

T 389/16



ESERCIZIO 20 86

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 987

NERIC SERVICE S.R.L.

ANVI. 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	987	14/06/2016			€ 11.952,71

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

MERIC SERVICE S.R.L.

VIA DANTE, 219

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02264980737

CC 03.18;21.277

DICONSI EURO: undicimilanovecentocinquantadue,71

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

UNICREDITXXXXXXXXX

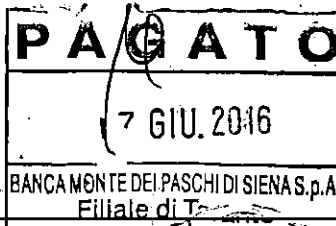
IBAN: IT72E0200815818000004193869

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

338/F CIG ZE716C2F4E, 354/F CIG Z3616FAAE3, 355/F CIG
ZF81701BF7, 358/F CIG ZDE171634C, 369/F CIG ZC513A6FA8, 370/F
CIG Z7313A7116



IMPORTO LORDO	€	11.952,71
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	11.952,71

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 11.952,71	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09-5/12- 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: IT72E0200815818000004193869

NR.SCT: 164668569 CRD: A1016320698/

DATA ORDINE: 17.06.2016

TRANSACTION ID: A101632069801030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNIONE DEI BATTISTI 657

TARANTO
BENEFICIARIO: MERIT SERVICE SRE CIA

DIREZ TA

DT REG : 21.06.2016

IMPORTO: 11.952,71

NOTE: FATT 338 F CIG ZE716C2F4E

MANDATO NUM. 987

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

Mario Saverio



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201600000816518

Codice Fiscale: 02264980737

Identificativo Pagamento: 985-986-987

Data Inserimento: 14/06/2016 - 12:43

Importo: 46304,50 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

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	987	14/06/2016			€ 11.952,71

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

MERIC SERVICE S.R.L.

VIA DANTE,219

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02264980737

CC 03.18;21.277

DICONSI EURO: undicimilanovecentocinquantadue,71

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

UNICREDITXXXXXXXXX

IBAN: IT72E0200815818000004193869

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

338/F CIG ZE716C2F4E, 354/F CIG Z3616FAAE3, 355/F CIG
ZF81701BF7, 358/F CIG ZDE171634C, 369/F CIG ZC513A6FA8, 370/F
CIG Z7313A7116

IMPORTO LORDO	€	11.952,71
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	11.952,71

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 11.952,71	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09-5/12- N/P 2015			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto
Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384
74016 MASSAFRA (Ta)
E-mail: mericservice@alice.it
Tel./Fax 099.8851989 - P.IVA 02264980737
Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999
Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Assistenza Ricambi per veicoli industriali

IVECO



SCANIA



iribus



RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

XLM n.

0148467

/2013

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 338/F DEL 28/10/2015

DESTINATARIO
AMAT S.P.A.

TITOLO DI DOCUMENTO
FATTURA FISCALE

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

20547

10 NOV 2015

CODICE INTERNO 00005

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733
00146330733

Op.:

727

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO	AL
Targa/Telaio:				
S.R. MOZZI RUOTE	POST. X REV. FRENI	1		
S.R. PINZZE FRENO	POST. PER SOST.	1		
ELIMINAZIONE	PERDITA ARIA	1		
S.R. VALVOLA	REGOLATR. X SOST.	1		
S.R. VALVOLA	DI PRESSIONE X SOST.	1		
SOSTITUZIONE	PATTINI FRENO	1		
TOTALE	MANO D'OPERA	20	20,00	22
2995552	PATTINI FRENO	2	746,05	22
2995553	SEGN. USURA	1	230,60	22
65015602	VALVOLA AC156B	1	94,00	22
42105552	VALVOLA	2	101,22	22
4750150180	VALVOLA LIMITATRICE	1	142,00	22
LRG710	PINZA FRENO POST. SX	1	1.562,45	22
LRG711	PINZA FRENO POST.DX	1	1.562,45	22

MEZZO: BUS 546 CIG ZE716C2F4E PROT. 19537/UT
LAVORO 358/P DEL 23/10/2015

N. RIC. N. IVA 3085
DATA DI REGIST. 11 NOV 2015

CONDIZIONI DI PAGAMENTO
RIMESSA DIRETTA 90 GG.

TR. / R. B.	TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA
28/01/2016 3.701,31	3.033,86		3.033,86	22	667,45	3.033,86
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
						667,45
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO
		3.033,86				3.701,31
TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE	CORRISPETTIVO PAGATO			
☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.						
CAUSALE DEL TRASPORTO		FIRMA DEL CONDUCENTE	CORRISPETTIVO NON PAGATO			
INIZIO TRASPORTO CONSEGNA						

VENDITA C.TO LAVORAZIONE
28/10/2015 12,33

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

FIRMA
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73301 - Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINATARIO

00000

ale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto
perativa: S.S. Appia km. 634+384
MASSAFRA (Ta)
nericservice@alice.it
099.8851989 - P. IVA 02264980737
IAA Reg. Imp. TA/n. 30374/1999
c. € 10.400,00 i.v.

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Assistenza Ricambi per veicoli industriali

IVECO

SCANIA

MAN

RENAULT

Mercedes-Benz

VOLVO

iribus



RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

XLM n.

0148467

/2013

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

ON N.

338/F

DEL

28/10/2015

DESTINATARIO

AMAT S.P.A.

OCUMENTO

FATTURA FISCALE

**VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA**

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

20547

ERNO

00005

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733

00146330733

Op.:

del **09 NOV 2015**

AD Amm.re Delegato

DS Direttore Generale

DA Direttore Amministrativo

DT Direttore Tecnico

UAP Appalti / Contratti

UCM Commerciale / Marketing

UCB Contabilità Bilancio

UES Esercizio / Sosta

UIS Informatica / Statistica

UMT Manutenzione / Tecnica

URU Risorse Umane

UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI

RAG Ufficio Ragioneria

STQ Staff Qualità

ITICOLO

DESCRIZIONE

QUANTITÀ

PREZZO

ja/Telaio:

R. OZZI RUOTE POST. X REV. FRENI

R. OZZE FRENO POST. PER SOST.

ELIMINAZIONE PERDITA ARIA

S.R. VALVOLA REGOLATR. X SOST.

S.R. VALVOLA DI PRESSIONE X SOST..

