



T048/16

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 143

BICCOTIERO F.L. S.N.C.

MANIF. 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	143	01/02/2016			€ 1.591,39

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

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.

OFFICINA MECCANICA

ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 00894030733

CC 03.18;246.986

DICONSI EURO: millecinecentonovantuno,39

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

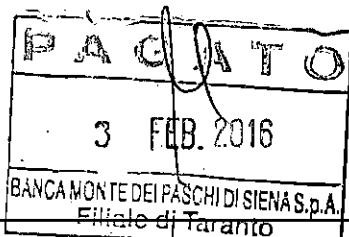
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.483

PAGAMENTO FATTURE N.

126/15 CIG Z4B14FD5FD, 92/15 CIG Z7912FFD0B, 96/15 CIG
Z9B1479DE5

IMPORTO LORDO	€	1.591,39
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.591,39



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	1.591,39	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	
	DISPONIBILITA'	€	0,00	
ESTREMI DELIBERA				
63/09				

VISTO/CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT79L0101079040000027001984

NR.SCT: 136238977 CRO: A1002885084

DATA ORDINE: 03.02.2016

TRANSACTION ID: A100288508401030481580115800IT

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

BANCA DEST: SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA

SAVA

TA

SAVA

BENEFICIARIO: BUCCOLIERO F.LLI SNC OFFICINA MECCANICA

DT REG : 05.02.2016

IMPORTO: 1.591,39

NOTE: FATT 126 15 CIG Z4B14FD5FD

MANDATO NUM. 143

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	143	01/02/2016			€ 1.591,39

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

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.

OFFICINA MECCANICA

ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 00894030733

CC 03.18;246.986

DICONSI EURO: millecinquecentonovantuno,39

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.483

PAGAMENTO FATTURE N.

126/15 CIG Z4B14FD5FD, 92/15 CIG Z7912FFD0B, 96/15 CIG
Z9B1479DE5

IMPORTO LORDO	€	1.591,39
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.591,39

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.591,39	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO/CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Officina autorizzata

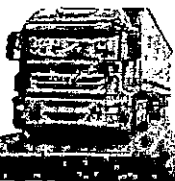
Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

13 MAG. 2015

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 08/05/2015	Numero doc. 92 / 15	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD0 Rimessa Diretta			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 540 targato CX204XG (n. C.I.G. Z7912FFD0B) con sostituzione dei seguenti pezzi: 1. Barra stabilizzatrice* 2. Tiranti* 2. Kit revisione pinza freni* 2. Tiranti bielletta* 1. Bara di reazione* 2. Barra di reazione cityclass* Manodopera I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 6 DEL 14/01/2015); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.	HH	30,00000	20,00		600,00	22
		AMAT 12 MAG. 2015 11/18 DATA DI REGISTR. 13 MAG. 2015					
Totale merce 600,00		Sconto		Netto merce 600,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 600,00		Totale IVA 132,00		Spese documentate	
Riepilogo IVA						Spese tras. e acc.	
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	600,00		Iva 22%	132,00	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare	
						732,00	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
08/05/2015	732,00						



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

13 MAG. 2015

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 08/05/2015	Numero doc. 92 / 15		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD0 Rimessa Diretta	Valuta 000 EURO			
Agente			Magazzino 000 Sede				
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 540 targato CX204XG (n. C.I.G. Z7912FFD0B) con sostituzione dei seguenti pezzi: 1. Barra stabilizzatrice* 2. Tiranti* 2. Kit revisione pinza freni* 2. Tiranti bielletta* 1. Bara di reazione* 2. Barra di reazione cityclass* Manodopera 1 PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 6 DEL 14/01/2015); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.	HH	30,00000	20,00		600,00	22
		N. RIC. _____ N. IVA 14/18 DATA DI REGISTR. 18 MAG. 2015					
Totale merce 600,00		Sconto	Netto merce 600,00		Spese incasso		Spese trasp. e acc.
Bolli		Totale imponibile 600,00	Totale IVA 132,00		Spese documentate		Totale 732,00
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta		
22	0,00	600,00		Iva 22%	132,00		
							Omaggio
							Contrass./ Reso
							Acconto
							Abbuono
							Totale a pagare 732,00
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
08/05/2015	732,00						

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 14 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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n. 63	del 09
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 08/08/15	
DATA 15/10/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

