



T 27/16

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 734

RBM sm

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

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	734	03/05/2016			€ 3.934,50

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: tremilanovecentotrentaquattro,50

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI
UNICREDIT BANCAXXXX

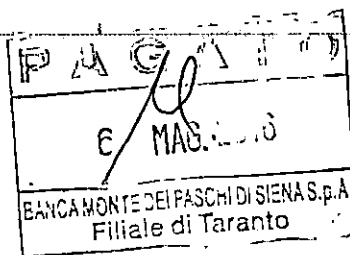
IBAN: IT63B0200841471000401191419

CAUSALE DEL PAGAMENTO

TRASP.BUS AZ.548 OFF.BELLIZZI

PAGAMENTO FATTURE N.

244 CIG Z1615AB20A, 245 CIG ZC115AB20C, 254 CIG Z4B15D8C11,
255 CIG Z9C15D8C54, 260 CIG Z1C15F05A0, 266 CIG ZD01608A5D,
281 CIG ZDD161E217, 282 CIG ZOA161E216, 284 CIG Z32161E215,
302 CIG Z82161E213



IMPORTO LORDO	€	3.934,50
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	3.934,50

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 3.934,50	
	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: 155746065 CRO: A1011997804

DATA ORDINE: 06.05.2016

TRANSACTION ID: A101199780401030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

DIREZ

CORATO

BA

CORATO 2

BENEFICIARIO: RBM SRL

DT REG : 10.05.2016

IMPORTO: 3.934,50

NOTE: FATT 244 CIG Z1615AB20A FATT 245 CI

MANDATO NUM. 734

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	734	03/05/2016			€ 3.934,50

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: tremilanovecentotrentaquattro,50

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

UNICREDIT BANCA XXXX

IBAN: IT63B0200841471000401191419

CAUSALE DEL PAGAMENTO

TRASP.BUS AZ.548 OFF.BELLIZZI

PAGAMENTO FATTURE N.

244 CIG Z1615AB20A, 245 CIG ZC115AB20C, 254 CIG Z4B15D8C11,
255 CIG Z9C15D8C54, 260 CIG Z1C15F05A0, 266 CIG ZD01608A5D,
281 CIG ZDD161E217, 282 CIG ZOA161E216, 284 CIG Z32161E215,
302 CIG Z82161E213

IMPORTO LORDO	€	3.934,50
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	3.934,50

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 3.934,50	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	CASSA
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA			
N/P-2015			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Commercializzazione Beni provenienza Leasing

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

www.ricollocazionebeni.it

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI



Aggregato
ASSILEA
Associazione Italiana Leasing

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

COD. CLIENTE 803 PARTITA IVA 00146330733 CODICE FISCALE 00146330733

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA NUMERO DOCUMENTO 244 DATA DOCUMENTO 07/08/2015

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO 30GG DF

BANCA D'APPOGGIO

PAG. 1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 572, eseguito in data 06.08.15, da Vs. deposito a Officine ORM - San Pancrazio (BR). C.I.G. Z1615AB20A		1	300,00		300,00	22
	***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT6380200841471000401191419 *****						
	N. RIC. N. IVA 3071 DATA DI REGISTRA. 10 NOV 2015						
	Procedo per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 20761 del 04 NOV. 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 ☐						

IMPONIBILE	ALIVA	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 07/09/2015

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 10 NOV. 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA di 03-16 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 28/12/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 15084 /UT

Taranto lì 06.08.2015

Lavoro n. 200/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 572 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO CON CARRELLONE DA
AMAT A OFFICINE ORM DI SAN PANCRAZIO (BR).
CIG Z1615AB20A**

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 300,00 + IVA relativo al trasporto descritto in oggetto, effettuato in data 06.08.2015 con D.d.T. n. 496 del 06.08.2015).

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

A

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichiecchia

3

[illegible]

