
 a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS AZ. 568 PER PAVIMENTO PORFA ANF. FONDAIO	
<i>[Large handwritten scribble]</i>		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISTA</u>	N. COUJ	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA <u>05/05/15</u>	ORA <u>1000</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <i>[Signature]</i>
-------------------------------------	------------------------	-------------------------	--------------------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO **	FIRMA DEL CESSIONARIO <i>[Signature]</i>
--------------------------	-----------------------	---

(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 (\*):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |   |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

# DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

**AUTO CARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI**  
**MARETTA COSSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.**  
 sede Ubicaz. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:  
 Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7761624  
 succ. Via C. Battisti, 5750 Tel. 099/7791451  
 74121 TARANTO  
 Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

N. 60/3 del 09/5/2015

a mezzo:  mittente ·  vettore  destinatario

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

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI

74121 TARANTO

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

INDIA

CAUSALE DEL TRASPORTO

ROSO X CAVO PAVIAZIONE ESEG

Vs. ord. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

in conto

a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
<u>01</u>	<u>AUTO BUS A 2568 TARANTO</u> <u>DN 266 AZ</u>	
<i>(The rest of the table is crossed out with a large diagonal line)</i>		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A vista</u>	N. COLLI <u>01</u>	PESO KG	PORTO	TOTALE €
--	-----------------------	---------	-------	----------

Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>destinatario</u>	DATA E ORA DEL RITIRO <u>mittente</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE
--	--	----------------------

VETTORI		FIRMA
		FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI <u>ROSO X CAVO PAVIAZIONE ESEGUITA</u>	FIRMA DEL DESTINATARIO <u>&lt; OF</u>
--	--

**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 (\*) :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |   |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

---

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

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

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

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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)

6h87h 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. 568 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: CARETTA

LAVORO: Ripristino parziale del pavimento.

FATT. N. 1272/15 data 11/05/15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 8632 data 08-05-15 N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 326 data 08-05-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 40/3 data 09-05-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDI rest. Ric. N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Verbale di collaudo

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

€ 49735 oltre IVA € 10942 Tot. € 60677

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li \_\_\_\_\_

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

IL CAPO UNITA' .....

Commessa 64.874		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 03/05/2015 11:49	Data chiusura	Stato Commessa: FINE LAVORI	
Veicolo 0568	Targa DN 244 AZ	Modello Menarini Avancity	Km 374.224
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

**IMPORTO FERMO VEICOLO :**

**Totale:**

**SALDI COMMESSA**

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



**VETROCAR & ...**  
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

**ACIGIORALI**  
SOCCORSO STRADALE

13 MAG. 2015

Sede: via Lago di perghusa, 74  
Succursale: via Cesare Battisti, 5750  
CF/P.IVA: 02230020733  
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824  
Fax: 099.7761961  
Succursale: 099.7791451  
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it

**A.M.A.T. S.P.A.**

VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

TARGA <b>CA354RJ</b>	MARCA VEICOLO <b>IVECO</b>	VEICOLO <b>BUS AZ481</b>	TELAIO		KM <b>0</b>																																												
PARTITA IVA <b>00146330733</b>	CODICE FISCALE	CLIENTE <b>284</b>	TIPO DOCUMENTO <b>FATTURA</b>	N.DOCUMENTO <b>1279/15</b>	DATA DOCUMENTO <b>11/05/2015</b>																																												
COD. PAG. <b>0</b>	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO			PAGINA <b>1</b>																																												
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI		UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.																																										
TOTALE CONCORDATO AUTORIZZATO: S E R ACCESSORI E SMANTELLAMENTO DI PARTE DEL VECCHIO PAVIMENTO USURATO E SFONDATA PARTE POSTERIORE E CENTRALE CORRIDOIO E VANO POST DX SEDILE PASSEGGERI PER RIQUADRATURA DEL TELAIO INTERNO DI APPOGGIO E INTERVENTO DI SALDATURA SU TELAIO INTERNO DEL CORRIDOIO. SUCCESSIVO UTILIZZO DI NUOVO COMPENSATO MARINO PER RICOSTRUZIONE DEL PAVIMENTO E SUCCESSIVA APPLICAZIONE DEL NUOVO TAPPETO ANTISCIVOLO. S E R ACCESSORI E SMANTELLAMENTO DI PARTE DEL VECCHIO PAVIMENTO USURATO PARTE ANT CORRIDOIO PER RIQUADRATURA DEL TELAIO INTERNO E SUCCESSIVO UTILIZZO DI NUOVO COMPENSATO MARINO. ***** PROT. 8147/UT LAVORO N. 65 30.04.2015 CIG: Z2C147A055 *****		NR NR	1,00	1.415,65		<b>1.415,65</b>	<b>22</b>																																										
				<p><b>AMAT</b> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto</p> <p>Prot. n. <b>8970</b></p> <p>del <b>12 MAG. 2015</b></p> <table border="0"> <tr><td>AD</td><td>Amministratore Delegato</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>DG</td><td>Direttore Generale</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>DA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>DT</td><td>Direttore Tecnico</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>UCF</td><td>Appalti / Contratti</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>UCM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>UCB</td><td>Contabilità Bilancio</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>UCS</td><td>Esercizio / Sosta</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>UCI</td><td>Informatica / Statistica</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>UCST</td><td>Manutenzione / Tecnica</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>UCSU</td><td>Risorse Umane</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>UCSC</td><td>Atti Gen. P.P.R.R. SINISTRI</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>UCR</td><td>Ufficio Ragioneria</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>UCSQ</td><td>Staff Qualità</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>				AD	Amministratore Delegato	<input type="checkbox"/>	DG	Direttore Generale	<input type="checkbox"/>	DA	Direttore Amministrativo	<input type="checkbox"/>	DT	Direttore Tecnico	<input type="checkbox"/>	UCF	Appalti / Contratti	<input type="checkbox"/>	UCM	Commerciale / Marketing	<input type="checkbox"/>	UCB	Contabilità Bilancio	<input type="checkbox"/>	UCS	Esercizio / Sosta	<input type="checkbox"/>	UCI	Informatica / Statistica	<input type="checkbox"/>	UCST	Manutenzione / Tecnica	<input type="checkbox"/>	UCSU	Risorse Umane	<input type="checkbox"/>	UCSC	Atti Gen. P.P.R.R. SINISTRI	<input type="checkbox"/>	UCR	Ufficio Ragioneria	<input type="checkbox"/>	UCSQ	Staff Qualità	<input type="checkbox"/>
AD	Amministratore Delegato	<input type="checkbox"/>																																															
DG	Direttore Generale	<input type="checkbox"/>																																															
DA	Direttore Amministrativo	<input type="checkbox"/>																																															
DT	Direttore Tecnico	<input type="checkbox"/>																																															
UCF	Appalti / Contratti	<input type="checkbox"/>																																															
UCM	Commerciale / Marketing	<input type="checkbox"/>																																															
UCB	Contabilità Bilancio	<input type="checkbox"/>																																															
UCS	Esercizio / Sosta	<input type="checkbox"/>																																															
UCI	Informatica / Statistica	<input type="checkbox"/>																																															
UCST	Manutenzione / Tecnica	<input type="checkbox"/>																																															
UCSU	Risorse Umane	<input type="checkbox"/>																																															
UCSC	Atti Gen. P.P.R.R. SINISTRI	<input type="checkbox"/>																																															
UCR	Ufficio Ragioneria	<input type="checkbox"/>																																															
UCSQ	Staff Qualità	<input type="checkbox"/>																																															
IMPONIBILE <b>1.415,65</b>	IVA <b>311,44</b>	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato																																											
C.I. <b>22</b>	IMPONIBILE IVA <b>1.415,65</b>	IVA <b>IVA 22</b>	IMPOSTA	<b>311,44</b>	Totale Documento <b>1.727,09</b>																																												

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA **1429**  
DATA DI REGISTR. **13 MAG. 2015**

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.Lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendole, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.





13 MAG. 2015



Sede: via Lago di Pergusa, 74  
Succursale: via Cesare Battisti, 5750  
CF/P.IVA: 02230020733  
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824  
Fax: 099.7761961  
Succursale: 099.7791451  
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

**A.M.A.T. S.P.A.**

VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

TARGA <b>CA354RJ</b>	MARCA VEICOLO <b>IVECO</b>	VEICOLO <b>BUS AZ481</b>	TELAIO	KM <b>0</b>
PARTITA IVA <b>00146330733</b>	CODICE FISCALE	CLIENTE <b>284</b>	TIPO DOCUMENTO <b>FATTURA</b>	N.DOCUMENTO <b>1279/15</b>
COD. PAG. <b>0</b>	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	DATA DOCUMENTO <b>11/05/2015</b>	PAGINA <b>1</b>

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
TOTALE CONCORDATO AUTORIZZATO:	NR	1,00	1.415,65		1.415,65	22
S E R ACCESSORI E SMANTELLAMENTO DI PARTE DEL VECCHIO PAVIMENTO USURATO E SFONDATO PARTE POSTERIORE E CENTRALE CORRIDOIO E VANO POST DX SEDILE PASSEGGERI PER RIQUADRATURA DEL TELAIO INTERNO DI APPOGGIO E INTERVENTO DI SALDATURA SU TELAIO INTERNO DEL CORRIDOIO.	NR					
SUCCESSIVO UTILIZZO DI NUOVO COMPENSATO MARINO PER RICOSTRUZIONE DEL PAVIMENTO E SUCCESSIVA APPLICAZIONE DEL NUOVO TAPPETO ANTISCIVOLO.	NR					
S E R ACCESSORI E SMANTELLAMENTO DI PARTE DEL VECCHIO PAVIMENTO USURATO PARTE ANT CORRIDOIO PER RIQUADRATURA DEL TELAIO INTERNO E SUCCESSIVO UTILIZZO DI NUOVO COMPENSATO MARINO.	NR					
*****	NR					
PROT. 8147/UT LAVORO N. 65 30.04.2015	NR					
CIG: Z2C147A055	NR					
*****	NR					

AD Amministratore Delegato	<input type="checkbox"/>
EG Direttore Generale	<input type="checkbox"/>
DA Direttore Amministrativo	<input type="checkbox"/>
DT Direttore Tecnico	<input type="checkbox"/>
CA Capo Amministrativo	<input type="checkbox"/>
CM Capo Marketing	<input type="checkbox"/>
CC Contabile / Bilancio	<input type="checkbox"/>
CS Capo Scorte / Magazzino	<input type="checkbox"/>
CF Capo Finanziaria / Statistica	<input type="checkbox"/>
CD Capo Direzione / Tecnica	<input type="checkbox"/>
CE Capo Personale Umanitario	<input type="checkbox"/>
CF Capo Contabile / Finanziaria / Amministrativa	<input type="checkbox"/>
CG Capo Ufficio Regionale	<input type="checkbox"/>
CH Capo Staff Qualità	<input type="checkbox"/>