Per i cambi di funzione
ogni verifica regolare.
Si allega Comp. no
n° 60923- R

prot. 2124/UT

Lavoro n° 02

Taranto, lì 02.02.2015

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: BUS 540- revisione pinze freno anteriori - sostituzione barra stabilizzatrice, tirante, barra di reazione e biellette. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z7912FFD0B

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 600,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 1396 del 23.01.2015) riferito ai lavori descritti in oggetto e già effettuati, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 600,00+ IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Maricheckchia



ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

60923

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. 540 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: BUCCOLIERO

LAVORO: Rev. pinnz freno aut. sost. barra stabilizzatrice,
tranne, barra di reazione e braccette.

FATT. N. 92 data 08.05.15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2124 data 02.02.15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1305 data 23.12.15; N. _____ data _____

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

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

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

€ 600,00 oltre IVA € 132,00 Tot. € 732,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 15/10/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commissa 60.923		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 23/12/2014 08:48	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0540	Targa CX 204 ZG	Modello Irisbus It. 491E.12/U91/T/F2G	Km 497.146
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
14/01/15	134.847	00001242 BARRA STABILIZZATRICE CITYCLASS ANT	1,00 €	135,30 €	0,00 €	135,30
14/01/15	134.847	00003341 BARRA DI TORSIONE 491	1,00 €	136,54 €	0,00 €	136,54
14/01/15	134.847	00004989 KIT REVISIONE PINZA FRENI 491 MERITOR 491	2,00 €	257,40 €	0,00 €	514,80
14/01/15	134.847	00001239 TIRANTE BIELLETTA A DUE PERNI SFERICI	2,00 €	52,48 €	0,00 €	104,96
14/01/15	134.847	00003511 BARRA DI REAZIONE = 00003342	1,00 €	140,25 €	0,00 €	140,25
14/01/15	134.847	00003416 BARRA DI REAZIONE CITYCLASS	2,00 €	128,19 €	0,00 €	256,38
Totale					€	1.288,23

*Ricambi non
inclusi in fattura*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	1.288,23
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA..... € 1.288,23



Officina autorizzata

Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

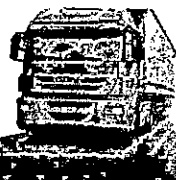
Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

IDEM

13 MAG. 2015

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 12/05/2015	Numero doc. 96 / 15	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 483 targato CA356RJ (n. C.I.G. Z9B1479DE5) con esecuzione dei seguenti lavori: Convergenza Manodopera per sbloccaggio fuselli anteriori	N. HH	1,00000 10,00000	50,00 20,00		50,00 200,00	22 22
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 8976 del 12 MAG. 2015 Ad Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ SAF Agente / Contratti ☐ COM Commerciale / Marketing ☐ CON Contabilità Bilancio ☐ SEC Servizio / Sosta ☐ IS Informatica / Statistica ☐ MAN Manutenzione / Tecnica ☐ RES Risorse Umane ☐ ORG Organ. Gen. P.P.R.R. SIVISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità ☐							
Totale merce 250,00		Sconto		Netto merce 250,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 250,00		Totale IVA 55,00		Spese documentate	
Riepilogo IVA						Totale 305,00	
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	250,00		Iva 22%	55,00	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 305,00	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
12/07/2015	305,00						



Officina autorizzata

Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057

Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

IDEM

13 MAG. 2015

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 12/05/2015	Numero doc. 96 / 15		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg		Valuta 000 EURO		
Agente					Magazzino 000 Sede		
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 483 targato CA356RJ (n. C.I.G. Z9B1479DE5) con esecuzione dei seguenti lavori: Convergenza Manodopera per sbloccaggio fuselli anteriori	N. HH	1,00000 10,00000	50,00 20,00		50,00 200,00	22 22
<i>Amat</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Proc. n. <u>8976</u> dat. <u>12 MAG. 2015</u> AD Amm. Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ CA Capo ☐ CC Commercialista / Marketing ☐ CS Consulente ☐ SE Servizio ☐ SI Informatica / Statistica ☐ TE Tecnico ☐ RI Risorse Umane ☐ GR Gruppo ☐ RA Ragione ☐ ST Staff ☐							
Totale merce 250,00			Sconto		Netto merce 250,00		Spese incasso
Bolli			Totale imponibile 250,00		Totale IVA 55,00		Spese documentate
Riepilogo IVA							Totale 305,00
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	250,00		Iva 22%	55,00	Contrass./ Reso	
							Acconto
							Abbuono
							Totale a pagare 305,00
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
12/07/2015	305,00						

