



1378/16

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 975

JOHNY OFFICINE S.R.L

MANVI 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	975	14/06/2016			€ 6.657,44

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

A FAVORE DI:

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G., 68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737

CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: seimilaseicentocinquantesette,44

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

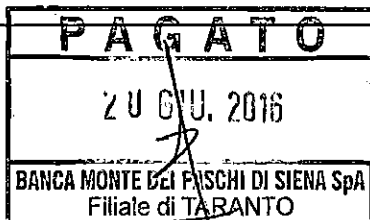
IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 20160000816003

PAGAMENTO FATTURE N.

637 CIG ZD61701BA0, 638 CIG Z9216D2FD4, 639 CIG Z62135EF65,
648 CIG ZD4172006B, 650 CIG Z5C172006E, 652 CIG ZOC1720070,
654 CIG ZA5172007F, 658 CIG ZEA1720077, 659 CIG Z9A1720079,
662 CIG ZD81720084

IMPORTO LORDO	€	6.657,44
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	6.657,44



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 6.657,44	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	CASSA
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	CASSA

ESTREMI DELIBERA

03/09 - N/R 2015

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM. VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498

NR.SCT: 164961389 CRO: A1016458562

DATA ORDINE: 20.06.2016

TRANSACTION ID: A101645856201030481580115800IT

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

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

TARANTO

TARANTO 1

DIREZ

TA

BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 22.06.2016

IMPORTO: 6.657,44

NOTE: CIG ZD61701BA0 FT 637 CIG Z9216D2FD

MANDATO NUM. 975

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.6



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

OFF. Jolly
Ch

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201600000816003

Identificativo Pagamento: 972-975

Importo: 72697,78 €

Codice Fiscale: 02736800737

Data Inserimento: 14/06/2016 - 12:20

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

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	975	14/06/2016			€ 11 6.657,44

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

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

DICONSI EURO: seimilaseicentocinquantesette,44

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

637 CIG ZD61701BA0, 638 CIG Z9216D2FD4, 639 CIG Z62135EF65,
648 CIG ZD4172006B, 650 CIG Z5C172006E, 652 CIG ZOC1720070,
654 CIG ZA5172007F, 658 CIG ZEA1720077, 659 CIG Z9A1720079,
662 CIG ZD81720084

IMPORTO LORDO	€	6.657,44
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	6.657,44

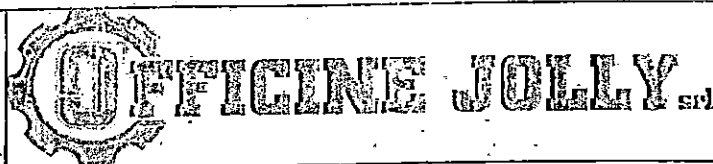
		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 6.657,44	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA 03/09 - N/R 2015	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

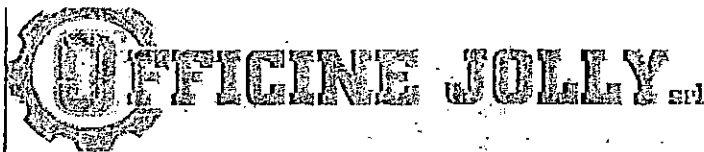
VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 3 DIC 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	637	10-11-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPoggio	
R. D. 60 GG					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE TESTATA MOTORE E COMPRESSORE SU VS BUS AZ N.651 - CIG:ZD61701BA0 RIF. VS ORD. PROT. N.20487/UT DEL 09/11/2015 - LAVORO N.386/P.2015 DEL 09/11/2015 RIF. VS DDT N. /// - NS DDT N.274	NR	1.00	1634.43		1634.43	22
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>22000</u> del <u>27 NOV. 2015</u> ☐ Amatore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Esercizio / Sosta ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Staff Qualità N. RIC. <u> </u> N. VA <u>3310</u> DATA DI REGISTR. <u>10 DIC 2015</u>						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI 1634.43	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22	IMPOSTA 359.57	Legge 675/98 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 1634.43	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 359.57	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1994.00	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE			FIRMA VETTORE	



AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 3 DIC 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	637	10-11-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPoggio	
R. D. 60 GG					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE TESTATA MOTORE E COMPRESSORE SU VS BUS AZ N.651 - CIG:ZD61701BA0 RIF. VS ORD. PROT. N.20487/UT DEL 09/11/2015 - LAVORO N.386/P.2015 DEL 09/11/2015 RIF. VS DPT N. /// - NS DDT N.274	NR	1.00	1634.43		1634.43	22

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 22000
del 27 NOV. 2015

AD	Aziende Delegato	☐
DG	Direzione Generale	☐
DA	Direzione Amministrativa	☐
DT	Direzione Tecnica	☐
ICAP	Appalti / Contratti	☐
IMM	Commerciale / Marketing	☐
UCS	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMTS	Mantenimento / Tecnica	☐
URH	Risorse Umane	☐
URG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

N. RIC. _____	N. IVA <u>3370</u>
DATA DI REGISTR. <u>10 DIC 2015</u>	

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI 1634.43	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22	IMPOSTA 359.57	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 1634.43	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 359.57	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1994.00	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 18 DIC. 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.	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 02/01/16	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

L. all'ing. C. C. C.
n° 68524 - R

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

(BUS AZ. 651 REVISIONE TESTATA MOTORE E COMPRESSORE)
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 JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 20487/UT DEL 09.11.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: Sig. ROBERTA V. in possesso del profilo professionale di "PERITO TECNICO" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. BASCO

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

OFFICINA SERRA
Via G. Leopardi, 58/6-11
Tel. 099.4744748 - Fax 099.4744888
74100 TARANTO
Partita IVA: 02076680737

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	SERIE SMERIGLIO	1	263,50	☒	☐
2	KIT PIASTRA	1	200,60	☒	☐
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante dell'Ordine

