



T081/16

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 257

RBM S.R.L

TRASP. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	257	08/02/2016			€ 2.074,00

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

RBM S.r.l.

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

VIA R. PAOLUCCI, 16

70033 CORATO (BA)

Partita IVA: 06696990727

CC 03.18;247.319

DICONSI EURO: duemilasettantaquattro,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

UNICREDIT BANCA XXXX

IBAN: IT63B0200841471000401191419

CAUSALE DEL PAGAMENTO

TRASP. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

168 CIG ZEA1490068, 169 CIG ZD7149D030, 170 CIG Z63149D04C,
171 CIG Z93149D07D, 192 CIG ZO514F4C7C

IMPORTO LORDO	€	2.074,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.074,00



		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 2.074,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
N P 2015	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT63B0200841471000401191419

NR.SCT: 138375903 CRO: A1003928177

DATA ORDINE: 12.02.2016

TRANSACTION ID: A100392817701030481580115800IT

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

BANCA DEST: VIA CESARE BATTISTI 657

UNIONREDIT BANCA SPA

BENEFICIARIO: CORATO
RBM SRL2

DIREZ BA

DT REG : 16.02.2016

IMPORTO: 2.074,00

NOTE: FATT 168CIG ZEA1490068 FATT 169 CIG

MANDATO NUM. 257

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	257	08/02/2016			€ 2.074,00

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

RBM S.r.l.

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

VIA R. PAOLUCCI, 16

70033 CORATO (BA)

Partita IVA: 06696990727

CC 03.18;247.319

DICONSI EURO: duemilasettantaquattro,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

UNICREDIT BANCAXXXX

IBAN: IT63B0200841471000401191419

CAUSALE DEL PAGAMENTO

TRASP. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

168 CIG ZEA1490068, 169 CIG ZD7149D030, 170 CIG Z63149D04C,
171 CIG Z93149D07D, 192 CIG ZO514F4C7C

IMPORTO LORDO	€	2.074,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.074,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 2.074,00	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA N P 2015	DISPONIBILITA'	€ 0,00	CASSA

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Commercializzazione Beni provenienza Leasing

www.ricollocazionebeni.it



RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPELT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

26 GIU. 2015

COD. CLIENTE 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
---------------------	----------------------------	-------------------------------

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 168	DATA DOCUMENTO 22/05/2015
-------------------------------------	-------------------------	------------------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 309 BONIFICO 60 GG DF	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

PAG.
1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 503, eseguito in data 20.05.15, da Officine OMA - Modugno a Vs. deposito. C.I.G. ZEA 1490068 ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT6380200841471000401191419 ***** <i>AMAT</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>12064</u> del <u>25 GIU. 2015</u> A.D. Amm.re Delegato ☐ D.G. Direttore Generale ☐ D.A. Direttore Amministrativo ☐ D.T. Direttore Tecnico ☐ U.P. Appalti / Contratti ☐ U.M. Commerciale / Marketing ☐ U.C.D. Contabilità Bilancio ☐ U.E.S. Esercizio / Sosta ☐ U.S. Informatica / Statistica ☐ U.M.T. Manutenzione / Tecnica ☐ U.R.U. Risorse Umane ☐ U.A.G. Area Gen. PRAR SINISTRA ☐ R.A.G. Ufficio Ragioneria ☐ C.T.O. Staff Qualità ☐		1	400,00		400,00	22

N. RIC.	N. IVA <u>1872</u>
DATA DI REGISTRA.	<u>29 GIU. 2015</u>

IMPONIBILE 400,00	ALIVA 22	IMPORTO IVA 88,00	TOTALE MERCE 400,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 400,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
400,00	TOT	88,00	TOTALE A PAGARE EUR 488,00		TOTALE FATTURA EUR 488,00	

SCADENZE
1) RD. 488,00 22/07/2015

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

Commercializzazione Beni provenienza Leasing

www.ricollocazionebeni.it



RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
 Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
 70033 CORATO (BA)
 Tel. 080 8987822
 Fax 080 3580109
 Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
 P.IVA 06696990727

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

26 GIU. 2015

COD. CLIENTE 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
---------------------	----------------------------	-------------------------------