SOSTITUZIONE PATTINI FRENO

TOTALE MANO D'OPERA

2995552 PATTINI FRENO

2995553 SEGN. USURA

65015602 VALVOLA AC156B

42105552 VALVOLA

4750150180 VALVOLA LIMITATRICE

LRG710 PINZA FRENO POST. SX

LRG711 PINZA FRENO POST.DX

1

1

1

1

1

1

1

20

2

1

1

2

1

1

1

1

1

20,00

746,05

230,60

94,00

101,22

142,00

1.562,45

1.562,45

400,00

50,00

50,00

59,00

30,00

57,00

51,00

51,00

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

O: BUS 546 CIG ZE716C2F4E PROT. 19537/UT

RO 358/P DEL 23/10/2015

N. RIC. N. IVA 3085

DATA DI REGISTR. 11 NOV 2015

ORIENTO

BANCA D'APPOGGIO

SCONTO

SA DIRETTA 90 GG:

TR. / R. B.	TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA
3.701,31	3.033,86		3.033,86	22	667,45	3.033,86
SPESE VARIE	SCONTO					TOTALE IMPOSTA
						667,45
SPESE INCASSO	TOTALE NETTO					TOTALE DOCUMENTO
	3.033,86					3.701,31

CURA DEL:

ANTE ☐ DEST. ☐ VETT.

TRASPORTO
ATO CONSEGNA

VARIAZIONI DI DESTINAZIONE

LUOGO DI DESTINAZIONE

CORRISPETTIVO PAGATO

TA C.TO LAVORAZIONE

28/10/2015 12,33

FIRMA DEL CONDUCENTE

CORRISPETTIVO NON PAGATO

ONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO DATA E ORA RITIRO

FIRMA
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.733611 - Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

SPAZIO DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINATARIO

00000

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 11 NOV. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-06-2016	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

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

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

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

NOTE:

Li ollepe Corrette
PS 60825-1

Prot. 19577 /UT

Taranto li 23.10.2015

Lavoro n. 358/P 2015

Spett.le
MERIC Service s.r.l.
Viale Cannata, 219
TARANTO
Fax n. 099 8851989

OGGETTO: bus n. 546 - Ordine di esecuzione dei lavori di PERDITA ARIA - FRENI POSTERIORI - VALVOLA DI PRESSIONE.
CIG ZE76CEFF4E

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 19320/UT del 20.10.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 664 del 20.10.2015 per lavori di: **FRENI DA CONTROLLARE RUOTA POST. SX;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 23.10.2015, assunto al prot. 19575 del 23.10.2015, indica il costo dell'intervento in € 3.033,86 + IVA, di cui € 400,00 per manodopera ed € 2.633,86 per materiali di consumo e i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 3.033,86 + IVA, di cui € 400,00 per manodopera ed € 2.633,86 per materiali di consumo e i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Marichecchia

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

(BUS 546 – PERDITA ARIA – FRENI POSTERIORI - VALVOLA)

Il giorno 23/10/15, alle ore 17,00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 19577/UT del 23/10/2015.

Sono presenti:

- per AMAT: S/B. ROCHIA V. in possesso del profilo professionale di "CAPO MONTA" - par. 205 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. DANBRIA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti: come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

Rochia

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	PINZA FRENO POSTERIORE SX.	01		☒	
2	PINZA FRENO POSTERIORE DX.	01		☒	
3	KIT PASTIGLIE	02		☒	
4	SEGNALATORI DI USURA	01		☒	
5	VALVOLA	01		☒	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

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

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

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

Disso HEPIC

$$H_2 S \rightleftharpoons H_2 + S \quad (G)$$

CAUSALE DEL TRASPORTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 664 del 29/2/93

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☐ **cessionario**

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

IDENT

VS. ORD. N

DEL

in cont'd

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{EUR}
1	AUTOBUS AT. 546 per FRENI DI COMPLESSIVE PULE DSS. SX	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLU

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 2

DRA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMEROUS PROGRESS

FIRMA DEL CESSIONARIO

Surf

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.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

N/P

68825
OK

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 546 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Marie

LAVORO: Fun' postumi - e Volto
ork

FATT. N. 338/F data 28/10/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18587 data 23/10/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 664 data 20/10/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 106/15 data 25/10/15; N. _____ data _____

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

Copie inviate al Vostro/ra lavoro

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

€ 3033,86 oltre IVA € 667,25 Tot. € 3701,31
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/11/15

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

IL CAPO UNITA' R

Commessa 68.825		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 17/10/2015 07:28	Data chiusura 12/11/2015 06:38	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0546	Targa CX 206 XG	Modello Irisbus It. 491E.12/U91/T/F2G	Km 469.977
Num. Carrozzeria:		Cliente: 21277 MERIC SERVICE S.R.L.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto
Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384
74016 MASSAFRA (Ta)
E-mail: mericservice@alice.it
Tel./Fax 099.8851989 - P.IVA 02264980737
Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999
Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Assistenza Ricambi per veicoli industriali

IVECO



SCANIA



iribus



23 NOV 2015

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92 XLM n. 0148486 /2013

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 354/F DEL 10/11/2015 DESTINATARIO AMAT S.P.A.
TITOLO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE VIA C.BATTISTI,657 74100 TARANTO TA
CODICE INTERNO 00005 PARTITA IVA / CODICE FISCALE: 00146330733 Op.: 05 Lista: 779
00146330733 1

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL.
Targa/Telaio:						
S.R. MOZZO POST. DESTRO		1				22
S.R. PINZA POST. DX		1				22
S.R. CILINDRO FRENO X SOST. MEMBRA		1				22
SOST. CUSCINETTO MOZZO POST. DX		1				22
TOTALE MANO D'OPERA		12	20,00		240,00	22
8971205354 MEMBRANA		1	24,30	57,00	10,45	22
VKBA5413 CUSCINETTO		1	1.025,00	50,00	512,50	22
14541900 OLIO DIFF.TRUCK AXLE		3	13,00		39,00	22

Amat
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 21316
del 18 NOV. 2015

- ☐ AD Amministratore Delegato
- ☐ DG Direttore Generale
- ☐ DA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ ADP Appalti / Contratti
- ☐ UCM Commerciale / Marketing
- ☐ UCB Contabilità Bilancio
- ☐ UES Esercizio / Sosta
- ☐ UIS Informatica / Statistica
- ☐ UMT Manutenzione / Tecnica
- ☐ UIRU Ricerche Umane
- ☐ UAG Affari Gen. P.P.R. SINISTRI
- ☐ UAG Ufficio Ragioneria
- ☐ UQC Staff Qualità

MEZZO: BUS 560 CIG Z3616FAAE3 PROT. 19966/UT
LAVORO N. 372/P 2015 DEL 30/10/2015

RIMESSA DIRETTA 90 GG.

10/02/2016	TR. / R. B.	978,38	TOTALE MERCE	801,95	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE	801,95	AL.	22	IMPOSTA	176,43	TOTALE IMPOSTA	801,95
			SPESE VARIE		SCONTO							TOTALE IMPOSTA	176,43
			SPESE INCASSO		TOTALE NETTO	801,95						TOTALE DOCUMENTO	978,38

TRASPORTO A CURA DEL:
☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.

