

T. 346



ESERCIZIO 20 16

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 346

OFFICINA JOLLY

MANUT. BUS

\_\_\_\_\_

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657  
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247  
 Codice fiscale, Partita IVA è 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	346	22/02/2016			€ 11.216,29

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

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

DICONSI EURO: undicimiladuecentosedici,29

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

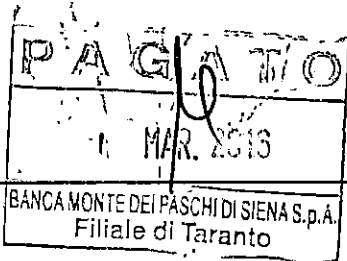
IBAN: IT03F0200815808000103125498

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.:

365-CIG Z5314CB223, 366 CIG Z8614F996A, 406 CIG ZA91522027,  
 407 CIG Z31152202A, 408 CIG ZB4152202D, 424 CIG ZE215730F



IMPORTO LORDO	€	11.216,29
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	11.216,29

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	
		€	CASSA
ESTREMI DELIBERA	PREVISIONE	€ 0,00	2011/15
N/P 2015	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ST2392 - 07/09 - step.it

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498

NR.SCT: 141726652 CRO: A1005481731

DATA ORDINE: 01.03.2016

TRANSACTION ID: A100548173101030481580115800.IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

BANCA DEST: ~~VIA CESARE BATTISTI 657~~

~~UNICREDIT BANCA SPA~~

TARANTO 1

DIREZ TA

BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 03.03.2016

IMPORTO: 11.216,29

NOTE: FATT 365 CIG Z5314CB223 FATT 366 CI

MANDATO NUM. 346

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030



Equitalia Servizi SpA

**Equitalia**

OFFICINAS JOLLY  
CR

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

**Identificativo Univoco Richiesta: 201600000234542**

**Codice Fiscale: 02736800737**

Identificativo Pagamento: 346

Data Inserimento: 22/02/2016 - 11:50

Importo: 11216,29 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Dist  
25/2/16  
Dovall

**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	346	22/02/2016			€ 11.216,29

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

**OFFICINE JOLLY S.r.l.**  
 via Leopardi G.,68 G/H/I  
 74100 TARANTO (TA)  
 Partita IVA: 02736800737  
 CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: undicimiladuecentosedici,29

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

MANUT. BUS

**IDENTIFICATIVO  
 RICHIESTA 201600000234542**

PAGAMENTO FATTURE N.

365 CIG Z5314CB223, 366 CIG Z8614F996A, 406 CIG ZA91522027,  
 407 CIG Z31152202A, 408 CIG ZB4152202D, 424 CIG ZE215730F

*Handwritten signature and date: 22/2/16*

IMPORTO LORDO	€	11.216,29
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	11.216,29

		CASSA	CASSA
<b>RISULTANZE            DELLA GESTIONE DI CASSA</b>	<b>IMPORTO LORDO</b>	€ 11.216,29	
	<b>PREVISIONE</b>	€ 0,00	
	<b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b>	€ 0,00	
<b>ESTREMI DELIBERA</b>			
<b>N/P 2015</b>	<b>DISPONIBILITA'</b>	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



# OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657  
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657  
TA TARANTO

03 LUG. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	365	16-06-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 30 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RICAMBIO AGG. (SUPP. MOTORE POST) SU VS BUS AZ N.565 PIF VS ORD. BASE PROT. N.20114 09/10/2014 CIG:Z5314CB223 RIF. VS ORD. PROT. N.11080/UT DEL 15/06/2014 LAVORO N.88/P 2015 DEL 15/06/15 RIF. VS DDT N.983 - NS DDT N.151	NR	1.00	425.00		425.00	22
<div style="text-align: right;"> <p>Amat</p> <p>01 LUG. 2015</p> <p> <input type="checkbox"/> Amm.re Delegato  <input type="checkbox"/> Direttore Generale  <input type="checkbox"/> Direttore Amministrativo  <input type="checkbox"/> Direttore Tecnico  <input type="checkbox"/> Appalti / Contratti  <input type="checkbox"/> Commerciale / Marketing  <input type="checkbox"/> Contabilità Bilancio  <input type="checkbox"/> Esercizio / Sosta  <input type="checkbox"/> Inter-nalica / Statistica  <input type="checkbox"/> Manutenzione / Tecnica  <input type="checkbox"/> Risorse Umane  <input type="checkbox"/> Altri Cent. FINANZIARI  <input type="checkbox"/> Ufficio Ragioneria  <input type="checkbox"/> Staff Qualità           </p> </div>						
			<b>00 2000 00 1/4</b>			
			<b>1918</b>			
			<b>1918</b>			

N. RIC. \_\_\_\_\_ | N. IVA 1918  
 DATA DI REGISTRAZIONE 7 LUG. 2015

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
425.00	22	22	93.50	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
425.00		93.50	518.50

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657  
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657  
TA TARANTO

03 LUG. 2015

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 365	DATA DOCUMENTO 16-06-2015	TIPO DOCUMENTO FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO R.D. 30 GG F.M.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RICAMBIO AGG. (SUPP. MOTORE POST) SU VS BUS AZ N.565 IF. VS ORD. BASE PROT. N.20114 DEL 09/10/2014 CIG:Z5314CB223 RIF. VS ORD. PROT. N.11080/UT DEL 15/06/2014 LAVORO N.88/P 2015 DEL 15/06/15 RIF. VS DDT N.983 - NS DDT N.151	NR	1.00	425.00		425.00	22
<p><i>Amat</i></p> <p>01 LUG. 2015</p> <p>Amministratore Delegato <input type="checkbox"/></p> <p>Direttore Generale <input type="checkbox"/></p> <p>Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/></p> <p>Direttore Tecnico <input type="checkbox"/></p> <p>Appalti e Contratti <input type="checkbox"/></p> <p>Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/></p> <p>Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/></p> <p>Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/></p> <p>Informatica / Statistica <input type="checkbox"/></p> <p>Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/></p> <p>Risorse Umane <input type="checkbox"/></p> <p>Altri Gen. P.F.R.R. DIVISORI <input type="checkbox"/></p> <p>Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/></p> <p>Staff Qualità <input type="checkbox"/></p>						

N. RIC. .... N. IVA *1118*  
 DATA DI REGISTRAZIONE 7 LUG. 2015

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

IMPONIBILI 425.00	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22	IMPOSTA 93.50	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
----------------------	-------------------	-----------------------	------------------	---

TOTALE IMPONIBILI 425.00	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 93.50	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 518.50
-----------------------------	---------	-------------------------	------------------------------------

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		

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

UFFICIO 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 20/5
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
22-02-2016	[Firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
22-02-2016	[Firma]

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento: 26/06/15	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
21/04/16	[Firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE: Lo allegato conferimento  
N° 57203 - R



Prof. 11080 /UT

Taranto li 15.06.2015

Lavoro n. 88/P 2015

Spett.le  
OFFICINE JOLLY  
C/DA Feliciolla  
74010 STATTE - (TA)  
**Fax n. 099 4744888**

**OGGETTO: bus n. 565 - Ordine di esecuzione dei lavori di RICAMBIO AGGIUNTIVO LAVORO  
PROT. N. 20114 DEL 09/10/2014.  
CIG Z5314CB223**

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 425,00 + IVA relativo al ricambio denominato "Supporto motore posteriore".

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 30 gg. d alla data di emissione della fattura.