N. RIC. ....	N. IVA <b>1429</b>
DATA DI REGISTR. <b>13 MAG. 2015</b>	

IMPONIBILE <b>1.415,65</b>	IVA <b>311,44</b>	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
C.I. <b>22</b>	IMPONIBILE IVA <b>1.415,65</b>	IVA <b>22</b>	IMPOSTA <b>311,44</b>	Totale Documento <b>1.727,09</b>		

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendole, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

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
19 MAG 2015	08/10/15 CPO
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
10/09/15	[Firma]
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: L'Unità non ha potuto ricambiare le alleghe Comesse № 50592

prot. **8147**/UT

Taranto, lì 30.04.2015

Lavoro n° 65

Spett.le  
CARROZZERIA CARETTA  
Via C. BATTISTI, 5750  
74100 TARANTO

**Fax n. 099 7791451**

**OGGETTO: BUS 481 - ripristino parziale del pavimento. PROCEDURA 2/A.  
C.I.G. Z2C147A055**

In relazione al vs. preventivo n. 1603 del 11/11/2014 dell'importo di € 1.735,65 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 22104 del 11.11.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro (52h anziché 68h preventivate) eseguita dal Ns. ufficio, si emette ordine per un importo di € 1.415,65 + IVA, finalizzato all'emissione della relativa fattura.

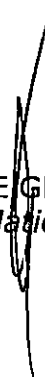
Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE  
Ing. Giovanni Mallicecchia



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. *1168* del *10/11/2012*

a mezzo:  vettore  cedente  cessionario

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

*DITTA CARETTA*  
*VIA S. GIORGIO*  
*TARANTO*

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

*ISEA*

CAUSALE DEL TRASPORTO

*LAVORI BUS L84*

VS. ORD. N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_  in conto  a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO <sup>11</sup>
<i>1</i>	<i>AUTOBUS AL N° 481 PER</i> <i>LAVORI "PAVIMENTO</i> <i>STENDITO "</i>	
<i>[Large handwritten scribble]</i>		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <i>A VISTA</i>	N. COLLI <i>1</i>	PESO KG	PORCI	TOTALE €
--	----------------------	---------	-------	----------

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo  cedente  cessionario *[Signature]*

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

**AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI**  
**CARETTA COSIMO DI FRANCESCO s.n.c.**  
 Sede Uffic. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:  
 Via Lega di Pergusa, 75 - Tel. 099/7761824  
 Succ. Via C. Battisti, 5750 - Tel. 099/7791451  
 74121 TARANTO  
 Partita IVA e Cod. Fis. 0233020733

6512D3033 (a)

(1) Sopra il valore dichiarato, il cedente deve versare l'imposta di cui all'art. 10, comma 2, del D.P.R. 4/7/98, successivamente modificazioni. 2

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- di sua proprietà;
- da esso 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)

LA DICHIARAZIONE OCCASIONALE...  
(\*) Di quanto sopra si presuppone che si tratti di cose che ricorrono...  
La dichiarazione deve essere fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella...  
La presente è da compilare e aggiungere a quella di cui alla lettera A)...

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

**AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI**  
**CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.**  
Sede Ubicaz. Eserc. e Luogo. Cons. Doc. Fiscali:  
Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7761824  
Succ. Via C. Battisti, 8780 Tel. 099/7791451  
74121 TARANTO  
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

# DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 136/3 del 11/11/14

a mezzo:  mittente  vettore  destinatario

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

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

ATUT S.p.A.  
VIA C. BATTISTI 857  
TORONTO

15877

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESO BUS C/AVOM ESSEMITI

Vs. ord.

del

in conto

a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	BUS AZ 481 TORONTO CA 354 RJ	
/		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

BUS

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario  
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

11/11/14 1500

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

(\*)

FIRMA

(\*)

FIRMA

(\*)

FIRMA

(\*)

FIRMA

(\*)

FIRMA

(\*)

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

RESO BUS C/AVOM ESSEMITI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/00 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 (\*) :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |   |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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)

59592

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. 481 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: CARETTA

LAVORO: Ripristino parziale del pavimento

FATT. N. 4229 data 11/05/15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Left. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 8167 data 30-04-15 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 1161 data 10-11-14 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 136/3 data 11-11-14 ; 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:

€ 1615,65 oltre IVA € 311,44 Tot. € 1727,09  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/05/15

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

IL CAPO UNITA' .....  




Commessa 59.592		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 08/11/2014 04:45	Data chiusura	Stato Commessa: FINE LAVORI	
Veicolo 0481	Targa CA 354 RJ	Modello IRISBUS CITYCLASS	Km 764.259
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

**IMPORTO FERMO VEICOLO :**

**Totale:**

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



13 MAG. 2015



Sede: via Lago di pergusa, 74  
Succursale: via Cesare Battisti, 5750  
CF/P.IVA: 02230020733  
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824  
Fax: 099.7761961  
Succursale: 099.7791451  
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it

**A.M.A.T. S.P.A.**

VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

TARGA <b>CA358RJ</b>	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ485	TELAIO	KM 0			
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO <b>FATTURA</b>	N.DOCUMENTO 1280/15	DATA DOCUMENTO 11/05/2015		
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAGINA 1				
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI		UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
TOTALE IMPORTO COAUTORIZZATO:		NR	1,00	1.552,57		1.552,57	22
S E R ACCESSORI E PARTE ANTERIORE		NR					
PER TIRAGGIO E ALLINEAMENTO SCOCCA.		NR					
RIQUADRATURA DEL MONTANTE ANT DX		NR					
E DEL RIVESTIMENTO ANT, DEL TELAIO		NR					
SOSTEGNO FARO E INTELAIATURA DI		NR					
SUPPORTO DEL PARAURTI ANT.		NR					
SUCCESSIVA PREPARAZIONE E		NR					
VERNICIATURA		NR					
DELLE PARTI INTERESSATE.		NR					
SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI		NR					
FORNITI:							
- SEDE FARO FIANCHETTO ANT DX;		NR					
- PARAURTI E MODANATURA LATO DX;		NR					
- PARAURTI ANT CENTRALE INF.		NR					
PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLO		NR					
SPORTELLINO CENTRALE SUPERIORE E		NR					
DELLA MODANATURA INF DEL PARABREZZA.		NR					
S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL		NR					
VETRO PORTA ANT SALITA PASSEGGERI		NR					
LATO DX MEDIANTE UTILIZZO DI NUOVO		NR					
KIT COLLA.		NR					
*****		NR					
PROT. 8148/UT LAVORO N. 66 30.04.2015		NR					
CIG: Z4D1479F6C		NR					
*****		NR					
		NR					

*Arca*  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
Prot. n. **8969**  
del **12 MAG 2015**

- AD Amministratore Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UCAP Acquisti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UCS Esercizio / Sost.
- UCS Informatica / Statistica
- UCM Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- UCB Affari Gen. FERR. SINOCTRA
- UCB Ufficio Ragioneria
- UCB Staff Qualità

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA **1432**  
DATA DI REGISTR. **13 MAG. 2015**

IMPONIBILE 1.552,57	IVA 341,57	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 1.552,57	IVA IVA 22	IMPOSTA	341,57	Totale Documento <b>1.894,14</b>	

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.



13 MAG. 2015



**VETROCAR**  
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

**ACIGIOBAL**  
SOCOCCO STRADALE

Sede: via Lago di pergusa, 74  
Succursale: via Cesare Battisti, 5750  
CF/P.IVA: 02230020733  
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824  
Fax: 099.7761961  
Succursale: 099.7791451  
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

**A.M.A.T. S.P.A.**

VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

TARGA <b>CA358RJ</b>	MARCA VEICOLO <b>IVECO</b>	VEICOLO <b>BUS AZ485</b>	TELAIO	KM 0
PARTITA IVA <b>00146330733</b>	CODICE FISCALE	CLIENTE <b>284</b>	TIPO DOCUMENTO <b>FATTURA</b>	N.DOCUMENTO <b>1280/15</b>
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	DATA DOCUMENTO <b>11/05/2015</b>	
			PAGINA 1	

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
TOTALE IMPORTO COAUTORIZZATO:	NR	1,00	1.552,57		1.552,57	22
S E R ACCESSORI E PARTE ANTERIORE	NR					
PER TIRAGGIO E ALLINEAMENTO SCOCCA.	NR					
RIQUADRATURA DEL MONTANTE ANT DX	NR					
E DEL RIVESTIMENTO ANT, DEL TELAIO	NR					
SOSTEGNO FARO E INTELAIATURA DI	NR					
SUPPORTO DEL PARAURTI ANT.	NR					
SUCCESSIVA PREPARAZIONE E	NR					
VERNICIATURA	NR					
DELLE PARTI INTERESSATE.	NR					
SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI	NR					
FORNITI:						
- SEDE FARO FIANCHETTO ANT DX;	NR					
- PARAURTI E MODANATURA LATO DX;	NR					
- PARAURTI ANT CENTRALE INF.	NR					
PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLO	NR					
SPORTELLINO CENTRALE SUPERIORE E	NR					
DELLA MODANATURA INF DEL PARABREZZA.	NR					
S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL	NR					
VETRO PORTA ANT SALITA PASSEGGERI	NR					
LATO DX MEDIANTE UTILIZZO DI NUOVO	NR					
KIT COLLA.	NR					
*****	NR					
PROT. 8148/UT LAVORO N. 66 30.04.2015	NR					
CIG: Z4D1479F6C	NR					
*****	NR					

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
 P.zza n. 8969  
 del **12 MAG. 2015**  
 AD Amministratore Delegato   
 DG Direttore Generale   
 DA Direttore Amministrativo   
 DT Direttore Tecnico   
 PAF Pubblica Amministrazione   
 PSM Pubblica Sicurezza / Marketing   
 PDS Pubblica Sicurezza / Bilancio   
 PDS Pubblica Sicurezza / Segreteria   
 PDS Pubblica Sicurezza / Statistica   
 PDS Pubblica Sicurezza / Tecnica   
 PDS Pubblica Sicurezza   
 PDS Pubblica Sicurezza   
 PDS Pubblica Sicurezza   
 PDS Pubblica Sicurezza   
 PDS Pubblica Sicurezza

**N. RIC.** \_\_\_\_\_ **N. IVA** 1432  
**DATA DI REGISTR.** 13 MAG. 2015

IMPONIBILE 1.552,57	IVA 341,57	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 1.552,57	IVA IVA 22	IMPOSTA	341,57	Totale Documento <b>1.894,14</b>	

I valori del documento sono espressi in EURO  
 Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

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 29 MAR. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 11/02/14	
DATA 28/05/15	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 i clienti di fornire  
 unost verifica ripolare.  
 Li Mpe Corretto N° 55690  
 A

prot. **8148** /UT

Taranto, lì 30.04.2015

Lavoro n° 66

Spett.le

CARROZZERIA CARETTA  
Via C. BATTISTI, 5750  
74100 TARANTO

**Fax n. 099 7791451**

**OGGETTO: BUS 485 - riparazione carrozzeria danneggiata a seguito di incidente. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z4D1479F6C**

In relazione al vs. preventivo n. 1605 del 11/11/2014 dell' importo di € 1.689,37 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 22373 del 14.11.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro (55h anziché 61,84h preventivate) eseguita dal Ns. ufficio, si emette ordine per un importo di € 1.552,57 + IVA, finalizzato all' emissione della relativa fattura.