12. <i>12</i> 17. <i>17</i> 18. <i>18</i> 19. <i>19</i> 20. <i>20</i> 21. <i>21</i> 22. <i>22</i> 23. <i>23</i> 24. <i>24</i> 25. <i>25</i> 26. <i>26</i> 27. <i>27</i> 28. <i>28</i> 29. <i>29</i> 30. <i>30</i> 31. <i>31</i> 32. <i>32</i> 33. <i>33</i> 34. <i>34</i> 35. <i>35</i> 36. <i>36</i> 37. <i>37</i> 38. <i>38</i> 39. <i>39</i> 40. <i>40</i> 41. <i>41</i> 42. <i>42</i> 43. <i>43</i> 44. <i>44</i> 45. <i>45</i> 46. <i>46</i> 47. <i>47</i> 48. <i>48</i> 49. <i>49</i> 50. <i>50</i> 51. <i>51</i> 52. <i>52</i> 53. <i>53</i> 54. <i>54</i> 55. <i>55</i> 56. <i>56</i> 57. <i>57</i> 58. <i>58</i> 59. <i>59</i> 60. <i>60</i> 61. <i>61</i> 62. <i>62</i> 63. <i>63</i> 64. <i>64</i> 65. <i>65</i> 66. <i>66</i> 67. <i>67</i> 68. <i>68</i> 69. <i>69</i> 70. <i>70</i> 71. <i>71</i> 72. <i>72</i> 73. <i>73</i> 74. <i>74</i> 75. <i>75</i> 76. <i>76</i> 77. <i>77</i> 78. <i>78</i> 79. <i>79</i> 80. <i>80</i> 81. <i>81</i> 82. <i>82</i> 83. <i>83</i> 84. <i>84</i> 85. <i>85</i> 86. <i>86</i> 87. <i>87</i> 88. <i>88</i> 89. <i>89</i> 90. <i>90</i> 91. <i>91</i> 92. <i>92</i> 93. <i>93</i> 94. <i>94</i> 95. <i>95</i> 96. <i>96</i> 97. <i>97</i> 98. <i>98</i> 99. <i>99</i> 100. <i>100</i>	1. <i>1</i> 2. <i>2</i> 3. <i>3</i> 4. <i>4</i> 5. <i>5</i> 6. <i>6</i> 7. <i>7</i> 8. <i>8</i> 9. <i>9</i> 10. <i>10</i> 11. <i>11</i> 12. <i>12</i> 13. <i>13</i> 14. <i>14</i> 15. <i>15</i> 16. <i>16</i> 17. <i>17</i> 18. <i>18</i> 19. <i>19</i> 20. <i>20</i> 21. <i>21</i> 22. <i>22</i> 23. <i>23</i> 24. <i>24</i> 25. <i>25</i> 26. <i>26</i> 27. <i>27</i> 28. <i>28</i> 29. <i>29</i> 30. <i>30</i> 31. <i>31</i> 32. <i>32</i> 33. <i>33</i> 34. <i>34</i> 35. <i>35</i> 36. <i>36</i> 37. <i>37</i> 38. <i>38</i> 39. <i>39</i> 40. <i>40</i> 41. <i>41</i> 42. <i>42</i> 43. <i>43</i> 44. <i>44</i> 45. <i>45</i> 46. <i>46</i> 47. <i>47</i> 48. <i>48</i> 49. <i>49</i> 50. <i>50</i> 51. <i>51</i> 52. <i>52</i> 53. <i>53</i> 54. <i>54</i> 55. <i>55</i> 56. <i>56</i> 57. <i>57</i> 58. <i>58</i> 59. <i>59</i> 60. <i>60</i> 61. <i>61</i> 62. <i>62</i> 63. <i>63</i> 64. <i>64</i> 65. <i>65</i> 66. <i>66</i> 67. <i>67</i> 68. <i>68</i> 69. <i>69</i> 70. <i>70</i> 71. <i>71</i> 72. <i>72</i> 73. <i>73</i> 74. <i>74</i> 75. <i>75</i> 76. <i>76</i> 77. <i>77</i> 78. <i>78</i> 79. <i>79</i> 80. <i>80</i> 81. <i>81</i> 82. <i>82</i> 83. <i>83</i> 84. <i>84</i> 85. <i>85</i> 86. <i>86</i> 87. <i>87</i> 88. <i>88</i> 89. <i>89</i> 90. <i>90</i> 91. <i>91</i> 92. <i>92</i> 93. <i>93</i> 94. <i>94</i> 95. <i>95</i> 96. <i>96</i> 97. <i>97</i> 98. <i>98</i> 99. <i>99</i> 100. <i>100</i>
---	--

[illegible]

CT10724ET IC G14340000

ATTENZIONE:

ATTENZIONE:
I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di non usare il righello.

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. 578 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: R B O S

LAVORO: Trasporto con conellari

FATT. N. _____ data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15084 data 06/08/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 496 data 06/08/15; 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 18/08/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....R.....

11

11

11

11

11

11

11





Commercializzazione Beni provenienza Leasing

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

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI



Aggregato
ASSILEA
Associazione Italiana Leasing

www.ricollocazionebeni.it

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

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 245	DATA DOCUMENTO 07/08/2015
--	-------------------------	------------------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO 30GG DF	BANCA D'APPOGGIO
---	------------------

PAG.

1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 627, eseguito in data 06.08.15, da Vs. deposito a Officine DRAGO - San Basilio (TA). C.I.G. ZC115AB20C		1	300,00		300,00	22
***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT63B0200841471000401191419 *****							
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 20260 del 04 NOV. 2015 AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ LA Legale / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità e Bilancio ☐ UEE Esercizio / Sost. ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. R.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐							
N. RIC. _____ N. IVA 3072 DATA DI REGISTRAZIONE 10 NOV 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 07/09/2015

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

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

www.ricollocazionebeni.it

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI



Aggregato
ASSILEA
Associazione Italiana Leasing

COD. CLIENTE 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 245	DATA DOCUMENTO 07/08/2015
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO 30GG DF		BANCA D'APPOGGIO

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

PAG.
1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 627, eseguito in data 06.08.15, da Vs. deposito a Officine DRAGO - San Basilio (TA). C.I.G.-ZC115AB20C		1	300,00		300,00	22
***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT63B020084147100040119419 *****							
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 20260 del 04 NOV. 2015 AO Amm. Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico CA Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UEE Esercizio / Sost. UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. RE RR. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità							

N. RIC.	N. IVA 30722
DATA DI REGISTRAZIONE 10 NOV. 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
			TOTALE A PAGARE EUR 366,00		TOTALE FATTURA EUR 366,00	

SCADENZE
1) RD. 366,00 07/09/2015

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 riteniamo 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

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del 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 207/10/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 15085 /UT

Taranto li 06.08.2015

Lavoro n. 201/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 627 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO CON CARRELLONE DA
AMAT A OFFICINE DRAGO (SAN BASILIO).
CIG ZC115AB20C**

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 300,00 + IVA relativo al trasporto descritto in oggetto, effettuato in data 06.08.2015 con D.d.T. n. 502 del 06.08.2015).