Via G. Leopardi, 68/G-H-I
Tel. 099.4744748 - Fax 099.4744888
74100 TARANTO

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Partita IVA: 02736800737
Rev. 01

Prot. 20487/UT

Taranto li 09.11.2015

Lavoro n. 386/P. 2015

OFFICINE JOLLY

C/da Felciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: bus n. 651 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE TESTATA MOTORE E COMPRESSORE.
CIG ZD61701BA0**

Visto che:

- a. E' stato inviato il bus in oggetto senza D.D.T., perché l'avaria **PERDITA GASOLIO** si presentava proprio nei pressi della vostra sede e che vi era l'impossibilità di proseguire la corsa;
- b. in data 28.10.2015 assunto al prot. 19813 del 28.10.2015 è pervenuto preventivo del costo dell'intervento in € 1.769,43 + IVA, di cui 1.035,00 per la manodopera ed € 734,43 per i ricambi.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 1.634,43 + IVA, di cui 900,00 per la manodopera ed € 734,43 per i ricambi.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 274 del 09/11/2015a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

ANAF SPA
Via C. Battisti, 65R
Immerso PAVANTO

1. NET

CAUSALE DEL TRASPORTO

Guarnizioni

Vs. ord.

del

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
<u>di</u>	<u>AUTOBUS AR. CE n° 651 -</u>	
	<u>DOT ANAF non PRESENTE</u>	
	<u>BUS RECUPERO SU STRADA PER ANAF</u>	
	<u>RICAMBI: SERIE SHERIDAN QTA 1 - KIT PASTINA (DISINOTTO) SERRATOIO QTA 1</u>	
	<u>TUBO A CORSA: QTA 1 -</u>	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☐ destinatario☒ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

09/11/15 17:00

FIRMA DEL CONDUGENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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

68526
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. 652 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Revisione testate motoreFATT. N. 632 data 10/11/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20482 data 08/11/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. Bus consegnato dalle d. Ho JOLLY su strada data _____; N. _____ data _____DDT ritorno N. 274 data 09/11/15; N. _____ data per le verificheDD rest. Ric. N. 274 data 09/11/15; N. _____ data _____

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

€ 1634,43 oltre IVA € 35952 Tot. € 1994,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 10/11/15

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

IL CAPO UNITA'.....

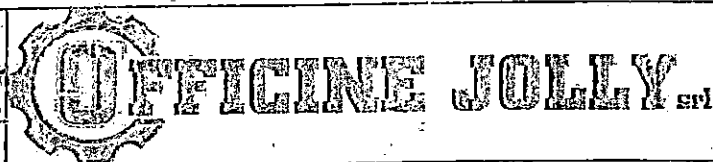
Commessa 68.524		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 06/10/2015 08:47	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0651	Targa	Modello Heuliez GX 117	Km 2.806
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

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 G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

3 DIC 2015

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 638	DATA DOCUMENTO 10-11-2015	TIPO DOCUMENTO FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO LAVORAZIONI	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO R. D. 60 GG				BANCA D'APPOGGIO	

VS DARE PER RIPRISTINO PERDITA
GASOLIO E COSTRUZIONE TUBAZIONE
SAGOMATA SU VS BUS AZ N.651
CIG:Z9216D2FD4 - RIF. VS ORD. PROT
N.19783/UT DEL 28/10/2015 - LAVORO
N.373/P.2015 DEL 28/10/2015
RIF. VS DDT N. /// - NS DDT N.274

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **21999**

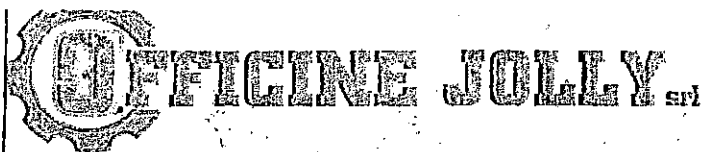
del **27 NOV. 2015**

- ☐ AD Amministratore Delegato
- ☐ DG Direttore Generale
- ☐ DA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ DAP Appalti / Contratti
- ☐ ECM Commerciale / Marketing
- ☐ CCB Contabilità Bilancio
- ☐ EES Esercizio / Sosta
- ☐ IES Informatica / Statistica
- ☐ IMT Manutenzione / Tecnica
- ☐ URS Risorse Umane
- ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
- ☐ UAG Ufficio Ragioneria
- ☐ STQ Staff Qualità

U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
NR	1.00	1180.00		1180.00	22

N. RIC.	N. IVA 3306
DATA DI REGISTRAZIONE 10 DIC 2015	

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI	1180.00	COD. I.V.A.	22	ARTICOLO I.V.A.	22	IMPOSTA	259.60	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO			
1180.00				259.60		1439.60			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE					



AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 3 DIC 2015

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	638	10-11-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R. D. 60 GG					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO PERDITA GASOLIO E COSTRUZIONE TUBAZIONE SAGOMATA SU VS BUS AZ N.651 CIG:Z9216D2FD4 - RIF. VS ORD. PROT N.19783/UT DEL 28/10/2015 - LAVORO N.373/P.2015 DEL 28/10/2015 RIF. VS DDT N. /// - NS DDT N.274	NR	1.00	1180.00		1180.00	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

21999

del

27 NOV. 2015

- AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
ASP Agente / Contratti ☐
ECM Commerciale / Marketing ☐
CCB Contabilità Bilancio ☐
IES Esercizio / Sostit. ☐
IS Informatica / Statistica ☐
MT Manutenzione / Tecnica ☐
RU Risorse Umane ☐
AG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RG Ufficio Ragioneria ☐
SQ Staff Qualità ☐

N. RIC.

N. IVA 3306

DATA DI REG. STR. 10 DIC 2015

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1180.00	22	22	259.60	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
1180.00		259.60	1439.60	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
10-01-2015
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA _____ FIRMA _____
16-06-2016
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 10/01/16

DATA 02/01/16 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

 NOTE: L. Oliva Camillo
 N° 6852h - R

Prot. 19783/UT

Taranto li 28.10.2015

Lavoro n. 373/P. 2015

OFFICINE JOLLY

C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: bus n. 651 - Ordine di esecuzione dei lavori di PERDITA GASOLIO E COSTRUZIONE TUBAZIONE SAGOMATA.
CIG Z9216D2FD4**

Visto che:

- a. E' stato inviato il bus in oggetto senza D.D.T., perché l'avaria **PERDITA GASOLIO** si presentava proprio nei pressi della vostra sede e che vi era l'impossibilità di proseguire la corsa;
- b. in data 29.10.2015 assunto al prot. 19891 del 29.10.2015 è pervenuto preventivo del costo dell'intervento in € 1.180,00 + IVA, per la sola manodopera .