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

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

*Gregorio Paurini*



IL DIRETTORE GENERALE  
*Ing. Giovanni Matichecchia*



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

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

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

N. 1167 del 11/11/2014

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

S. Cerealis  
Via Per S. Birolgio TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'inizio del trasporto) E VARIAZIONI

idem

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI

VS. ORD. N.

DEL

in conto  
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>01</u>	<u>Autobus, 185</u> <u>inestante parte aut. sx.</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VET.

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

11/11/14

**AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI**  
**CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.**

Sede Ubicaz. Esone Lungo Cons. Doc. Fiscali:  
 Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7781824  
 Succ. Via C. Battisti, 6750 Tel. 099/7791451  
 74121 TARANTO  
 Partita IVA 6 Cod. Fisc. 02239020733

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.  
 (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 14/11/97 e successive modificazioni.

**ATTENZIONE:** si prega di compilare le dichiarazioni

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- di sua proprietà;
- da esso 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)

CAPIRELLA COSIMO S. P. A. - ROMA  
Dichiarare ipotesi o le ipotesi che concernono le cose  
La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella  
licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).





**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 (\*):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |   |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

---

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

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

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

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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. h85 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: CARETTA

LAVORO: Riparazione e consegna danneggiata a  
seguito di incidente.

FATT. N. 1280/15 data 11/05/14

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Leff. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 8148 data 30-04-13 N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 1167 data 11-11-14; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 138 data 14-11-14; 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:

€ 155252 oltre IVA € 341,52 Tot. € 189404  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/09/15

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

IL CAPO UNITA' R.....

Commissa 59.690		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 11/11/2014 07:57		Data chiusura	Stato Commissa: FINE LAVORI
Veicolo 0485	Targa CA 358 RJ	Modello IRISBUS CITYCLASS	Km 764.411
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
13/11/14	134.242	00000981 RIVESTIMENTO ANT. DX	1,00	€ 173,16	€ 0,00	€ 173,16
13/11/14	134.242	00000462 PARAURTI DX IRISBUS 491	1,00	€ 165,17	€ 0,00	€ 165,17
13/11/14	134.242	00000464 TASSELLO IRISBUS 491	1,00	€ 20,48	€ 0,00	€ 20,48
17/11/14	134.260	00001284 CRISTALLO FISSO MENARINI BUS 231	1,00	€ 21,82	€ 0,00	€ 21,82
17/11/14	134.260	00000981 RIVESTIMENTO ANT. DX	1,00	€ 173,16	€ 0,00	€ 173,16
17/11/14	134.260	00000462 PARAURTI DX IRISBUS 491	1,00	€ 165,17	€ 0,00	€ 165,17
17/11/14	134.260	00000464 TASSELLO IRISBUS 491	1,00	€ 20,48	€ 0,00	€ 20,48
17/11/14	134.260	00001256 COPERCHIO CORPO TERMOSTATO	1,00	€ 41,39	€ 0,00	€ 41,39
17/11/14	134.260	00642932 LAMPADA ASIMMETRICA ALLO JODIO 24V/H4	1,00	€ 3,77	€ 0,00	€ 3,77
17/11/14	134.260	00642903 LAMPADA 24 V/21 W	1,00	€ 0,75	€ 0,00	€ 0,75
17/11/14	134.260	00000379 PARAURTI ANTERIORE CITYCLASS 93168568	1,00	€ 305,50	€ 0,00	€ 305,50
17/11/14	134.260	00000608 CHIUSURA IRISBUS	1,00	€ 11,96	€ 0,00	€ 11,96
17/11/14	134.260	00001258 FANALINO ANT. DX 491	1,00	€ 20,42	€ 0,00	€ 20,42
17/11/14	134.260	00001580 LAMPADA SPIA BAIONETTA 24V 2W	1,00	€ 0,38	€ 0,00	€ 0,38
					<b>Totali</b>	<b>€ 1.123,59</b>

*Delit nr 1182  
del 11/11/14*

**SALDI COMMESSA**

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 1.123,59
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00

**COSTO TOTALE COMMESSA..... € 1.123,59**



**VETROCAR & ...**  
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

**ACI GLOBAL**  
SOCCORSO STRADALE

13 MAG. 2015

Sede: via Lago di pergusa, 74  
Succursale: via Cesare Battisti, 5750  
CF/P.IVA: 02230020733  
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824  
Fax: 099.7761961  
Succursale: 099.7791451  
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com  
Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

**A.M.A.T. S.P.A.**

VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

TARGA <b>EM821PE</b>	MARCA VEICOLO RENAULT	VEICOLO BUS AZ 636	TELAIO		KM 0		
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO <b>FATTURA</b>	N.DOCUMENTO 1281/15	DATA DOCUMENTO 11/05/2015		
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO			PAGINA 1		
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI		UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
TOTALE IMPORTO AUTORIZZATO:		NR	1,00	200,00		200,00	22
S E R ACCESSORI E PULIZIA DEL VANO		NR					
PERIMETRALE LUNOTTO PER RIMOZIONE		NR					
FRAMMENTI DI VETRO E SOSTITUZIONE		NR					
DELLO STESSO LUNOTTO FORNITO DAL		NR					
CLIENTE MEDIANTE UTILIZZO DI NUOVO		NR					
KIK COLLA.		NR					
*****		NR					
PROT. 8712/UT LAVORO N. 01		NR					
CIG: Z621479F33		NR					
*****		NR					
<p><i>A.M.A.T.</i> Amenda per la mobilità nell'area di Taranto</p> <p>Prot. n. <u>8971</u></p> <p>del <u>12 MAG. 2015</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>AD Amministratore Delegato <input type="checkbox"/></li> <li>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/></li> <li>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/></li> <li>ET Direttore Tecnico <input type="checkbox"/></li> <li>CA Appalti / Contratti <input type="checkbox"/></li> <li>CM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/></li> <li>CS Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/></li> <li>ES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/></li> <li>SI Informatica / Statistica <input type="checkbox"/></li> <li>MT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/></li> <li>RS Risorse Umane <input type="checkbox"/></li> <li>IS Impianti / Gest. F.P.R.R. SINISTRI <input type="checkbox"/></li> <li>RG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/></li> <li>ST Staff Qualità <input type="checkbox"/></li> </ul>							
IMPONIBILE 200,00	IVA 44,00	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato	
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 200,00	IVA IVA 22	IMPOSTA 44,00	Totale Documento <b>244,00</b>			

N. RIC. \_\_\_\_\_ | N. IVA 1428  
DATA DI REGISTR. 13 MAG. 2015

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.Lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendole, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

**Oggetto:** POSTA CERTIFICATA: FATTURE BUS AZ481 485 508 564 636  
**Mittente:** "Per conto di: caretta@fast-pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>  
**Data:** 11/05/2015 12.36  
**A:** AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

--Questo è un Messaggio di Posta Certificata--

Il giorno 11/05/2015 alle ore 12:36:17 (+0200) il messaggio con Oggetto "FATTURE BUS AZ481 485 508 564 636" è stato inviato dal mittente "caretta@fast-pec.it"

e indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato, per aprirlo cliccare sul file "postacert.eml" (nella webmail o in alcuni client di posta l'allegato potrebbe avere come nome l'oggetto del messaggio originale).

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione

L'identificativo univoco di questo messaggio è:

opcc275.20150511123617.11770.09.10.18@pec.aruba.it

---

**Oggetto:** FATTURE BUS AZ481 485 508 564 636

**Mittente:** caretta@fast-pec.it

**Data:** 11/05/2015 12.33

**A:** AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

IN ALLEGATO FATTURE COME AUTORIZZAZIONE RICEVUTA

SALUTI

CARETTA

-- Allegati:

---

daticert.xml	786 bytes
postacert.eml	132 KB
FATTURA AZ481.PDF	25.4 KB
FATTURA AZ485.PDF	25.6 KB
FATTURA AZ508.PDF	25.1 KB
FATTURA AZ564.PDF	30.5 KB
FATTURA AZ636.PDF	24.9 KB



**VETROCAR**  
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVETICO

**KIK GLOBAL**  
PISCOPIRO STRADALE

13 MAG. 2015

Sede: via Lago di pergusa, 74  
Succursale: via Cesare Battisti, 5750  
CF/P.IVA: 02230020733  
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824  
Fax: 099.7761961  
Succursale: 099.7791451  
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