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**  
Via C. Battisti, 657 - TARANTO  
Tel. 099.73561 - Fax 7794247  
Part. IVA 0014683073

N. 983 del 20.09.2014

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

Ditta JOLLI  
STATTE  
TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 565

VS. ORD. N. 1 DEL:  in conto  a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	Autobus N 565 per lavoro non remote	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<u>0 VISTA</u>	<u>01</u>			

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
	<u>20.09.2014</u>	

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente / cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		<u>20.09.2014</u>	<u>17:00</u>	<u>[Signature]</u>

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

**OFFICINE JOLLY s.r.l.**  
 Contrada Feliciolla  
 Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888  
 74010 STATTE (TA)  
 Partita IVA: 02736800737

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

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

N. 154 del 15/06/2015

a mezzo:  mittente  vettore  destinatario

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

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTA 657  
TURO - TARANTO -

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

TURNO

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI + REV. IMP. ANA COND. E FORNITURA

in conto   
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	BUS A2 N° 565	
1	RIPRIS N° 983 del 20/09/2014	
	RICAMBI SOSTITUTIVI	
01	VIT PUNZUMA A RULL.	
1	GUARNIZIONE SOTTO TESTA	
1	SUPPORTO MOTORE	
	NB. ALBERO A CANNES DI FORNITURA AMAT	
	NB. PER REVISIONE PARZIALE DEL MOTORE BUS N° 2014/07 del 9/09/14	
	FORNITURA DI N° 1 S. SUPPORTO - N° 1008/07 - 15/06/15	
	REV. IMPIANTO ANA COND. RENTRA - N° 1008/07 - 15/06/15	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
<u>AVULSA</u>	<u>1</u>	<u>1</u>		

Consegna o inizio trasporto a mezzo: <input checked="" type="checkbox"/> destinatario <input type="checkbox"/> mittente	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA DEL CONDUCENTE
	<u>15/06/15</u>	<u>[Firma]</u>
VEETORI	FIRMA	FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO: [Firma]

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. 565 TARGATO \_\_\_\_\_

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

DITTA: DOLLY

LAVORO: Levato operativo al prot. 20116 del  
09/10/16 (suspensione direttore)

FATT. N. 365 data 16/06/15

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

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

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

Ord. lavori N. 11080 data 15/06/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

DDT andata N. 903 data 20/09/14; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 156 data 15/06/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. 156 data 15/06/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Verbole 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:

€ 425,00 oltre IVA € 93,50 Tot. € 518,50  
sono state eseguite in conformità di patti contrattuali.

Taranto li 20/01/16

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

IL CAPO UNITA' R.....



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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657  
 74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657  
 TA TARANTO

COD. CLIENTE <b>AMAT</b>	NUM.PAG. <b>1</b>	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. <b>00146330733</b>	N. DOCUMENTO <b>366</b>	DATA DOCUMENTO <b>16-06-2015</b>	TIPO DOCUMENTO <b>FATTURA 03 LUG. 2015</b>
-----------------------------	----------------------	---	----------------------------	-------------------------------------	---

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO <b>LAVORAZIONI</b>
------------	-------	---

CONDIZIONI DI PAGAMENTO <b>R.D. 60 GG F.M.</b>	BANCA D'APPOGGIO
---	------------------

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI DI IMPIANTO A/C SU VS BUS AZ N.565 CIG:Z8614F996A RIF. VS ORD. PROT. N.11081/UT DEL 15/06/2015 LAVORO N.89/P 2015 DEL 15/06/15 PER MANODOPERA E RICAMBI RIF. VS DDT N.983 - NS DDT N.151  <i>Amat</i> Assicura la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <i>12109</i> del <b>01 LUG. 2015</b> AD Amministratore Delegato <input type="checkbox"/> DG Direttore Generale <input type="checkbox"/> DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/> DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/> DP Dip. Person. / Contabil. <input type="checkbox"/> MD Commercialista / Marketing <input type="checkbox"/> CB Contabile Bilancio <input type="checkbox"/> ES Esperto / Sosta <input type="checkbox"/> IS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/> MT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/> RU Risorse Umane <input type="checkbox"/> AN Amm. Gen. PPR SINISTRA <input type="checkbox"/> RG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/> SQ Staff Qualità <input type="checkbox"/>	NR	1.00	3488.44		3488.44	22

N. RIC. .... | N. IVA *1117*  
 DATA DI REGISTR. - 7 LUG 2015

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

IMPONIBILI <b>3488.44</b>	COD. I.V.A. <b>22</b>	ARTICOLO I.V.A. <b>22</b>	IMPOSTA <b>767.45</b>	Legge 675/96 I Vostrì dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	---

TOTALE IMPONIBILI <b>3488.44</b>	ART. 15	TOTALE IMPOSTA <b>767.45</b>	TOTALE DOCUMENTO IN EURO <b>4255.89</b>
-------------------------------------	---------	---------------------------------	--

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
----------------------------	--------------------------

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

VEITTORE	FIRMA VEITTORE
----------	----------------



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 Taranto  
 Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)  
 Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com  
 C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.  
 R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657  
 74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657  
 TA TARANTO

COD. CLIENTE <b>AMAT</b>	NUM.PAG. <b>1</b>	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. <b>00146330733</b>	N. DOCUMENTO <b>366</b>	DATA DOCUMENTO <b>16-06-2015</b>	TIPO DOCUMENTO <b>FATTURA 03 LUG. 2015</b>
-----------------------------	----------------------	---	----------------------------	-------------------------------------	---

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO <b>LAVORAZIONI</b>
------------	-------	---

CONDIZIONI DI PAGAMENTO <b>R.D. 60 GG F.M.</b>	BANCA D'APPOGGIO
---	------------------

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
<b>VS DARE PER LAVORI DI IMPIANTO A/C            VS BUS AZ N.565 CIG:Z8614F996A            IF. VS ORD. PROT. N.11081/UT            DEL 15/06/2015            LAVORO N.89/P 2015 DEL 15/06/15            PER MANODOPERA E RICAMBI            RIF. VS DDT N.983 - NS DDT N.151</b>	NR	1.00	3488.44		3488.44	22
			<b>00 2000.00 17%</b>			

N. RIC. .... N. IVA **17%**  
 DATA DI REGISTR. - **7 LUG. 2015**

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

IMPONIBILI <b>3488.44</b>	COD. I.V.A. <b>22</b>	ARTICOLO I.V.A. <b>22</b>	IMPOSTA <b>767.45</b>	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	---

TOTALE IMPONIBILI <b>3488.44</b>	ART. 15	TOTALE IMPOSTA <b>767.45</b>	TOTALE DOCUMENTO IN EURO <b>4255.89</b>
-------------------------------------	---------	---------------------------------	--

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
----------------------------	--------------------------

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

VEITTORE	FIRMA VEITTORE
----------	----------------

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
07 LUG. 2015	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
22-02-2016	

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
21/07/16	
IL RESPONSABILE 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	FIRMA DEL RESPONSABILE
16/08/15	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:  
 hi allepe con esso  
 n° 87203

Prot. 11081 /UT

Taranto li 15.06.2015

Lavoro n. 89/P. 2015

**OFFICINE JOLLY**

C/da Felciolla  
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: bus n. 565 - Ordine di esecuzione dei lavori di impianto A/C.**  
**CIG Z8614F996A**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 8796/UT del 11.05.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 983 del 20.09.2014;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 22.05.2015, assunto al prot. 9755 del 25.05.2015, indica il costo dell'intervento in € 3.542,44 + IVA, di cui € 1.014,00 per manodopera ed € 2.528,44 per i ricambi occorrenti;