N. RIC. _____ N. IVA 1417
DATA DI REGISTR. 18 MAG. 2015

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 12/02/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE 15/02/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

Il sottoscritto non ha fatto
 neanche l'elenco
 Comessa N° 52681.
 R

prot. **8641**/UT

Taranto, lì 08.05.2015

Lavoro n° 08

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. **099 9722399**

**OGGETTO: BUS 483 - Sbloccaggio fuselli anteriori e convergenza.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z9B1479DE5**

In relazione al vs. preventivo del 14/10/2014 dell'importo di € 250,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 8582 del 08.05.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 250,00 + 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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. Dichiarazione B) su firma anche nel caso di trasporto occasionale, comprendendo cioè che il trasporto fa parte di quella prevista nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

**AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO**
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 004623073

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

N. 1043 del 08/10/2014

$\square$ vettore

☒ cedente☐ **cessionario**

PERSONARIE: Data, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Stefano Buccoliero

Via per San Marzano

SAVA/TAI

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

LAVORI

YS. ORD. N.

CEL

11/11/2019

☐ a saldo**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)****IMPORTO** 441

01	Out of Gas v. 483
----	-------------------

Assieme la casa lo stizzo
non le ritorno

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

N. COLL

PESO KG

PORTO

A vilye

△ 人

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

FIRME:

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO #

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufelli

6512D3033

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

58621

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: Buccochiero

LAVORO: Sbloccaggio fesselle ant e convergenze.

FATT. N. 96 data 12-05-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 86/1 data 08-05-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1043 data 08-10-14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 46/14 data 14-10-14; N. _____ data _____

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

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

€ 250,00 oltre IVA € 55,00 Tot. € 305,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 15/10/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

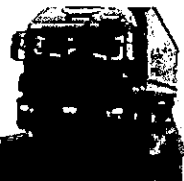
Commeŝa 58.621		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 08/10/2014 12:25	Data chiusura		Stato Commeŝa: FINE LAVORI
Veicolo 0483	Targa CA 356 RJ	Modello IRISBUS CITYCLASS	Km 791.838
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

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





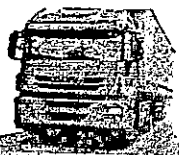
Officina autorizzata

Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 18/06/2015	Numero doc. 126 / 15		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg		Valuta 000 EURO		
Agente					Magazzino 000 Sede		
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 492 targato CA387RJ (n. C.I.G. Z4B14FD5FD) con sostituzione dei seguenti pezzi: Supporti motore rif. 41272823 Manodopera	PZ HH	2,00000 4,00000	234,01 20,00	20,00	374,42 80,00	22 22
<i>Amat</i> Fornitura e montaggio nell'area di Taranto <i>18 GIU. 2015</i> ☐ Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ UCD Commercial / Marketing ☐ UCD Contabilità Bilancio ☐ UCD Servizio / Sostit ☐ UCD Informatica / Statistica ☐ UCD Manutenzione / Tecnica ☐ UCD Risorse Umane ☐ UCD Amm. Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità							
Totale merce 454,42		Sconto		Netto merce 454,42		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 454,42		Totale IVA 99,97		Spese documentate	
Riepilogo IVA						Totale 554,39	
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	454,42		Iva 22%	99,97	Contrass. / Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 554,39	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
18/08/2015	554,39						



ZORZI VIESA

ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI

SCHMITZ CARGOBULL

Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

Recapito
IDEM

339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 18/06/2015	Numero doc. 126 / 15	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione		UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 492 targato CA387RJ (n. C.I.G. Z4B14FD5FD) con sostituzione dei seguenti pezzi: Supporti motore rif. 41272823 Manodopera		PZ HH	2,00000 4,00000	234,01 20,00	20,00	374,42 80,00 22
<i>AMAT</i> Fornitore a residenza nell'area di Taranto <i>18 GIU. 2015</i> ☐ Amm. Delegato ☐ Direzione Generale ☐ Direzione Amministrativa ☐ Direzione Tecnica ☐ Appalti / Contratti ☐ UOCC Commerciale / Marketing ☐ UOCC Contabilità Bilancio ☐ UOCC Esecuzioni / Sost. ☐ UOCC Informatica / Statistica ☐ UOCC Manutenzione / Tecnica ☐ UOCC Risorso Umane ☐ UOCC Affari Gen. PRRR SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ SPA Staff Qualità							
Totale merce 454,42		Sconto		Netto merce 454,42		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 454,42		Totale IVA 99,97		Spese documentate	
Riepilogo IVA						Totale 554,39	
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	454,42		Iva 22%	99,97	Contrass. / Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 554,39	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
18/08/2015	554,39						