TARGA <b>EM821PE</b>	MARCA VEICOLO <b>RENAULT</b>	VEICOLO <b>BUS AZ 636</b>	TELAIO	KM <b>0</b>																																																																																				
PARTITA IVA <b>00146330733</b>	CODICE FISCALE	CLIENTE <b>284</b>	TIPO DOCUMENTO <b>FATTURA</b>	N.DOCUMENTO <b>1281/15</b>																																																																																				
COD. PAG. <b>0</b>	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	DATA DOCUMENTO <b>11/05/2015</b>																																																																																					
COD. PAG. <b>0</b>		PAGAMENTO		PAGINA <b>1</b>																																																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI</th> <th>UM</th> <th>QUANTITA'</th> <th>PREZZO UNIT.</th> <th>%SC.</th> <th>TOTALE</th> <th>C.I.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TOTALE IMPORTO AUTORIZZATO:</td> <td>NR</td> <td>1,00</td> <td>200,00</td> <td></td> <td>200,00</td> <td>22</td> </tr> <tr> <td>S E R-ACCESSORI E PULIZIA DEL VANO</td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PERIMETRALE LUNOTTO PER RIMOZIONE</td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>FRAMMENTI DI VETRO E SOSTITUZIONE</td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>DELLO STESSO LUNOTTO FORNITO DAL</td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CLIENTE MEDIANTE UTILIZZO DI NUOVO</td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>KIK COLLA.</td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>*****</td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PROT. 8712/UT LAVORO N. 01</td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CIG: Z621479F33</td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>*****</td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.	TOTALE IMPORTO AUTORIZZATO:	NR	1,00	200,00		200,00	22	S E R-ACCESSORI E PULIZIA DEL VANO	NR						PERIMETRALE LUNOTTO PER RIMOZIONE	NR						FRAMMENTI DI VETRO E SOSTITUZIONE	NR						DELLO STESSO LUNOTTO FORNITO DAL	NR						CLIENTE MEDIANTE UTILIZZO DI NUOVO	NR						KIK COLLA.	NR						*****	NR						PROT. 8712/UT LAVORO N. 01	NR						CIG: Z621479F33	NR						*****	NR					
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.																																																																																		
TOTALE IMPORTO AUTORIZZATO:	NR	1,00	200,00		200,00	22																																																																																		
S E R-ACCESSORI E PULIZIA DEL VANO	NR																																																																																							
PERIMETRALE LUNOTTO PER RIMOZIONE	NR																																																																																							
FRAMMENTI DI VETRO E SOSTITUZIONE	NR																																																																																							
DELLO STESSO LUNOTTO FORNITO DAL	NR																																																																																							
CLIENTE MEDIANTE UTILIZZO DI NUOVO	NR																																																																																							
KIK COLLA.	NR																																																																																							
*****	NR																																																																																							
PROT. 8712/UT LAVORO N. 01	NR																																																																																							
CIG: Z621479F33	NR																																																																																							
*****	NR																																																																																							
<p style="text-align: center;"><i>Autos</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto.</p> <p style="text-align: center;">Data: <u>12 MAG. 2015</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>AD Amministratore Delegato <input type="checkbox"/></li> <li>AG Amministratore Generale <input type="checkbox"/></li> <li>CA Cassiere Amministrativo <input type="checkbox"/></li> <li>CT Controllore Tecnico <input type="checkbox"/></li> <li>CO Coordinatore Contratti <input type="checkbox"/></li> <li>CM Commercialista / Marketing <input type="checkbox"/></li> <li>CS Consulente Straniero <input type="checkbox"/></li> <li>ES Esperto / Socio <input type="checkbox"/></li> <li>IN Informatico / Statistico <input type="checkbox"/></li> <li>MT Manutenzione / Tecnico <input type="checkbox"/></li> <li>RI Risorse Umane <input type="checkbox"/></li> <li>SA Segretario Generale / DIRETTORE <input type="checkbox"/></li> <li>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/></li> <li>ST Staff Cavalieri <input type="checkbox"/></li> </ul>																																																																																								
IMPONIBILE <b>200,00</b>	IVA <b>44,00</b>	+ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato																																																																																		
C.I. <b>22</b>	IMPONIBILE IVA <b>200,00</b>	IVA <b>IVA 22</b>	IMPOSTA <b>44,00</b>	Totale Documento <b>244,00</b>																																																																																				

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 1128  
DATA DI REGISTR. 13 MAG. 2015

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Cónv. 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.	del <i>03</i>
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
<i>15 MAG. 2015</i>	<i>08/10/15</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <i>11/07/15</i>	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<i>07/05/15</i>	<i>[Firma]</i>
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 conferimento dell'incarico di Capo Ufficio Tecnico - in capo L. n. 62/500. *[Firma]*

8712  
prot. 8352/UT  
Lavoro n° 01

Taranto, lì 08.05.2015

Spett.le  
CARROZZERIA CARETTA  
Via C. BATTISTI, 5750  
74100 TARANTO


Fax n. 099 7791451

**OGGETTO: BUS 636 – sostituzione cristallo lunotto. PROCEDURA 2/A. C.I.G.  
Z621479F33**

In relazione al vs. preventivo n. 1768 del 15/01/2015 dell'importo di € 200,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 1133 del 20.01.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 200,00 + IVA, finalizzato all'emissione della relativa 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



I fogli di questo bollettino sono in carta chimica autoriscaldante.

ATTENZIONE:

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: 33 del 14/01/99

a mezzo:  vettore  cedente  cessionario

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

DITTA CAPECE  
VIA C. ZACCHEO

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

010

INDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL  in conto  a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTE
1	AUTOBUS AT 636 PER TR. TURISTICO	

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VIVA				

VEITTORE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <input type="checkbox"/> cedente <input checked="" type="checkbox"/> cessionario	DATA <u>14/01/99</u> ORA <u>12:00</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO



**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 (\*) :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |   |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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)

€1500

**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. 636 TARGATO \_\_\_\_\_  
Ovvero  
ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: CARETTA

LAVORO: Serv. controllo immot.

FATT. N. 2282 data 4/1/15  
Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Lett. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 8712 data 08-05-15 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 33 data 14-01-15 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 08/3 data 20/02/15 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

€ 200,00 oltre IVA € 44,00 Tot. € 244,00  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/05/15

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

IL CAPO UNITA'.....  
*Ru*

Commessa 61.500		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 14/01/2015 10:19		Data chiusura	Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0636	Targa BY942YZ	Modello AGORA - PS09D1 6S	Km 254.468
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

**MATERIALI UTILIZZATI**

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
20/01/15	134.895	00005430 LUNOTTO AGORA	1,00	€ 888,00	€ 0,00	€ 888,00
20/01/15	134.895	00005431 GUARNIZIONE LUNOTTO AGORA	1,00	€ 143,04	€ 0,00	€ 143,04
Totali						€ 1.031,04

*Det N° 14  
del 20/01/15  
R*



**SALDI COMMESSA**

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	1.031,04
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
<b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b>		<b>€</b>	<b>1.031,04</b>



**VETROCAR & ...**  
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

**ACIGLOBAL**  
SOCCORSO STRADALE

Sede: via Lago di Pergusa, 74  
Succursale: via Cesare Battisti, 5750  
CF/P.IVA: 02230020733  
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824  
Fax: 099.7761961  
Succursale: 099.7791451  
Cellulare: 337.828186

13 MAG. 2015

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

**A.M.A.T. S.P.A.**

VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

TARGA DP908GP		MARCA VEICOLO IVECO		VEICOLO BUS BREDAMENARINI AZ564		TELAIO		KM 0					
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284		TIPO DOCUMENTO FATTURA		N.DOCUMENTO 1282/15		DATA DOCUMENTO 11/05/2015			
COD. PAG. 0		PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO						PAGINA 1			
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI				UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.				
TOTALE IMPORTO AUTORIZZATO:				NR	1,00	1.049,25		1.049,25	22				
S E R ACCESSORI PER STACCO DEL TELAIO				NR									
FINESTRINO LATO SX VANO CABINA AUTISTA				NR									
PER PULIZIA DEL VANO PERIMETRALE E				NR									
SOSTITUZIONE DEL VETRO RELATIVO				NR									
FORNITO DAL CLIENTE E NUOVO				NR									
INCOLLAGGIO DEL TELAIO COSI'				NR									
ASSEMBLATO MEDIANTE UTILIZZO DI				NR									
NUOVO SIGILLANTE.				NR									
S E R PROFILI E PULIZIA VANO				NR									
PERIMETRALE VETRO CENTRALE LATO SX				NR									
PER RICOSTRUZIONE DELLO STESSO				NR									
VETRO MEDIANTE UTILIZZO DI VETRO				NR									
SINTETICO MM 4 E NUOVO KIT COLLA.				NR									
STACCO DEL PANNELLO CENTRALE				NR									
BATTERIE LATO SX PER RIQUADRATURA				NR									
DEL TELAIO INTERNO E SUCCESSIVO				NR									
MONTAGGIO DEL NUOVO PANNELLO				NR									
FORNITO DAL CLIENTE E DELLA				NR									
RELATIVA SERRATURA E PISTONI				NR									
AMMORTIZZANTI ANCH'ESSI FORNITI				NR									
DAL CLIENTE.				NR									
SOSTITUZIONE DEL CANTONALE CENTRALE				NR									
POST VICINO ARCO RUOTA LATO SX E				NR									
RELATIVO FANALINO ARANCIO FORNITI				NR									
DAL CLIENTE				NR									
SUCCESSIVA PREPARAZIONE E				NR									
IMPONIBILE		IVA		+/-ART. 15		SPESE VARIE		SCONTO		Corrispettivo Pagato		Corrispettivo non Pagato	
C.I.		IMPONIBILE IVA		IVA		IMPOSTA		Totale Documento		Segue...			