Tanto premesso e tenuto conto della valutazione del costo orario della manodopera (€ 20,00 + IVA anziché € 23,00 + IVA preventivate), con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 3.488,44 + IVA, di cui € 360,00 per manodopera ed € 2.542,44 per ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 04 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



**OFFICINE JOLLY s.r.l.**  
 Contrada Feliciolla  
 Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888  
 74010 STATTE (TA)  
 Partita IVA: 02736800737

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

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

N. 151 del 15/06/15

a mezzo:  mittente  vettore  destinatario

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

AMAT SPA  
VIA BATTISTI 657  
FUORO-TARANTO -

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

Idem

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI + REV. IMP ANA COND. + FORNITURA

Vs. ord. del             in conto  a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO <sup>29</sup>
1	BUS A2 N° 565	
	MANUS N° 983 del 20/09/14	
	RICAMBI SOSTITUTIVI	
01	VIT PUNZOMA A RUOTE	
1	GUARNIZIONE SOTTO TESTA	
1	SUPPORTO MOTORE	
	<u>NB. ALBERO A CANNES DI FORNITURA AMAT</u>	
	<u>NB. PER REVISIONE PARZIALE DEL MOTORE BUS N° 2014/01 DEL 9/09/14</u>	
	<u>- FORNITURA DI N° 1 SUPPORTO - N° 11080/01 - 15/06/15</u>	
	<u>- REV. IMPIANTO ANA CONDIZIONATA. N° 11081/01 - 15/06/15</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>AVULSA</u>	N. COLLI <u>1</u>	PESO KG. <u>1</u>	PORTO	TOTALE €
---	----------------------	----------------------	-------	----------

Consegna o inizio trasporto a mezzo:  destinatario  mittente

DATA E ORA DEL RITIRO  
15/06/15 11.15

FIRMA DEL CONDUCENTE  
[Firma]

VETTORI			FIRMA
			FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO  
[Firma]

**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)

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**  
Via C. Battisti, 657 - TARANTO  
Tel. 099.73561 - Fax 7794247  
Part. IVA 0014633073

N. 983 del 2009.12.014

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

Ditta SOLLI  
STATTE  
TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 565

VS. ORD. N° DEL  in conto  
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	Autobus N 565 per lavoro non remote	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
0 VISTA	04			
VEITORE: Ditta, Domicilio, o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente / cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		2009.12.01	12.00	[Signature]
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		
		FIRMA DEL CESSIONARIO		
		[Signature]		

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

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

**MITTENTE** S.P.A. n.r.l.  
 Contrada Felicciolla  
 Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888  
 74010 STATTE (TA)  
 Partita IVA: 027368809737

N. 152 del 15/06/2015

a mezzo:  mittente  vettore  destinatario

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

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

**AUT SPA**  
VIA E. GIANNI  
74000 TARANTO

**STATTE**

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESTITUIRE  in conto  a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	ALZAVONE NUOVO PER ANNO CINGHIALE	
	A VAN CITY / mezzo ARTICOLO 0000000000	
	MEFUS MARCO 0000000000 15/06/2015	
	...	
	...	
	...	
	...	
	...	
	...	
	...	
	...	
	...	
	...	
	...	
	...	
	...	
	...	
	...	
	...	
	...	
	...	
	...	
	...	
	...	
	...	
	...	
	...	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI AUT SPA  N. COLLI  PESO KG.  PORTO

Consegna o inizio trasporto a mezzo:  destinatario  mittente

DATA E ORA DEL RITIRO: 15/06/2015 11:15

FIRMA DEL CONDUTTORE: [Firma]

FIRMA: [Firma]

FIRMA: [Firma]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO: [Firma]

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. 565 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

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

DITTA: JOLLY

LAVORO: A.P.

FATT. N. 266 data 16/06/15

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

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

Letf. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 11081 data 15/06/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

DDT andata N. 983 data 20/09/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 152 data 15/06/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. 152 data 15/06/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

€ 3488,64 oltre IVA € 767,45 Tot. € 4255,09  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 21/01/16

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

IL CAPO UNITA' ..... 

Commissa 57.703		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 12/09/2014 08:13	Data chiusura 10/04/2015 10:47	Stato Commissa: CHIUSA	
Veicolo 0565	Targa DP 907 GP	Modello Bredamenarini Avancity	Km 333.404
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10302 DITTA JOLLY	

**IMPORTO FERMO VEICOLO :**

**Totale:**

**MATERIALI UTILIZZATI**

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
25/02/15	135.299	00005331 ALBERO A CAMMES AVANCITY(DEUTZ)	1,00	€ 2.610,00	€ 0,00	€ 2.610,00
06/05/15	135.938	00005336 TAPPO AVANCITY	1,00	€ 12,12	€ 0,00	€ 12,12
06/05/15	135.938	00004958 TASSELLO AVANCITY	1,00	€ 71,68	€ 0,00	€ 71,68
11/06/15	136.476	00004821 * ALTERNATORE ARIA COND AVANCITY/ME240	1,00	€ 2.059,29	€ 0,00	€ 2.059,29
					<b>Totale</b>	<b>€ 4.753,09</b>

*\* Accordo restituito con  
Ddt n. 152 del 15/06/15*

**SALDI COMMESSA**

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 4.753,09
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00
<b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b>	<b>€</b>	<b>4.753,09</b>



# OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657  
TA TARANTO

17 AGO, 2015

COD. CLIENTE <b>AMAT</b>	NUM.PAG. <b>1</b>	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. <b>00146330733</b>	N. DOCUMENTO <b>406</b>	DATA DOCUMENTO <b>17-07-2015</b>	TIPO DOCUMENTO <b>FATTURA</b>
-----------------------------	----------------------	---	----------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO <b>REV. + LAVORAZIONI</b>
------------	-------	--

CONDIZIONI DI PAGAMENTO <b>RIMESSA DIRETTA 60 G</b>	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI DI PRECOLLADO (MEMBRANA SOSP. ED IMP. ELETTRICO) E COLLAUDO ANNUALE SU VS BUS AZ N.506 CIG:ZA91522027 RIF. VS ORD. PROT. N.11969/UT DEL 24/06/2015 PER MANODOPERA PER RICAMBI PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO RIF. VS DDT N.389 - NS DDT N.170	NR	1.00	160.00		160.00	22
	NR	1.00	175.95		175.95	22
	NR	1.00	140.00		140.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
 Prot. n. 15250  
 del 07 AGO 2015

- AD Amm.le Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UAP Appalti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Sosta
- UIS Informatica / Statistica
- UMT Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- UAG Affari Gen P.P.R.R. SINISTRI
- RAG. Spese di Incasso
- STQ Staff Qualità

N. RIC. ....	N. IVA <u>2288</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>13 AGO 2015</u>	

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
--------------	--------------------	------------------	-------------

IMPONIBILI <b>475.95</b>	COD. I.V.A. <b>22</b>	ARTICOLO I.V.A. <b>22</b>	IMPOSTA <b>104.70</b>	Legge 675/95 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
-----------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	---

TOTALE IMPONIBILI <b>475.95</b>	ART. 15	TOTALE IMPOSTA <b>104.70</b>	TOTALE DOCUMENTO IN EURO <b>580.65</b>
------------------------------------	---------	---------------------------------	---