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

1. **costo dell'intervento:** € 1.180,00 + IVA per la sola manodopera ;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Maricheckchia

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

Il giorno 10/11/15 (BUS AZ. 651 REVISIONE TESTATA MOTORE E COMPRESSORE), alle ore 02,30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 20487/UT DEL 09.11.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: Sig. ROBERTA V. in possesso del profilo professionale di "PERITO TECNICO" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. BAFICO

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

OFFICINE JOLLY
Via G. Leopardi, 68/6-H1
Tel. 099-4744748 - Fax 099-4744888
74100 TARANTO
Partita IVA: 02076800787

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	SERIE SMERIGLIO	1	263,50	☒	
2	KIT PIASTRA	1	200,60	☒	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Responsabile dell'Area
Via G. Leopardi, 68/G-H-I
Tel. 099.4744748 - Fax 099.4744888
74100 TARANTO
P.IVA: 02736800737
Rev. 01

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. 274 del 09/11/2015

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

1377A

Cuons Zior

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	IN COLLE	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISSA				
DATA E ORA DEL RITORNO:			FIRMA DEL CONDUCENTE	

☐ *destinatario*

mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

TOTALE €

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N/P

69524
002

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. 651 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: 50214LAVORO: Costituzione tubo segueFATT. N. 628 data 10/11/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13783 data 28/10/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 274 data 09/11/15 N. _____ data _____DDT ritorno N. 274 data 09/11/15 N. _____ data _____DDT rest. Ric. N. 274 data 09/11/15 N. _____ data _____

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

€ 1189,00 oltre IVA € 259,60 Tot. € 1438,60
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 10/11/15

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

IL CAPO UNITA' R

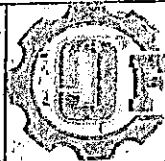
Commessa 68.672		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 12/10/2015 05:39	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0642	Targa EH339FT	Modello Cityclass CNG 491E.12.22	Km 53.673
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

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



OFFICINE JOLLY

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

3 DIC 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	639	10-11-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R. D. 60 GG					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI SU FRENI ANT. E VALVOLA ARIA SU VS BUS AZ N.476 PROCEDURA NR.2/A CIG:Z62135EF65 RIF. VS ORD. PROT. N.17919/UT DEL 24/09/2015 - LAVORO N.20BIS DEL 24/09/2015 N.B. RICAMBI DI FORNITURA AMAT RIF. VS DDT N.132 - NS DDT N.35	NR	1.00	320.00		320.00	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prd. n. 21998

del 27 NOV. 2015

AD	Aziende Delegate	☐
DS	Direzione Generale	☐
DA	Direzione Amministrativa	☐
DT	Direzione Tecnica	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

N. RIC.

N. IVA 3307

DATA DI REGIST. 10 DIC 2015

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI 320.00	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22	IMPOSTA 70.40	Legge 676/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 320.00	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 70.40	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 390.40	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		



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

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

3 DIC 2015

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	639	10-11-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					LAVORAZIONI
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R. D. 60 GG					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI SU FRENI ANT. E VALVOLA ARIA SU VS BUS AZ N.476 PROCEDURA NR.2/A CIG:Z62135EF65 RIF. VS ORD. PROT. N.17919/UT DEL 24/09/2015 - LAVORO N.20BIS DEL 24/09/2015 N.B. RICAMBI DI FORNITURA AMAT RIF. VS DDT N.132 - NS DDT N.35	NR	1.00	320.00		320.00	22

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 21998
del 27 NOV. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Cantabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

N. RIC. 3307 **N. IVA** 3307
DATA DI REGISTRAZIONE 10 DIC 2015

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI 320.00	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22	IMPOSTA 70.40	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 320.00	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 70.40	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 390.40	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10 DIC. 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

16-06-2016

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. 62 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

02/01/16

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

 Li' allese Conesse
 N° 62575-A

prot. **17919** /UT

Taranto, lì 24.09.2015

Lavoro n° 20 BIS

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: BUS 476 – freni anteriori e valvola aria. PROCEDURA 2/A.
C.I.G.Z62135EF65**

In relazione al vs. preventivo n. 149/15 del 19.02.2015 dell' importo complessivo di € 320,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 3433 del 19.02.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 320,00 + IVA, finalizzato all' emissione della relativa fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA. 02736800737

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

N. 35 del 18022015

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

AMAR SPA
VIA C. BATTISTI, 65F
4100 TAVANZO

1 DEM

LAUNAZIAN

Vs. ord.

d

☐ in cento

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €	
<i>visita</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>		<i>10</i>

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario

☐ *mittente*

DATA E ORA DEL RITIRO

18071517502

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA	
-------	--

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 132 del 16.02.15

a mezzo:-

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORD N

DEL

☐ in center

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 31

1	AUTOBUS AT 40 L76 VER LADR. "FREONI ANTERIOR."
---	---

ASPECTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

segna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

DR

FIRMA DEL CONDUCENTE

AZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

(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 |
| ☐ 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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 476 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Jolly