*A.M.A.T.*  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
Prest. n. 89/68  
del 12 MAG. 2015  
AD Amministratore Delegato   
DG Direttore Generale   
DA Direttore Amministrativo   
DT Direttore Tecnico   
CA Appalti / Contratti   
CM Commerciale / Marketing   
CB Contabilità Bilancio   
ES Esercizio / Segreteria   
IC Informatica / Statistica   
MT Manutenzione / Tecnica   
RU Risorse Umane   
GC Gruppi Gen. FF. NN. SINDACATI   
RAG Ufficio Ragioneria   
SQ Staff Qualità

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

**AUTOCARROZZERIA  
CARETTA** snc**VETROCAR & ...**  
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI**ACI GLOBAL**  
SOCCORSO STRADALESede: via Lago di pergusa, 74  
Succursale: via Cesare Battisti, 5750  
CF/P.IVA: 02230020733  
74121 TARANTOSede: 099.7761824  
Fax: 099.7761961  
Succursale: 099.7791451  
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it

**A.M.A.T. S.P.A.**VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

TARGA		MARCA VEICOLO		VEICOLO		TELAIO		KM					
DP908GP		IVECO		BUS BREDAMENARINI AZ564				0					
PARTITA IVA		CODICE FISCALE		CLIENTE		TIPO DOCUMENTO		N.DOCUMENTO		DATA DOCUMENTO			
00146330733				284		FATTURA		1282/15		11/05/2015			
COD. PAG.		PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO						PAGINA			
0										1			
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI					UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.			
TOTALE IMPORTO AUTORIZZATO:					NR	1,00	1.049,25		1.049,25	22			
S E R ACCESSORI PER STACCO DEL TELAIO					NR								
FINESTRINO LATO SX VANO CABINA AUTISTA					NR								
PER PULIZIA DEL VANO PERIMETRALE E					NR								
SOSTITUZIONE DEL VETRO RELATIVO					NR								
FORNITO DAL CLIENTE E NUOVO					NR								
INCOLLAGGIO DEL TELAIO COSI'					NR								
ASSEMBLATO MEDIANTE UTILIZZO DI					NR								
NUOVO SIGILLANTE.					NR								
S E R PROFILI E PULIZIA VANO					NR								
PERIMETRALE VETRO CENTRALE LATO SX					NR								
PER RICOSTRUZIONE DELLO STESSO					NR								
VETRO MEDIANTE UTILIZZO DI VETRO					NR								
SINTETICO MM 4 E NUOVO KIT COLLA.					NR								
STACCO DEL PANNELLO CENTRALE					NR								
BATTERIE LATO SX PER RIQUADRATURA					NR								
DEL TELAIO INTERNO E SUCCESSIVO					NR								
MONTAGGIO DEL NUOVO PANNELLO					NR								
FORNITO DAL CLIENTE E DELLA					NR								
RELATIVA SERRATURA E PISTONI					NR								
AMMORTIZZANTI ANCH'ESSI FORNITI					NR								
DAL CLIENTE.					NR								
SOSTITUZIONE DEL CANTONALE CENTRALE					NR								
POST VICINO ARCO RUOTA LATO SX E					NR								
RELATIVO FANALINO ARANCIO FORNITI					NR								
DAL CLIENTE					NR								
SUCCESSIVA PREPARAZIONE E					NR								
IMPONIBILE		IVA		+/-ART. 15		SPESE VARIE		SCONTO		Corrispettivo Pagato		Corrispettivo non Pagato	
C.I.		IMPONIBILE IVA		IVA		IMPOSTA		Totale Documento					
								Segue...					

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

**AUTOCARROZZERIA  
CARETTA snc****VETROCAR & ...**  
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI**ACGLOBAL**  
SOCCORSO STRADALESede: via Lago di pergusa, 74  
Succursale: via Cesare Battisti, 5750  
CF/P.IVA: 02230020733  
74121 TARANTOSede: 099.7761824  
Fax: 099.7761961  
Succursale: 099.7791451  
Cellulare: 337.828186www.carrozzeriacaretta.com  
Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it**A.M.A.T. S.P.A.**VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

TARGA <b>DP908GP</b>	MARCA VEICOLO <b>IVECO</b>	VEICOLO <b>BUS BREDAMENARINI AZ564</b>	TELAIO	KM <b>0</b>			
PARTITA IVA <b>00146330733</b>	CODICE FISCALE	CLIENTE <b>284</b>	TIPO DOCUMENTO <b>FATTURA</b>	N.DOCUMENTO <b>1282/15</b>	DATA DOCUMENTO <b>11/05/2015</b>		
COD. PAG. <b>0</b>	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO			PAGINA <b>2</b>		
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI		UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
VERNICIATURA DELLO STESSO CANTONALE. S E R DELLO SPORTELLO INFERIORE LATO POST SX PER RIQUADRATURA, PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLO STESSO. S E R DELL'ANGOLARE LATO DX ANT PER RIQUADRATURA DELLO STESSO E PREPARAZIONE EVERNICIATURA DELLO STESSO.		NR NR NR NR NR NR NR NR					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           N. RIC. _____   N. IVA <b>1430</b>            DATA DI REGISTR. <b>10 MAG 2015</b> </div>							
IMPONIBILE <b>1.049,25</b>	IVA <b>230,84</b>	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato	
C.I. <b>22</b>	IMPONIBILE IVA <b>1.049,25</b>	IVA <b>IVA 22</b>	IMPOSTA <b>230,84</b>	Totale Documento <b>1.280,09</b>			

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.





**VETROCAR &**  
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

**ACICICBAI**  
SOLCOCCORSO STRADALE

Sede: via Lago di pergusa, 74  
Succursale: via Cesare Battisti, 5750  
CF/P.IVA: 02230020733  
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824  
Fax: 099.7761981  
Succursale: 099.7791451  
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

13 MAG. 2015

**A.M.A.T. S.P.A.**

VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

TARGA		MARCA VEICOLO		VEICOLO		TELAIO		KM					
DP908GP		IVECO		BUS BREDAMENARINI AZ564				0					
PARTITA IVA		CODICE FISCALE		CLIENTE		TIPO DOCUMENTO		N.DOCUMENTO		DATA DOCUMENTO			
00146330733				284		FATTURA		1282/15		11/05/2015			
COD. PAG.		PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO						PAGINA			
0										1			
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI							UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.	
TOTALE IMPORTO AUTORIZZATO:							NR	1,00	1.049,25		1.049,25	22	
S E R ACCESSORI PER STACCO DEL TELAIO							NR						
FINESTRINO LATO SX VANO CABINA AUTISTA							NR						
PER PULIZIA DEL VANO PERIMETRALE E							NR						
SOSTITUZIONE DEL VETRO RELATIVO							NR						
FORNITO DAL CLIENTE E NUOVO							NR						
INCOLLAGGIO DEL TELAIO COSI'							NR						
ASSEMBLATO MEDIANTE UTILIZZO DI							NR						
NUOVO SIGILLANTE.							NR						
S E R PROFILI E PULIZIA VANO							NR						
PERIMETRALE VETRO CENTRALE LATO SX							NR						
PER RICOSTRUZIONE DELLO STESSO							NR						
VETRO MEDIANTE UTILIZZO DI VETRO							NR						
SINTETICO MM 4 E NUOVO KIT COLLA.							NR						
STACCO DEL PANNELLO CENTRALE							NR						
BATTERIE LATO SX PER RIQUADRATURA							NR						
DEL TELAIO INTERNO E SUCCESSIVO							NR						
MONTAGGIO DEL NUOVO PANNELLO							NR						
FORNITO DAL CLIENTE E DELLA							NR						
RELATIVA SERRATURA E PISTONI							NR						
AMMORTIZZANTI ANCH'ESSI FORNITI							NR						
DAL CLIENTE.							NR						
SOSTITUZIONE DEL CANTONALE CENTRALE							NR						
POST VICINO ARCO RUOTA LATO SX E							NR						
RELATIVO FANALINO ARANCIO FORNITI							NR						
DAL CLIENTE							NR						
SUCCESSIVA PREPARAZIONE E							NR						
IMPONIBILE		IVA		+/-ART. 15		SPESE VARIE		SCONTO		Corrispettivo Pagato		Corrispettivo non Pagato	
C.I.		IMPONIBILE IVA		IVA		IMPOSTA				Totale Documento			
												Segue...	

*Assist*  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

89/68  
12 MAG. 2015

- AG Amministratore Delegato
- ADG Direttore Generale
- DAE Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- CAV Consulenti
- CCM Commerciali / Marketing
- CCB Contabilità Bilancio
- CCS Esercizio / Sistemi
- CCP Intelligenza / Statistica
- CCM Manutenzione / Tecnica
- URM Risorse Umane
- CCM Controlli / RR. SINCRON
- MAU Ufficio Ragioneria
- STP Staff Qualità

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendole, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> 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
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

<b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b> verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA

<b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b> verifica conferimento incarico	
Conferimento del ..... Prof.....	
<b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>	
DATA	FIRMA

<b>UFFICIO PERSONALE</b> verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> 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
<b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

<b>UFFICIO TECNICO</b> verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

---



---



---



---



---



**VETROCAR & ...**  
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

**AGI GLOBAL**  
SOCCORSO STRADALE

Sede: via Lago di Pergusa, 74  
Succursale: via Cesare Battisti, 5750  
CF/P.IVA: 02230020733  
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824  
Fax: 099.7761961  
Succursale: 099.7791451  
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

**A.M.A.T. S.P.A.**

VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

TARGA <b>DP908GP</b>	MARCA VEICOLO <b>IVECO</b>	VEICOLO <b>BUS BREDAMENARINI AZ564</b>	TELAIO	KM <b>0</b>			
PARTITA IVA <b>00146330733</b>	CODICE FISCALE	CLIENTE <b>284</b>	TIPO DOCUMENTO <b>FATTURA</b>	N.DOCUMENTO <b>1282/15</b>	DATA DOCUMENTO <b>11/05/2015</b>		
COD. PAG. <b>0</b>	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO			PAGINA <b>1</b>		
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI		UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
TOTALE IMPORTO AUTORIZZATO:		NR	1,00	1.049,25		1.049,25	22
S E R ACCESSORI PER STACCO DEL TELAIO		NR					
FINESTRINO LATO SX VANO CABINA AUTISTA		NR					
PER PULIZIA DEL VANO PERIMETRALE E		NR					
SOSTITUZIONE DEL VETRO RELATIVO		NR					
FORNITO DAL CLIENTE E NUOVO		NR					
INCOLLAGGIO DEL TELAIO COSI'		NR					
ASSEMBLATO MEDIANTE UTILIZZO DI		NR					
NUOVO SIGILLANTE.		NR					
S E R PROFILI E PULIZIA VANO		NR					
PERIMETRALE VETRO CENTRALE LATO SX		NR					
PER RICOSTRUZIONE DELLO STESSO		NR					
VETRO MEDIANTE UTILIZZO DI VETRO		NR					
SINTETICO MM 4 E NUOVO KIT COLLA.		NR					
STACCO DEL PANNELLO CENTRALE		NR					
BATTERIE LATO SX PER RIQUADRATURA		NR					
DEL TELAIO INTERNO E SUCCESSIVO		NR					
MONTAGGIO DEL NUOVO PANNELLO		NR					
FORNITO DAL CLIENTE E DELLA		NR					
RELATIVA SERRATURA E PISTONI		NR					
AMMORTIZZANTI ANCH'ESSI FORNITI		NR					
DAL CLIENTE.		NR					
SOSTITUZIONE DEL CANTONALE CENTRALE		NR					
POST VICINO ARCO RUOTA LATO SX E		NR					
RELATIVO FANALINO ARANCIO FORNITI		NR					
DAL CLIENTE		NR					
SUCCESSIVA PREPARAZIONE E		NR					
IMPONIBILE	IVA	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato	
C.I.	IMPONIBILE IVA	IVA		IMPOSTA	Totale Documento		
							Segue...