CAUSALE DEL TRASPORTO
INIZIO TRASPORTO CONSEGNA

VENDITA C.TO LAVORAZIONE
10/11/2015 13,50

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

N. RIC. N. IVA 3185
DATA DI REGISTRAZIONE 25 NOV 2015

FIRMA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.7356 - Fax 099.7794247

FIRMA DEL DESTINATARIO Partita IVA 00146330733

NUMERO COLLI

00000

le: Via Dante, 219 - 74121 Taranto
rativa: S.S. Appia km. 634+384
SSAFRA (Ta)
ricservice@alice.it
99.8851989 - P. IVA 02264980737
A Reg. Imp. TA n. 30374/1999
€ 10.400,00 i.v.

Officina Riparazioni e Assistenza Ricambi per veicoli industriali

IVECO

SCANIA

MAN

RENAULT

Mercedes Benz

Volvo

Irishus



23 NOV 2015

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

XLM n.

0148486

/2013

N. 354/F DEL 10/11/2015

DESTINATARIO
AMAT S.P.A.

JMENTO FATTURA FISCALE

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

JVO 00005

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733
00146330733

Op.: 05 Lista:

779

1

COLO	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
3/Telaio:						
	R. MOZZO POST. DESTRO	1				22
	R. PINZA POST. DX	1				22
	S.R. CILINDRO FRENO X SOST. MEMBRA	1				22
	ST. CUSCINETTO MOZZO POST. DX	1				22
	TOTALE MANO D'OPERA	12	20,00		240,00	22
	8971205354 MEMBRANA	1	24,30	57,00	10,45	22
	VKBA5413 CUSCINETTO	1	1.025,00	50,00	512,50	22
	14541900 OLIO DIFF. TRUCK AXLE	3	13,00		39,00	22

Amat
Mercato per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 21316
del 18 NOV. 2015

- ☐ AD - Amministratore Delegato
- ☐ DG - Direzione Generale
- ☐ DA - Direzione Amministrativa
- ☐ DT - Direzione Tecnica
- ☐ DAP - Appalti / Contratti
- ☐ DCC - Commerciale / Marketing
- ☐ DGB - Contabilità Bilancio
- ☐ DGS - Esercizio / Sostit
- ☐ DSI - Informatica / Statistica
- ☐ DMT - Manutenzione / Tecnica
- ☐ DRI - Risorse Umane
- ☐ DAG - Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
- ☐ DAG - Ufficio Ragioneria
- ☐ SDQ - Staff Qualità

O: BUS 560 CIG Z3616FAAE3 PROT. 19966/UT
RO N. 372/P 2015 DEL 30/10/2015

SA DIRETTA 90 GG.		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO		
TR. / R. B.	TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPOSSIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA
116 978,38	801,95		801,95	22	176,43	801,95
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
						176,43
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO
		801,95				978,38
VITE ☐ DEST. ☐ VETT.		LUGO DI DESTINAZIONE		CORRISPETTIVO PAGATO		
TRASPORTO		FIRMA DEL CONDUCENTE		CORRISPETTIVO NON PAGATO		
TA C.T.O. LAVORAZIONE						
10/11/2015 13,50						
VITE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO		N. RIC. N. IVA 3185		FIRMA		
		DATA DI REGISTRAZIONE 25 NOV 2015				

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO Via Cesare Battisti, 657
Tel. 0997356 - Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

RIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

00000

FIRMA DEL DESTINATARIO

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 26 APR. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 14-06-2016	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.	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	
DATA 10/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Si allega Consegna
N° 68108 - R

Prot. 19966/UT

Taranto li 30.10.2015

Lavoro n. 372/P 2015

Spett.le
MERIC Service s.r.l.
Viale Cannata, 219
TARANTO
Fax n. 099 8851989

OGGETTO: bus n. 560 - Ordine di esecuzione dei lavori di PERDITA OLIO RUOTA POSTERIORE

CIG _____

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 19870/UT del 29.10.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 687 del 29.10.2015 per lavori di: **PERDITA OLIO RUOTA POSTERIORE;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 30.10.2015, assunto al prot. 19964 del 30.10.2015, indica il costo dell'intervento in € 801,95 + IVA, di cui € 240,00 per manodopera ed € 561,95 per materiali di consumo e i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 801,95 + IVA, di cui € 240,00 per manodopera ed € 561,95 per materiali di consumo e i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matrichecchia

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

Il giorno 30/10/15 (BUS AZ. 560 PERDITA OLIO RUOTA POSTERIORE) alle ore 12:20, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta MERIC, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 19966/UT DEL 30.10.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. ROCHIDA V. in possesso del profilo professionale di "CAPO TECNICO" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. DANORIA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da
ordine di lavoro

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT
[Firma]

MERIC SERVICE s.r.l.
Il Rappresentante della ditta
74157 - FRANCO
Partita IVA: 02204900137

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CUSCINETTO	1	512,50	☒	☐
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

MERIC SERVICE sml

Il Rappresentante della ditta

Via Dante, 219
74100 TARRANTO
Partita IVA 02264930737

Commessa 69.109		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 28/10/2015 16:49	Data chiusura	Stato Commessa: FINE LAVORI	
Veicolo 0560	Targa DG 438 BF	Modello Irisbus Italia 491EU 109 / 3 P	Km 650.116
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

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. 560 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: NERIC SERVICE

LAVORO: PERDITA OLIO RUOTA POST.

FATT. N. 354 data 10-11-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. 1866 data 30-10-15; N. _____ data _____

Ord. lavori N. _____ data _____; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 687 data 29-10-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 110 data 30-10-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 110 data 30-10-15; N. _____ data _____

COPIA VERBALE DI CONCILIO

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

€ 801,95 oltre IVA € 176,43 Tot. € 978,38

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 10/10/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

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

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996
N. 687 del 29/10/2005

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DIED HERIC
HASSAD (TA)

1000

☐ In conto
☐ a saldo

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

TOTALE €**FIRME**

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

die: Via Dante, 219 - 74121 Taranto
Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384
74016 MASSAFRA (Ta)
E-mail: mericservice@alice.it
Tel./Fax 099.8851989 - P. IVA 02264980737
Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999
Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Assistenza Ricambi per veicoli industriali

IVECO



SCANIA



iribus



RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92 XLM n. 0148487 /2013

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 355/F DEL 10/11/2015

DESTINATARIO AMAT S.P.A.

