

T378/16



ESERCIZIO 20 16

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 974

JOHNS OFFICINE S.R.L

MANUT. BUS

\_\_\_\_\_

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

Capita Sociale sottoscritta: € 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         | 974           | 14/06/2016 |           |           | € 10.301,77        |

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: diecimilatrecentouno,77

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

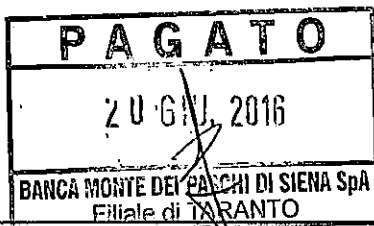
IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 2016 00000816003

PAGAMENTO FATTURE N.

636 CIG ZCE1679DBB, 640 CIG Z871706E43, 641 CIG Z8A135EF64,  
647 CIG ZBC17162F5, 649 CIG ZO1172006A, 651 CIG Z84172006D,  
655 CIG Z551720081, 656 CIG ZD81720084, 670 CIG ZF4171A11D,  
672 CIG ZC412B808A

|                 |   |           |
|-----------------|---|-----------|
| IMPORTO LORDO   | € | 10.301,77 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00      |
| IMPORTO         | € | 10.301,77 |



| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | € 10.301,77 | CASSA |  |
|---------------------------------------|-------------------------|-------------|-------|--|
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00      | CASSA |  |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00      | CASSA |  |
|                                       | DISPONIBILITA'          | € 0,00      | CASSA |  |
| ESTREMI DELIBERA<br>63/09 - N/P 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: 164961617 CRO: A1016458790

DATA ORDINE: 20.06.2016

TRANSACTION ID: A101645879001030481580115800IT

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: UFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 22.06.2016

IMPORTO: 10.301,77

NOTE: CIG ZCE1679DBB FT 636 CIG Z871706E4

MANDATO NUM. 974

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

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

**ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

| GESTIONE | ESERCIZIO | N. ORDINATIVO | DATA       | COD.CASSA | COD.CASSA | IMPORTO ORDINATIVO |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 0         | 974           | 14/06/2016 |           |           | € 10.301,77        |

**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: diecimilatrecentouno,77

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT AGENZIA TA/IXV

IBAN: IT03F0200815808000103125498

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

636 CIG ZCE1679DBB, 640 CIG Z871706E43, 641 CIG Z8A135EF64,  
647 CIG ZBC17162F5, 649 CIG ZO1172006A, 651 CIG Z84172006D,  
655 CIG Z551720081, 656 CIG ZD81720084, 670 CIG ZF4171A11D,  
672 CIG ZC412B808A

2016 00000416003

|                 |   |           |
|-----------------|---|-----------|
| IMPORTO LORDO   | € | 10.301,77 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00      |
| IMPORTO         | € | 10.301,77 |

|                                       |                         | CASSA       | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | € 10.301,77 |       |
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00      |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00      |       |
| ESTREMI DELIBERA<br>63/09 - N/P 2015  | DISPONIBILITA'          | € 0,00      |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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

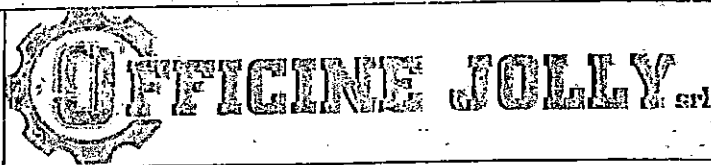
Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Amels





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

3 DIC 2015

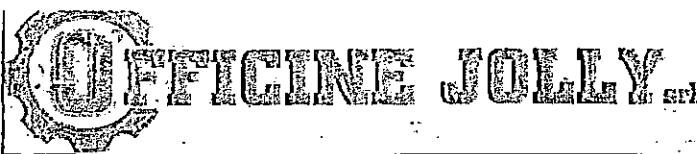
| COD. CLIENTE | NUM. PAG. | CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO | TIPO DOCUMENTO |
|--------------|-----------|---------------------------------|--------------|----------------|----------------|
| AMAT         | 1         | 00146330733                     | 636          | 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 SOST. PARABREZZA SU VS<br>BUS AZ N.657 - CIG:ZCE1679DBB<br>RIF. VS ORD. PROT. N.18641/UT<br>DEL 06/10/2015 - LAVORO N.331/P<br>2015 DEL 06/10/2015<br>RIF. VS DDT N.602 - NS DDT N.262                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NR   | 1.00  | 3803.86 |     | 3803.86 | 22  |
| <div><b>AmAt</b><br/>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto<br/>Prot. n. <u>22004</u><br/>del <u>27 NOV. 2015</u><br/>AD Amm. Delegato <input type="checkbox"/><br/>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/><br/>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/><br/>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/><br/>CAP Aspetti / Contratti <input type="checkbox"/><br/>ICA Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/><br/>ICB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/><br/>IES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/><br/>IS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/><br/>IMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/><br/>IRU Risorse Umane <input type="checkbox"/><br/>IAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI <input type="checkbox"/><br/>IAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/><br/>STQ Staff Qualità <input type="checkbox"/></div> <div><b>N. RIC.</b> ..... <b>N. IVA</b> <u>3305</u><br/><b>DATA DI REGISTR.</b> <u>10 DIC 2015</u></div> |      |       |         |     |         |     |