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



Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



CEDENTE: Pitta, Giocondo e "Domestico e Rustico" - The Pitta Co.

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) - D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1998

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

S. B. Dicio (5.0)

CAUSALE DEL TRASPORTO

L'UOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI:

org

1964-1965

170922Z JAN 65

VS. ORD. N. _____ DEL _____

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI		N° POMPI		PESO KG		PORTO		TARGA		DATA	
A-111111											
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza						DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME		
ME 110 CARPACCIONE											
RBM SRL											
Consegna o inizio trasporto a mezzo						DATA			FIRMA DEL CONDUCENTE		
cedente						06/08/1992			[Signature]		
cessionario											
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI						NUMERO PROGRESSIVO			FIRMA DEL CESSIONARIO		

Buffini 6512D3033 (a)

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

3

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. 627 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: RBI

LAVORO: Trasporto con conchiglie

FATT. N. 245 data 02/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15085 data 06/08/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 502 data 06/08/15; 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:

€ 200,00 oltre IVA € 66,00 Tot. € 266,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/12/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....



Commercializzazione Beni provenienza Leasing

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

www.ricollocazionebeni.it

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI



Aggregato
ASSILEA
Associazione Italiana Leasing

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

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 255	DATA DOCUMENTO 31/08/2015
--	-------------------------	------------------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO 30GG DF	BANCA D'APPOGGIO
---	------------------

PAG. 1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 552, eseguito in data 26.08.15, da Vs. deposito a Officine BUCCOLIERO - Sava (TA). C.I.G. Z9C15D8C54		1	300,00		300,00	22
***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT6380200841471000401191419 *****							
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 20259 del 04 NOV. 2015							
AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contributi 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 3073 DATA DI REGISTRAZIONE 10 NOV 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
			TOTALE A PAGARE EUR 366,00		TOTALE FATTURA EUR 366,00	

SCADENZE
1) RD. 366,00 30/09/2015

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 10 NOV. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 04-05-16	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. <i>N/A</i> del <i>20/15</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 TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento <i>30/10/15</i>	
DATA <i>18/12/15</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

Prot. **16413**/UT

Taranto lì 01.09.2015

Lavoro n. 255/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 552 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO CON CARRELLONE DA
AMAT A BUCCOLIERO (SAVA).
CIG Z9C15D8C54**

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 300,00 + IVA relativo al trasporto descritto in oggetto, effettuato in data 26.08.2015 con D.d.T. n. 542 del 26.08.2015).

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

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichicchia



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. 552 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: RBO

LAVORO: Trasporto con Conello

FATT. N. _____ data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16/13 data 01/09/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 562 data 26/08/15; 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:

€ 200,00 oltre IVA € 66,00 Tot. € 266,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/12/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....



Commercializzazione Beni provenienza Leasing

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

www.ricolllocazionebeni.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI



Aggregato
ASSILEA
Associazione Italiana Leasing

COD. CLIENTE 803	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733
TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 254	DATA DOCUMENTO 31/08/2015
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO 30GG DF		BANCA D'APPOGGIO

PAG. 1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 551, eseguito in data 26.08.15, da Vs. deposito a Officine ANDRIULO - Francavilla Fontana (BR). C.I.G. Z4B15D8C11		1	300,00		300,00	22
***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT63B0200841471000401191419 *****							
Assenda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 20262 del 04 NOV. 2015							
AD Amministratore 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 ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐							
N. RIC. _____ N. IVA 3070 DATA DI REGISTR. 10 NOV 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
			TOTALE A PAGARE EUR 366,00		TOTALE FATTURA EUR 366,00	

SCADENZE
1) RD. 366,00 30/09/2015

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

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

www.ricollocazionebeni.it

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI



Aggregato
ASSILEA
Associazione Italiana Leasing

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	254	31/08/2015

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
308 BONIFICO 30GG DF	

PAG. 1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 551, eseguito in data 26.08.15, da Vs. deposito a Officine ANDRIULO - Francavilla Fontana (BR). C.I.G. Z4B15B8C11		1	300,00		300,00	22
***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT63B0200841471000401191419 *****							
***** Azieda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 20262 del 04 NOV. 2015 AD Amm. Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ LCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affar. Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staffi Qualità ☐							
N. RIC. N. IVA 3070 DATA DI REGIST. 10 NOV 2015							

IMPONIBILE	ALIVA	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 30/09/2015

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 10/08/2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 06-05-16	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 18/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 16412 /UT

Taranto lì 01.09.2015

Lavoro n. 254/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 551 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO CON CARRELLONE DA
AMAT A OFFICINE ANDRIULO (FRANCAVILLA).
CIG Z4B15D8C11**

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 300,00 + IVA relativo al trasporto descritto in oggetto, effettuato in data 26.08.2015 con D.d.T. n. 548 del 26.08.2015).

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

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



ATTENTION:

(D.d.t.) 09:47x on 14-08-1983 - EPR 125 on 21.12.83

N. 047-100000

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESFOMARIO: Data, Dependente, Domicílio e Residência, Partida IVA

DATA ANALYSIS

FERNANDO 15R

LIQ. DI DISTILLAZIONE. Da alcuni distillatori del comitato i vini d'...