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
----------------------------	--------------------------

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

VETTORE	FIRMA VETTORE
---------	---------------

STATTE, LI 31/07/2015

SPETT.LE

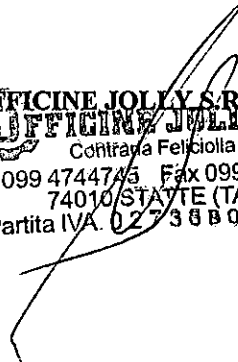
AMAT S.P.A.  
AZIENDA PER LA MOBILITA'  
NELL'AREA DI TARANTO  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74100 - TARANTO

**OGGETTO: FATTURE EMESSE MESE DI LUGLIO 2015**

In allegato, Vi rimettiamo fatture emesse di seguito elencate:

FATTURA NR.	DATA	IMPORTO €
406	17/07/2015	580,65
407	17/07/2015	585,60
408	17/07/2015	1.873,31
424	27/07/2015	3.402,34

Distinti saluti,

  
**OFFICINE JOLLY S.R.L.U.**  
**OFFICINE JOLLY** s.r.l.  
Contrada Feliciolla  
Tel 099 4744743 Fax 099 4744888  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA 02736800737

**OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI**

Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - Tel 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88

Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67

C.F./P. I. 02736800737

[officinajolly@gmail.com](mailto:officinajolly@gmail.com) - [www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)





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

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657  
 74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657  
 TA TARANTO

11 AGO. 2015

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 406	DATA DOCUMENTO 17-07-2015	TIPO DOCUMENTO FATTURA
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO REV. + LAVORAZIONI	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO RIMESSA DIRETTA 60 G			BANCA D'APPOGGIO		

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI DI PRECOLLADO (MEMBRANA SOSP. ED IMP. ELETTRICO) COLLAUDO ANNUALE SU VS BUS N.506 CIG:ZA91522027 RIF. VS ORD. PROT. N.11969/UT DEL 24/06/2015 PER MANODOPERA PER RICAMBI PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO RIF. VS DDT N.389 - NS DDT N.170	NR	1.00	160.00		160.00	22
	NR	1.00	175.95		175.95	22
	NR	1.00	140.00		140.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 15250

del 07 AGO. 2015

- AD Amm. Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UAP Appalti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Sosta
- UIS Informatica / Statistica
- UMT Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
- STQ Staff Qualità

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 2288  
 DATA DI REGISTRAZIONE 13 AGO. 2015

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA
475.95	22	22	104.70
Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.			
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
475.95		104.70	580.65
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI	
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA
VETTORE		FIRMA VETTORE	

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

UFFICIO 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>N/A</i> del <i>2015</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>13 AGO. 2015</i>	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
<i>22-02-2016</i>	<i>[Signature]</i>

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <i>22/09/15</i>	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<i>21/09/16</i>	<i>[Signature]</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:  
*M. Olivero Lorenese*  
*N° 65732 - R*

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

**(BUS 506 MEMBRANA SOSPENSIONE -IMP. ELETTRICO – COLLAUDO E PRECOLLAUDO)**

Il giorno 30-06-15, alle ore 08:15, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 11969/UT 24.06.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: Ing. V. POCARDA, in possesso del profilo professionale di "Capo Tecnico" - par. 205 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. F. GRECO

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

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

Verbo rispettato con le osservazioni.

**-) 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 della ditta AMAT  
Via Casale Maturo, 552  
Tel. 099.73561 - Fax 099.779447  
Partita Iva 00146350733

Rappresentante della ditta  
**OFFICINE JOLLY s.r.l.**  
Contrada Folciolla  
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA: 02736800737

**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	MEMBRANA SOSPENSIONE ANTERIORE		175,95	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA  
74101 TARANTO, Via Cesare Battisti 057  
Il Rappresentante dell'AMAT  
Tel. 099.73561 - Fax 099.7744247  
..... Partita Iva 0014660733 .....

Il Rappresentante della ditta  
**OFFICINE JOLLY** s.r.l.  
Contrada Feliciolla  
Tel. 099.4744746 - Fax 099.4744888  
74010 STATTE (TA)

Mod. 4/2015 - AT "Verbale di collaudo" Partita IVA: 02736800737 Data: 25/3/2015 Rev. 0

Prot. 11969 /UT

Taranto li 24.06.2015

Lavoro n. 109/P. 2015

**OFFICINE JOLLY**

C/da Fellicciolla  
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: bus n. 506 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO (MEMBRANA SOSPENSIONE - IMPIANTO ELETTRICO) E COLLAUDO ANNUALE PRESSO LA DTT. CIG ZA91522027**

Visto che 10920/UT del 11.06.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 389 del 11.06.2015 per lavori di **COLLAUDO PRESSO LA DTT**

a. detto preventivo, pervenuto in data 15.06.2015, assunto al prot. 11161 del 15.06.2015, indica il costo dell'intervento in € 499,95 + IVA, di cui € 184,00 per manodopera, € 175,95 per i ricambi ed € 140,00 per il precollaudo e collaudo.

Tanto premesso e tenuto conto della valutazione del costo orario della manodopera (€ 20,00 + IVA anziché € 23,00 + IVA preventivate), con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

b. **costo dell'intervento:** € 375,95 + IVA, di cui € 160,00 per manodopera, € 175,95 per i ricambi ed € 140,00 per il precollaudo e collaudo.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 04 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;

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



**OFFICINE JOLLY s.r.l.**

Contrada Feliciolla

Tel. 099 4744745 Fax 099 4744888

74010 STATTE (TA)

Partita IVA. 02736800737

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

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

N. 170 del 20/06/2015

a mezzo:  mittente  vettore  destinatario

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

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

AMAS SPA  
VIA R. BASTISI, 65F  
FUORO TARANTO -

15M

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. 1196901 del 24/06/2015  in conto  a saldo

PRECAUZIONI E CACCIA ANNUALE

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
<u>1</u>	<u>BUS AZ N° 506</u>	
	<u>ALFIS AZ N° 389</u>	
	<u>ALCANALI SOSTITUITI</u>	
	<u>MI MEDIANA SOSP. ANT.</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A ULSIA</u>	N. COLLI <input checked="" type="checkbox"/>	PESO KG. <input checked="" type="checkbox"/>	PORTO	TOTALE €
--	---	---	-------	----------

Consegna o inizio trasporto a mezzo:  destinatario  mittente DATA E ORA DEL RITIRO 21/07/15 08:45 FIRMA DEL CONDUCENTE [Signature]

VETTORI	FIRMA
	FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI FIRMA DEL DESTINATARIO [Signature]

**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)

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, 857  
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247  
Partita Iva 00146330733

N. 333 del 11/06/97

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

C. Ha DOLLY  
SPATTE

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

1057

CAUSALE DEL TRASPORTO

P/c mund. us

VS. ORD. N.

DEL

in conto  
 a saldo

**QUANTITÀ      DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)      IMPORTO (1)**

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>01</u>	<u>Autobus A2 506</u> <u>(collon do DTT e</u> <u>lo per line</u>	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente DATA 11/06/97 ORA      FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI      NUMERO PROGRESSIVO (2)      FIRMA DEL CESSIONARIO

(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 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 (\*):

- |  |   |
|--|---|
| <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).