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 168	DATA DOCUMENTO 22/05/2015
-------------------------------------	-------------------------	------------------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 309 BONIFICO 60 GG DF	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

PAG.
1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 503, eseguito in data 20.05.15, da Officine OMA - Modugno a Vs. deposito. C.I.G. ZEA 1490068 ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT63B0200841471000401191419 *****		1	400,00		400,00	22
	<i>Arreda per la mobilità nell'area di Taranto</i> <i>1206h</i> <i>25 GIU. 2015</i> ☐ Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DG Direttore Amministrativo ☐ DG Direttore Tecnico ☐ DG Appalti / Contratti ☐ DG Commerciale / Marketing ☐ DG Servizio Bilancio ☐ DG Esportazioni / Sosta ☐ DG Informatica / Statistica ☐ DG Manutenzione / Tecnica ☐ DG Risorse Umane ☐ DG Affari Gen. PRER. SINISTRA ☐ DG Ufficio Ragioneria ☐ DG Staff Qualità						

N. RIC. _____ N. IVA *1872*
 DATA DI REGISTRAZIONE *29 GIU 2015*

IMPONIBILE 400,00	ALIVA 22	IMPORTO IVA 88,00	TOTALE MERCE 400,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 400,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
400,00	TOT	88,00	TOTALE A PAGARE EUR 488,00		TOTALE FATTURA EUR 488,00	

SCADENZE
1) RD. 488,00 22/07/2015

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
 Contributo CONAI assolto ove dovuto.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

29/01/2015

20/1/16

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

09-02-2016

Benevise

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

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

FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. **9439** /UT

Taranto li **19.05.2015**

Lavoro n. 55/N.P.

Spett.le
RBM S.r.l.
Via Gravine Z.I.
700033 CORATO (BA)

Fax n. 080 3580109

**OGGETTO: bus n. 503 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO CON CARRELLONE DA
OMA SERVICE A DEPOSITO AMAT -
CIG ZEA1490068**

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 400,00 + IVA, relativo al trasporto descritto in oggetto, da effettuarsi in data 20.05.2015.

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

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

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matighecchia



Officina Autorizzata **IVECO**
Officina Specialista Autobus
Officina **IVECO** Mezzi Speciali - MAGIRUS
Carrozzeria Autobus e Veicoli Industriali
Elettrauto, Diagnosi, Impianti Aria Condizionata
Vendita Ricambi e Attrezzature Igiene Urbana

OMA Service s.r.l.

Sede legale: Via P. Umberto, 22 - 70016 Noicattaro (Ba)
Sede operativa: S.P. 231 Km. 0,732 - 70026 Modugno (Ba)
Tel. 080.5329423 - Fax 080.5327750 - P. IVA 06704900726
www.omaonline.it - info@omaonline.it

DOCUMENTO N.	876/	DEL	19/05/15	DESTINATARIO A.M.A.T. S.P.A.					
TIPO DI DOCUMENTO	D.D.T.			VIA C. BATTISTI N. 657 74100 TARANTO					
CODICE INTERNO	1 20 40300	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	00146330733 / 00146330733		TA	LISTA N°	48388		
COMM.SA N°	MODELLO	TARGA	TELAIO	MOTORE	KM	N. FG. 1			
CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE		QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL	
NC		BREDAMENARINI ZEUS TARGATO CG936HN		1,000					
AZIENDALE N. 503									
RESO DA LAVORAZIONE									
1) Le riparazioni si intendono contro pagamento a mezzo tratta autorizzata 2) In caso di ritardo pagamento Vi saranno addebitati interessi di mora al tasso corrente bancario 3) Il controllo eseguito dal cliente o dal suo incaricato all'atto della riconsegna dell'automezzo riparato esclude ogni reclamo, per qualsiasi ragione, circa le riparazioni eseguite 4) Il materiale sostituito e non ritirato alla consegna dell'automezzo viene senz'altro passato al rottame 5) Ogni eventuale reclamo od eccezione deve essere sollevato, quindi prima della riconsegna dell'automezzo 6) Eventuali diverse modalità concordate non comporteranno deviazioni alla competenza del foro di Bari									
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO					
TR./R.B.				TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
				SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
				SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL:				VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE		TOTALE PAGATO	
☐ MITTENTE ☐ DEST. ☒ VETT.						I D E M			
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA				FIRMA DEL CONDUCENTE					
RESO DA LAVORAZIONE Data 20/05 ora 05:00									
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO				FIRMA DEL CONDUCENTE					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				NUMERO COLLI		FIRMA DEL DESTINATARIO			
A VISTA				001					