LAVORO: Franchigia e rinnovo
OK

FATT. N. 639 data 10/11/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 17519 data 24/09/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 138 data 16/02/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 35 data 18/02/15; 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:

€ 320,00 oltre IVA € 70,40 Tot. € 390,40
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/01/16

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 62.515		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 16/02/2015 11:09	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0476	Targa CA 349 RJ	Modello IRISBUS CITYCLASS	Km 851.683
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
17/02/15	135.188	00000575 PASTIGLIE FRENO IRISBUS 491 ex 42536300	2,00	€ 228,91	€ 0,00	€ 457,83
17/02/15	135.188	00000578 SERIE DISCO FRENO IRISBUS 4 PZ	2,00	€ 492,00	€ 0,00	€ 984,00
17/02/15	135.188	00001551 KIT SPIA USURA FRENI 491	2,00	€ 75,85	€ 0,00	€ 151,70
17/02/15	135.188	00000575 PASTIGLIE FRENO IRISBUS 491 ex 42536300	-1,00	€ 228,91	€ 0,00	-€ 228,91
17/02/15	135.188	00001655 TUBO FLESSIBILE 491	2,00	€ 14,10	€ 0,00	€ 28,19
Totali						€ 1.392,81

*Di cui non inclusa
in fattura R*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 1.392,81
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	1.392,81
-----------------------------------	----------	-----------------



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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 9 DIC 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	648	19-11-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

R. D. 60 GG

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST. RADIATORE RISCALDAMENTO SU VS BUS AZ.N.524 PROCEDURA N.2/A - CIG:ZD4172006B RIF. VS ORD. PROT. N.21015/UT DEL 16/11/2015 - LAVORO N.11 DEL 16/11/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	138.00		138.00	22
AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 22393 del 02 DIC. 2015 ☐ Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commerciali / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Esercizio / Sosta ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Staff Qualità						

N. RIC.

N. IVA

DATA DI REGISTR. 10 DIC 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
138.00	22	22	30.36	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
138.00		30.36	168.36	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VEETTORE	FIRMA VETTORE			FIRMA CESSIONARIO



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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657

TA TARANTO

9 DIC 2015

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	648	19-11-2015	FATTURA
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPoggio

R. D. 60 GG

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST. RADIATORE RISCALDAMENTO SU VS BUS AZ.N.524 PROCEDURA N.2/A - CIG:ZD4172006B RIF. VS ORD. PROT. N.21015/UT DEL 16/11/2015 - LAVORO N.11 DEL 16/11/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	138.00		138.00	22
AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 22393 del 02 DIC 2015 D7 Amministratore Delegato ☐ D8 Direttore Generale ☐ D9 Direttore Amministrativo ☐ D10 Direttore Tecnico ☐ D11 Appalti / Contratti ☐ D12 Commerciale / Marketing ☐ D13 Contabilità Bilancio ☐ D14 Esercizio / Sosta ☐ D15 Informatica / Statistica ☐ D16 Manutenzione / Tecnica ☐ D17 Risorse Umane ☐ D18 Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ D19 Ufficio Ragioneria ☐ D20 Staff Qualità ☐ 3313 N. RIC. _____ N. IVA 3313 DATA DI REGIST. 10 DIC 2015						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
138.00	22	22	30.36	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
138.00		30.36	168.36	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO

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

10 DIC. 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

16-06-2016

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. 68 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 19/01/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

02/01/16

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

L. Alfio Conesse
n° 60148

prot. **21015** /UT

Taranto, lì 16.11.2015

Lavoro n° 11

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: BUS 524 - radiatore riscaldamento. PROCEDURA 2/A.
C.I.G.ZD4172006B**

In relazione al vs. preventivo n. 1286/14 del 02.12.2014 dell' importo complessivo di € 138,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21046 del 16.11.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 138,00 + IVA, finalizzato all' emissione della relativa fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



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. 526 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLY

LAVORO: Reintegro 2° scolo drenante

FATT. N. 648 data 19/11/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21015 data 16/11/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. Lavoro c/o: Luro data _____; N. _____ data _____

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

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

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

€ 138,00 oltre IVA € 30,36. Tot. € 168,36
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 11/12/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 60.149		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 26/11/2014 11:04	Data chiusura 28/11/2014 08:12	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0524	Targa CX 202 XG	Modello Irisbus Italia 491EU 109 / 3 P	Km 673.675
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

ALDI 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 G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 9 DIC 2015

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	650	19-11-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST. SILENT BLOCK BRACCIO OSCILLANTE SU VS BUS AZ. N.511 - PROCEDURA N.2/A CIG:Z5C172006E RIF. VS ORD.PROT. N.21125/UT DEL 17/11/2015 LAVORO N.13 DEL 17/11/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	253.00		253.00	22
AmAt Adesione per la mobilità nell'area di Taranto 22391 02 DIC. 2015 AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico RP Appalti / Contratti MC Commerciale / Marketing CB Contabilità Bilancio ES Esercizio / Sostit. IS Informatica / Statistica MT Manutenzione / Tecnica RU Risorse Umane RG Affari Gen. PP.RR. SINISTRA RG Ufficio Ragioneria STO Staff Qualità						

N. RIC.

N. IVA 3311

DATA DI REGISTRAZIONE 10 DIC 2015

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI 253.00		COD. I.V.A. 22		ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 55.66		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 253.00		ART. 15			TOTALE IMPOSTA 55.66			TOTALE DOCUMENTO IN EURO 308.66	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIONARIO	