I valori del documento sono espressi in EURO

*Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.*



**UTOCARROZZERIA  
CARETTA snc**



**VETROCAR & s.p.a.**  
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVÈICOLI



SOCCORSO STRADALE

Sede: via Lago di pergusa, 74  
Succursale: via Cesare Battisti, 5750  
CF/P.IVA: 02230020733  
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824  
Fax: 099.7761961  
Succursale: 099.7791451  
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it

**A.M.A.T. S.P.A.**

VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

TARGA <b>DP908GP</b>	MARCA VEICOLO <b>IVECO</b>	VEICOLO <b>BUS BREDAMENARINI AZ564</b>	TELAIO	KM <b>0</b>			
PARTITA IVA <b>00146330733</b>	CODICE FISCALE	CLIENTE <b>284</b>	TIPO DOCUMENTO <b>FATTURA</b>	N.DOCUMENTO <b>1282/15</b>	DATA DOCUMENTO <b>11/05/2015</b>		
COD. PAG. <b>0</b>	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO			PAGINA <b>2</b>		
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI		UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
VERNICIATURA DELLO STESSO CANTONALE. S E R DELLO SPORTELLINO INFERIORE LATO POST SX PER RIQUADRATURA, PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLO STESSO. S E R DELL'ANGOLARE LATO DX ANT PER RIQUADRATURA DELLO STESSO E PREPARAZIONE EVERNICIATURA DELLO STESSO.		NR NR NR NR NR NR NR NR					
IMPONIBILE <b>1.049,25</b>	IVA <b>230,84</b>	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato	
C.I. <b>22</b>	IMPONIBILE IVA <b>1.049,25</b>	IVA <b>IVA 22</b>	IMPOSTA	<b>230,84</b>	Totale Documento <b>1.280,09</b>		

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA **1430**  
DATA DI REGISTR. **18 MAG. 2015**

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendole, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

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 28 MAR. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 11/02/15	
DATA 28/09/15	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 i ricambi di fattura  
 Depot ufficio igobis -  
 L'ufficio Comessa n° 60464 -  
 R

prot. **8149** /UT

Taranto, lì 30.04.2015

Lavoro n° 67

Spett.le  
CARROZZERIA CARETTA  
Via C. BATTISTI, 5750  
74100 TARANTO

**Fax n. 099 7791451**

**OGGETTO: BUS 564 – finestrino laterale e parte anteriore sx di carrozzeria.  
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z361479F1B**

In relazione al vs. preventivo n. 1688 del 09/12/2014 dell'importo di € 1.158,45 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 24081 del 15.12.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro (36h anziché 41,46h preventivate) eseguita dal Ns. ufficio, si emette ordine per un importo di € 1.049,25 + IVA, finalizzato all'emissione della relativa fattura.

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

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

 Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE  
Ing. Giovanni Matichecchia  






**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricante.  
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 (\*):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |   |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

**AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI**  
**CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.**  
 Sede Ubicaz. Eserc. e Luógo Cons. Doc. Fiscali:  
 Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7761824  
 Succ.. Via C. Battisti, 5750 Tel. 099/7791451  
 74121 TARANTO  
 Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

(D.d.t.)

D.R.R. 472 del 14-08-1996 | D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 47/3 del 13/12/14

a mezzo:  mittente  vettore  destinatario

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

ANAT. SPA  
V. C. BATTISTI 5750  
74121 TA

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

IDEM

CODICE DEL TRASPORTO

RESO BUS DO LAVORI ESEQUII

vs. ord. del  in conto  a saldo

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

<u>01 (UN)</u>	<u>BUS 564 - DP 908 GP</u>	
----------------	----------------------------	--

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
----------------------------	-------	---------	-------	----------

<u>BUS</u>	<u>01</u>			
------------	-----------	--	--	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo	destinatario / mittente	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA DEL CONDUCENTE
-------------------------------------	-------------------------	-----------------------	----------------------

		<u>13/12/14 11,00</u>	<u>Mario Rossi</u>
--	--	-----------------------	--------------------

ANNUNCI - VARIAZIONI	FIRMA DEL DESTINATARIO
----------------------	------------------------

DO LAVORI ESEQUII

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscalcante. 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 (\*):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |   |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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)

60464

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. 564 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: CAREISA

LAVORO: Arretramento laterale e porte aut. SX SU CARROZZERIA.

FATT. N. 1282/15 data 11/05/15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 8169 data 20-04-15 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 1255 data 09-12-14 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 147/3 data 13-12-14 ; 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:

€ 1068,25 oltre IVA € 230,84 Tot. € 1299,09  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/05/15

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

IL CAPO UNITA' .....  




Commissa · 60.464		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 08/12/2014 05:37	Data chiusura	Stato Commessa: FINE LAVORI	
Veicolo 0564	Targa DP 908 GP	Modello Menarini Avancity	Km 316.944
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
10/12/14	134.457	00001489 CRISTALLO LATERALE CITYCLASS	1,00 €	117,16 €	0,00 €	117,16
15/12/14	134.492	00004263 SPORTELLO LAT M 240	1,00 €	292,78 €	0,00 €	292,78
15/12/14	134.492	00004455 MOLLA A GAS SPORTELLO ANT M 240	2,00 €	13,20 €	0,00 €	26,40
15/12/14	134.492	00005371 SUPPORTO CERNIERA PORT INF DX RENAULT	2,00 €	17,28 €	0,00 €	34,56
15/12/14	134.492	00001427 NOTTOLINO IRISBUS	1,00 €	12,39 €	0,00 €	12,39
15/12/14	134.492	00003010 CHIAVISTELLO M 231	1,00 €	2,44 €	0,00 €	2,44
<b>Totali</b>					<b>€</b>	<b>485,72</b>

*Det M<sup>o</sup> 2272  
del 11/12/14*



**SALDI COMMESSA**

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 485,72
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00
<b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b>	<b>€</b>	<b>485,72</b>

10/10/10

NOTICE of  
Withdrawal

10



**VETROCAR & ...**  
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

**ACIGLOBAL**  
SOPCORSO STRADALE

21 MAG. 2015

Sede: via Lago di pergusa, 74  
Succursale: via Cesare Battisti, 5750  
CF/P.IVA: 02230020733  
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824  
Fax: 099.7761961  
Succursale: 099.7791451  
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it

**A.M.A.T. S.P.A.**

VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

TARGA <b>CA384RJ</b>	MARCA VEICOLO <b>IVECO</b>	VEICOLO <b>BUS AZ 491 ICAI ROMANAZZI IRISBUS</b>	TELAIO		KM <b>0</b>		
PARTITA IVA <b>00146330733</b>	CODICE FISCALE	CLIENTE <b>284</b>	TIPO DOCUMENTO <b>FATTURA</b>	N.DOCUMENTO <b>1285/15</b>	DATA DOCUMENTO <b>13/05/2015</b>		
COD. PAG. <b>0</b>	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO			PAGINA <b>1</b>		
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI		UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R DEL PARABREZZA PER RIQUADRATURA E TIRAGGIO DEL PIANTONE PERIMETRALE LATO DX MEDIANTE UTILIZZO DI DISPOSITIVO IDRAULICO A POMPA ***** prot. 8912/UT lavoro 42/P.2015 12.05.2015 CIG: ZEC14843DB ***** Manodopera carrozzeria		NR NR NR NR NR NR NR NR HR	13,00	20,00		260,00	22
<p><b>A.M.A.T.</b> Aziende per la mobilità nell'area di Taranto</p> <p>9099</p> <p>13 MAG. 2015</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>AD Amministratore Delegato <input type="checkbox"/></li> <li>AG Direttore Generale <input type="checkbox"/></li> <li>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/></li> <li>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/></li> <li>UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/></li> <li>UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/></li> <li>UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/></li> <li>UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/></li> <li>UIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/></li> <li>UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/></li> <li>URU Risorse Umane <input type="checkbox"/></li> <li>URC Ufficio Gest. FF. RR. SINISTRI <input type="checkbox"/></li> <li>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/></li> <li>STO Staff Qualità <input type="checkbox"/></li> </ul>		<p>N. RIC. _____ N. IVA <b>1489</b></p> <p>DATA DI REGISTRAZIONE: <b>22 MAG. 2015</b></p>					
IMPONIBILE <b>260,00</b>	IVA <b>57,20</b>	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato	
C.I. <b>22</b>	IMPONIBILE IVA <b>260,00</b>	IVA <b>IVA 22</b>	IMPOSTA <b>57,20</b>	Totale Documento <b>317,20</b>			

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.



**Oggetto:** POSTA CERTIFICATA: FATTURA AZ491

**Mittente:** "Per conto di: caretta@fast-pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

**Data:** 13/05/2015 10.29

**A:** AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

--Questo è un Messaggio di Posta Certificata--

Il giorno 13/05/2015 alle ore 10:29:21 (+0200) il messaggio con Oggetto "FATTURA AZ491" è stato inviato dal mittente "caretta@fast-pec.it" e indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato, per aprirlo cliccare sul file "postacert.eml" (nella webmail o in alcuni client di posta l'allegato potrebbe avere come nome l'oggetto del messaggio originale).