11.000 DI DESTINAZIONE, PER DIVERSI DESTINATARI DEL COMITATO E I VALUTARI.

Case 1:17-cv-00001-UNA Document 1-1 Filed 01/11/18 Page 1 of 1

VS. DATA N.	del	☐ in conto
		☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
-----------	---	---------

A VISITA		N. COLLE	PESO KG	DATA	TOTALE €
-------------	--	----------	---------	------	----------

AVETTORE Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA	
---------------------------------------	--	-----------------------	--	-------	--

[illegible]

$\cos \Delta(\sigma) \quad (3\Delta)$	$\frac{1}{2} \left(\frac{1}{2} \right)$	$\frac{1}{2} \left(\frac{1}{2} \right)$
---------------------------------------	--	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 26/08/85	ORA 17.50	FIRMA DEL CONDUCENTE [Firma illeggibile]
-------------------------------------	------------------------	------------------	--------------	---

IDENTIFICACION Y VALUACION	NOMBRE PROYECTO	FIRMA DEL CESIONARIO
----------------------------	-----------------	----------------------

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. 551 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: RBM

LAVORO: trasporto con cornellone

FATT. N. 256 data 21/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16/12 data 07/08/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 548 data 28/08/15; 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 18/08/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....
R



Commercializzazione Beni provenienza Leasing

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

www.ricollocazionebeni.it

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI



Aggregato
ASSILEA
Associazione Italiana Leasing

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	260	09/09/2015

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
308 BONIFICO 30GG DF	

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

23 NOV 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 471, eseguito in data 07.09.15, da Vs. deposito a Officine DRAGO - San Basilio - Mottola. C.I.G. Z1C15F05A0 ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT6380200841471000401191419 *****		1	300,00		300,00	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 21352 del 18 NOV. 2015 AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAS Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UGM 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 3783 DATA DI REGIST. 25 NOV 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
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	
300,00	TOT	66,00	EUR	366,00	EUR	366,00

SCADENZE
1) RD. 366,00 09/10/2015

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

26/07/2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

04/05/16

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 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 16764/UT

Taranto lì 07.09.2015

Lavoro n. 266/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 471 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO CON CARRELLONE DA
AMAT A DITTA DRAGO (SAN BASILIO - MOTTOLA).
CIG Z1C15F05A0**

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 300,00 + IVA relativo al trasporto descritto in oggetto, effettuato in data 07.09.2015 con D.d.T. n. 578 del 07.09.2015).

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

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichicchia

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

Partita Iva 00316330733

N. 288 del 04/05/2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo**QUANTITÀ**

DESCRIZIONE DEI BENI, (natura e qualità)

IMPORTO (11)

01 Antibus A2 471
(il carboni sta
e folle)

ASPETTO ESTERIORE DE BENC

P. N. COLLIS

PESO KG

PORTO *

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E' ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

D.

FIRMA DEL CONDUCENTE	
----------------------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI:

NUMERO PROGRESSIVO ²⁰

FIRMA DEL CESSIONARIO:

Bugatti 6512D3033 (a)

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

1

PIG: ZLC45F05AD

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. 471 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: RDM

LAVORO: Trospacho con correlli

FATT. N. 260 data 09/09/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16761 data 02/09/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 528 data 02/09/15; 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 18/12/15

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

IL CAPO UNITA'.....R



Commercializzazione Beni provenienza Leasing

03 NOV. 2015

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

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI



Aggregato
ASSILEA
Associazione Italiana Leasing

www.ricollocazionebeni.it

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	266	14/09/2015

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAG.
308 BONIFICO 30GG DF		1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 468, eseguito in data 11.09.15, da Officine Oma Service - Modugno a Vs. deposito. C.I.G. ZD01608A5D		1	400,00		400,00	22
***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT6380200841471000401191419 ***** Prot. n. <u>19933</u> del <u>29 OTT. 2015</u> AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ AP Approvati / Contratti ☐ CM Commerciale / Marketing ☐ CO Contabilità Bilancio ☐ ES Esercizio / Sostit. ☐ IC Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ RU Risorse Umane ☐ SG Segreteria / P.F. / R. / S. / I. / T. ☐ RG Ufficio Ragioneria ☐ ST Staff Amministrativo ☐ *****							
				N. RIC.	N. IVA <u>2999</u>		
				DATA DI REGISTRAZIONE	<u>3 NOV 2015</u>		

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

SCADENZE	1) RD.	488,00	14/10/2015
----------	--------	--------	------------

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

03 NOV. 2015

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

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI



Aggregato

ASSILEA

Associazione Italiana Leasing

www.ricollocazionebeni.it

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

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 266	DATA DOCUMENTO 14/09/2015
--	-------------------------	------------------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO 30GG DF	BANCA D'APPOGGIO	PAG. 1
---	------------------	-----------