Prot. 11084 /UT

Taranto lì 15.06.2015

Lavoro n. 91/P 2015

Spett.le
OFFICINE F.lli Buccoliero
Via per San Marzano
74028 SAVA - (TA)
Fax n. 099 9722399

**OGGETTO: bus n. 492 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE DI N. 2 SUPPORTI
MOTORE.
CIG Z4B14FD5FD**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 10825/UT del 10.06.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 383 del 10.06.2015 per lavori di **SUPPORTI MOTRE;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 12.06.2015, assunto al prot. 10994 del 12.06.2015, indica il costo dell'intervento in € 454,42 + IVA, di cui € 80,00 per manodopera ed € 374,42 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;** € 454,42 + IVA, di cui € 80,00 per manodopera ed € 374,42 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 492 – SOSTITUZIONE SUPPORTI MOTORE)

Il giorno 17/06/15, alle ore 19.00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 11084/UT del 15.06.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAUDINI G., in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ" – par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. BUCCOLIERO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

La ditta ha eseguito i lavori
con come da ordine prot. 11084
del 15.06.15

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
M. BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Via Ind. (lotto 12-16/20) 10 da M. S. Maria per San Marzano di S.G. Km. 1,6
74028 S. VITO (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
scritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25565
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SUPPORTO MOTORE	2	374,42	☒	☐
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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
.....OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12/16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) - Tel. 099.9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
-scritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 - Albo Artigiani N. 25565
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)

Mod. 4/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 25/3/2015 MacBHC 0102/B

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

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

N. 383 del 10-02-08

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DITTA BUCCOIERO

SAVA (GA)

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

12-17

VS. ORD. N.

03

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

N. COLLEGE

PESO KG

PGRFO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DAY

OF

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
 di **BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
 74028 SAVA (TA) Tel. 099/9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A 32881 Albo Artigiani N. 25569
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 Via Macallè 102/B

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 2115 del 17/08/2015

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

AMAT SPA

TARANTO

INER

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

CONSEGNA MEZZO

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
	RF. VS. DOT. N. 383 DEL 10/08/2015	
	LAVORI EFFETTUATI SU LE AUTOS N. 492 TAGLIATO CASSA E	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISO	N. COLLI	PESO KG	PORIO	TOTALE €
--------------------------------------	----------	---------	-------	----------

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 17/08/15	ORA 0830	FIRMA DEL CEDENTE X B...
-------------------------------------	------------------------	------------------	-------------	-----------------------------

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

1607CD33

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

1

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di **BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16/20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1,8
74028 SAVA' (TA) | Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 32881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

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

N. 2215 del 17 06 2015

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
TARAMO

$$T_0 \equiv \pi$$

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

RESO P=74 BUS 492

[illegible]

A VOTO		01			TOTALE €
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

[illegible][illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 17/06/14	ORA 14	FIRMA DEL CONDUCENTE X [Signature]
-------------------------------------	------------------------	------------------	-----------	---------------------------------------

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OK.
65678

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. 492 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Boccoblerio

LAVORO: Serv. Su n. 2 sopralluoghi

FATT. N. 126 data 18-06-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 11084 data 15-06-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 383 data 10-06-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 21/15 data 17-06-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 82 data 17-06-15; 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:

€ 454,42 oltre IVA € 99,97 Tot. € 553,39

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 13/10/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' 

Commessa 65.678		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 06/06/2015 06:09	Data chiusura 09/06/2015 11:12		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0492	Targa CA 387 RJ	Modello Europolis 203E9,25	Km 461.054
Num. Carrozzeria:		Cliente: 246986 BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
08/06/15	136.124	00961593 PULITORE PER FRENI SPRAY	1,00 €	5,60 €	0,00 €	5,60
					Totale	€ 5,60

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	5,60
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	5,60