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. 503 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: R B M

LAVORO: TRASPORTO CON CARRELLONE DA ORA A ORA

FATT. N. 168 data 22-05-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 9439 data 19-05-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 876 data 19-05-15; N. _____ data _____

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

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

€ 400,00 oltre IVA € 88,00 Tot. € 488,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 15/10/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commercializzazione Beni provenienza Leasing

www.ricollocazionebeni.it



RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

26 GIU. 2015

COD. CLIENTE 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
---------------------	----------------------------	-------------------------------

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 169	DATA DOCUMENTO 22/05/2015
--	-------------------------	------------------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 309 BONIFICO 60 GG DF	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

PAG. 1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 554, eseguito in data 20.05.15, da Vs. deposito a Officine ANDRIULO - Francavilla Fontana (BR). C.I.G. ZD 7149D030 ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT63B0200841471000401191419 ***** <i>Assol</i> Assol per la mobilità nell'area di Taranto <i>12063</i> P.D. n. <u>25 GIU. 2015</u> AD Amm. Delegato ☐ RG Direttore Generale ☐ BA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ AC Appalti / Contratti ☐ RM Commerciale / Marketing ☐ CS Contabilità Bilancio ☐ ES Servizio / Sosta ☐ IS Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ UR Risorse Umane ☐ UG Amm. Gen. PPRR SINISTRA ☐ RA Ufficio Ragioneria ☐ ST Staff Qualità ☐		1	300,00		300,00	22

N. RIC.	N. IVA <i>1818</i>
DATA DI REGIST. <i>29 GIU. 2015</i>	

IMPONIBILE 300,00	AL IVA 22	IMPORTO IVA 66,00	TOTALE MERCE 300,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 300,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
300,00	TOT	66,00	TOTALE A PAGARE EUR 366,00		TOTALE FATTURA EUR 366,00	

SCADENZE

1) RD. 366,00 22/07/2015

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.

Contributo CONAI assolto ove dovuto.

Commercializzazione Beni provenienza Leasing

www.ricollocazionebeni.it



RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

26 GIU. 2015

COD. CLIENTE 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
---------------------	----------------------------	-------------------------------

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 169	DATA DOCUMENTO 22/05/2015
-------------------------------------	-------------------------	------------------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 309 BONIFICO 60 GG DF	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

PAG.
1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 554, eseguito in data 20.05.15, da Vs. deposito a Officine ANDRIULO - Francavilla Fontana (BR). C.I.G. ZD 7149D030 ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN :IT63B0200841471000401191419 *****		1	300,00		300,00	22
	25 GIU. 2015 12063 25 GIU. 2015 AS - Assegnatario Delegato RG - Direttore Generale GA - Direttore Amministrativo DT - Direttore Tecnico AP - Aperta / Contratti CM - Commercial / Marketing SB - Contabilità Bilancio ES - Esposizione / Sostit IS - Informatica / Statistica MT - Manutenzione / Tecnica UR - Risorsa Umana AG - Agente PPAA Support AR - Ufficio Ragioneria CT - Contabile						

N. RIC. _____ N. IVA 1818

DATA DI REGISTRAZIONE 29 GIU. 2015

IMPONIBILE 300,00	AL IVA 22	IMPORTO IVA 66,00	TOTALE MERCE 300,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 300,00
300,00	TOT	66,00	EUR	366,00	EUR	366,00

SCADENZE
1) RD. 366,00 22/07/2015

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 29.01.2015 FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 09.02.2016 FIRMA [firma]
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. N/A 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 TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 28/07/15 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. **9542** /UT

Taranto lì **20.05.2015**

Lavoro n. 56/N.P.