N. 1/P

65291  
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. 506 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

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

DITTA: JOLLY

LAVORO: Collaudi STT e sospensioni

FATT. N. 406 data 18/02/15

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

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

Letf. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 11969 data 24/06/15 N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

DDT andata N. 389 data 11/06/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 370 data 30/06/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

Verbole di collaudi

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

€ 475,95 oltre IVA € 104,70 Tot. € 580,65

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 21/01/16

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

IL CAPO UNITA'.....

Commissa 65.791		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 11/06/2015 07:03	Data chiusura 21/01/2016 06:21	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0506	Targa CP 439 BL	Modello Menarini M 231 MU 3P	Km 819.012
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10302 DITTA JOLLY	

**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>



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

SPETT.LE  
 AMAT S.P.A.  
 VIA C.BATTISTI, 657  
 74100 TARANTO TA  
 DESTINAZIONE  
 VIA C.BATTISTI, 657  
 TA TARANTO 11 AGO. 2015

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 407	DATA DOCUMENTO 17-07-2015	TIPO DOCUMENTO FATTURA
----------------------	---------------	--	---------------------	------------------------------	---------------------------

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO REV. + LAVORAZIONI
------------	-------	---

CONDIZIONI DI PAGAMENTO RIMESSA DIRETTA 60 G	BANCA D'APPOGGIO
---	------------------

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI DI PRECOLLAUDO (IMP.ELETTRICO - RAFFREDDAMENTO) E COLLAUDO ANNUALE SU VS BUS AZ. N.622 - CIG:Z31152202A RIF. VS ORD. PROT. N.11968/UT DEL 24/06/2015 PER MANODOPERA	NR	1.00	340.00		340.00	22
PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO RIF. VS DDT N.393 - NS DDT N.168	NR	1.00	140.00		140.00	22

**AMAT**  
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
 Prot. n. 15251  
 del 07 AGO. 2015  
 AD Amm.re Delegato   
 DG Direttore Generale   
 DA Direttore Amministrativo   
 DT Direttore Tecnico   
 UAP Appalti / Contratti   
 UCM Commerciale / Marketing   
 UCB Contabilità Bilancio   
 UES Esercizio / Sosta   
 UIS Informatica / Statistica   
 UMT Manutenzione / Tecnica   
 URU Risorse Umane   
 UAG Affari Gen. PPRR-SINISTRI   
 RAG Ufficio Ragioneria   
 STQ Staff Qualità

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 2287  
 DATA DI REGISTRAZIONE 13 AGO 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
--------------	--------------------	------------------	-------------

IMPONIBILI 480.00	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22	IMPOSTA 105.60	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
----------------------	-------------------	-----------------------	-------------------	---

TOTALE IMPONIBILI 480.00	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 105.60	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 585.60
-----------------------------	---------	--------------------------	------------------------------------

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
----------------------------	--------------------------

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUGENTE
----------	----------	---------------	--------------	------------------

VETTORE	FIRMA VETTORE
---------	---------------

# OFFICINE JOLLY srl

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

AMAT S.P.A.  
 VIA C.BATTISTI, 657  
 74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE  
 VIA C.BATTISTI, 657  
 TA TARANTO 11 AGO. 2015

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 407	DATA DOCUMENTO 17-07-2015	TIPO DOCUMENTO FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO REV. + LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 G  
 BANCA D'APPOGGIO:

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI DI PRECOLLAUDO (IMP.ELETTRICO - RAFFREDDAMENTO) COLLAUDO ANNUALE SU VS BUS N.622 - CIG:Z31152202A RIF. VS ORD. PROT. N.11968/UT DEL 24/06/2015 PER MANODOPERA PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO RIF. VS DDT N.393 - NS DDT N.168	NR	1.00	340.00		340.00	22
	NR	1.00	140.00		140.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
 Prot. n. 15251  
 del 07 AGO. 2015  
 AD Amm.re Delegato   
 DG Direttore Generale   
 DA Direttore Amministrativo   
 DT Direttore Tecnico   
 UAP Appalti / Contratti   
 UCM Commerciale / Marketing   
 UCB Contabilità Bilancio   
 UES Esercizio / Sost.   
 UIS Informatica / Statistica   
 UMT Manutenzione / Tecnica   
 URU Risorse Umane   
 UAC Affari Gen. D.D.R. SINISTRI   
 RAG Ufficio Ragioneria   
 STO Staff Qualità

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 2287  
 DATA DI REGISTR. 13 AGO. 2015

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
--------------	--------------------	------------------	-------------

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMP.CSTA	Legge 675/96
480.00	22	22		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
480.00		105.60	585.60

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI \_\_\_\_\_ ANNOTAZIONI / VARIAZIONI \_\_\_\_\_

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

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

UFFICIO 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>N/A</i> del <i>8/15</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	FIRMA DEL RESPONSABILE
<i>13 AGO. 2015</i>	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
<i>22-02-2016</i>	<i>[Signature]</i>

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <i>27/09/15</i>	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<i>10/12/15</i>	<i>[Signature]</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 *Si allego Curriculum N° 65879*

*[Signature]*

Prot. 11968 /UT

Taranto li 24.06.2015

Lavoro n. 108/P. 2015

**OFFICINE JOLLY**  
C/da Felicciolla  
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: bus n. 622 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO (IMPIANTO ELETTRICO - RAFFREDDAMENTO) E COLLAUDO ANNUALE PRESSO LA DTT.  
CIG Z31152202A**

Visto che 11114/UT del 15.06.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 393 del 15.06.2015 per lavori di **COLLAUDO PRESSO LA DTT**

a. detto preventivo, pervenuto in data 16.06.2015, assunto al prof. 11304 del 16.06.2015, indica il costo dell'intervento in € 531,00 + IVA, di cui € 391,00 per manodopera ed € 140,00 per il precollaudo e collaudo.

Tanto premesso e tenuto conto della valutazione del costo orario della manodopera (€ 20,00 + IVA anziché € 23,00 + IVA preventivate), con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

b. **costo dell'intervento:** € 480,00 + IVA, di cui € 391,00 per manodopera ed € 140,00 per il precollaudo e collaudo.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 04 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;

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 Matrichecchia

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

**(BUS 622 PRECOLLAUDO E COLLAUDO – IMPIANTO ELETTRICO – TUBAZIONE  
RAFFREDDAMENTO)**

Il giorno 30-06-15, alle ore 11:20, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 11968/UT 24.06.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: V. PUMPA, in possesso del profilo professionale di "CAPO TECNICO" – par. 205 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. F. GRECO

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

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti con successo

-) Eventuali osservazioni:

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT  
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA  
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657  
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247  
Partita IVA 00445330732

Il Rappresentante della ditta  
**EFFICIENTE JOLLY S.r.l.**  
Contrada Felciolla  
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA: 02736800737



**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**

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA  
Il Rappresentante dell'ATAA  
Tel. 099.3561 - Fax 099.7794747  
Partita IVA 00146330723

Il Rappresentante dell'Iditta s.r.l.  
Contrada Felicelli  
Tel. 099.474715 - Fax 099. 447  
74010 STATTE (TA);  
Partita IVA 027368007

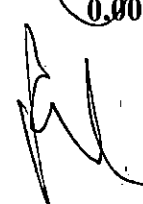
Commissa 65.879		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 15/06/2015 10:47	Data chiusura 05/08/2015 08:02	Stato Commissa: CHIUSA	
Veicolo 0622	Targa EM 261 PE	Modello BredaMenarinibus M 240	Km 475.731
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10302 DITTA JOLLY	