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 468, eseguito in data 11.09.15, da Officine Oma Service - Modugno a Vs. deposito. C.I.G. ZD01608A5D		1	400,00		400,00	22
***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT6380200841471000601181418 ***** Prot. n. <u>19933</u> del <u>29 OTT. 2015</u> AD Amministratore Delegato ☐ EG Direttore Generale ☐ EA Direttore Amministrativo ☐ ET Direttore Tecnico ☐ AP Appalti / Contratti ☐ CM Commerciale / Marketing ☐ YC Contabilità Bilancio ☐ ES Esercizio / Sosta ☐ IS Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ UR Risorse Umane ☐ SG Servizi Generali / Sinistri ☐ RG Ufficio Ragioneria ☐ SA Staff Qualità ☐							
				N. RIC. _____ N. IVA <u>2999</u> DATA DI REGISTRAZIONE <u>3 NOV 2015</u>			

IMPONIBILE 400,00	ALIVA 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 14/10/2015

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 06 NOV. 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 06-05-16 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/D 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 TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 12/11/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

17104
Prof. 17113 /UT

Taranto li 11.09.2015

Lavoro n. 283/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 468 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO CON CARRELLONE DA
OMA SERVICE (MODUGNO) A DEPOSITO AMAT.
CIG ZD01608A5D**

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 400,00 +
IVA relativo al trasporto descritto in oggetto, effettuato in data 11.09.2015.

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

R

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



Ufficio Autorizzata **IVECO**
 Officina Specialista Autobus
 Officina **IVECO** Mezzi Speciali - MAGIRIJS
 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,
 Sede operativa: S.P. 231 Km
 Tel. 080 5329423 - Fax 080
 www.omaonline.it - info@omaonline.it

DOCUMENTO N	1732/	DEL	11/09/15	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			
COMM SA N°	MODELLO	TARGA	TELAIO	MOTORE		
CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE		QUANTITA'	PREZZO	
NC		AZIENDALE N. 468		1,000		
		MODELLO: CITYCLASS TARGA: CA342RJ				
		TELAIO: ZGA492M0006002953 KM: 200663				
		RESO DA LAVORAZIONE				
La riparazione è trascritta contro pagamento a prezzo fisso autorizzato Il costo di mercato pagamento in anticipo sottoposto a revisione di tutti al tempo ricevuto bancario Il contratto stipulato tra cliente e noi ha finalità di effetto della consegna del materiale aperto anche ogni riserva, per quanto riguarda la garanzia Le spese sono a carico del cliente e sono a carico dell'azienda che ha fornito il materiale passato al cliente Ogni materiale ricevuto da riparazione deve essere subito consegnato al cliente prima della consegna di garanzia Il cliente deve essere presente alla consegna del materiale prima della consegna del materiale						

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

SCONTO

TRATTI	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			
	SPESE INTERESSI	TOTALE			

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. 468 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: RAM

LAVORO: Trasporto per conellare

FATT. N. 866 data 14/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 17104 data 11/08/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1712 data 11/08/15; 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 12/11/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' 



Commercializzazione Beni provenienza Leasing

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

www.ricollocazionebeni.it

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI



Aggregato
ASSILEA
Associazione Italiana Leasing

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

03 NOV. 2015

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

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 284	DATA DOCUMENTO 29/09/2015
--	-------------------------	------------------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO 30GG DF	BANCA D'APPoggio	PAG. 1
---	------------------	-----------

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 530, eseguito in data 18.09.15, da Officine Oma Service - Modugno a Officina Meric - Massafra. C.I.G. Z32161E215		1	400,00		400,00	22
***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT6380200841471000401191419 ***** Ass. per la mobilità nell'area di Taranto 2015 02 NOV. 2015 Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Agente / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Contabile / Bilancio ☐ Esercizio / Sost. ☐ Informatica / Statistica ☐ Interno / Training ☐ Risorse Umane ☐ Ass. Gen. P.P.A. / SINTET. ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Staff Amministrativo ☐							

N. RIC. _____	N. IVA 2995
DATA DI REGISTRAZIONE 3 NOV 2015	

IMPONIBILE 400,00	ALIVA 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 29/10/2015

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

04 NOV. 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

04-11-15

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 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. **17602** /UT

Taranto lì 18.09.2015

Lavoro n. 296/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 530 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO CON CARRELLONE DA
OMA SERVICE (MODUGNO) A DITTA MERIC (MASSAFRA).
CIG 732161E215**

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 400,00 +
IVA relativo al trasporto descritto in oggetto, da effettuare in data 18.09.2015.

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

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matronecchia



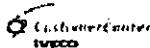


Officina Autorizzata **IVECO**
Officina Specialista Autobus
Officina **IVECO** Mezzi Speciali - MAGIRUS
Carrozzeria Autobus e Veicoli Industriali
Elettroauto, Diagnosi, Impianti Aria Condizionata
Vendita Ricambi e Attrezzature Igiene Urbana