Spett.le
RBM S.r.l.
Via Gravine Z.I.
700033 CORATO (BA)

Fax n. 080 3580109

**OGGETTO: bus n. 554 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO CON CARRELLONE DA DEPOSITO AMAT A OFFICINE ANDRIULO (FRANCAVILLA FONTANA) -
CIG ZD7149D030**

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 300,00 + IVA, relativo al trasporto descritto in oggetto, da effettuarsi in data 20.05.2015.

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

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

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichetta



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. 554 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QRM

LAVORO: Trasporto con cassette

FATT. N. 168 data 22/05/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 9548 data 20/05/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 352 data 20/05/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; N. _____ data _____

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

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

€ 300,00 oltre IVA € 66,00 Tot. € 366,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 13/10/15

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

IL CAPO UNITA'.....
R

Commercializzazione Beni provenienza Leasing

www.ricollocazionebeni.it



RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPELT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

26 GIU. 2015

TA

Destinazione

COD. CLIENTE 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 170	DATA DOCUMENTO 22/05/2015
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 309 BONIFICO 60 GG DF		BANCA D'APPOGGIO

PAG.
1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 619, eseguito in data 20.05.15, da Officine ORM - San Pancrazio (BR) a Vs. deposito. C.I.G. Z63149D04C ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT63B0200841471000401191419 ***** ***** 7/12/2015 Fattura per la mobilità nell'area di Taranto Data 25 GIU. 2015 AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ TA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ AP Apporti / Contratti ☐ CM Commerciale / Marketing ☐ CB Contabilità Bilancio ☐ ES Esercizio / Sostit. ☐ IS Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ UR Risorse Umane ☐ AG Ag. Gen. F.F.A.R. SINISTRA ☐ RG Ufficio Ragioneria ☐ ST Staff Qualità ☐		1	300,00		300,00	22

N. RIC. _____ N. IVA 1849
DATA DI REGISTR. 29 GIU. 2015

IMPONIBILE 300,00	AL IVA 22	IMPORTO IVA 66,00	TOTALE MERCE 300,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 300,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
300,00	TOT	66,00	TOTALE A PAGARE EUR 366,00		TOTALE FATTURA EUR 366,00	

SCADENZE

1) RD. 366,00 22/07/2015

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.



RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

26 GIU. 2015

TA

Destinazione

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	170	22/05/2015

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
309 BONIFICO 60 GG DF	

PAG.
1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 619, eseguito in data 20.05.15, da Officine ORM - San Pancrazio (BR) a Vs. deposito. C.I.G. Z63149D04C		1	300,00		300,00	22
***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT6380200841471000401191419 ***** 12062 25 GIU 2015 ☐ Accusato Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Aperto a Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Esercizio / Sociale ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Servizi Clienti / PR ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Altri							

N. RIC. _____ N. IVA 1819

DATA DI REGISTRAZIONE 29 GIU 2015

IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
300,00	22	66,00	300,00			300,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
300,00	TOT	66,00	TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	
			EUR	366,00	EUR	366,00

SCADENZE
1) RD. 366,00 22/07/2015

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

28-01-2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

09-02-2016

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

28/02/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. **9543**/UT

Taranto lì **20.05.2015**

Lavoro n. 57/N.P.

Spett.le
RBM S.r.l.
Via Gravine Z.I.
700033 CORATO (BA)

Fax n. 080 3580109

**OGGETTO: bus n. 619 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO CON CARRELLONE DA
OFFICINE ORM (SAN PANCRAZIO) A DEPOSITO AMAT -
CIG Z63149D04C**

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 300,00 + IVA, relativo al trasporto descritto in oggetto, da effettuarsi in data 20.05.2015.

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

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

R

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia
G. Matichecchia

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

O.R.M. S.R.L.

Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO SAL. (BR)
Part. IVA 00116220740

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

A.M.A. S.p.A.

VIA P. BATTISTI 637
71020 MANTOVA

CAUSALE DEL TRASPORTO

PER TRASPORTO PER NOTTAZIONE

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

N. **26** del **17/05/1997**

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

VS ORDINE

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01

AUTOBUS BRADA - Soc. 619

**IL B. IL MOTORE RESTA IN
CIRCUITO PRATTO OFF. O.R.M.**

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

R.B.M.