**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>



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

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



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

N. 168 del 20/06/2015

a mezzo:  mittente  vettore  destinatario

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

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

AMAT SPA  
VIA E. BATTISTI, 65F  
FIURO - TARDANO -

IST

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. 11968/05 del 24/06/2015  in conto  a saldo

PRECAUZIONI + EDUCAZIONE ANNIATA

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO**
<u>1</u>	<u>BOS A2 N° 602</u>	
	<u>REPUSATI N° 393</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISTA</u>	N. COLLI <u>1</u>	PESO KG. <u>✓</u>	PORTO	<b>TOTALE €</b>
--	----------------------	----------------------	-------	-----------------

Consegna o inizio trasporto a mezzo:  destinatario  mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 01/07/15 11:20 FIRMA DEL CONDUCENTE [Signature]

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI FIRMA DEL DESTINATARIO [Signature]

**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)

**RAPPORTO DI VERIFICA**

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

**OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA**

BUS N. AZ. 622 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

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

DITTA: JELLY

LAVORO: Preallunghi e collanti STP

FATT. N. 407 data 17.07.15

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

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

Letf. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 11968 data 24.06.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

DDT andata N. 393 data 15.06.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 168 data 30.06.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

COPA VERBALE DI CHIUSURA  
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 10/10/15

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

IL CAPO UNITA'.....  


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. 393 del 15/06/2015

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

DIFFA JOCKY  
SCARRE (FA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conto  
 a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS A7. 622 PER COCCAUDO	

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

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
		<i>[Signature]</i>

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA <u>15/06/2015</u>	ORA <u>11.055</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 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)

(\* ) 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 quella previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



# OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657  
TA TARANTO

11 AGO. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	408	17-07-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		REV + LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
RIMESSA DIRETTA 60 G	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI DI PRECOLLAUDO (AMM. - VALVOLA LIVELLATRICE) E COLLAUDO ANNUALE SU VS BUS AZ N.512 - CIG:ZB4152202D RIF. VS ORD. PROT. N.11970/UT DEL 24/06/2015 PER MANODOPERA	NR	1.00	900.00		900.00	22
PER RICAMBI	NR	1.00	495.50		495.50	22
PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO RIF. VS DDT N.392- NS DDT N.169	NR	1.00	140.00		140.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 15252

del 07 AGO. 2015

- AD Amm.re Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UAP Appalti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Sost.
- UIS Informatica / Statistica
- UMT Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- UAG Affari Gen. PP,RR SINISTRI
- RA Assistenza Clienti
- STQ Staff Qualità

N. RIC. .... N. IVA 2281

DATA DI REGISTR. 12 AGO. 2015

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	RAFFERIMENTO IVA	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/95
1535.50	22	22	337.81	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1535.50		337.81	1873.31

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE





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

SPETT.LE  
 AMAT S.P.A.  
 VIA C.BATTISTI, 657  
 74100 TARANTO TA  
 DESTINAZIONE  
 VIA C.BATTISTI, 657  
 TA TARANTO  
 11 AGO. 2015

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 408	DATA DOCUMENTO 17-07-2015	TIPO DOCUMENTO FATTURA
----------------------	---------------	--	---------------------	------------------------------	---------------------------

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO REV + LAVORAZIONI
------------	-------	--

CONDIZIONI DI PAGAMENTO RIMESSA DIRETTA 60 G	BANCA D'APPOGGIO
---	------------------

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI DI PRECOLLAUDO MM. - VALVOLA LIVELLATRICE) E COLLAUDO ANNUALE SU VS BUS AZ N.512 - CIG:ZB4152202D RIF. VS ORD. PROT. N.11970/UT DEL 24/06/2015 PER MANODOPERA PER RICAMBI PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO RIF. VS DDT N.392- NS DDT N.169	NR	1.00	900.00		900.00	22
	NR	1.00	495.50		495.50	22
	NR	1.00	140.00		140.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
 Prof. n. 15252  
 del 07 AGO. 2015  
 AD Amm.re Delegato   
 DG Direttore Generale   
 DA Direttore Amministrativo   
 DT Direttore Tecnico   
 UAP Appalti / Contratti   
 UCM Commerciale / Marketing   
 UCB Contabilità Bilancio   
 UES Esercizio / Sost.   
 UIS Informatica / Statistica   
 UMT Manutenzione / Tecnica   
 URU Risorse Umane   
 UAG Affari Gen. PP,RR, SINISTRI   
 RAS Servizi Regionali   
 STR Staff Qualità

N. RIC. .... N. IVA 2281  
 DATA DI REGISTR. 17 AGO. 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
--------------	--------------------	------------------	-------------

IMPONIBILI 1535.50	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22	IMPOSTA 337.81	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
-----------------------	-------------------	-----------------------	-------------------	---

TOTALE IMPONIBILI 1535.50	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 337.81	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1873.31
------------------------------	---------	--------------------------	-------------------------------------

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
----------------------------	--------------------------

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

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

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

UFFICIO 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 20/15
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
12 AGO. 2015	[Firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
22-02-2016	[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
07/12/15	[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: Li delego la gestione  
 Nr 65870-R

Prot. 11970 /UT

Taranto li 24.06.2015

Lavoro n. 107/P. 2015

**OFFICINE JOLLY**  
C/da Felliciolla  
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: bus n. 512 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO (AMMORTIZZATORE - VALVOLA LIVELLATRICE) E COLLAUDO PRESSO LA DTT.  
CIG ZB4152202D**

Visto che 11113/UT del 15.06.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 392 del 15.06.2015 per lavori di **COLLAUDO PRESSO LA DTT**

a. detto preventivo, pervenuto in data 16.06.2015, assunto al prot. 11307 del 17.06.2015, indica il costo dell'intervento in € 1.670,50 + IVA, di cui € 1.035,00 per manodopera, € 495,50 per i ricambi occorrenti ed € 140,00 per il precollaudò e collaudò.

Tanto premesso e tenuto conto della valutazione del costo orario della manodopera (€ 20,00 + IVA anziché € 23,00 + IVA preventivate), con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

b. **costo dell'intervento:** € 1.535,50 + IVA, di cui € 900,00 per manodopera, € 495,50 per i ricambi occorrenti ed € 140,00 per il precollaudò e collaudò.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 04 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;

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 collaudò":** 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 Manicchia

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

**(BUS 512 AMMORTIZZATORE – VALVOLA LIVELLATRICE – COLLAUDO)**

Il giorno 30.06.15, alle ore 08:15, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 11970/UT 24.06.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: Ag. V. Rana ..... in possesso del profilo professionale di "COB TECNICO" - par. 205 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. F. GRECO .....

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

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti come da progetto

-) Eventuali osservazioni:

.....

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT S.p.A.  
Azienda per la Mobilità nel Taranto  
74121 TARANTO - via Des. Belfanti, 651  
Tel. 099.73551 - Fax 099.739247  
Partita IVA 02736800737

Il Rappresentante della ditta  
**OFFICINE JOLLY s.r.l.**  
Contrada Felicina  
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA 02736800737

**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	AMMORTIZZATORE POSTERIORE		244,47	X	
2	VALVOLA LIVELLATRICE		144,61	X	
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**

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA  
Il Rappresentante dell'AMAT  
Tel. 099.725631 Fax 099.7794247  
Piazza G. Cesare 330733

Il Rappresentante della ditta  
**UFFICINE JOLLY s.r.l.**  
Cantagna Feliciolla  
Tel. 099 4744745 Fax 099 4744888  
74010 STABIE (TA)  
Partita IVA: 02736800737

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. 392 del 15/06/2015

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

DITTA JOCOM  
GRASSE (FA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conto  
 a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO <sup>1</sup>
<u>1</u>	<u>AUTOBUS A8. 512 PER COCCUDO</u>	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	<u>cedente</u> <u>cessionario</u>	DATA <u>15/06/15</u> ORA <u>11.05</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>[Signature]</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO <sup>2</sup>	FIRMA DEL CESSIONARIO <u>[Signature]</u>

(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 autoricordante.