|                            |                          |                       |                                  |                                                                                                                            |
|----------------------------|--------------------------|-----------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TOTALE MERCE               | SPESE DI TRASPORTO       | SPESE DI IMBALLO      | SPESE DI INCASSO                 | SPESE VARIE                                                                                                                |
| IMPONIBILI 3803.86         | COD. I.V.A. 22           | ARTICOLO I.V.A. 22    | IMPOSTA 836.84                   | Legge 675/96<br>I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per<br>adempimenti di obblighi di legge e amministrativi. |
| TOTALE IMPONIBILI 3803.86  | ART. 15                  | TOTALE IMPOSTA 836.84 | TOTALE DOCUMENTO IN EURO 4640.70 |                                                                                                                            |
| 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 Pelicciola - 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                     | 636          | 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 SOST. PARABREZZA SU BUS AZ N.657 - CIG:ZCE1679DBB<br>RIF. VS ORD. PROT. N.18641/UT<br>DEL 06/10/2015 - LAVORO N.331/P<br>2015 DEL 06/10/2015<br>RIF. VS DDT N.602 - NS DDT N.262                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NR   | 1.00  | 3803.86 |     | 3803.86 | 22  |
| <div><div><div>AmAt</div><div>Razienda per la mobilità nell'area di Taranto</div><div>Prot. n. 22001</div><div>del 27 NOV. 2015</div><div><div>AD Amministratore Delegato</div><div>DG Direttore Generale</div><div>DA Direttore Amministrativo</div><div>DT Direttore Tecnico</div><div>SAI Aspetti / Contratti</div><div>SCM Commerciale / Marketing</div><div>CCB Contabilità Bilancio</div><div>UES Esercizio / Sostit</div><div>US Informatica / Statistica</div><div>MAN Manutenzione / Tecnica</div><div>URU Risorse Umane</div><div>UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINGOLI</div><div>UAG Ufficio Ragioneria</div><div>STQ Staff Qualità</div></div></div></div> |      |       |         |     |         |     |

N. RIC. N. IVA 3305

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                                                                                            |
|------------|-------------|-----------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3803.86    | 22          | 22              | 836.84  | 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 |
|-------------------|---------|----------------|--------------------------|
| 3803.86           |         | 836.84         | 4640.70                  |

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

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

| VETTORE | FIRMA VETTORE |
|---------|---------------|
|         |               |

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

|                                                                    |                        |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili               |                        |
| data scadenza pagamento indicata in fattura                        |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                                |                        |
| DATA<br>10 DIC. 2015                                               | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione |                        |
| DATA<br>16-06-2016                                                 | FIRMA                  |

|                                                                       |       |
|-----------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |       |
| Data scadenza pagamento                                               |       |
| DATA                                                                  | FIRMA |

|                                                                 |       |
|-----------------------------------------------------------------|-------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>verifica conferimento incarico |       |
| Conferimento del ..... Prot.....                                |       |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                           |       |
| DATA                                                            | FIRMA |

|                                                                                     |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
| Data scadenza pagamento                                                             |                        |
| DATA                                                                                | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                                | FIRMA                  |

|                                                                                    |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>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 |
| <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                               | FIRMA DEL RESPONSABILE |

|                                                               |                        |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
| Data scadenza pagamento                                       |                        |
| DATA<br>08/01/16                                              | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE: *L. Stepa Cornelia*  
N° 60015

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

**(BUS 657 - SOSTITUZIONE PARABREZZA)**

Il giorno 22/10/15 alle ore 11.00, 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. 18641/UT DEL 06.10.2015.

Sono presenti:

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

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

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti e verificati

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]  
9474928  
00737

Roche

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

Prot. 18641 /UT

Taranto li 06.10.2015

Lavoro n. 331/P. 2015

**OFFICINE JOLLY**

C/da Felciolla  
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: bus n. 657 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE PARABREZZA.**

CIG

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 17326/UT del 15.09.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 602 del 15.09.2015 per lavori di: **SOSTITUZIONE PARABREZZA;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 17.09.2015 assunto al prot. 17576 del 17.09.2015, indica il costo dell'intervento in € 3.803,86 + IVA, di cui € 1.030,00 per la manodopera e trasporto, ed € 2.773,86 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento:** € 3.803,86 + IVA, di cui € 1.030,00 per la manodopera e trasporto, ed € 2.773,86 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 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 Motichecchia