TITOLO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

23 NOV 2015

CODICE INTERNO 00005

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733
00146330733

Op.: 05 Lista: 780
1

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL.
Targa/Telaio:						
CONTROLLO IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE		1				22
S.R. SERBATOIO GASOLIO X PULIZIA		1				22
SOSTITUZIONE TUB. PESCAGGIO GASOL		1				22
TOTALE MANO D'OPERA		12	20,00		240,00	22
135232633 TUBAZIONE		2	12,50	20,00	20,00	22
RAD4059 INNESTO RAPIDO		4	12,50	20,00	40,00	22
1335 FILTRO PESCAGGIO		1	15,32	20,00	12,26	22

AmAt
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 23385
del 18 NOV. 2015

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
RAP Appalti / Contratti
CC Commercialista / Marketing
CB Contabilità Bilancio
ES Esercizio / Sosta
US Informatica / Statistica
UM Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
SQ Staff Qualità

MEZZO: BUS-635 CIG ZF81701BF7 PROT: 20489/UT
LAVORO N. 388/P 2015 DEL 09/11/2015

CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO	
RIMESSA DIRETTA 90 GG.					
TR. / R. B.	TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPOSSIBILE	AL.	IMPOSTA
10/02/2016	380,96	312,26	312,26	22	68,70
SPESE VARIE		SCONTO		TUTELA IMPOSTA	
SPESE INCASSO		TOTALE NETTO		TUTELA DOCUMENTO	
		312,26		380,96	
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE	
☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.					
CAUSALE DEL TRASPORTO		FIRMA DEL CONDUCENTE		CORRISPETTIVO PAGATO	
INIZIO TRASPORTO CONSEGNA					
VENDITA C.TO LAVORAZIONE				CORRISPETTIVO NON PAGATO	
10/11/2015 13,59					

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

N. RIC. N. IVA 3184
DATA DI REGIST. 25 NOV 2015

FIRMA
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.735911 Fax 099.7794247

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

00000

FIRMA DEL DESTINATARIO

Partita IVA 00146330733

le: Via Dante, 219 - 74121 Taranto
rativa: S.S. Appia km. 634+384
SSAFRA (Ta)
ricservice@alice.it
99.8851989 - P.IVA 02264980737
A Reg. Imp. TA n. 30374/1999
€ 10.400,00 i.v.

IVECO SERVICE S.r.l.

Officina Riparazioni e Assistenza Ricambi per veicoli industriali

IVECO

SCANIA

MAN

RENAULT

Mercedes-Benz

FIAT

ISUZU



RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

XLM n.

0148487

/2013

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

355/F

DEL

10/11/2015

DESTINATARIO

AMAT S.P.A.

FATTURA FISCALE

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

23 NOV 2015

00005

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733
00146330733

Op.: 05 Lista:

780

1

QUANTITA	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL.
1				22
1				22
1				22
12	20,00		240,00	22
2	12,50	20,00	20,00	22
4	12,50	20,00	40,00	22
1	15,32	20,00	12,26	22

ROLLO IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE
SERBATOIO GASOLIO X PULIZIA
SOSTITUZIONE TUB. PESCAGGIO GASOL
TOTALE MANO D'OPERA
135232633 TUBAZIONE
RAD4059 INNESTO RAPIDO
1335 FILTRO PESCAGGIO

Amat
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Fid. n. 25385
del 18 NOV. 2015

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Ufficio / Contratti
CC Commercial / Marketing
CE Contabilità Bilancio
ES Esercizio / Sosta
IS Informatica / Statistica
MT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
SQ Staff Qualità

Q: BUS 635 CTG ZF81701BF7 PROT: 20489/UT
RD N: 388/P 2015 DEL 09/11/2015

SA DIRETTA 90 GG.		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO		
TR. / R. B.	TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE	AL.	IMPOSTA	TOTALE MERCE
116 380,96	312,26		312,26	22	68,70	312,26
SPESE VARIABILI		SCONTO				TOTALE IMPOSTA
						68,70
SPESE INCASSO		TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO
		312,26				380,96
VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE		CORRISPETTIVO PAGATO		
CORRISPETTIVO NON PAGATO						

TA C.T.O. LAVORAZIONE
10/11/2015 13,59

N. RIC. N. IVA 3787
DATA DI REGISTRAZIONE 25 NOV 2015

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099/735211 Fax 099.7794247
Firma del Destinatario Partita IVA 00146330733

00000

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 NOV. 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

14-06-2016

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 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

08/01/16

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

 in allegato permesso
 N° 65230

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

(BUS AZ. 635 RIPRISTINO E BONIFICA IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE)

Il giorno 10/11/15 alle ore 07.30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta **MERIC**, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 20489/UT DEL 09.11.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: PIG. ROCHIRA V. in possesso del profilo professionale di "CAPO TECNICO" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. DANBRIA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

MERIC SERVICE
Via Dante, 219
74100 T.A.R.A.N.T.O.
Partita IVA 02264980737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

MERIC SERVICE s.r.l.

Il Rappresentante della ditta

Via Dante 319
74100 Taranto
Partita IVA 02261980737

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

Prot. 20489/UT

Taranto li 09.11.2015

Lavoro n. 388/P 2015

Spett.le
MERIC Service s.r.l.
Viale Cannata, 219
TARANTO
Fax n. **099 8851989**

**OGGETTO: bus n. 635 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO E BONIFICA IMPIANTO
DI ALIMENTAZIONE
CIG ZF81701BF7**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 20409/UT del 06.11.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 702 del 06.11.2015 per lavori di: **SI SPEGNE A META' SERBATOIO GASOLIO;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 06.11.2015, assunto al prot. 20478 del 09.11.2015, indica il costo dell'intervento in € 312,26 + IVA, di cui € 240,00 per manodopera ed € 72,26 per materiali di consumo e i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 312,26 + IVA, di cui € 240,00 per manodopera ed € 72,26 per materiali di consumo e i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.



Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



Prot. 20409 /UT

Taranto lì 06.11.2015

Spett.le
MERIC Service s.r.l.
Via Dante, 219
TARANTO

Fax n. 099 8851989

OGGETTO: bus n. 635- Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot.20377 del 06.11.2015).

Con la presente si chiede di produrre, entro **due** giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 702 del 06.11.2015), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in SI SPEGNE A META' SERBATOIO GASOLIO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:

- n° di riferimento da catalogo;
- denominazione;
- prezzo di listino;
- sconto commerciale da applicare;
- prezzo netto;
- costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

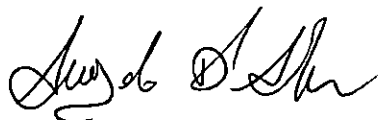
c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.