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. 1793/		DEL 18/09/15		DESTINATARIO A.M.A.T. S.P.A.	
TIPO DI DOCUMENTO D.D.T.		VIA C. BATTISTI N. 657 74100 TARANTO		TA	
CODICE INTERNO 1 20 40300		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / 00146330733		LISTA N° 51274	
COMM SA N°	MODELLO	TARGA	TELAIO	MOTORE	KM
					N. FG 1
CODICE ARTICOLO NC	CS AZIENDALE N. 530	DESCRIZIONE MODELLO: CITYCLASS TARGA: CX194XG TELAIO: ZGA482M0006005569 RIF. VS. DOT N. 69 DEL 26/01/2015 - RESTITUZIONE DEL MEZZO CON ALL.'INTERNO IL MOTORE SCONPOSTO - RESO DA LAVORAZIONE		QUANTITA' 1,000	PREZZO
				SCONTO	IMPORTO
				AL	
1) La riparazione e il trasporto sono pagamenti a mezzo della autorizzata. 2) In caso di ritardo pagamento, l'azienda addebita l'interesse di mora al tasso corrente bancario. 3) Il controllo eseguito dal cliente e dal suo incaricato ad atto della consegna 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 senza altro passato al rottame. 5) Ogni eventuale reclamo od occasione deve essere sollevato, ritenuta prima della ricezione dell'automezzo. 6) Eventuali diverse modalità contrattuali non comportano danno alla competenza del Foro di Bari.					
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO	
TR/R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			TOTALE IMPONIBILE
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			TOTALE IMPOSTA
					TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL ☐ MITTENTE ☐ DEST ☒ VETT.		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO DA LAVORAZIONE Data 18/09 ora 09:03 RBM SRL		OFFICINE MERC FIRMA DEL CONDUCENTE		TOTALE PAGATO	
VETTORI. RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA A.M.A.T. S.P.A.		FIRMA DEL CONDUCENTE			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A. VISTA		NUMERO COLLI		FIRMA DEL DESTINATARIO	



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. 520 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: RBM

LAVORO: Trasporto con cancellone

FATT. N. 886 data 29/09/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 12608 data 18/09/15; N. _____ data _____

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

DDT andata Caricatura N. 1793 data 18/09/15; 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 12/11/15

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

IL CAPO UNITA' R



Commercializzazione Beni provenienza Leasing

03 NOV. 2015

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

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI



www.ricollocazionebeni.it

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

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 282	DATA DOCUMENTO 29/09/2015
-------------------------------------	-------------------------	------------------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO 30GG DF	BANCA D'APPOGGIO	PAG. 1
---	------------------	-----------

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 498, eseguiti in data 17.09.15, da Officine Oma Service - Modugno a Vs. deposito. C.I.G. Z0A161E216 ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT63B0200841471000401191419 *****		1	400,00		400,00	22
***** Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prat. n. 19931 del 29 OTT. 2015 AD Amministratore Delegato ☐ CG Direttore Generale ☐ UF Direttore Amministrativo ☐ ET Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UMM Commerciale / Marketing ☐ UCR Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sistema ☐ UCI Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URUB Risorse Umane ☐ URSC Servizi Clienti / Call Center ☐ RAUS Ufficio Regionale ☐ STO Staff Qualità ☐ *****							
N. RIC. N. IVA 3080 DATA DI REGISTRAZIONE 3 NOV 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 29/10/2015

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

03 NOV. 2015

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

www.ricollocazionebeni.it

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI



Aggregato
ASSILEA
Associazione Italiana Leasing

SPELLE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

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

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA	NUMERO DOCUMENTO 282	DATA DOCUMENTO 29/09/2015
-------------------------------------	-------------------------	------------------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO 30GG DF	BANCA D'APPOGGIO
---	------------------

PAG.
1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 498, eseguiti in data 17.09.15, da Officine Oma Service - Modugno a Vs. deposito. C.I.G. Z0A161E216		1	400,00		400,00	22
***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT63B0200841471000401191419 *****							
N. RIC. _____ N. IVA 3000 DATA DI REGIST. 3 NOV 2015							

Agente per la mobilità nell'area di Roma

Foto n. 19934

del 29 OTT. 2015

- AD Amministratore Delegato ☐
- CG Direttore Generale ☐
- CA Direttore Amministrativo ☐
- CT Direttore Tecnico ☐
- CAI Appalti / Contratti ☐
- CM Commerciale / Marketing ☐
- CC Contabilità Bilancio ☐
- ES Esercizio / Segreteria ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- UR Ufficio Risorse Umane ☐
- UG Ufficio Gen. Affari, Sicurezza ☐
- RA Ufficio Ragioneria ☐
- ST Staff Qualità ☐

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

SCADENZE

1) RD. 488,00 29/10/2015

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 04-05-2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 04-05-16	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 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 18/11/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. **17599** /UT

Taranto li 18.09.2015

Lavoro n. 293/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 498 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO CON CARRELLONE DA
OMA SERVICE (MODUGNO) A DEPOSITO AMAT.
CIG Z0A161E216**

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 400,00 +
IVA relativo al trasporto descritto in oggetto, effettuato in data 17.09.2015.

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

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Melicicchia

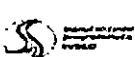


Officina Autorizzata **IVECO**
Officina Specialista Autobus
Officina **IVECO** Mezzi Speciali - MAGIRUS
Carrozzeria Autobus e Veicoli Industriali
Eletttrauto, Diagnosi, Impianti Aria Condizionata
Vendita Ricambi e Attrezzature Igiene Urbana