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione

L'identificativo univoco di questo messaggio è:

opec275.20150513102921.10022.03.1.49@pec.aruba.it

---

**Oggetto:** FATTURA AZ491

**Mittente:** caretta@fast-pec.it

**Data:** 13/05/2015 10.26

**A:** AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

IN ALLEGATO QUANTO IN OGGETTO

SALUTI

CARETTA SNC TARANTO

—Allegati:—

---

daticert.xml	765 bytes
postacert.eml	25.0 KB
FATTURA AZ491.PDF	24.9 KB



21 MAG. 2015



**VETROCAR & CO.**  
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI



**AIGLOBAL**  
SOCCORSO STRADALE

Sede: via Lago di perùsa, 74  
Succursale: via Cesare Battisti, 5750  
CF/P.IVA: 02230020733  
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824  
Fax: 099.7761961  
Succursale: 099.7791451  
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it

**A.M.A.T. S.P.A.**

VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

TARGA <b>CA384RJ</b>	MARCA VEICOLO <b>IVECO</b>	VEICOLO <b>BUS AZ 491 ICAI ROMANAZZI IRISBUS</b>	TELAIO	KM <b>0</b>	
PARTITA IVA <b>00146330733</b>	CODICE FISCALE	CLIENTE <b>284</b>	TIPO DOCUMENTO <b>FATTURA</b>	N.DOCUMENTO <b>1285/15</b>	
				DATA DOCUMENTO <b>13/05/2015</b>	
COD. PAG. <b>0</b>	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO		PAGINA <b>1</b>	
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI					
S E R DEL PARABREZZA PER RIQUADRATURA E TIRAGGIO DEL PIANTONE PERIMETRALE LATO DX MEDIANTE UTILIZZO DI DISPOSITIVO IDRAULICO A POMPA ***** prot. 8912/UT lavoro 42/P.2015 12.05.2015 CIG: ZEC14843DB ***** Manodopera carrozzeria	UM NR NR NR NR NR NR NR NR HR	QUANTITA'          13,00	PREZZO UNIT.          20,00	%SC.	TOTALE          260,00
<p style="text-align: center;"><b>AMAT</b> Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto</p> <p style="text-align: center;">9099</p> <p style="text-align: center;">13 MAG. 2015</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>AD Amministratore Delegato <input type="checkbox"/></li> <li>AG Amministratore Generale <input type="checkbox"/></li> <li>CA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/></li> <li>CT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/></li> <li>CAI Appalti / Contratti <input type="checkbox"/></li> <li>COM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/></li> <li>CON Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/></li> <li>ES Esercizio / Soste <input type="checkbox"/></li> <li>IS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/></li> <li>MT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/></li> <li>RU Risorse Umane <input type="checkbox"/></li> <li>UN Unico Dir. F.P.A. SINISTRA <input type="checkbox"/></li> <li>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/></li> <li>ST Staff Qualità <input type="checkbox"/></li> </ul>					
IMPONIBILE <b>260,00</b>	IVA <b>57,20</b>	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	
				Corrispettivo Pagato	
				Corrispettivo non Pagato	
C.I. <b>22</b>	IMPONIBILE IVA <b>260,00</b>	IVA <b>IVA 22</b>	IMPOSTA <b>57,20</b>	Totale Documento <b>317,20</b>	

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA **1489**  
DATA DI REGISTRAZIONE **22 MAG. 2015**

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

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.	del 2015
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
15 MAR 2015	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
13/10/15	
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:  
 I crediti non sono  
 ricambiati - L'Allegato  
 Consesso N° 64908.

Prot. 8912 /UT

Taranto li 12.05.2015

Lavoro n. 42/P.2015

Spett.le  
CARROZZERIA CARETTA  
Via C. BATTISTI, 5750  
74100 TARANTO  
**Fax n. 099 7791451**

**OGGETTO: bus n. 491 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINOVANO PARABREZZA E MONTAGGIO DEL CRISTALLO - CIG ZEC14843DB**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 8532/UT del 07.05.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 334 del 07.05.2015;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 08.05.2015, assunto al prot. 8832 del 11.05.2015, indica il costo dell'intervento in € 260,00 + IVA per la sola manodopera.

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

1. **costo dell'intervento:** € 260,00+ IVA per la sola manodopera;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.**

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Matichecchia

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

CESSIONARIO: 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. 334 del 07/05/15

a mezzo:  
 vettore  cedente  cessionario

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

DITTA CARETTA

VIA C. BATTISTI, ...

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL  in conto  a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO <sup>ITA</sup>
1	AUTOBUS AT. 491 PER INCOLLAGGIO PARABREZZA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	FIRME
--------------------------------------	----------	---------	-------	----------	-------

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza      DATA E ORA DEL RITIRO

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

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI      cessionario      DATA      ORA      FIRMA DEL CONDUCENTE

NUMERO PROGRESSIVO =      FIRMA DEL CESSIONARIO

**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 (\*):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |   |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre ad 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  
**AUTOCARROZZERIA SOCCORSO S.P.A. S.p.A.**  
**CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.**  
 Sede Ubicaz. Esce e Luogo Contr. Doc. Fiscali  
 Via Lago di Perugia, 74 Tel. 099/7761824  
 Succ. Via C. Barusti, 6750 Tel. 099/781451  
 74121 TARANTO  
 Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

**DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)** D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. **41/3** del **13.05.2005**

a mezzo:  mittente  vettore  destinatario

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

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

**ADST, Sup. A.**  
**VIA C. BARUSTI**  
**TARANTO**

**12872**

CAUSALE DEL TRASPORTO

**NOSSO BUS CLUSON BSGC**

in conto

a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	BUS AZL31 VOLVOO CS384RJ	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: **BUS** N. COLLI: **01** PESO KG: \_\_\_\_\_ PORTO: \_\_\_\_\_ **TOTALE €** \_\_\_\_\_

Consegna o inizio trasporto a mezzo destinatario / mittente DATA E ORA DEL RITIRO: **13/05/2005** FIRMA DEL CONDUCENTE: \_\_\_\_\_

VETTORI: \_\_\_\_\_ FIRMA: **[Signature]** \_\_\_\_\_

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI: **NOSSO BUS CLUSON BSGC** FIRMA DEL DESTINATARIO: \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |   |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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)



64908

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. 691 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: CARETTA

LAVORO: Ripristino vano porta ba 339 e montaggio del  
cardello.

FATT. N. 1285 data 13-05-15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Lett. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 8912 data 12-05-15 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 333 data 07-05-15 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 41/3 data 13-05-15 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

€ 260,00 oltre IVA € 57,20 Tot. € 317,20  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 13/10/15

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

IL CAPO UNITA' .....  


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

**(BUS 491 – RIPARAZIONE VANO PARABREZZA E MONTAGGIO CRISTALLO)**

Il giorno 14/05/15, alle ore 06.15, presso la sede AMAT /della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta **CARETTA**, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8912 del 12.05.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: PAULINI G. in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ" - par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. /

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Il vano parabrezza è stato ripristinato.

-) Eventuali osservazioni:

.....  
.....  
.....  
.....

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

**CARETTA GOSIÃO D. & FRANCESCO S.R.L.**  
Sede: Via Lago di Parcuosa, 74 - 74121 Taranto (TA) - Tel. 099/7761824  
Succ. Via S. Maria 74121 Taranto - Tel. 099/7791222  
74121 TARANTO  
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733



**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

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

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE AG.  
Il Rappresentante della ditta  
Sede Ubicaz. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali  
Via C. Battisti, 74 - Tel. 0997771024  
Succ. Via C. Battisti, 750 - Tel. 0997779146  
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

Commessa 64.908		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 05/05/2015 04:35	Data chiusura 13/10/2015 09:11	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0491	Targa CA 384 RJ	Modello Europolis 203E.9.24	Km 324.648
Num. Carrozzeria:		Cliente: 22874 CARETTA s.n.c. AUTOCARROZZERIA	

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
<b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b>			<b>€ 0,00</b>



**VETROCAR & ...**  
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

**ACIGLOBAL!**  
SOCCORSO STRADALE

Sede: via Lago di pergusa, 74  
Succursale: via Cesare Battisti, 5750  
CF/P.IVA: 02230020733  
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824  
Fax: 099.7761961  
Succursale: 099.7791451  
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it

**A.M.A.T. S.P.A.**

VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

23 GIU. 2015

TA

TARGA <b>DW785TR</b>		MARCA VEICOLO IVECO		VEICOLO BUS AZ 591 BREDAMENARINI		TELAIO		KM 0					
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1368/15	DATA DOCUMENTO 22/06/2015						
COD. PAG. 0		PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO				PAGINA 1					
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI					UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.			
S E R ACCESSORI E PARABREZZA LESIONATO					NR								
PER PULIZIA VANO PERIMETRALE E					NR								
MONTAGGIO DEL NUOVO FORNITO DAL					NR								
CLIENTE. SUCCESSIVA SIGILLATURA.					NR	1,00	80,00		80,00	22			
S E R DEL TELAIO DEL FINESTRINO					NR								
LATERALE DX ANT PER SOSTITUZIONE					NR								
DELLO STESSO FORNITO DAL CLIENTE.					NR								
*****					NR								
lavoro 92/P.2015 CIG: ZE814FE5D5					NR								
*****					NR								
Manodopera carrozzeria					HR	20,00	20,00		400,00	22			
<p><i>M. M. M.</i>                      Direzione per la vendita nell'area di Taranto                      Firma: <u><i>M. M. M.</i></u>                      il <u>22 GIU. 2015</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>RES Amministratore Delegato <input type="checkbox"/></li> <li>DIR Generale <input type="checkbox"/></li> <li>DIR Direzione Amministrativa <input type="checkbox"/></li> <li>DIR Direzione Tecnica <input type="checkbox"/></li> <li>UAT/Aspetti Contratti <input type="checkbox"/></li> <li>U.M. Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/></li> <li>U.CE. Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/></li> <li>U.EI. Credito / Soste <input type="checkbox"/></li> <li>U.I. Informatica / Statistica <input type="checkbox"/></li> <li>U.ME. Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/></li> <li>U.RU. Ricreazione <input type="checkbox"/></li> <li>U.S. Affari Gen. PRRR SINISTR. <input type="checkbox"/></li> <li>ZAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/></li> <li>SPQ Staff Qualità <input type="checkbox"/></li> </ul>													
IMPONIBILE 480,00		IVA 105,60		+/-ART. 15		SPESE VARIE		SCONTO		Corrispettivo Pagato		Corrispettivo non Pagato	
C.I. 22		IMPONIBILE IVA 480,00		IVA IVA 22		IMPOSTA 105,60		Totale Documento				<b>585,60</b>	

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 1784  
 DATA DI REGISTR. 26 GIU 2015

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.