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).

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

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

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

N. 169 del 20/06/2015

a mezzo:  mittente  vettore  destinatario

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

AMAT SPA  
VIA BATTISTI 657  
FUNO TARANTO

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

1539

CAUSALE DEL TRASPORTO

PRECAUSO + EQUASO ANNUALE

Vs. ord. 1470/5 del 24/06/2015  in conto  a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
1	BUS AZ N° 512	
	RIFUS N° 392	
	<b>RICAMBI SOSTITUITI:</b>	
	N°1 AMMORTIZZATORE POSTI	
	N°1 VALVOLA CIRCULAZIONE	
	N°1 MONITOR USATO ALVS PERMUTUI.	
	<b>RICAMBI SOSTITUITI DI FORNITURA:</b>	
	N°1 SPALLERA SPA. DISABILE HELIX 231 000 0000 3754	
	RIFUS N° 0000 83 DEL 09/06/2015	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
<u>AVISTA</u>	<u>✓</u>	<u>✓</u>		

Consegna o inizio trasporto a mezzo:  destinatario  mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 21/07/15 08:15 FIRMA DEL CONDUCENTE Donato Rene

VETTORI			FIRMA
			FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO Donato Rene



**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. 512 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

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

DITTA: Jolly

LAVORO: Precollato e collante A18  
Cementazioni - Abete  
livellatura

FATT. N. 408 data 17.07.15

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

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

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

Ord. lavori N. 11970 data 24.06.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

DDT andata N. 392 data 15.06.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 169 data 30.06.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. 169 data 30/06/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

€ 1.535,50 oltre IVA € 337,81 Tot. € 1.873,31  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 07/07/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 65.878		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 15/06/2015 10:33	Data chiusura 05/08/2015 08:00	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0512	Targa CX 011 XG	Modello Menarini M 231 MU 3P	Km 593.777
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10302 DITTA JOLLY	

**IMPORTO FERMO VEICOLO :**

**Totale:**

**MATERIALI UTILIZZATI**

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
30/06/15	136.321	00003754 SPALLIERA SED. DISABILE 491/M. 231	1,00	€	236,47 €	0,00 € 236,47
					<b>Totale</b>	<b>€ 236,47</b>

*Il bambino con richiedo  
in fattura*

**SALDI COMMESSA**

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 236,47
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00
<b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b>	<b>€</b>	<b>236,47</b>



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

SPETT.LE  
 AMAT S.P.A.  
 VIA C.BATTISTI, 657  
 74100 TARANTO TA  
 DESTINAZIONE  
 VIA C.BATTISTI, 657  
 TA TARANTO  
 11 AGO. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	424	27-07-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPoggio
RIMESSA DIRETTA 60 G	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMP. PIRO' CON SOST. DI NR.2 ESTINTORI-NR.1 COPERCHIO NR.1 CAVO TERMOSENSIBILE NR. 1 TUBO EROGATORE INF. E SUP. SU VS BUS AZ. N.572 RIF. VS ORD. PROT.N.13609/UT DEL 16/07/2015 LAVORO NR.156/P 2015 DEL 16/07/15 RIF. VS RETT. ORD. PROT.N.13652/UT DEL 16/07/2015 - CIG:ZE21573OF RIF.VS DDT N.404 - NS DDT N.180	NR	1.00	2788.81		2788.81	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
 Prof. n. 15260  
 del 07 AGO 2015  
 AD Amm.re Delegato   
 DG Direttore Generale   
 DA Direttore Amministrativo   
 DT Direttore Tecnico   
 UAP Appalti / Contratti   
 UCM Commerciale / Marketing   
 UCB Contabilità Bilancio   
 UES Esercizio / Sosta   
 UIS Informatica / Statistica   
 UMT Manutenzione / Tecnica   
 URU Risorse Umane   
 UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI   
 RAG Ufficio Ragioneria   
 STQ Staff Qualità

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 2282  
 DATA DI REGISTR. 12 AGO 2015

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
2788.81	22	22	613.53	I Vostrì dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
2788.81		613.53	3402.34

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE



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

SPETT.LE  
 AMAT S.P.A.  
 VIA C.BATTISTI, 657  
 74100 TARANTO TA  
 DESTINAZIONE  
 VIA C.BATTISTI, 657  
 TA TARANTO  
 11 AGO. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	424	27-07-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
RIMESSA DIRETTA 60 G	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO /P. PIRO' CON SOST. DI NR.2 _STINTORI-NR.1 COPERCHIO NR.1 CAVO TERMOSENSIBILE NR. 1 TUBO EROGATORE INF. E SUP. SU VS BUS AZ. N.572 RIF. VS ORD. PROT.N.13609/UT DEL 16/07/2015 LAVORO NR.156/P 2015 DEL 16/07/15 RIF. VS RETT. ORD. PROT.N.13652/UT DEL 16/07/2015 - CIG:ZE21573OF RIF.VS DDT N.404 - NS DDT N.180	NR	1.00	2788.81		2788.81	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
 Prot. n. 15260  
 del 07 AGO. 2015  
 AD Amm.re Delegato   
 DG Direttore Generale   
 DA Direttore Amministrativo   
 DT Direttore Tecnico   
 UAP Appalti / Contratti   
 UCM Commerciale / Marketing   
 UCB Contabilità Bilancio   
 UES Esercizio / Sosta   
 UIS Informatica / Statistica   
 UMT Manutenzione / Tecnica   
 URU Risorse Umane   
 UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI   
 RAG Ufficio Ragioneria   
 STQ Staff Qualità

N. RIC. .... N. IVA 2282  
 DATA DI REGISTR. 12 AGO. 2015

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/95
2788.81	22	22	613.53	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
2788.81		613.53	3402.34

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE

<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
12 AGO. 2015	<i>[Firma]</i>
<b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b> per supervisione	
DATA	FIRMA
22-02-2016	<i>[Firma]</i>

<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 ..... Prot. ....	
<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. <i>NIP</i> del <i>2015</i>	
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 <i>27/09/15</i>	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<i>10/12/15</i>	<i>[Firma]</i>
<b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: *Si allega Decreto n° 66060 - P*

Prot. 13609/UT

Taranto li 16.07.2015

Lavoro n. 156/P. 2015

**OFFICINE JOLLY**  
C/da Felciolla  
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: bus n. 572- Ordine di esecuzione dei lavori di LAVORI AGGIUNTIVI – RIPRISTINO IMPIANTO PIRO' CON SOSTITUZIONE DI N°2 ESTINTORI – 1 COPERCHIO – 1 CAVO TERMONSESIBILE – 1 TUBO EROGATORE INFERIORE E SUPERIORE.  
CIG \_\_\_\_\_.**

Visto il preventivo, assunto al prot. 11841 del 23.06.2015, successivo all'ordine prot. 11614/UT del 22.06.2015 che indica il costo dell'intervento per lavori aggiuntivi in € 2.890,81 + IVA, di cui € 782,00 per manodopera ed € 2.108,81 per i ricambi occorrenti;

Tenuto conto della valutazione del costo orario della manodopera (€ 20,00 + iva anziché € 23,00 + iva preventivate), con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 2.716,81 + IVA, di cui € 680,00 per manodopera ed € 2.108,81 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 04 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 € 100,00e 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
------------------	------------------------------------	-----------------	--------

Prot. 13652/UT

Taranto li 16.07.2015

**OFFICINE JOLLY**

C/da Felicciolla  
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: bus n. 572- Ordine di esecuzione dei lavori di LAVORI AGGIUNTIVI – RIPRISTINO IMPIANTO PIRO' CON SOSTITUZIONE DI N°2 ESTINTORI – 1 COPERCHIO – 1 CAVO TERMONSESIBILE – 1 TUBO EROGATORE INFERIORE E SUPERIORE. (RETTIFICA)  
CIG ZE215730F**

Con la presente si rettifica l' importo dell' ordine prot. n. 13609/UT del 16.07.2015, in quanto errato.