### **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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

N. 262 del 22 | 10 | 2015

☐ **vettore**

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

ATA SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
7000 TARANTO-

.. 6 1284

LABORATORY

Vs. ord. 18641 del 06/10/2015 ☐ in conto ☐ a saldo

|                                                                                                                                    |  |          |          |                       |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------|----------|-----------------------|------------------------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI                                                                                                         |  | N. COLLI | PESO KG. | PORTO                 | TOTALE €               |
| A vista                                                                                                                            |  | /        | /        |                       |                        |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo: <input checked="" type="checkbox"/> destinatario <input checked="" type="checkbox"/> mittente |  |          |          | DATA E ORA DEL RITIRO | FIRMA DEL CONDUCENTE   |
|                                                                                                                                    |  |          |          | 22/10/15 1030         | <i>Bobbi Dan</i>       |
| VETTORI                                                                                                                            |  |          |          |                       | FIRMA                  |
|                                                                                                                                    |  |          |          |                       | FIRMA                  |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI                                                                                                           |  |          |          |                       | FIRMA DEL DESTINATARIO |
|                                                                                                                                    |  |          |          |                       | <i>[Signature]</i>     |

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

- |                                                      |                                                                             |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto       |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | di deposito o ad un contratto di mandato                                    |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         | ad acquistare o a vendere.                                                  |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione, |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

---

---

---

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Allegato 3

**RAPPORTO DI VERIFICA**

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

**OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA**

BUS N. AZ. 637 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

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

DITTA: Jolly

LAVORO: SOSTITUZIONE PARABREZZA

FATT. N. 636 data 10/11/15

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

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

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

Ord. lavori N. 1641 data 06.10.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

DDT andata N. 602 data 15.09.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 263 data 22.10.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

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

€ 3803,86 oltre IVA € 836,84 Tot. € 4640,70  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/01/16

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

IL CAPO UNITA'.....

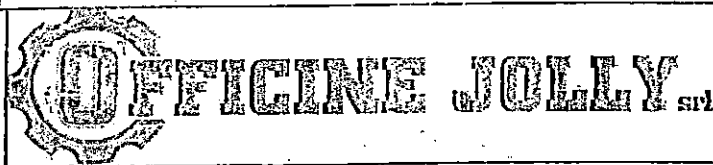
|                                |                                |                                |                        |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------|
| Commessa 68.015                |                                | Tipo : 02 ACCIDENTALE          |                        |
| Data apertura 13/09/2015 05:08 | Data chiusura 04/11/2015 13:57 |                                | Stato Commessa: CHIUSA |
| Veicolo 0657                   | Targa EH479FT                  | Modello Bredamenarini Citymood | Km 7.126               |
| Num. Carrozzeria:              |                                | Cliente: 10302 DITTA JOLLY     |                        |

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

## SALDI COMMESSA

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



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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

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                     | 640          | 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 SOSPENSIONI<br>CONTACHILOMETRI E SENSORE CAMBIO<br>SU VS BUS AZ N.572<br>PROCEDURA NR.2/A - CIG:Z871706E43<br>RIF. VS ORD. PROT. N.18429/UT DEL<br>01/10/2015<br>LAVORO N.02 DEL 01/10/2015<br>RIF. VS DDT N.126 - NS DDT N.28 | NR   | 1.00  | 1075.06 |     | 1075.06 | 22  |

**AmAt**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

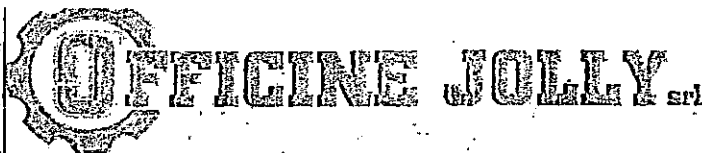
Prot. n. 21997  
del 27 NOV. 2015

AD Amministratore Delegato ☐  
DG Direttore Generale ☐  
DA Direttore Amministrativo ☐  
DT Direttore Tecnico ☐  
DAP Appalti / Contratti ☐  
DSCM Commerciale / Marketing ☐  
UCB Contabilità Bilancio ☐  
UES Esercizio / Sosta ☐  
UIS Informatica / Statistica ☐  
UMAT Manutenzione / Tecnica ☐  
URU Risorse Umane ☐  
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐  
RAG Ufficio Ragioneria ☐  
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 3308