R.E.A.: 166416/TA

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

-9 DEC 2015

016 2015

COD. CLIENTE		NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.		N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	
AMAT		1	00146330733		650	19-11-2015	FATTURA	
SPEDIZIONE					PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO	
							LAVORAZIONI	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO						BANCA D'APPOGGIO		
R. D. 60 GG								
DESCRIZIONE					U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%
VS DARE PER SOST. SILENT BLOCK BRACCIO OSCILLANTE SU VS BUS AZ. N.511 - PROCEDURA N.2/A CIG:Z5C172006E RIF. VS ORD.PROT. N.21125/UT DEL 17/11/2015 LAVORO N.13 DEL 17/11/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT					NR	1.00	253.00	
							253.00	22
N. RIC. _____					N. IVA 3311			
DATA DI REGISTR. 10 DIC 2015								
TOTALE MERCE					SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO	
							SPESE DI INCASSO	
							SPESE VARIE	
IMPONIBILI		COD. I.V.A.		ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA		Legge 675/96
253.00		22		22		55.66		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO		
253.00				55.66		308.66		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI					ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE
VETTORE					FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO	

AmAt

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

22391

02 DIC. 2015

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SCB

UES

UIS

URT

URU

URG

URG

URQ

AD

AG

DA

DT

GP

SCA

SC

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

18 DIC. 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 68 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 13/01/16

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08/01/16

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 NOTE: L. Ollefe Corasso
 N° 60214 - A

prot. **21125**/UT

Taranto, lì 17.11.2015

Lavoro n° 13

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: BUS 511 - silentblock braccio oscillante. PROCEDURA 2/A.
C.I.G.Z5C172006E**

In relazione al vs. preventivo n. 1287/14 del 02.12.2014 dell' importo complessivo di € 253,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21045 del 16.11.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 253,00 + IVA, finalizzato all' emissione della relativa fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Mallicecchia



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. 511 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Jolly

LAVORO: liber block braccio oscillante

FATT. N. 650 data 18/11/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21125 data 17/11/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. Lavoro cp Quot data _____; N. _____ data _____

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

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

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

€ 253,00 oltre IVA € 55,66 Tot. € 308,66
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 11/12/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 60.214		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 29/11/2014 07:47	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0511	Targa CX 012 XG	Modello Menarini M 231 MU 3P	Km 587.351
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
01/12/14	134.374	00003476 SILENTBLOC SOSPENSIONE M. 231	2,00 €	58,05 €	0,00 €	116,10
Totali						€ 116,10

*Ricambi non inclus.
in fattura //*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	116,10
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	116,10
-----------------------------------	----------	---------------



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 9 DIC 2015

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	652	19-11-2015	FATTURA
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R. D. 60 GG					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMP. EL. PORTE E SOST. DI N.2 AMM. POST. SU VS BUS AZ N.521 - PROCEDURA N.2/A - CIG:ZOC1720070 RIF. VS ORD. PROT. N.21128/UT DEL 17/11/2015 - LAVORO N.16 DEL 17/11/2015 RIF. VS DDT N.226 - NS DDT N.58	NR	1.00	828.95		828.95	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 22690 del 03 DIC. 2015 AD Azienda Delegata ☐ AG Direttore Generale ☐ AA Direttore Amministrativo ☐ AT Direttore Tecnico ☐ AP Appalti e Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Mantenimento / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐						
N. RIC.				N. IVA 3236		
DATA DI REGISTRAZIONE				11 DIC 2015		

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
828.95	22	22	182.36	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
828.95		182.36	1011.31	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIARIO	

**OFFICINE JOLLY srl**

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 9 DIC 2015

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TITOLO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	652	19-11-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R. D. 60 GG					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMP. EL. PORTE E SOST. DI N.2 AMM. POST. SU VS BUS AZ N.521 - PROCEDURA N.2/A - CIG:ZOC1720070 RIF. VS ORD. PROT. N.21128/UT DEL 17/11/2015 - LAVORO N.16 DEL 17/11/2015 RIF. VS DDT N.226 - NS DDT N.58	NR	1.00	828.95		828.95	22
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prov. n. 22690 del 03 DIC. 2015 AO Ass. Delegato ☐ DG Direzione Generale ☐ DA Direzione Amministrativa ☐ DT Direzione Tecnica ☐ DAP Appalti e Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UES Contratti Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UG Informatica / Statistica ☐ UMS Manutenzione / Tecnica ☐ URS Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐ N. RIC. _____ N. IVA 226 DATA DI REGISTRAZIONE 11 DIC 2015						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
828.95	22	22	182.36	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
828.95		182.36	1011.31	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO	

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 14/05/2015	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 PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA 02/01/16	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

L' alligie Comesse
n° 63428 - //

prot. **21128**/UT

Taranto, lì 17.11.2015

Lavoro n° 16

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 521 - impianto elettrico porte e n. 2 ammortizzatori posteriori. PROCEDURA 2/A. C.I.G.Z0C1720070

In relazione al vs. preventivo n. 285/15 del 20.03.2015 dell' importo complessivo di € 828,95 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21043 del 16.11.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 828,95 + IVA, finalizzato all' emissione della relativa fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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)

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).

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. 521 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLE

LAVORO: Porte e cancelli

FATT. N. 652 data 15/11/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21198 data 12/11/15 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 286 data 16/03/15 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 58 data 20/03/15 ; 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:

€ 888,95 oltre IVA € 188,36 Tot. € 1077,31
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 11/12/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 63.422		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 16/03/2015 08:10	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0521	Targa CX 034 XG	Modello Menarini M 231 MU 3P	Km 642.188
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

ALDI 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



OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 9 DIC 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	654	19-11-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					LAVORAZIONI