Il Capo Unità Tecnica
Gregorio Raurini

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

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

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

DIITA MERIC.
PASSAFRA (GA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 702 del 06/11/2013

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

1DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

A V 50

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 06 11 15 ORN 410

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

NIP

69290
OK

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 635 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: MAERIE

LAVORO: Ripristino e bonifico

in punto di sbarco

FATT. N. 355/F data 10/11/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20489 data 09/11/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 702 data 06/11/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 113 data 09/11/15; N. _____ data _____

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

Verbole di collaudo

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

€ 319,26 oltre IVA € 68,20 Tot. € 380,96

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 10/11/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

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

Commessa 69.290		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 04/11/2015 19:32	Data chiusura 10/11/2015 09:05	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0635	Targa ES 004 YK	Modello Iveco Renault Agorà	Km 507.814
Num. Carrozzeria:		Cliente: 21277 MERIC SERVICE S.R.L.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto
Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384
74016 MASSAFRA (Ta)
E-mail: mericservice@alice.it
Tel/Fax 099.8851989 - P.IVA 02264980737
Iscr. C.C.I.A.A. Reg. Imp. TA n. 30374/1999
Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Assistenza Ricambi per veicoli industriali

IVECO



SCANIA



23 NOV 2015

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

XLM n.

0148490

/2013

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 358/F DEL 13/11/2015

DESTINATARIO AMAT S.P.A.

TITOLO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 00005

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733
00146330733

Op.: 05 Lista:

785

1

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL.
Targa/Telaio:						
S.R. AVANTRENO E	STERZO X REVIS. GENE	1				22
S.R. TORPRESS ANT.	DX PER SOST. MOLLA A	1				22
REVISIONE FRENI	ANTERIORI	1				22
REVISIONE FRENI	POSTERIORI	1				22
S.R. PINZA FRENO	POSTERIORE DX	1				22
CONTROLLO IMP.	SOSPENSIONE	1				22
S.R. ELETTROVALV.	ECAS X SOSTITUZIONE	1				22
ELIMINAZIONE	PERDITA ARIA	1				22
SOSTIT. VALVOLA	DI PROTEZIONE	1				22
SOST. AMMORTIZZ.	ANTERIORI E POSTERIO	1				22
TOTALE	MANO D'OPERA	35	20,00		700,00	22
K002965	PINZA FRENO DX	1	1.117,00	59,00	457,97	22
4729000500	ELETTROVALVOLA ECAS	1	1.053,00	57,00	452,79	22
9347023000	VALVOLA QUADRIVIA	1	255,00	57,00	109,65	22
Amat Licenza per la mobilità nell'area di Taranto 18 NOV. 2015						
Amat Assenze Delegato Direttore Generale Direttore Amministrativo Direttore Tecnico Ass. Imp. / Contratti Commerciale / Marketing Contratti Bilancio Esercizio / Sosta Informatica / Statistica Manutenzione / Tecnica Risorse Umane Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI Ufficio Ragioneria Staff Qualità						

MEZZO: BUS 510 CIG ZDE171634C PROT. 20908/UT
LAVORO N. 403/P. 2015 DEL 13/11/15

CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO			SCONTO	
RIMESSA DIRETTA 90 GG.						
TR. / R. B.		TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE	AL.	IMPOSTA
13/02/2016	2.098,90	1.720,41		1.720,41	22	378,49
		SPESE VARIE	SCONTO			TOTALE IMPOSTA
						378,49
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			TOTALE DOCUMENTO
			1.720,41			2.098,90
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE		CORRISPETTIVO PAGATO
☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.						
CAUSALE DEL TRASPORTO				FIRMA DEL CONDUCENTE		CORRISPETTIVO NON PAGATO
INIZIO TRASPORTO CONSEGNA						
VENDITA C.TO LAVORAZIONE						
13/11/2015 12,31						

VENDITA C.TO LAVORAZIONE
13/11/2015 12,31

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

N. RIC. N. IVA 3186
DATA DI REGISTR. 25 NOV 2015

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

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINATARIO Partita IVA 00146330733

00000

0043: 1

A 4.3 TAPPA

138115012

41328

AT 074941 00183
VLA C.BALLET 183

FAULTURE DISCALF

087	:etfJ 30 :.qo	88\3884100	70000
		70\0884100	

:06157\0.pam.1

93470	1000	VALVOLA QUADRIVIA		252.00	27.00	108.62	22
4320000200		ELETTRIVALVOLA ECAS		1.023.00	27.00	423.79	22
K00202		PINZA FRENO DX		1.117.00	27.00	427.27	22
TOTALE		MANO D'OPERA	30	30.00		700.00	22
SOST. AMMORTIZZ.		ANTERIORI E POSTERIO					22
ROTTIT. VALVOLA DI PROTEZIONE							22
ELIMINAZIONE INCOLLATA ARIA							22
S.R. ELETTROVALV. ECAS X SOSTITUZIONE							22
CONTROLLO IMP. SOSPENSIONE							22
S.R. PINZA FRENO POSTERIORE DX							22
PROVISIONE TREME POSTERIORI							22
REVOLUZIONE TREME ANTERIORI							22
S.R. TORRINETE ANG. EX PER SOST. MOLLA A							22
S.R. AVAMPIRINO F STERZO X RIVIST. GENE							22

LAVERGNE, M. 40346 5012 DEL 13/11/12
MENZON: 210 12G 10E17183AC
PROT. 2008/111

REF ID: A523572

13\05\2018	S.688.00	14,057.1	SS 14,057.1	0A,89C	14,057.1
					0A,89C
					S.688.00

VENDITA C.T.O. LAVORAZIONE
12/11/2012 12.31

2106 904 4

00000

IVERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Assistenza Ricambi per veicoli industriali

23 NOV 2015

**SCANIA**

irishus

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

XLM n.

0148490

/2013

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

358/F 13/11/2015

DESTINATARIO
AMAT S.P.A.

FATTURA FISCALE

VIA C.BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

00005

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733
00146330733

Op.: 05 Lista:

785

•

DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL.
R. AVANTRENO E STERZO X REVIS. GENE	1				22
TORPRESS ANT. DX PER SOST. MOLLA A	1				22
EVISIONE FRENI ANTERIORI	1				22
EVISIONE FRENI POSTERIORI	1				22
R. PINZA FRENO POSTERIORE DX	1				22
CONTROLLO IMP. SOSPENSIONE	1				22
ELETTROVALV. ECAS X SOSTITUZIONE	1				22
ELIMINAZIONE PERDITA ARIA	1				22
OSTIT. VALVOLA DI PROTEZIONE	1				22
ST. AMMORTIZZ. ANTERIORI E POSTERIO	1				22
TOTALE MANO D'OPERA	35	20,00		700,00	22
K002965 PINZA FRENO.DX	1	1.117,00	59,00	457,97	22
4729000500 ELETTROVALVOLA ECAS	1	1.053,00	57,00	452,79	22
9347023000 VALVOLA QUADRIVIA	1	255,00	57,00	109,65	22

O:BUS-510 CIG ZDE171634C PROT: 20908/UT

RO N. 403/P 2015 DEL 13/11/15

SA DIRETTA 90 GG.		BANCA D'APPoggio		SCONTO	
TR / R.D.	TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
2.098,90	1.720,41		1.720,41	22	378,49
	SPESE VARIE	SCONTO			
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			
		1.720,41			
					TOTALE IMPOSTE
					1.720,41
					TOTALE IMPOSTA
					378,49
					TOTALE DOCUMENTO
					2.098,90
URA DEL ITE	☐ DEST. ☒ VETT.	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUGO DI DESTINAZIONE	CORRISPETTIVO PAGATO	
RASPORTO TO CONSEGNA					
ATA C.TO LAVORAZIONE		FIRMA DEL CONDUCENTE	CORRISPETTIVO NON PAGATO		
13/11/2015 12,31					
ME SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO.					