DATA DI REG. STR. 10 DIC 2015

|                            |                    |                          |                                  |                                                                                                                            |
|----------------------------|--------------------|--------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TOTALE MERCE               | SPESA DI TRASPORTO | SPESA DI IMBALLO         | SPESA DI INCASSO                 | SPESA VARIE                                                                                                                |
| IMPONIBILI 1075.06         | COD. I.V.A. 22     | ARTICOLO I.V.A. 22       | IMPOSTA 236.51                   | Legge 675/96<br>I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per<br>adempimenti di obblighi di legge e amministrativi. |
| TOTALE IMPONIBILI 1075.06  | ART. 15            | TOTALE IMPOSTA 236.51    | TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1311.57 |                                                                                                                            |
| 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                     | 640          | 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 SOSPENSIONI<br>CONTACHILOMETRI E SENSORE CAMBIO<br>SU VS BUS AZ N.572<br>PROCEDURA NR.2/A - CIG:Z871706E43<br>RIF. VS ORD. PROT. N.18429/UT DEL<br>01/10/2015<br>LAVORO N.02 DEL 01/10/2015<br>RIF. VS DDT N.126 - NS DDT N.28                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NR   | 1.00  | 1075.06 |     | 1075.06 | 22  |
| <div><div><b>Amat</b><br/>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto</div><div>Prot. n. <u>21997</u><br/>del <u>27 NOV. 2015</u></div><div><div>AD Amministratore Delegato</div><div>DG Direttore Generale</div><div>DA Direttore Amministrativo</div><div>DT Direttore Tecnico</div><div>DEP Esperto / Contratti</div><div>DCM Commerciale / Marketing</div><div>UCB Contabilità Bilancio</div><div>UES Esercizio / Sosta</div><div>UIS Informatica / Statistica</div><div>UMM Manutenzione / Tecnica</div><div>URU Risorse Umane</div><div>UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI</div><div>RAG Ufficio Ragioneria</div><div>STQ Staff Qualità</div></div></div> |      |       |         |     |         |     |
| <div>N. RIC. _____ N. IVA <u>3308</u><br/>DATA DI REGISTRAZIONE <u>10 DIC 2015</u></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |       |         |     |         |     |

|                            |                    |                          |                                  |                                                                                                                            |
|----------------------------|--------------------|--------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TOTALE MERCE               | SPESE DI TRASPORTO | SPESE DI IMBALLO         | SPESE DI INCASSO                 | SPESE VARIE                                                                                                                |
| IMPONIBILI 1075.06         | COD. I.V.A. 22     | ARTICOLO I.V.A. 22       | IMPOSTA 236.51                   | Legge 675/96<br>I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per<br>adempimenti di obblighi di legge e amministrativi. |
| TOTALE IMPONIBILI 1075.06  | ART. 15            | TOTALE IMPOSTA 236.51    | TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1311.57 |                                                                                                                            |
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI |                    | ANNOTAZIONI / VARIAZIONI |                                  |                                                                                                                            |
| N° COLLI                   | PESO KG.           | DATA PARTENZA            | ORA PARTENZA                     | FIRMA CONDUCENTE                                                                                                           |
| VETTORE                    |                    | FIRMA VETTORE            |                                  |                                                                                                                            |

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>10-05-2015                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>11-06-2016                                          | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento 20/01/16                       |                        |
| DATA<br>08/01/16                                       | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

L. allig. Comessa  
N° 62300  
Ru

prot. **18429**/UT

Taranto, lì 01.10.2015

Lavoro n° 02

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

**Fax n. 099 4744888**

**OGGETTO: BUS 572 - ripristino sospensioni - contachilometri e sensore cambio. PROCEDURA 2/A. C.I.G.Z871706E43**

In relazione al vs. preventivo n. 130/15 del 16.02.2015 dell' importo complessivo di € 1.075,06 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 3103 del 16.02.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.075,06 + 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



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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA  
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 857  
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247  
Partita iva 00148330733

## DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1998 - D.P.R. 696 del 21.12.1998

N. 126 del 13/01/2015

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

ALTA JOLLYC/DA FELICOLASTATTE - TA -

CAUSALE DEL TRASPORTO

CRORI BUS 575

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

IDEA

VS. ORD. N.

PG.

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1 GRABUS AL N° 575 PER  
CRORI SOSTENSIONI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ALTA JOLLY

IL COLORE

AL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

651203033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della verifica fiscale.  
(2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 472 del 14.08.1998 e successive modificazioni.

1



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. 582 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

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

DITTA: DOLLY

LAVORO: Los plug line - Contachiburo e  
fuori cambio

FATT. N. 640 data 10/11/15

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

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

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

Ord. lavori N. 18423 data 01/10/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

DDT andata N. 126 data 13/02/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 28 data 14/02/15; 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:

€ 1075,06 oltre IVA € 236,51 Tot. € 1311,57  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/01/16

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' ..... 

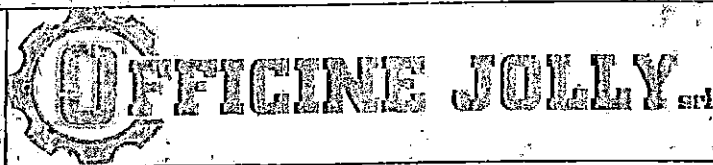
|                                |                                |                                |                        |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------|
| Commessa 62.300                |                                | Tipo : 02    ACCIDENTALE       |                        |
| Data apertura 09/02/2015 14:43 | Data chiusura 05/03/2015 17:31 |                                | Stato Commessa: CHIUSA |
| Veicolo 0572                   | Targa DN 316 AZ                | Modello Bredamenarini Avancity | Km 29.192              |
| Num. Carrozzeria:              |                                | Cliente: 10302 DITTA JOLLY     |                        |