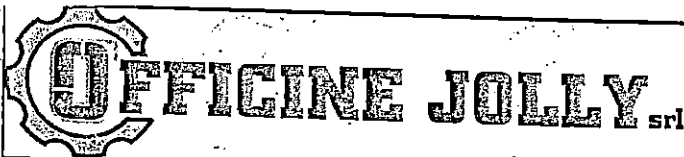
CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST. VALVOLA CAMBIO E RIPR. IMP. DI RAFFREDDAMENTO SU VS BUS AZ N.509 PROC. N. 2/A - CIG:ZA5172007F RIF. VS ORD. PROT. N.21134/UT DEL 17/11/2015 LAVORO N.22 DEL 17/11/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	337.00		337.00	22
Amat Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto Pia. n. 22692 03 DIC 2015 ID Aziente Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ DAP Appalto / Contratti ☐ DEM Commercialista / Marketing ☐ DCE Consulenza Bilancio ☐ DES Esperto / Sosta ☐ DES Informatica / Statistica ☐ DET Manutenzione / Tecnica ☐ ERD Resource Umana ☐ EAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐ N. RIC. _____ N. IVA 3339 DATA DI REGIST. 11 DIC 2015						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI 337.00		COD. I.V.A. 22		ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 74.14		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 337.00		ART. 15			TOTALE IMPOSTA 74.14			TOTALE DOCUMENTO IN EURO 411.14	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIONARIO	



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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 9 DIC 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	654	19-11-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST. VALVOLA CAMBIO E RIPR. IMP. DI RAFFREDDAMENTO SU VS BUS AZ N.509 PROC. N. 2/A - CIG:ZA5172007F RIF. VS ORD. PROT. N.21134/UT DEL 17/11/2015 LAVORO N.22 DEL 17/11/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	337.00		337.00	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Trat. n. 22692

03 DIC 2015

- AD Amministratore Delegato
- AG Amministratore Generale
- PA Amministratore Delegato
- OT Amministratore Tecnico
- MA Amministratore Contratti
- CM Amministratore Marketing
- CR Amministratore Relazioni
- ES Amministratore Servizi
- IS Amministratore Statistica
- MT Amministratore Manutenzione / Tecnica
- RD Amministratore Risorse Umane
- AG Amministratore Affari Gen. P.P.R. SINISTRA
- RG Amministratore Ufficio Ragioneria
- ST Amministratore Staff Qualità

N. RIC. _____ N. IVA 3339
DATA DI REGISTRAZIONE 11 DIC 2015

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
337.00	22	22	74.14	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
337.00		74.14	411.14	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA

verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Li allego Comesso
N° 69536

prot. **21134** /UT

Taranto, lì 17.11.2015

Lavoro n° 22

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 509 – sostituzione valvola cambio e ripristino impianto di raffreddamento. PROCEDURA 2/A. C.I.G.ZA5172007F

In relazione al vs. preventivo n. 08/15 del 05.01.2015 dell' importo complessivo di € 337,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21035 del 16.11.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 337,00 + IVA, finalizzato all' emissione della relativa fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichicchia



Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 509 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Jolly

LAVORO: chiusa cambio e raffreddamento motore

FATT. N. 654 data 19/11/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21134 data 12/11/15 N. _____ data _____

Ord. ricambi N. 4 data _____; N. _____ data _____

DDT andata N. Levese e/o Amato data _____; N. _____ data _____

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

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

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

€ 337,00 oltre IVA € 74,14 Tot. € 411,14

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 11/12/15

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

IL CAPO UNITA' R.....

Commessa 49.536		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 28/12/2013 05:07	Data chiusura 30/12/2013 10:13		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0509	Targa CP 442 BL	Modello Menarini M 231 MU 3P	Km 585.230
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

LDI 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 G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 9 DIC 2015

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	658	19-11-2015	FATTURA
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R. D. 60 GG					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REG. PINZA FRENO SU VS BUS AZ N.518 - PROCEDURA N.2/A CIG:ZEA1720077 RIF. VS ORD.N.21132/UT DEL 17/11/15 LAVORO N.20 DEL 17/11/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	115.00		115.00	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 04 DIC. 2015

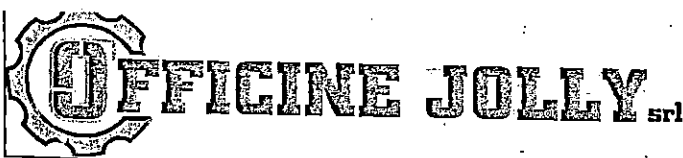
- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- OMP Segreteria / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- US Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URR Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- UAG Ufficio Ragioneria ☐
- UQ Staff Qualità ☐

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
115.00	22	22	25.30	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
115.00		25.30	140.30	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO	

N. RIC.

N. IVA 3341

DATA DI REGISTRAZIONE 11 DIC 2015



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

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

9 DIC 2015

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO														
AMAT	1	00146330733	658	19-11-2015	FATTURA														
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO															
				LAVORAZIONI															
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO															
R. D. 60 GG																			
<table><thead><tr><th>DESCRIZIONE</th><th>U.M.</th><th>Q.TA'</th><th>FREZZO</th><th>SC%</th><th>IMPORTO</th><th>IVA</th></tr></thead><tbody><tr><td>VS DARE PER REG. PINZA FRENO SU VS BUS AZ N.518 - PROCEDURA N.2/A CIG:ZEA1720077 RIF. VS ORD.N.21132/UT DEL 17/11/15 LAVORO N.20 DEL 17/11/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT</td><td>NR</td><td>1.00</td><td>115.00</td><td></td><td>115.00</td><td>22</td></tr></tbody></table>						DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	FREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS DARE PER REG. PINZA FRENO SU VS BUS AZ N.518 - PROCEDURA N.2/A CIG:ZEA1720077 RIF. VS ORD.N.21132/UT DEL 17/11/15 LAVORO N.20 DEL 17/11/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	115.00		115.00	22
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	FREZZO	SC%	IMPORTO	IVA													
VS DARE PER REG. PINZA FRENO SU VS BUS AZ N.518 - PROCEDURA N.2/A CIG:ZEA1720077 RIF. VS ORD.N.21132/UT DEL 17/11/15 LAVORO N.20 DEL 17/11/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	115.00		115.00	22													
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto 22515 Pro. 04 DIC. 2015 AD Amministratore Delegato BG Direttore Generale D4 Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico TM Appalti / Contratti UM Commerciale / Marketing UB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta US Informatica / Statistica MT Manutenzione / Tecnica RR Risorse Umane AG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STO Staff Qualità																			
TOTALE MERCE		SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE														
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96														
115.00		22	22	25.30	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.														
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15	TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO														
115.00			25.30		140.30														
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI																
			N. RIC. N. IVA 3341 DATA DI REGISTRAZIONE 11 DIC 2015																
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE																
VETTORE		FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO																