N. RIC

N. IVA 3186

DATA DI REGISTR. 25 NOV 2015

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.779427 - Fax 099.7794247

FIRMA DEL DESTINATARIO *Partita IVA: 00146330733*

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 26 NOV. 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 24-06-2016 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. 11/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 12/07/16

DATA 12/07/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

 L'ufficio Tecnico
 n° 630 PP. P

Prot. 20908/UT

Taranto li 13.11.2015

Lavoro n. 403/P 2015

Spett.le
MERIC Service s.r.l.
Viale Cannata, 219
TARANTO
Fax n. **099 8851989**

OGGETTO: bus n. 510 - Ordine di esecuzione dei lavori di AVANTRENO – SOSPENSIONI E FRENI.
CIG ZDE171634C

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 19810/UT del 28.10.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 686 del 28.10.2015 per lavori di: **ECAS – SOSPENSIONI – LUCI POSTERIORE;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 13.11.2015, assunto al prot. 20913 del 13.11.2015, indica il costo dell'intervento in € 1.720,41 + IVA, di cui € 700,00 per manodopera ed € 1.020,41 per materiali di consumo e i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 1.720,41 + IVA, di cui € 700,00 per manodopera ed € 1.020,41 per materiali di consumo e i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 13/7/2015	Rev. 01
------------------	------------------------------------	-----------------	---------

Commessa 69.099		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 28/10/2015 07:16	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0510	Targa CX 015 XG	Modello Menarini M 231 MU 3P	Km 703.520
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
09/11/15	137.352	00003024 AMMORTIZZATORE ANT.M 231	2,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
09/11/15	137.352	00002997 AMMORTIZZATORE POST. M. 231	4,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
09/11/15	137.352	00002968 CUSCINETTO ME231	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
09/11/15	137.352	00002969 DADO ME 231	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
09/11/15	137.352	00002962 DADO ME 231	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
09/11/15	137.352	00004863 KIT COMP SOSP ANT M 231	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
09/11/15	137.352	00004287 PERNO MONTAGGIO BRACCIO ME231	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
09/11/15	137.352	00003694 MOLLA COMPLETA ANTERIORE M 231	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
09/11/15	137.352	00002677 KIT PASTIGLIE COMPLETA EUROPOLIS / M. 231 /AVANCIY	2,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
09/11/15	137.352	00002964 BARRA ACCOPPIAMENTO ME 231	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
09/11/15	137.352	00002470 BARRA DI ACCOPPIAMENTO ME DX	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
09/11/15	137.352	00002469 BARRA DI ACCOPPIAMENTO ME	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
09/11/15	137.352	00002963 TIRANTE IDROGUIDA ME231	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
Totali					€	0,00

*Ricambi non inclusi
in fattura*

SALDI COMMESSA

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

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

(BUS AZ. 510 AVANTRENO-SOSPENSIONI E FRENI)

Il giorno 14/11/15 alle ore 09,00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta **MERIC**, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 20908/UT DEL 13.11.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: P.G. PAULINI G., in possesso del profilo professionale di "CAPO OFFICIALE" - par. 830 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. DANORIA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

nessun difetto, come
da ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

MERIC SERVICE s.r.l.

Il Rappresentante della ditta

Partita IVA 02204980737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PINZA FRENO	1	457,97	☒	
2	ELETTRORVALVOLA ECAS	1	452,79	☒	
3	VALVOLA	1	255,00	☒	
4	S.PATTINI	1	245,00	☒	
5	MOLLA ARIA	1	303,00	☒	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16	(*) La prova non viene eseguita poiché una data come zero				
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

MERIC SERVICE s.r.l.
Il Rappresentante della ditta
74100 TARANTO
Partita IVA: 02264950737

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

N/P

68055
OK

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 510 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: MAERLE

LAVORO: Manutenzione - Cess e fumi.

FATT. N. 358 data 13.11.15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Let. Incarico N. 20808 data 13/11/15 N. _____ data _____

Ord. lavori N. _____ data _____; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 686 data 28.10.15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 116 data 13.11.15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 116 data 13.11.15; N. _____ data _____

Copia Verbale di collaudo

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

€ 1.720,44 oltre IVA € 378,48 Tot. € 2.098,90
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/11/15

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

IL CAPO UNITÀ' R

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 686 del 28/10/05

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DIRT - HERIC.
HASBATA (TA)

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

A V. S.

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATE 381015 ORA 1240

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO	2
--------------------	---

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

MERIC SERVICE s.r.l.

Via Dante, 219

74100 TARANTO

Partita IVA 02264980737

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 116/15 del 13-11-15a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

SERV. AYAT. SPAVIA C. BATTISTI, 65474122 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

C. LAVORI

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

IDEX

Vs. ord.

del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
	<u>VI RIVETTITO AUTOBUS</u>	
	<u>AZSIO CON I LAVORI ESEGUITI</u>	
	<u>COSE DA VOI RICHIESTE</u>	
	<u>MATERIALE DI RILUFA</u>	
	<u>E APPORTIZZAZIONI, KIT REV. FULLELLI,</u>	
	<u>MOILA ARIA, PATTI DI FRENO,</u>	
	<u>CUSCINETTO RINNOVIO, TIRANTI STERZO,</u>	
	<u>VALVOLA ECAS, VALVOLA PROTEZIONE,</u>	
	<u>PERLO FORTESSIO, BARRA ACCOPP.</u>	
	<u>* RIFORMIMENTI IN DISPOZIO</u>	
	<u>EROGATI LITRI 92 A 16000</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

13/11/15 1840

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto
Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384
74016 MASSAFRA (Ta)
E-mail: mericservice@alice.it
Tel./Fax 099.8851989 - P. IVA 02264980737
Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999
Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Assistenza Ricambi per veicoli industriali

IVECO



SCANIA



iribus



RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

XLM n.

0148502

/2013

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 369/F DEL 25/11/2015

DESTINATARIO AMAT S.P.A.