17/05/1997

FIRMA DEL CONDUCENTE

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente

☐ cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (s)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Screama S3071

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

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. 618 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: RPM

LAVORO: Trasporto con corriere

FATT. N. 120 data 22/05/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 8543 data 20/05/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 86 data 20/05/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; N. _____ data _____

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

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

€ 360,00 oltre IVA € 66,00 Tot. € 366,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 13/10/15

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

IL CAPO UNITA' 

Commercializzazione Beni provenienza Leasing

www.ricollocazionebeni.it



RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

26 GIU. 2015

COD. CLIENTE 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
---------------------	----------------------------	-------------------------------

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 171	DATA DOCUMENTO 22/05/2015
-------------------------------------	-------------------------	------------------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 309 BONIFICO 60 GG DF	BANCA D'APPOGGIO	PAG. 1
--	------------------	-----------

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 638, eseguito in data 20.05.15, da Vs. deposito a Officine OMA - Modugno (BA). C.I.G. Z93149D07D		1	400,00		400,00	22
***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT63B0200841471000401191419 ***** Amministratore per la mobilità nell'area (1 Torcia) Prot. n. 12061 25 GIU. 2015 ☐ AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCS Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMAT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UIC Affari Gen. FFRR SINIST ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ ITO Stato Dignità							
N. RIC. _____ N. IVA 1820 DATA DI REGISTR. 29 GIU. 2015							

IMPONIBILE 400,00	ALIVA 22	IMPORTO IVA 88,00	TOTALE MERCE 400,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 400,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
400,00	TOT	88,00	TOTALE A PAGARE EUR 488,00		TOTALE FATTURA EUR 488,00	

SCADENZE
1) RD. 488,00 22/07/2015

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.



RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

26 GIU. 2015

COD. CLIENTE 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 171	DATA DOCUMENTO 22/05/2015
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 309 BONIFICO 60 GG DF		BANCA D'APPOGGIO

PAG.
1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 638, eseguito in data 20.05.15, da Vs. deposito a Officine OMA - Modugno (BA). C.I.G. Z93149D07D		1	400,00		400,00	22
***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT6380200841471000401191419 *****							
Stampa per la mobilità nell'area di competenza. 12061 25 GIU. 2015 ☐ Amm.re Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Esercizio / Sost. ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Altri Uffici							

N. RIC.	N. IVA 1820
DATA DI REGISTR. 29 GIU. 2015	

IMPONIBILE 400,00	AL.IVA 22	IMPORTO IVA 88,00	TOTALE MERCE 400,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 400,00
400,00	TOT	88,00	EUR	488,00	EUR	488,00

SCADENZE
1) RD. 488,00 22/07/2015

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. N/P 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 TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 22/07/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 9544 /UT

Taranto li 20.05.2015

Lavoro n. 58/N.P.

Spett.le
RBM S.r.l.
Via Gravine Z.I.
700033 CORATO (BA)

Fax n. 080 3580109

**OGGETTO: bus n. 638 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO CON CARRELLONE DA
DEPOSITO AMAT A OFFICINE OMA SERVICE (MODUGNO) -
CIG Z93149D07D**

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 400,00 + IVA, relativo al trasporto descritto in oggetto, da effettuarsi in data 20.05.2015.

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

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



Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia


CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA		DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996	
CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA		N. 356 del 12/05/1997	
CAUSALE DEL TRASPORTO		a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario	
MODO (tipo) (3A)		LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario E VARIAZIONI)	
VS. ORD. N.		DEL	
		☐ in conto ☐ a saldo	
QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)		IMPORTO ¹²
1	AUTO DUE A.P. 638 RP		
	TECNOLOGIA		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG
A VISTA			
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO	TOTALE - €
NETTO CARICAMENTO			
PILLO R3M			
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	FIRMA DEL CONDUCENTE
cessionario		29.05.1997	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSARIO

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

(2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

651203033 (a)

2

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 638 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: RAM

LAVORO: Trasporto con corriere

FATT. N. 171 data 22/05/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 9566 data 20/05/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 357 data 20/05/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; N. _____ data _____

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

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

€ 400,00 oltre IVA € 88,00 Tot. € 488,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 13/10/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' 



RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

21 LUG. 2015

COD. CLIENTE 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
---------------------	----------------------------	-------------------------------

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 192	DATA DOCUMENTO 17/06/2015
-------------------------------------	-------------------------	------------------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 309 BONIFICO 60 GG DF	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

PAG.