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 14 DIC. 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 12/06/16	
DATA 08/06/16	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE L'Allegato Comunque n° 61583	
---	--

prot. **21132** /UT

Taranto, lì 17.11.2015

Lavoro n° 20

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: BUS 518 - registrazione pinza freno. PROCEDURA 2/A.
C.I.G.ZEA1720077**

In relazione al vs. preventivo n. 51/15 del 22.01.2015 dell' importo complessivo di € 115,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21038 del 16.11.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 115,00 + IVA, finalizzato all' emissione della relativa fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



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. 518 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: Registrazione pide perso

FATT. N. 658 data 18/11/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21132 data 18/11/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. Lavoro c/o Auto data _____; N. _____ data _____

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

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

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

€ 115,00 oltre IVA € 25,30 Tot. € 140,30
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/11/15

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

IL CAPO UNITA' R



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 9 DIC 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	659	19-11-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R. D. 60 GG	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST. SENSORE ABS E RIPR. PERDITA ARIA FRENI SU VS BUS AZ N.480 PROCEDURA N.2/A - CIG:Z9A1720079 RIF. VS ORD. PROT. N.21133/UT DEL 17/11/2015 - LAV. N.21 DEL 17/11/15 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	138.00		138.00	22
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>22576</u> del <u>04 DIC 2015</u> AD Amministratore Delegato AG Direttore Generale AA Direttore Amministrativo AT Direttore Tecnico IAP Appalti / Contratti ICM Commerciale / Marketing ICB Contabilità Bilancio IES Esercizio / Sosta IES Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità						
N. RIC. N. IVA <u>3362</u> DATA DI REGISTR. <u>11 DIC 2015</u>						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
138.00	22	22	30.36	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
138.00		30.36	168.36	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE	FIRMA VETTORE			FIRMA CESSIONARIO



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 Taranto

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

9 DIC 2015

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	659	19-11-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'APPOGGIO

LAVORAZIONI

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA																																														
VS DARE PER SOST. SENSORE ABS E RIPR. PERDITA ARIA FRENI SU VS BUS AZ N.480 PROCEDURA N.2/A - CIG:Z9A1720079 RIF. VS ORD. PROT. N.21133/UT DEL 17/11/2015 - LAV. N.21 DEL 17/11/15 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	138.00		138.00	22																																														
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>22576</u> del <u>04 DIC. 2015</u> <table><tr><td>10</td><td>Amministratore Delegato</td><td>☐</td></tr><tr><td>16</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>14</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>17</td><td>Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr><tr><td>14P</td><td>Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr><tr><td>14CM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>14CB</td><td>Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr><tr><td>14ES</td><td>Esercizio / Sesta</td><td>☐</td></tr><tr><td>14IS</td><td>Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr><tr><td>14MT</td><td>Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr><tr><td>14RU</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td></tr><tr><td>14AG</td><td>Affari Gen. PP.RR. SINISTRI</td><td>☐</td></tr><tr><td>14RG</td><td>Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td></tr><tr><td>14SQ</td><td>Stati Qualità</td><td>☐</td></tr></table> <table><tr><td>N. RIC. _____</td><td>N. IVA <u>3362</u></td></tr><tr><td>DATA DI REGISTR. <u>11 DIC 2015</u></td><td></td></tr></table>							10	Amministratore Delegato	☐	16	Direttore Generale	☐	14	Direttore Amministrativo	☐	17	Direttore Tecnico	☐	14P	Appalti / Contratti	☐	14CM	Commerciale / Marketing	☐	14CB	Contabilità Bilancio	☐	14ES	Esercizio / Sesta	☐	14IS	Informatica / Statistica	☐	14MT	Manutenzione / Tecnica	☐	14RU	Risorse Umane	☐	14AG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐	14RG	Ufficio Ragioneria	☐	14SQ	Stati Qualità	☐	N. RIC. _____	N. IVA <u>3362</u>	DATA DI REGISTR. <u>11 DIC 2015</u>	
10	Amministratore Delegato	☐																																																		
16	Direttore Generale	☐																																																		
14	Direttore Amministrativo	☐																																																		
17	Direttore Tecnico	☐																																																		
14P	Appalti / Contratti	☐																																																		
14CM	Commerciale / Marketing	☐																																																		
14CB	Contabilità Bilancio	☐																																																		
14ES	Esercizio / Sesta	☐																																																		
14IS	Informatica / Statistica	☐																																																		
14MT	Manutenzione / Tecnica	☐																																																		
14RU	Risorse Umane	☐																																																		
14AG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐																																																		
14RG	Ufficio Ragioneria	☐																																																		
14SQ	Stati Qualità	☐																																																		
N. RIC. _____	N. IVA <u>3362</u>																																																			
DATA DI REGISTR. <u>11 DIC 2015</u>																																																				

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
138.00	22	22	30.36	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
138.00		30.36	168.36	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 14/06/2015 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 02/01/16 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 in allegato come da
 N° 62568-
 R

prot. **21133**/UT

Taranto, lì 17.11.2015

Lavoro n° 21

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: BUS 480 – sensore ABS e perdita aria freni. PROCEDURA 2/A.
C.I.G.Z9A1720079**

In relazione al vs. preventivo n. 51/15 del 22.01.2015 dell' importo complessivo di € 138,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21038 del 16.11.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 138,00 + IVA, finalizzato all' emissione della relativa fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



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. 480 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Sensore ABS e percolite pari.