TITOLO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE

- 9 DIC 2015

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 00005

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733
00146330733

Op.: 05 Lista:

805

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL.
Targa/Telaio:						
S.R. MOTORE PER REVIS. GENERALE		1			22	
SCOMPOSIZIONE DELLE PARTI AL BANCO		1			22	
CONTROLLO MISURAZIONI		1			22	
S.R. AVANTRENO X SOST. TIRANERIA STE		1			22	
CONVERGENZA		1			22	
TOTALE MANO D'OPERA		60	100,00		100,00	22
1908547 PREFILTRO GASOLIO		1	20,00		1.200,00	22
2994048 FILTRO GASOLIO		1	28,50	40,0N	17,10	22
2996238 FILTRO PARTICOLATO		1	71,50	40,0N	42,90	22
16551626 PARAFLU' DA LT.1		1	72,50	40,0N	43,50	22
2311402 OLIO ATF LT.1		15	6,25		93,75	22
42553258 FILTRO ARIA		12	6,25		75,00	22
4833827 TESTA STERZO DX		1	124,00	40,0N	74,40	22
5010393579 TIRANTE STERZO		2	75,00	15,0N	127,50	22
		1	271,00	15,00	230,35	22

MEZZO: BUS 625 C.I.G. ZC513A6FA8 PROT. 21709/UT

CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO			
RIMESSA DIRETTA 90 GG.							
TR. / R. B.		TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE	AL.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
25/02/2016	2.445,49	2.004,50		2.004,50	22	440,99	2.004,50
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
							440,99
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO
			2.004,50				2.445,49
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE:		CORRISPETTIVO PAGATO	
☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.							
CAUSALE DEL TRASPORTO						CORRISPETTIVO NON PAGATO	
INIZIO TRASPORTO CONSEGNA				FIRMA DEL CONDUCENTE			
VENDITA C.TO LAVORAZIONE							
25/11/2015 11,32							

VETT.: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

N. RIC.

N. IVA 3320

DATA DI REGISTR. 10 DIC 2015

FIRMA

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

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINATARIO

00000

le: Via Dante, 219 - 74121 Taranto
ratiya: S.S. Appia km. 634+384
SSAFRA (Ta)
ericser/ice@alice.it
99.8851989 - P. IVA 02264980737
A Reg. Imp. TA n. 30374/1999
€ 10.490,00 i.v.

ERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Assistenza Ricambi per veicoli industriali

IVECO

SCANIA

MAN

RENAULT

Mercedes-Benz

VOLVO

IRISBUS



RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92 XLM n. 0148502 /2013

N. 369/F DEL 25/11/2015

DESTINATARIO AMAT S.P.A.

FATTURA FISCALE

- 9 DIC 2015

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

00005

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733
00146330733

Op.: 05 Lista: 805
1

COLO	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL.
a/Telaio:						
	MOTORE PER REVIS. GENERALE	1				22
	COMPOSIZIONE DELLE PARTI AL BANCO	1				22
	CONTROLLO MISURAZIONI	1				22
	R. AVANTRENO X SOST. TIRANTERIA STE	1				22
	CONVERGENZA	1				22
	TOTALE MANO D'OPERA	60	100,00		100,00	22
	1908547 PREFILTRO GASOLIO	1	28,50	40,0N	17,10	22
	2994048 FILTRO GASOLIO	1	71,50	40,0N	42,90	22
	2996238 FILTRO PARTICOLATO	1	72,50	40,0N	43,50	22
	16551626 PARAFILU' DA LT.1	15	6,25		93,75	22
	2311402 OLIO ATF LT.1	12	6,25		75,00	22
	42553258 FILTRO ARIA	1	124,00	40,0N	74,40	22
	4833827 TESTA STERZO DX	2	75,00	15,0N	127,50	22
	5010393579 TIRANTE STERZO	1	271,00	15,00	230,35	22

O: BUS 625

C.I.G. ZC513A6FA8 PROT. 2709/UT

ERIC Service S.r.l.

AVVENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO	
SA DIRETTA 90 GG.					
TR. / R.B.		TOTALE MERCE		BOLLA TRATTA	
116 2.445,49		2.004,50		2.004,50 22	
SPESE VARIE		SCONTO		IMPOSTA	
				440,99	
SPESE INCASSO		TOTALE NETTO		TOKEN FIDELITY	
		2.004,50		2.004,50	
CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUGO DI DESTINAZIONE	
VTE ☐ DEST. ☐ VETT.				CORRISPETTIVO PAGATO	
TRASPORTO				CORRISPETTIVO NON PAGATO	
E/O CONSEGNA					
TA C.TO LAVORAZIONE					
25/11/2015 11,32					

LINE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

N. RIC. N. IVA 3320
DATA DI REGISTR. 10 DIC 2015

FIRMA
Azienda per la Mobilità nell'area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73961 Fax 099.7794247
Partita IVA 0146330733

RIORE DEI BENI

NUMERO CONTI

FIRMA DEL DESTINATARIO

00000

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 10.02.2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16.06.2016	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA 29/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:	L'opera è stata completata n° 53813
-------	--

prot. **21709** /UT

Taranto, lì 24.11.2015

Spett.le
MERIC Service s.r.l.
Viale Cannata, 219
TARANTO
Fax n. 099 8851989

OGGETTO: BUS 625 - smontaggio e sezionamento motore - montaggio motore revisionato di fornitura AMAT - sostituzione tiranteria avantreno. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.ZC513A6FA8**

In relazione al vs. preventivo del 24.05.2014 dell'importo complessivo di € 2.004,50 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4172 del 04.03.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 2.004,50 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

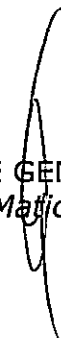
Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



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. 625 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: NERIE

LAVORO: Intervento motore

(Revisione motore diesel)

FATT. N. 369/05 data 28/11/15

Nota Off. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21709 data 24/11/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 403 data 11/05/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 184 data 28/10/14; N. _____ data _____

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

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

€ 2004,50 oltre IVA € 440,99 Tot. € 2445,49
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 04/12/15

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

IL CAPO UNITA'.....