1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 546, eseguito in data 15.06.15, da Vs. deposito a Officine ORM - San Pancrazio (BR). C.I.G. Z0514F4C7C ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT6380200841471000401191419 *****		1	300,00		300,00	22
	N. RIC. _____ N. IVA 2067 DATA DI REGISTR. 28 LUG. 2015						

Accredita per la mobilità nell'area di Taranto

13665
16 LUG. 2015

Amministratore Delegato ☐
Direttore Generale ☐
Direttore Amministrativo ☐
Direttore Tecnico ☐
Appalti / Contratti ☐
Commerciale / Marketing ☐
Contabilità Bilancio ☐
Esercizio / Sociale ☐
Informatica / Statistica ☐
Manutenzione / Tecnica ☐
Risorse Umane ☐
Affari Gen. P.P.R. SINISTRI ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Staff Qualità ☐

IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
300,00	22	66,00	300,00			300,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	
300,00	TOT	66,00	EUR	366,00	EUR	366,00

SCADENZE

1) RD. 366,00 17/08/2015

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.

Contributo CONAI assolto ove dovuto.



RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

21 LUG. 2015

COD. CLIENTE 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
---------------------	----------------------------	-------------------------------

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 192	DATA DOCUMENTO 17/06/2015
-------------------------------------	-------------------------	------------------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 309 BONIFICO 60 GG DF	BANCA D'APPOGGIO	PAG. 1
--	------------------	-----------

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 546, eseguito in data 15.06.15, da Vs. deposito a Officine ORM - San Pancrazio (BR). C.I.G. Z0514F4C7C ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT63B0200841471000401191419 *****		1	300,00		300,00	22
	***** N. RIC. _____ N. IVA 2067 DATA DI REGISTR. 20 LUG. 2015						

Procedi per la mobilità nell'area di lavoro
Procedi a
16 LUG. 2015
Amministratore Delegato ☐
Direttore Generale ☐
Direttore Amministrativo ☐
Direttore Tecnico ☐
Appalti / Contratti ☐
Commerciale / Marketing ☐
Contabilità Bilancio ☐
Esercizio / Scap ☐
Informatica / Statistica ☐
Manutenzione / Tecnica ☐
Risorse Umane ☐
Ricerca e Sviluppo ☐
Ufficio Ragione ☐
Staff Qualità ☐

IMPONIBILE 300,00	ALIVA 22	IMPORTO IVA 66,00	TOTALE MERCE 300,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 300,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
300,00	TOT	66,00	TOTALE A PAGARE EUR 366,00		TOTALE FATTURA EUR 366,00	

SCADENZE
1) RD. 366,00 17/08/2015

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 29/06/2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09.02.2016	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA 22/10/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 10934 /UT

Taranto li 11.06.2015

Lavoro n. 86/P 2015

Spett.le
RBM S.r.l.
Via Gravine Z.I.
70033 CORATO (BA)
Fax n. 080 3580109

**OGGETTO: bus n. 546 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO CON CARRELLONE DA
AMAT A OFFICINE ORM DI SAN PANCRAZIO (BR).
CIG Z0514F4C7C**

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 300,00 +
IVA relativo al trasporto descritto in oggetto, da effettuarsi in data 12.06.2015

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

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Malchecchia

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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.

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. 546 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ARM

LAVORO: Trasporto con cerchione

de AMAT e ARM

FATT. N. 198 data 18/06/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Letf. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 10834 data 11/06/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 397 data 15/06/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; N. _____ data _____

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

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

€ 30000 oltre IVA € 66,00 Tot. € 366,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 23/10/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITÀ.....