**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        |
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> |      | <b>€</b>     | <b>0,00</b> |



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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

9 DIC 2015

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                     | 641          | 10-11-2015            | FATTURA        |
| SPEDIZIONE   |           |                                 | PORTO        | CAUSALE DEL TRASPORTO |                |
|              |           |                                 |              | LAVORAZIONI           |                |

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

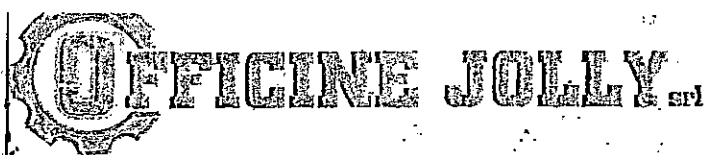
R. D. 60 GG

BANCA D'APPoggio

| DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | U.M. | Q.TA' | PREZZO | SC% | IMPORTO | IVA |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|--------|-----|---------|-----|
| VS DARE PER RIPRISTINO CABLAGGIO<br>ECAS E SOSTITUZIONE TIRANTI<br>REGOLAZIONE SOSPENSIONE SU VS BUS<br>AZ N.516 PROCEDURA N.2/A<br>CIG:Z8A135EF64<br>RIF. VS ORD. PROT. N.18355/UT DEL<br>01/10/2015 - LAVORO N.01 DEL<br>01/10/2015<br>RIF. VS DDT N.102 - NS DDT N.20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NR   | 1.00  | 739.74 |     | 739.74  | 22  |
| <div><b>Amat</b><br/>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto<br/>Prot. n. <b>22395</b><br/>del <b>02 DIC. 2015</b><br/>ID Amministratore Delegato <input type="checkbox"/><br/>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/><br/>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/><br/>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/><br/>DAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/><br/>DCC Commercial / Marketing <input type="checkbox"/><br/>DCA Contabilità Amministrativa <input type="checkbox"/><br/>DCE Contabilità Economico <input type="checkbox"/><br/>DSE Servizio Sostegno <input type="checkbox"/><br/>DSE Informatica / Statistica <input type="checkbox"/><br/>DSE Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/><br/>DSE Risorse Umane <input type="checkbox"/><br/>DSE Altri Gen. PP.RR. SINISTRI <input type="checkbox"/><br/>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/><br/>STO Staff Qualità <input type="checkbox"/></div> |      |       |        |     |         |     |

N. RIC. .... N. IVA **3315**  
DATA DI REGISTR. **10 DIC 2015**

| TOTALE MERCE               |          | SPESE DI TRASPORTO |    | SPESE DI IMBALLO         |        | SPESE DI INCASSO         |        | SPESE VARIE                                                                                                                |
|----------------------------|----------|--------------------|----|--------------------------|--------|--------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IMPONIBILI                 | 739.74   | COD. I.V.A.        | 22 | ARTICOLO I.V.A.          | 22     | IMPOSTA                  | 162.74 | Legge 675/96<br>I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per<br>adempimenti di obblighi di legge e amministrativi. |
| TOTALE IMPONIBILI          | 739.74   | ART. 15            |    | TOTALE IMPOSTA           | 162.74 | TOTALE DOCUMENTO IN EURO | 902.48 |                                                                                                                            |
| 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

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657  
TA TARANTO

TA

- 9 DIC 2015

|                         |          |                                 |              |                       |                |
|-------------------------|----------|---------------------------------|--------------|-----------------------|----------------|
| COD. CLIENTE            | NUM.PAG. | CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO        | TIPO DOCUMENTO |
| AMAT                    | 1        | 00146330733                     | 641          | 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 CABLAGGIO<br>ECAS E SOSTITUZIONE TIRANTI<br>REGOLAZIONE SOSPENSIONE SU VS BUS<br>AZ N.516 PROCEDURA N.2/A<br>CIG:Z8A135EF64<br>RIF. VS ORD. PROT. N.18355/UT DEL<br>01/10/2015 - LAVORO N.01 DEL<br>01/10/2015<br>RIF. VS DDT N.102 - NS DDT N.20 | NR   | 1.00  | 739.74 |     | 739.74  | 22  |

Amat  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pril. n. 22395  
02 DIC. 2015

- AD Amministratore Delegato ☐
- IG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- APP Appalti / Contratti ☐
- COM Commercialista / Marketing ☐
- CON Contabile / Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sosta ☐
- INF Informatica / Statistica ☐
- MNT Manutenzione / Tecnica ☐
- RM Risorse Umane ☐
- SGS Altri Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Staff Qualità ☐

N. RIC. .... N. IVA 3315  
DATA DI REGIST. 10 DIC 2015

|                            |                    |                          |                                 |                                                                                                                            |
|----------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TOTALE MERCE               | SPESA DI TRASPORTO | SPESA DI IMBALLO         | SPESA DI INCASSO                | SPESA VARIE                                                                                                                |
| IMPONIBILI 739.74          | COD. I.V.A. 22     | ARTICOLO I.V.A. 22       | IMPOSTA 162.74                  | Legge 675/96<br>I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per<br>adempimenti di obblighi di legge e amministrativi. |
| TOTALE IMPONIBILI 739.74   | ART. 15            | TOTALE IMPOSTA 162.74    | TOTALE DOCUMENTO IN EURO 902.48 |                                                                                                                            |
| 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