FATT. N. 659 data 19/11/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 81123 data 12/11/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. habbo c/o Quat data _____ ; N. _____ data _____

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

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

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

€ 138,00 oltre IVA € 30,36 Tot. € 168,36
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 12/12/15

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

IL CAPO UNITA' R

Commessa 61.568		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura	16/01/2015 14:43	Data chiusura	Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo	0480	Targa	CA 353 RJ
Modello		Cityclass 491E.12,29	Km 685.417
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
21/01/15	134.910	00004772 SENSORE ABS 491	1,00 €	49,41 €	0,00 €	49,41
					Totali	€ 49,41

*Rientro con in chiso
in fattura R*

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	49,41
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	49,41
-----------------------------------	----------	--------------



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	662	20-11-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

R. D. 60 GG

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA																																										
VS DARE PER RIPRISTINO IMP. EL. PORTE SU VS BUS AZ N.506 . PROCEDURA N.2/A CIG:ZD81720084 RIF VS ORD. PROT. N.21137/UT DEL 17/11/2015 - LAVORO N.25 DEL 17/11/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	512.55		512.55	22																																										
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>22678</u> del <u>07 DIC. 2015</u> <table><tr><td>AD</td><td>Azienda Delegato</td><td>☐</td></tr><tr><td>DG</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>IA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>IT</td><td>Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr><tr><td>EXP</td><td>Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr><tr><td>ICTM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>ICB</td><td>Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr><tr><td>IES</td><td>Esercizio / Sosta</td><td>☐</td></tr><tr><td>IS</td><td>Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr><tr><td>IMT</td><td>Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr><tr><td>URU</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAG</td><td>Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI</td><td>☐</td></tr><tr><td>RAG</td><td>Ufficio Ragionerie</td><td>☐</td></tr><tr><td>STQ</td><td>Staff Qualità</td><td>☐</td></tr></table> N. RIC. _____ N. IVA <u>3414</u> DATA DI REGISTR. <u>15 DIC 2015</u>							AD	Azienda Delegato	☐	DG	Direttore Generale	☐	IA	Direttore Amministrativo	☐	IT	Direttore Tecnico	☐	EXP	Appalti / Contratti	☐	ICTM	Commerciale / Marketing	☐	ICB	Contabilità Bilancio	☐	IES	Esercizio / Sosta	☐	IS	Informatica / Statistica	☐	IMT	Manutenzione / Tecnica	☐	URU	Risorse Umane	☐	UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐	RAG	Ufficio Ragionerie	☐	STQ	Staff Qualità	☐
AD	Azienda Delegato	☐																																														
DG	Direttore Generale	☐																																														
IA	Direttore Amministrativo	☐																																														
IT	Direttore Tecnico	☐																																														
EXP	Appalti / Contratti	☐																																														
ICTM	Commerciale / Marketing	☐																																														
ICB	Contabilità Bilancio	☐																																														
IES	Esercizio / Sosta	☐																																														
IS	Informatica / Statistica	☐																																														
IMT	Manutenzione / Tecnica	☐																																														
URU	Risorse Umane	☐																																														
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐																																														
RAG	Ufficio Ragionerie	☐																																														
STQ	Staff Qualità	☐																																														

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/95 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
512.55	22	22	112.76	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
512.55		112.76	625.31	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE	FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO	

**OFFICINE JOLLY srl**

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	662	20-11-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

R. D. 60 GG

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMP. EL. PORTE SU VS BUS AZ N.506. PROCEDURA N.2/A CIG:ZD81720084 RIF VS ORD. PROT. N.21137/UT DEL 17/11/2015 - LAVORO N.25 DEL 17/11/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	512.55		512.55	22
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>22678</u> del <u>07 DIC. 2015</u> AD Amatore Delegato AS Amatore Generale IA Direttore Amministrativo IT Direttore Tecnico AP Appalti / Contratti CM Commerciale / Marketing CF Contabilità Bilancio ES Esercizio / Sosta IS Informatica / Statistica MT Manutenzione / Tecnica RU Risorse Umane AG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità						
N. RIC. _____ N. IVA <u>3614</u> DATA DI REGISTR. <u>15 DIC 2015</u>						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/95
512.55	22	22	112.76	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
512.55		112.76	625.31	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE	FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO	

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 15 Dic. 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 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 29/01/16 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 NOTE: L' allegato L. 11/11/16
 n° 61358 - R

prot. **21137** /UT

Taranto, lì 17.11.2015

Lavoro n° 25

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 506 - Impianto elettrico porte PROCEDURA 2/A.
C.I.G.ZD81720084

In relazione al vs. preventivo n. 22/15 e 23/15 del 13.01.2015 dell'importo complessivo di € 512,55 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21036 del 16.11.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 512,55 + IVA, finalizzato all'emissione della relativa fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Maricheckchia



Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 506 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: 50114

LAVORO: Intervento elettrico parte

FATT. N. 668 data 20/11/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 11132 data 12/11/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. Lavoro e/o data _____; N. Arrest data _____

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

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

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

€ 512,55 oltre IVA € 118,76 Tot. € 625,31
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 11/12/15

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

IL CAPO UNITA' R

Commessa 61.353		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 09/01/2015 18:00	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0506	Targa CP 439 BL	Modello Menarini M 231 MU 3P	Km 790.808
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
12/01/15	134.794	00003476 SILENTBLOC SOSPENSIONE M. 231	2,00 €	57,01 €	0,00 €	114,03
12/01/15	134.794	00961593 PULITORE PER FRENI SPRAY	1,00 €	5,60 €	0,00 €	5,60
12/01/15	134.794	00001285 LAMPADA PER BUS 491	1,00 €	7,72 €	0,00 €	7,72
Totali					€	127,35

*Per conto, non inclus
in fattura*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	127,35
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	127,35
----------------------------	---	--------