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. 1787/		DEL 17/09/15		DESTINATARIO A.M.A.T. S.P.A.				
TIPO DI DOCUMENTO D.D.T.		VIA C. BATTISTI N. 657 74100 TARANTO		TA				
CODICE INTERNO 1 20 40300		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / 00146330733		LISTA N° 51258				
COMM SA N°	MODELLO	TARGA	TELAIO	MOTORE	KM			
CODICE ARTICOLO NC		CS DESCRIZIONE AZIENDALE N. 498 MODELLO: EUROPOLIS TARGA: CA383RJ TELAIO: ZGA449H000H000045 KM: 361812 RIF. VS. DOT N. 589 DEL 09/09/2015 - RESTITUZIONE DEL MEZZO CON ALL'INTERNO IL MOTORE SCOMPOSTO - RESO DA LAVORAZIONE		QUANTITA' 1,000	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		ZZZZ						
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO				
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 ☐ MITTENTE ☐ DEST. ☒ VETT		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE		TOTALE PAGATO		
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO DA LAVORAZIONE Data 17/09 Ora 12:18 RBM SRL				FIRMA DEL CONDUCENTE 				
VETTORI RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA / PAESE DI ORIGINE A.M.A.T. S.P.A.				FIRMA DEL CONDUCENTE 				
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI		FIRMA DEL DESTINATARIO				



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: ABM

LAVORO: trasporto con conetters

FATT. N. 882 data 19/09/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 12532 data 18/09/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1282 data 12/09/15; 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 18/11/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....R.....



Commercializzazione Beni provenienza Leasing

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

www.ricollocazionebeni.it

SPETT.LE

AMAT SPA

03 NOV. 2015

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI



Aggregato
ASSILEA
Associazione Italiana Leasing

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	281	29/09/2015

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
308 BONIFICO 30GG DF	

PAG.

1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 474, eseguito in data 16.09.15, da Officina Oma Service - Modugno a Vs. deposito. C.I.G. ZDD161E217 ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT63B0200841471000401191419 ***** Adesione per la mobilità nell'area di lavoro Fatt. n. <u>19932</u> del <u>29 OTT. 2015</u> AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ PA Direttore Amministrativo ☐ ET Direttore Tecnico ☐ DAE Appalti e Contratti ☐ MM Commerciali e Marketing ☐ CS Controlli e Sicurezza ☐ RS Ricerche e Servizi ☐ IS Informatica e Statistica ☐ MT Manutenzione e Assistenza Tecnica ☐ AS Servizi Assicurativi ☐ AG Servizi Generali e Amministrativi ☐ AR Ufficio Ragioneria ☐ SSP Servizi Speciali ☐		1	400,00		400,00	22

N. RIC. _____ N. IVA 21998
DATA DI REGISTR. 3 NOV 2015

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

SCADENZE
1) RD. 488,00 29/10/2015

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

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

www.ricollocazionebeni.it

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI



SPETT.LE

AMAT SPA

03 NOV. 2015

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	281	29/09/2015

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
308 BONIFICO 30GG DF	

PAG. 1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 474, eseguito in data 16.09.15, da Officina Oma Service - Modugno a Vs. deposito. C.I.G. ZDD161E217		1	400,00		400,00	22
***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT63B0200841471000401191419 ***** Adatto per la mobilità nell'area di Taranto Prov. n. 19932 del 29 OTT. 2015 AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ ET Direttore Tecnico ☐ LAP Appalti e Contratti ☐ FMM Promozionale e Marketing ☐ ICP Controlli Bilancio ☐ ICP Iscrizione Soci ☐ IT Informatica e Statistica ☐ LAP Assistenza Tecnica ☐ LAP Gestione Umane ☐ LAP Cont. Fin. e Amm. ☐ LAP Ufficio Ragioneria ☐ LAP Soft. Qualità ☐							

N. RIC.	N. IVA 2998
DATA DI REGISTR.	3 NOV 2015

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

SCADENZE
1) RD. 488,00 29/10/2015

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

8-10-2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

05-16

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 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 17598 /UT

Taranto li 18.09.2015

Lavoro n. 292/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 474 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO CON CARRELLONE DA
OMA SERVICE (MODUGNO) A DEPOSITO AMAT.
CIG ZDD161E217**

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 400,00 +
IVA relativo al trasporto descritto in oggetto, effettuato in data 16.09.2015.

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

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

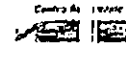
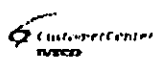


Officina Autorizzata **IVECO**
Officina Specialista Autobus
Officina **IVECO** Mezzi Speciali - **MAGIRUS**
Carrozzeria Autobus e Veicoli Industriali
Elettrauto, Diagnosi, Impianti Aria Condizionata
Vendita Ricambi e Attrezzature Igiene Urbana

OMA Service s.r.l.

Sede legale: Via P. Umberto, 22 - 0016 Noicattaro (Ba)
Sede operativa: S.P. 231 Km. 0,7 - 70026 Modugno (Ba)
Tel. 080.5329423 - Fax 080.532.750 - P. IVA 06704900726
www.omaonline.it - info@omaonline.it