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 10 DIC. 2015 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 10/11/16

DATA 08/01/16 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 Si allega Comessa  
 N° 62152 - 1

prot. **18355** /UT

Taranto, lì 01.10.2015

Lavoro n° 01

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

**Fax n. 099 4744888**

**OGGETTO: BUS 516 - cablaggio ECAS - sostituzione tiranti regolazione sospensione. PROCEDURA 2/A. C.I.G.Z8A135EF64**

In relazione al vs. preventivo n. 110/15 del 06.02.2015 dell' importo complessivo di € 739,74 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2533 del 06.02.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 739,74 + 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*



Via G. Leopardi, 68/G-H-I  
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888  
74100 TARANTO  
Partita IVA: 02736800737

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

N. 20 del 06/02/2015

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 654  
Philo SANTO

LAURENCE

1474

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

8

2015

**TOTALE €**

☒ destinatario    ☐ mittente

|        |       |
|--------|-------|
| 060215 | 15120 |
|--------|-------|

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

- |                                                      |                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                               |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                           |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione; |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

---

---

---

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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



### **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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

N.B. - 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. 516 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

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

DITTA: JOLLY

LAVORO: Collegamento elettrico  
frontale

FATT. N. 642 data 10/11/15

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

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

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

Ord. lavori N. 18255 data 01/10/15 N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

DDT andata N. 108 data 05/02/15 N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 80 data 06/02/15 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:

€ \_\_\_\_\_ oltre IVA € \_\_\_\_\_ Tot. € \_\_\_\_\_  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto 10/11/15

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

IL CAPO UNITA'.....

|                                |                 |                              |                             |
|--------------------------------|-----------------|------------------------------|-----------------------------|
| Commessa 62.152                |                 | Tipo : 02 ACCIDENTALE        |                             |
| Data apertura 04/02/2015 12:06 | Data chiusura   |                              | Stato Commessa: FINE LAVORI |
| Veicolo 0516                   | Targa CX 009 XG | Modello Menarini M 231 MU 3P | Km 562.071                  |
| 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 |
|----------|---------|-------------------------------------------------------------|--------|--------|--------------|--------------|
| 05/02/15 | 135.072 | 00001037 SENSORE DI LIVELLO                                 | 1,00 € | 75,20  | € 0,00       | € 75,20      |
| 13/02/15 | 135.137 | 00961668 ELETTRORVALVOLA ECAS CITYCLAS/IRISBUS (BUS DIESEL) | 1,00 € | 439,46 | € 0,00       | € 439,46     |
| 03/02/15 | 135.137 | 00680001 SVITOL                                             | 1,00 € | 5,60   | € 0,00       | € 5,60       |
| Totali   |         |                                                             |        |        | €            | 520,26       |

*difetti non inclusi  
in fattura*

## SALDI COMMESSA

|                                 | Qta  | Tot. Importo |
|---------------------------------|------|--------------|
| Costo Lavorazioni Interne.....  | 0,00 | € 0,00       |
| Costo Lavorazioni Esterne.....  |      | € 0,00       |
| Costo Materiali Utilizzati..... |      | € 520,26     |
| Costo Ciclo Passivo.....        |      | € 0,00       |

|                                   |          |               |
|-----------------------------------|----------|---------------|
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> | <b>€</b> | <b>520,26</b> |
|-----------------------------------|----------|---------------|



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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657  
TA TARANTO

9 DIC 2015

| COD. CLIENTE | NUM. PAG. | CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO | TIPO DOCUMENTO        |
|--------------|-----------|---------------------------------|--------------|----------------|-----------------------|
| AMAT         | 1         | 00146330733                     | 647          | 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. AMM. POST.<br>E RIFACIMENTO SUPPORTO SU VS<br>BUS AZ N.512 - CIG:ZBC17162F5<br>RIF. VS ORD. PROT. N.20907/UT DEL<br>13/11/2015<br>LAVORO N.402/P.2015 DEL 13/11/15<br>RIF. VS DDT N.785 - NS DDT N.279                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NR   | 1.00  | 1400.38 |     | 1400.38 | 22  |
| <div><div>N. RIC. .... N. IVA 3314<br/>DATA DI REGISTR. 10 DIC 2015</div><div><b>AmAt</b><br/>Assente per la mobilità nell'area di Taranto<br/>2239h<br/>02 DIC. 2015<br/>AD Amministratore Delegato<br/>DG Direttore Generale<br/>DA Direttore Amministrativo<br/>DT Direttore Tecnico<br/>DAP Appalti / Contratti<br/>UCC Commercialista / Marketing<br/>CCS Contabilità Bilancio<br/>ES Esercizio / Sesta<br/>IS Informatica / Statistica<br/>MT Manutenzione / Tecnica<br/>RU Risorse Umane<br/>MG MG Gen. PP.RR. SINISTRI<br/>RG Ragione Ragioneria<br/>SQ Staff Qualità</div></div> |      |       |         |     |         |     |