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Commessa, 53.813		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 13/05/2014 12:34	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0625	Targa EM 429 PE	Modello AGORA - PS09D1 6S	Km 36.135
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
10/10/14	133.915	00001694 SENSORE INT. CITY CLASS 491	1,00 €	15,90 €	0,00 €	15,90
10/10/14	133.915	00001695 SENSORE DI FASE CITY CLASS 491	1,00 €	28,52 €	0,00 €	28,52
10/10/14	133.915	00001066 CINGHIA ALTERNATORE CITYCLASS	1,00 €	20,48 €	0,00 €	20,48
10/10/14	133.915	00001065 CINGHIA POMPA ACQUA CITYCLASS	1,00 €	12,02 €	0,00 €	12,02
10/10/14	133.915	00002291 CINGHIA ARIA COND CITYCLASS CNG	1,00 €	119,67 €	0,00 €	119,67
10/10/14	133.915	00000864 MANICOTTO CITY CLASS 491	2,00 €	37,24 €	0,00 €	74,48
10/10/14	133.915	00003546 MANICOTTO ACQUA M. 231	1,00 €	31,85 €	0,00 €	31,85
10/10/14	133.915	00001304 MANICOTTO ACQUA 90° diam.60	1,00 €	13,21 €	0,00 €	13,21
10/10/14	133.915	00001148 MANICOTTO ACQUA ME	1,00 €	22,38 €	0,00 €	22,38
10/10/14	133.915	00003243 MANICOTTO ACQUA TURBINA ME231	1,00 €	12,67 €	0,00 €	12,67
10/10/14	133.915	00003598 MANICOTTO SILICONE	2,00 €	26,61 €	0,00 €	53,21
10/10/14	133.915	00000869 MANICOTTO CITY CLASS	1,00 €	23,79 €	0,00 €	23,79
10/10/14	133.915	00002475 TASSELLO MOTORE BLU	2,00 €	73,52 €	0,00 €	147,05
10/10/14	133.915	00000987 BOBINA 24V RISCALD. CURSOR 491	1,00 €	38,40 €	0,00 €	38,40
10/10/14	133.915	00005319 MANICOTTO TURBINA	3,00 €	44,84 €	0,00 €	134,51
Totali					€	748,14

*Ritorni non inclusi
in fatture*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	748,14
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA..... € 748,14

Sede legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto
Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384
74016 MASSAFRA (Ta)
E-mail: mericservice@alice.it
Tel./Fax 099.8851989 - P. IVA 02264980737
Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999
Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Assistenza Ricambi per veicoli industriali

IVECO

SCANIA

MAN

RENAULT

Mercedes Benz

VOLVO

IRISBUS



RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92 XLM n. 0148503 /2013

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 370/F DEL 25/11/2015 DESTINATARIO AMAT S.P.A.
TITOLO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE VIA C. BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA
CODICE INTERNO 00005 PARTITA IVA / CODICE FISCALE: 00146330733 Op.: 05 Lista: 806
00146330733 1

-9 DIC 2015

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
Targa/Telaio:						
ELIMINAZIONE	PERDITA ARIA	1				22
S.R. TUBUZIONI	FRENI POST. X SOST.	1				22
S.R. RUOTE ANT.	PER REVISIONE FRENI	1				22
S.R. TUBAZIONE	FRENI ANT. X SOST.	1				22
TAGLIANDO MOTORE		1				22
CONTROLLO LIVELLI	OLII	1				22
REVISIONE FRENI	POSTERIORI	1				22
TOTALE	MANO D'OPERA	35	20,00		700,00	22
4730170000	VALVOLA RELE'	1	216,00	57,00	92,88	22
4721231090	VALVOLA ELETTR. PNE	2	231,00	57,00	198,66	22
16504614	RACCORDO	4	7,47	25,00	22,41	22
2992544	FILTRO OLIO EX 994	1	98,17	40,00	58,90	22
2994048	FILTRO GASOLIO	1	75,04	40,00	45,02	22
2992662	FILTRO GASOLIO	1	30,22	40,00	18,13	22
2980534	PERNO	4	3,93	15,00	13,36	22
16551626	PARAFU' DA LT.1	10	6,00		60,00	22
2311402	OLIO ATF LT.1	8	6,25		50,00	22
10923701	LT.1 5W30 TRUCKSINT TFE	25	8,50		212,50	22
41218732	TUBAZIONE	1	75,00	15,00	63,75	22
42568833	PATTINI FRENO	1	706,75	45,00	388,71	22

MEZZO: BUS 475 CIG Z7313A7116 PROT. 21707/UT
LAVORO NR. 30 DEL 19/11/2015

CONDIZIONE DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO	
RIMESSA DIRETTA 90 GG.					
TR. / R. B.		TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE	AL
25/02/2016	2.347,67	1.924,32		1.924,32	22
		SPESE VARIE	SCONTO		
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO		
			1.924,32		
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIANZI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE	
☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.					
CAUSALE DEL TRASPORTO				CORRISPETTIVO PAGATO	
INIZIO TRASPORTO CONSEGNA					
VENDITA C.TO LAVORAZIONE		FIRMA DEL CONDUCENTE		CORRISPETTIVO NON PAGATO	
25/11/2015 12,16					

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

N. RIC. N. IVA 3323
DATA DI REGISTR. 10 DIC 2015

FIRMA
Azienda per la mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 Taranto - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.77581 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINATARIO

00000

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 11/01/2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 14/06/2016 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. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 25/01/16 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

L'ufficio tecnico
61675. R

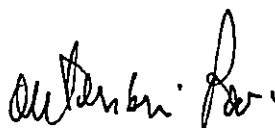
prot. **21707** /UT

Taranto, lì 19.11.2015

Lavoro n° 30

Spett.le
MERIC Service s.r.l.
Viale Cannata, 219
TARANTO

Fax n. 099 8851989



**OGGETTO: BUS 475 – freni posteriori e tagliando motore. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z7313A7116**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 1.924,33 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4175 del 20.01.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.924,33 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

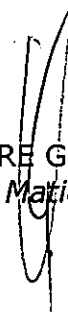
Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



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. 475 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: MERIE

LAVORO: Freni posteriori di
Mercedes

FATT. N. 320/5 data 25/11/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21207 data 15/11/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 54 data 20/01/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 18 data 22/01/15; N. _____ data _____

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

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

€ 1984,32 oltre IVA € 421,35 Tot. € 2362,62
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 04/12/15

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

IL CAPO UNITA'.....
R

[illegible]

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

_____ di cose in conto proprio n. _____

ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA		01			
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA 21/11/15	ORA 18.00	FIRMA DEL CEDENTE 	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO 	
				3117704267	



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.

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

- Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 54 del 2001/2015

à mezzo:

☐ vettore

☐ cedente☒ cessionario

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

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

DATA PER. < SEP 1953

SS APPA

VIA GATE 21P

NASHA FRA

FRANCO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in canto

☐ a saldo

VALOR DEL TRASORTE
1000 BIVE 4.75

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ²

Autobus and Life for
Madr "Perse and now
Paris "

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA	ORA
7045	130

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Commessa 61.675		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 20/01/2015 11:22	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0475	Targa CA 348 RJ	Modello IRISBUS CITYCLASS	Km 758.831
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	0,00
-----------------------------------	----------	-------------