Per quanto sopra, il costo dell' intervento risulta essere di € 2.788,81 + IVA anziché € 2.716,81 + IVA.

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Marichecchia



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

**(BUS 572 – RIPRISTINO IMPIANTO PIRO' CON SOSTITUZIONE DI N°2 ESTINTORI – 1 COPERCHIO – 1 CAVO TERMOSENSIBILE – 1 TUBO EROGATORE INFERIORE E SUPERIORE)**

Il giorno 18/07/15 alle ore 0730, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prof. 13609/UT del 16.07.2015.

Sono presenti:

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

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

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavoro eseguito come da ordine di lavoro

-) Eventuali osservazioni:

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta  
Contrada Feliciolla  
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA: 02736800737

**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	ESTINTORE	2	916,89	SI	
2	CAVO TERMOSENSIBILE	1	348,33		
3	TUBO EROGATORE INFERIORE	1	417,46		
4	TUBO EROGATORE SUPERIORE	1	417,46		
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT


**Officine Jolly s.r.l.**  
 Contrada Polciolla  
 Tel. 099 4744745 / Fax 099 4744888  
 74010 STATTE (TA)  
 Partita IVA: 02738800737

Commessa 66.060		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 22/06/2015 04:53	Data chiusura 02/10/2015 08:33	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0572	Targa DN 316 AZ	Modello Bredamenarini Avancity	Km 58.456
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10302 DITTA JOLLY	

**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>

**OFFICINE IDI.Y S.R.L.**  
 Contrada Felciolla  
 Tel. 099.4744746 - Fax 099.4744888  
 74010 STATTE (TA)  
 Partita IVA: 02736800737

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

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

N. 180 del 17/07/2015

a mezzo:  mittente  vettore  destinatario

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

AMA SPA  
VIA C. BATTISTI, 658  
74100 TARANTO

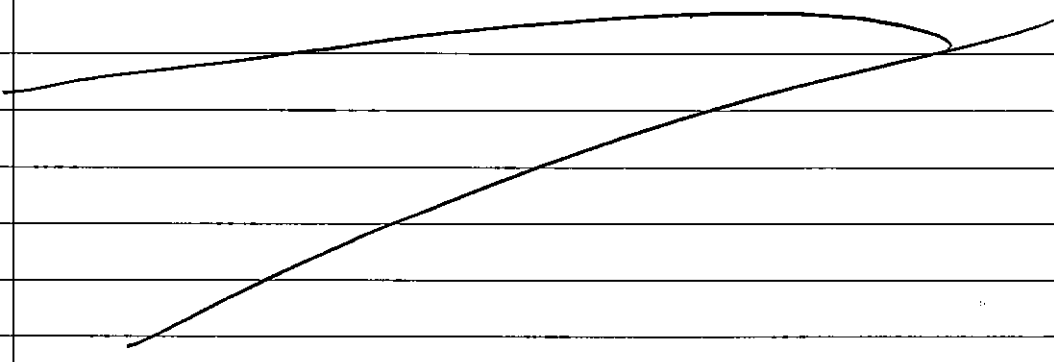
LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDA

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

Vs. ord. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  in conto  a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	AUTOBUS AZ. LE n° 542. Rif. vs. DSF n° 404 DEL 23/06/2015 Rif. vs O.D.A. n° 13609/UT DEL 16/07/2015.	
02	RICAMBI SOSTITUITI: ESTIMATORE	
01	CAVO TERMOSENSIBILE (DISTURTO)	
01	TUBO EROGATORE SUP. (DISTURTO)	
01	TUBO EROGATORE Inf (DISTURTO)	
01	COPERCHIO	
	Rif. vs. prev. n° 547/15 DEL 23/06/15.	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>AUISEA</u>	N. COLLI <u>1</u>	PESO KG. <u>-</u>	PORTO <u>-</u>	TOTALE €
---	----------------------	----------------------	-------------------	----------

Consegna o inizio trasporto a mezzo:  destinatario  mittente DATA E ORA DEL RITIRO 17/07/15 18:15 FIRMA DEL CONDUCENTE [Signature]

VETTORI	FIRMA
	FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI FIRMA DEL DESTINATARIO [Signature]

7100/11

OK

Stampa illeggibile

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

ATTENZIONE: I fogli di questo bollettario sono in carta chimica e non vanno gettati nei rifiuti. Sono in vendita presso le stazioni di servizio e presso i rivenditori autorizzati.

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

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

**VEICOLO:** N. 404 2306/015

Per non produrre invendite, il veicolo è consegnato a mezzo:  
 vettore  cedente  cessionario

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

**DIRITTO:** DITTA JOCKY IMMOBILIARIZZAZIONI  
 STABIE (TA)

**CAUSALE DEL TRASPORTO:**

**LUOGO DI DESTINAZIONE (per diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI:** IDEN

**MODALITÀ DI CONSEGNA:**  in conto  a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
1	AUTOBUS AT 572 PER RIFRESCINO PIRO'	

<b>ASPIETTO ESTERIORE DEI BENI:</b> A UNICA	<b>NUMERO DI COLLI:</b>	<b>PESO KILOGRAMMI:</b>	<b>PORTE:</b>	<b>TOTALE €:</b>
<b>VEETTORE:</b> Ditta, Domicilio o Residenza			<b>DATA E ORA DEL RITIRO:</b>	<b>FIRME:</b>
<b>Consegnario:</b> inizio trasporto a mezzo cedente		<b>DATA:</b> 23/06/15	<b>ORA:</b> 19:50	<b>FIRMA DEL CONDUCENTE:</b> [Firma]
<b>ANNOZZAZIONI - VARIAZIONI:</b>		<b>NUMERO PROGRESSIVO R.F.:</b>	<b>FIRMA DEL CESSIONARIO:</b> [Firma]	

(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.

N/P.

66060  
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. 572 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

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

DITTA: JOLLY

LAVORO: Ripristino impianto "P120"  
autocarro

FATT. N. 424 data 27.07.15

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

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

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

Ord. lavori N. 13609 data 16/07/15; N. 13652 data 16/02/15

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

DDT andata N. 106 data 23/06/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 180 data 17.07.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. 180 data 17.07.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

*Copia verbale di comando*

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

€ 2.788,81 oltre IVA € 613,53 Tot. € 3.402,34

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/10/15

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

IL CAPO UNITA'.....  