|                              |  |                    |  |                          |  |                                     |  |                                                                                                                               |  |
|------------------------------|--|--------------------|--|--------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| TOTALE MERCE                 |  | SPESE DI TRASPORTO |  | SPESE DI IMBALLO         |  | SPESE DI INCASSO                    |  | SPESE VARIE                                                                                                                   |  |
| IMPONIBILI<br>1400.38        |  | COD. I.V.A.<br>22  |  | ARTICOLO I.V.A.<br>22    |  | IMPOSTA<br>308.08                   |  | Legge 675/96<br>I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati<br>solo per adempimenti di obblighi di legge e<br>amministrativi. |  |
| TOTALE IMPONIBILI<br>1400.38 |  | ART. 15            |  | TOTALE IMPOSTA<br>308.08 |  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO<br>1708.46 |  |                                                                                                                               |  |
| 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

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                     |                          | 647          | 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. AMM. POST.<br>E RIFACIMENTO SUPPORTO SU VS<br>BUS AZ N.512 - CIG:ZBC17162F5<br>RIF. VS ORD. PROT. N.20907/UT DEL<br>13/11/2015<br>LAVORO N.402/P.2015 DEL 13/11/15<br>RIF. VS DDT N.785 - NS DDT N.279 |  |                    |                                 |                          |              | NR                       | 1.00  | 1400.38                                                                                                       |     | 1400.38 | 22  |
| N. RIC. _____ N. IVA 3314                                                                                                                                                                                                |  |                    |                                 |                          |              |                          |       |                                                                                                               |     |         |     |
| 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                                                                                                  |     |         |     |
| 1400.38                                                                                                                                                                                                                  |  | 22                 |                                 | 22                       |              | 308.08                   |       | I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati<br>solo per adempimenti di obblighi di legge e<br>amministrativi. |     |         |     |
| TOTALE IMPONIBILI                                                                                                                                                                                                        |  | ART. 15            |                                 | TOTALE IMPOSTA           |              | TOTALE DOCUMENTO IN EURO |       |                                                                                                               |     |         |     |
| 1400.38                                                                                                                                                                                                                  |  |                    |                                 | 308.08                   |              | 1708.46                  |       |                                                                                                               |     |         |     |
| 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

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del 2015

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

 L. all'ing. C. C. C. C. C.  
 N° 6543. H

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

**(BUS AZ. 512 SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI POST. E RIFACIMENTO SUPPORTO)**

Il giorno 14/11/15 alle ore 0730, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 20907/UT DEL 13.11.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: Sig. PAVANINI G. in possesso del profilo professionale di "CAPO UFFICIALE" - par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. GRECO

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

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavoro eseguito 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 s.r.l.**  
Via G. Leopardi 68/G-HJ  
Tel. 099.4744745 Fax 099.4744888  
74100 TARANTO  
Partita IVA: 02736800737

**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | AMMORTIZZATORI POSTERIORI   | 4             | 920,38     | S                                      |    |
| 2        |                             |               |            |                                        |    |
| 3        |                             |               |            |                                        |    |
| 4        |                             |               |            |                                        |    |
| 5        |                             |               |            |                                        |    |
| 6        |                             |               |            |                                        |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |
| 18       |                             |               |            |                                        |    |

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

**OFFICINE GIULIO**  
Via G. Leopardi, 68/G-H-I  
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888  
74100 TARANTO  
P.IVA 06027380737

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Prot. **20907/UT**

Taranto lì **13.11.2015**

Lavoro n. 402/P. 2015

**OFFICINE JOLLY**

C/da Felciolla  
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: bus n. 512 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI POSTERIORI E RIFACIMENTO SUPPORTO.**  
**CIG ZBC17162F5**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 20681/UT del 10.11.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 785 del 10.11.2015 per lavori di: **RIPRISTINO ALLOGGIO AMMORTIZZATORE;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 11.11.2015, assunto al prot. 20742 del 11.11.2015, indica il costo dell'intervento in € 1.472,38 + IVA, di cui € 552,00 per manodopera ed € 920,38 per ricambi occorrenti.