DOCUMENTO N. 1774/		DEL 16/09/15		DESTINATARIO A.M.A.T. S.P.A.	
TIPO DI DOCUMENTO D.D.T.		VIA C. BATTISTI N. 657 74100 TARANTO		TA	
CODICE INTERNO 1 20 40300		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / 00146330733		LISTA N° 51228	
COMM.SA N°	MODELLO	TARGA	TELAIO	MOTORE	KM
CODICE ARTICOLO NC		CS DESCRIZIONE AZIENDALE N. 474 MODELLO: CITYCLASS TARGA: CA347RJ TELAIO: ZGA482M0006002964 KM: 250081 RIF. VS. DOT N. 399 DEL 12/05/2014 RESO DA LAVORAZIONE CON ALL'INTERNO MOTORE SCOMPOSTO		QUANTITA' 1,000	PREZZO
				SC	ITO
				IMPORTO	AL
1) La ripartizione di pagamento corrisponde al mezzo tratta autorizzata 2) In caso di mancato pagamento Vi saranno addebitati interessi di mora al tasso corrente bancario 3) Il controllo eseguito dal cliente o dal suo incaricato all'atto della consegna dell'autoveicolo opera esclusa ogni garanzia, per qualsiasi ragione, circa le operazioni eseguite 4) Il materiale sostituito a non dovuto alla consegna dell'autoveicolo viene sostituito a carico del cliente 5) Con l'eventuale richiesta di accensione deve essere sottoscritta, quindi prima della consegna dell'autoveicolo 6) Eventuali diverse marche da compilare non comportano alcun costo aggiuntivo					
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPoggio		SCONTO	
TR/R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPO 'A
	SPESE VARIE	SCONTO			
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			
TRASPORTO A CURA DEL		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE	
☐ MITTENTE ☐ DEST ☒ VETT.				T.D.E.M.	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA				FIRMA DEL CONDUCENTE	
RESO DA LAVORAZIONE Data 16/09 Ora 12:52 RBM SRL					
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA		FIRMA DEL CONDUCENTE			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		NUMERO COLLI		FIRMA DEL DESTINATARIO	
A VISTA					



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. 474 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: RBM

LAVORO: trasporto con corriere

FATT. N. 281 data 23/09/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 17598 data 18/09/15; N. _____ data _____

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

Consiglio
DDT andata N. 1776 data 16/09/15; 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:

€ 409,00 oltre IVA € 88,20 Tot. € 497,20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 12/11/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....
R



Commercializzazione Beni provenienza Leasing

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

www.ricollocazionebeni.it

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI



Aggregato
ASSILEA
Associazione Italiana Leasing

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	302	13/10/2015

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
308 BONIFICO 30GG DF	

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

03 NOV. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 548, eseguito in data 12.10.15, da Officine Oma - Modugno a Officine Bellizzi - Modugno (BA). C.I.G. Z82161E213 ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT63B0200841471000401191419 ***** Assistenza per la mobilità nell'area di lavoro Prot. n. <u>20110</u> del <u>02 NOV. 2015</u> FD Amministratore Delegato ☐ RG Direttore Generale ☐ PA Direttore Amministrativo ☐ ET Direttore Tecnico ☐ LAP Appalti / Contratti ☐ UM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UCS Esercizio / Sostit. ☐ UCI Informatica / Statistica ☐ UCR Assistenza Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UCG Amministrazione Finanza e Contabilità ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ SDA Spese Amministrative ☐		1	125,00		125,00	22
N. RIC. _____ N. IVA <u>2194</u> DATA DI REGIST. <u>3 NOV 2015</u>							

IMPONIBILE	ALIVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
125,00	22	27,50	125,00			125,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	
125,00	TOT	27,50	EUR	152,50	EUR	152,50

SCADENZE
1) RD. 152,50 13/11/2015

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

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

www.ricollocazionebeni.it

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI



SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Destinazione

03 NOV. 2015

COD. CLIENTE 803 PARTITA IVA 00146330733 CODICE FISCALE 00146330733

TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA NUMERO DOCUMENTO 302 DATA DOCUMENTO 13/10/2015

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 308 BONIFICO 30GG DF BANCA D'APPOGGIO

PAG. 1

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
	Si rimette fattura per trasporto Vs. BUS nr. 548, eseguito in data 12.10.15, da Officine Oma - Modugno a Officine Bellizzi - Modugno (BA). C.I.G. Z82161E213		1	125,00		125,00	22
***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT6380200841471000401191419 ***** Fascia per la mobilità nel tram di Corato Pro. n. 20140 del 02 NOV. 2015 12 Amministratore Delegato ☐ 13 Direttore Generale ☐ 14 Direttore Amministrativo ☐ 15 Direttore Tecnico ☐ 16 Appalti / Contratti ☐ 17 Commerciale / Marketing ☐ 18 Contabilità Bilancio ☐ 19 Esercizio / Sosta ☐ 20 Informatica / Statistica ☐ 21 Manutenzione / Tecnica ☐ 22 Risorse Umane ☐ 23 Ufficio Cont. Fin. e Amm. ☐ 24 Ufficio Ragioneria ☐ 25 Staff Amministrativo ☐							
N. RIC. N. IVA 2994 DATA DI REGIST. 3 NOV 2015							

IMPONIBILE	ALIVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
125,00	22	27,50	125,00			125,00
125,00	TOT	27,50	EUR	152,50	EUR	152,50

SCADENZE
1) RD. 152,50 13/11/2015

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

05 NOV. 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

04-05-16

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 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 17601 /UT

Taranto li 18.09.2015

Lavoro n. 295/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 548 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO CON CARRELLONE DA
OMA SERVICE (MODUGNO) A DITTA BELLIZZI (MODUGNO) .
CIG Z82161E213**

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 250,00 +
IVA relativo al trasporto descritto in oggetto, da effettuare in data 18.09.2015.

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

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Mattoni

[illegible]

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. 548 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: RDOT

LAVORO: Trasporto con Conallone

FATT. N. 302 data 12/10/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 17601 data 18/09/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1584 data 12/10/15; 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:

€ 125,00 oltre IVA € 27,50 Tot. € 152,50

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 12/11/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....