**VETROCAR & ...**  
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI



SOCCORSO STRADALE

Sede: via Lago di perghusa, 74  
Succursale: via Cesare Battisti, 5750  
CF/P.IVA: 02230020733  
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824  
Fax: 099.7761961  
Succursale: 099.7791451  
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

23 GIU. 2015

TA

TARGA		MARCA VEICOLO	VEICOLO	TELAIO	KM				
DW785TR		IVECO	BUS AZ 591 BREDAMENARINI		0				
PARTITA IVA		CODICE FISCALE		CLIENTE	TIPO DOCUMENTO	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO		
00146330733				284	FATTURA	1368/15	22/06/2015		
COD. PAG.	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO				PAGINA			
0						1			
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI				UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI E PARABREZZA LESIONATO PER PULIZIA VANO PERIMETRALE E MONTAGGIO DEL NUOVO FORNITO DAL CLIENTE. SUCCESSIVA SIGILLATURA. S E R DEL TELAIO DEL FINESTRINO LATERALE DX ANT PER SOSTITUZIONE DELLO STESSO FORNITO DAL CLIENTE.				NR	1,00	80,00		80,00	22
***** lavoro 92/P.2015 CIG: ZE814FE5D5 *****				NR					
Manodopera carrozzeria				HR	20,00	20,00		400,00	22
<p style="text-align: center;">Autocarro per la pulizia nell'area di Taranto</p> <p style="text-align: center;"><u>11776</u></p> <p style="text-align: center;">22 GIU. 2015</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>AG: Amministrativo <input type="checkbox"/></li> <li>DIR: Direzione Generale <input type="checkbox"/></li> <li>DM: Direzione Amministrativa <input type="checkbox"/></li> <li>DT: Direzione Tecnica <input type="checkbox"/></li> <li>VAT: Azienda "Carretto" <input type="checkbox"/></li> <li>SA: Servizio Clienti / Marketing <input type="checkbox"/></li> <li>ST: Servizio Clienti <input type="checkbox"/></li> <li>VE: Venditori / Spese <input type="checkbox"/></li> <li>RS: Risorse Umane / Statistica <input type="checkbox"/></li> <li>IMP: Informatica / Tecnica <input type="checkbox"/></li> <li>TR: Tesoreria <input type="checkbox"/></li> <li>SR: Servizi Clienti / PRRR SINISTRI <input type="checkbox"/></li> <li>RA: Ufficio Regionale <input type="checkbox"/></li> <li>ST: Staff Qualità <input type="checkbox"/></li> </ul>									
IMPONIBILE		IVA	+/-ART. 15	SPESE VARIE		SCONTO	Corrispettivo Pagato		Corrispettivo non Pagato
480,00		105,60							
C.I.	IMPONIBILE IVA	IVA	IMPOSTA		Totale Documento				
22	480,00	IVA 22	105,60				585,60		

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. VA 1784  
DATA DI REGISTR. 26 GIU. 2015

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

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. <i>101/P</i> del <i>8/02/15</i>	
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 <i>28/08/2015</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <i>28/08/15</i>	
DATA <i>13/10/15</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:  
*Per i ricambi di fatura  
 Unità ufficio espone.  
 Si allega fatura  
 N° 65046- [Firma]*

Prot. 11085 /UT

Taranto il 15.06.2015

Lavoro n. 92/P.2015

Spett.le  
CARROZZERIA CARETTA  
Via C. BATTISTI, 5750  
74100 TARANTO  
Fax n. **099 7791451**

**OGGETTO: bus n. 591 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE DI N. 1 CRISTALLO LATERALE E DEL CRISTALLO PARABREZZA.  
CIG ZE814FE5D5**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 8897/UT del 12.05.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 343 del 12.05.2015 per lavori di **SOSTITUZIONE FINESTRINO E CRISTALLO PARABREZZA;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 16.05.2015, assunto al prot. 9261 del 18.05.2015, indica il costo dell'intervento in € 480,00 + IVA, di cui € 400,00 per manodopera ed € 80,00 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso e tenuto conto del sopralluogo effettuato dai Ns. tecnici in data 11.06.2015, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento;** € 480,00 + IVA, di cui € 400,00 per manodopera ed € 80,00 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.**

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Matichecchia



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

**(BUS 591 – SOSTITUZIONE CRISTALLO LATERALE E PARABREZZA)**

Il giorno 20-06-2015, alle ore 1150, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 11085/UT del 15.06.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: Rochizi Vito, in possesso del profilo professionale di "C. TECNICO" - par. 201 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. CARETTA FRANCESCO

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti come da  
prescritto prot. 11085/UT del  
15-06-2015

-) Eventuali osservazioni:

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA  
 Il Rappresentante dell'AMAT  
 74121 TARANTO - Via Cesare Ballistreri, 55  
 Tel. 099.73561 - Fax 099.794247  
 Partita IVA 00146330755

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI  
 CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.  
 Sede Ubicaz. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:  
 Il Rappresentante della ditta  
 Succ. Via C. Bakisil, 740 - Tel. 099.7791451  
 74121 TARANTO  
 Partita IVA e Cod. Fisc. 02236020733

**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

a	b	c	d	e	
				SI	NO
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE AC.  
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO S.p.A.  
Il Rappresentante della ditta  
Sede: Univ. Ess. c. e Lido Cons. Dos. Fisca:  
Via Lago di Perugia 74 Tel. 099/7761824  
Succ. Via S. Battisti, 5750 Tel. 099/7791454  
74121 TARANTO  
Partita IVA e Cod. Fisc. 92230020733

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. 343 del 12/05/2015

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

DITTA CARETTA  
TARANTO (TA)

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

DEI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conto  
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO <sup>3</sup>
<u>1</u>	<u>AUTOBUS AF. 59 PER</u> <u>SOPR. FINESTRINO E PARAPRETTA.</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
<u>A VINS</u>					
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		<u>12/05/2015</u>	<u>13</u>	<u>[Firma]</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO
				<u>[Firma]</u>

**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 (\*):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |  |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |  |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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



**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante. 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 (\*) :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |   |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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. 591 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: CARETTA

LAVORO: SOSTITUZIONE N°1 CRISTALLO LATERALE N°1  
CRISTALLO PARABREZZA

FATT. N. 1368 data 22-06-15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 11085 data 15-06-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 363 data 12-05-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 24 data 20-06-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_


copio 123da Sti Colloredo

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

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

Taranto li 13/10/15

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

IL CAPO UNITA'.....  


Commissa 65.046		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 11/05/2015 04:39	Data chiusura	Stato Commessa: FINE LAVORI	
Veicolo 0591	Targa BA 257 YD	Modello BredaMenarinibus M 240	Km 398.343
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
16/06/15	136.190	00004431 PARABREZZA 240	1,00	€ 554,60	€ 0,00	€ 554,60
					<b>Totale</b>	<b>€ 554,60</b>

*Ricambio pneu in corso  
in attesa per*

**SALDI COMMESSA**

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	554,60
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
<b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b>		<b>€</b>	<b>554,60</b>





POSTA CERTIFICATA: FATTURA BUS AZ483

**Oggetto:** POSTA CERTIFICATA: FATTURA BUS AZ483

**Mittente:** "Per conto di: caretta@fast-pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

**Data:** 25/06/2015 8,51

**A:** AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

--Questo è un Messaggio di Posta Certificata--

Il giorno 25/06/2015 alle ore 08:51:43 (+0200) il messaggio con Oggetto "FATTURA BUS AZ483" è stato inviato dal mittente "[caretta@fast-pec.it](mailto:caretta@fast-pec.it)" e indirizzato a: [amat@pec.amat.ta.it](mailto:amat@pec.amat.ta.it)

Il messaggio originale è incluso in allegato, per aprirlo cliccare sul file "postacert.eml" (nella webmail o in alcuni client di posta l'allegato potrebbe avere come nome l'oggetto del messaggio originale).

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione

L'identificativo univoco di questo messaggio è: [oppec275.20150625085143.07617.01.1.16@pec.aruba.it](mailto:oppec275.20150625085143.07617.01.1.16@pec.aruba.it)

---

**Oggetto:** FATTURA BUS AZ483

**Mittente:** caretta@fast-pec.it

**Data:** 25/06/2015 8.51

**A:** AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

IN ALLEGATO FATTURA BUS IN OGGETTO

SALUTI

CARETTA

-- Allegati: --

daticert.xml	769 bytes
postacert.eml	25.4 KB
FATTURA AZ483.PDF	25.4 KB



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.	del 2015
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
03/06/2015	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
03/10/15	
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:  
 di Anst con la parte  
 ricambi - Li alle  
 Comessa No 65820. R

11589  
Prof. 1115 /UT

Taranto li 22.06.2015

Lavoro n. 106/P.2015

Spett.le  
CARROZZERIA CARETTA  
Via C. BATTISTI, 5750  
74100 TARANTO  
Fax n. 099 7791451

**OGGETTO: bus n. 483 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO PARZIALE DEL PAVIMENTO.  
CIG Z8B1513885**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 11118/UT del 15.06.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 396 del 15.06.2015 per lavori di **RIPRISTINO PARZIALE DEL PAVIMENTO**;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 16.06.2015, assunto al prot. 11300 del 16.06.2015, indica il costo dell'intervento in € 456,75 + IVA, di cui € 400,00 per manodopera ed € 56,75 per i materiali di consumo.

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

- c. **costo dell'intervento**; € 456,75 + IVA, di cui € 400,00 per manodopera ed € 56,75 per i materiali di consumo.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 02 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Matighecchia

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

**(BUS 483 – RIPRISTINO PARZIALE PAVIMENTO)**

Il giorno 26.06.2015, alle ore 12.00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prof. 11589/UT del 22.06.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: Rochiza Vincenzo, in possesso del profilo professionale di "C.T." - par. 201 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. CARETTA FRANCESCO

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

lavori eseguiti come da preventivo  
prof. 11589/UT del 22.06.2015

**-) Eventuali osservazioni:**

.....  
.....  
.....  
.....

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante della AMAT SpA  
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657  
Tel: 099.73561 - Fax 099.7794247  
Partita Iva 00146330733

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI  
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO S.n.c.  
Sede Uffic. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscall:  
Via Lago di Pergusa, 74 - Tel. 099/7761824  
Succ. Via C. Battisti, 5750 - Tel. 099/7791454  
74121 TARANTO  
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

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

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante dell'AMAT  
**CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.**  
 Sede Sociale - Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:  
 Via Lago di Pergusa, 74 - Tel. 099/7761824  
 Succ.: Via C. Battisti, 5750 - Tel. 099/7791454  
 74121 - TARANTO  
 Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733





**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 (\*):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |   |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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



**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 (\*) :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |   |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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. 483 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: CARETTA

LAVORO: RIPRISTINO PARZIALE DEL PAVIMENTO

FATT. N. 1376 data 25-06-15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Lett. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 11589 data 22-06-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 396 data 15-06-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 25 data 26-06-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

€ 456,75 oltre IVA € 100,48 Tot. € 456,75  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 13/10/15

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

  
IL CAPO UNITA' .....

Commissa 65.820		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 12/06/2015 09:25	Data chiusura	Stato Commessa: FINE LAVORI	
Veicolo 0483	Targa CA 356 RJ	Modello Cityclass 491E.12.29	Km 824.652
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

**IMPORTO FERMO VEICOLO :**

**Totale:**

**SALDI COMMESSA**

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

*(Handwritten signature and scribbles over the Tot. Importo column)*