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;** € 1.400,38 + IVA, di cui 480,00 per la manodopera ed € 920,38 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 Polciolla  
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA. 02736800737

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

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

N. 279 del 13/11/2015a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMATSAVIA C. BATTISTI, 65FFUORO TARANTO -

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONEVs. ord. 20907/07 del 13/11/2015 ☐ in conto ☒ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)         | IMPORTO** |
|----------|-------------------------------------------------|-----------|
| <u>1</u> | <u>BUS A2 N° 512</u>                            |           |
|          | <u>MPUS MTN° 785 DEL 10/11/15.</u>              |           |
|          | <u>NA. LIVELLO CARBURANTE: NON RILEVABILE -</u> |           |
|          | <u>RICAMBI SOSTITUITI.</u>                      |           |
|          | <u>N° 4 AMMORTIZZATORI POST.</u>                |           |
|          | <u>RIFORMIMENTI BIENTRO ESPORTO</u>             |           |
|          | <u>EROGATI LITRI 12 GASOLIO</u>                 |           |

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

13/11/15 15:00

FIRMA DEL CONDUTTORE

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 (\*)

- |                                                      |                                                                             |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto       |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | di deposito o ad un contratto di mandato                                    |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         | ad acquistare o a vendere.                                                  |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione, |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

# 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.**

de

a mezzo:

☐ **vettore**

cedente

☐ cessionario

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

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

DITTO JOCKY  
SCORE (FD)

1 DEM

## CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. DRD. N.

DEN

☐ in contact☐ a saldo

**QUANTITÀ**

**DESCRIZIONE DEI BENI** (natura e qualità)

**IMPORTO** <sup>1)</sup>

1

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| AUTOBOS A2. 512 PER RIPPOLDINO |  |
| ALLOGGIO AMMOFF. 708. DX       |  |

RIFORMITA  
EROGATA LITRI 34  
GASOLIO

### ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

**N. COLU**

PESO KG

**PORTO**

**TOTALE €**

A V. H. D.

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

**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario**DATA**

ORA

FIRMA DE CONDUCTENTE

## ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ®

FORMA DE MISSÃO Nº 10

### **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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

NIP

6924)  
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. 512 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

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

DITTA: JBLLLAVORO: Ripristino altoparlantiFATT. N. 647 data 18/11/15

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

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

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

Ord. lavori N. 20902 data 13/11/15 N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

DDT andata N. 285 data 10/11/15 N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_DDT ritorno N. 279 data 13/11/15 N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_DDT rest. Ric. N. 229 data 13/11/15 N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

€ 1409,38 oltre IVA € 308,08 Tot. € 1708,46  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/11/15

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

IL CAPO UNITA' ..... R

|                                |                 |                              |                             |
|--------------------------------|-----------------|------------------------------|-----------------------------|
| Commessa : 69.243              |                 | Tipo : 02      ACCIDENTALE   |                             |
| Data apertura 03/11/2015 10:06 | Data chiusura   |                              | Stato Commessa: FINE LAVORI |
| Veicolo 0512                   | Targa CX 011 XG | Modello Menarini M 231 MU 3P | Km 616.499                  |
| 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 |
|---------------|---------|--------------------------------------------------|---------|--------|--------------|--------------|
| 06/11/15      | 137.311 | 00004370 MOTORE IDRAULICO M 231                  | 1,00 €  | 0,00 € | 0,00 €       | 0,00         |
| 06/11/15      | 137.311 | 00961593 PULITORE PER FRENI SPRAY                | 1,00 €  | 0,00 € | 0,00 €       | 0,00         |
| 06/11/15      | 137.311 | 00648450 MASTICE PER GUARNIZIONE SOTTOCOPPA/NERO | 1,00 €  | 0,00 € | 0,00 €       | 0,00         |
| 06/11/15      | 137.311 | 00003562 VALVOLA TERMOSTATICA ME231 83°          | 1,00 €  | 0,00 € | 0,00 €       | 0,00         |
| 09/11/15      | 137.341 | 00961867 CAVALLOTTO BATTERIA                     | 2,00 €  | 0,00 € | 0,00 €       | 0,00         |
| 09/11/15      | 137.341 | 00960084 ACCUMULATORE 190 Ah                     | 1,00 €  | 0,00 € | 0,00 €       | 0,00         |
| 13/11/15      | 137.393 | 00559350 OLIO IDROGUIDA ATF                      | 10,00 € | 0,00 € | 0,00 €       | 0,00         |
| <b>Totali</b> |         |                                                  |         |        | €            | 0,00         |

*Recl. non incl. in fattura*

## SALDI COMMESSA

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

**OFFICINE JOLLY** srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657  
TA TARANTO

- 9 DIC 2015

| COD. CLIENTE | NUM. PAG. | CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO | TIPO DOCUMENTO        |
|--------------|-----------|---------------------------------|--------------|----------------|-----------------------|
| AMAT         | 1         | 00146330733                     | 649          | 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. CILINDRO FRENO<br>ANT. E TUBI A.P. TURBINA SU VS<br>BUS AZ N.530 - PROCEDURA N.2/A<br>CIG:ZO1172006A<br>RIF. VS ORD. PROT. N.21016/UT DEL<br>16/11/2015- LAVORO N.12 DEL<br>16/11/2015<br>N.B.:LAVORO ESEGUITO C/O AMAT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NR   | 1.00  | 115.00 |     | 115.00  | 22  |
| <div><div>N. RIC. _____ N. IVA 3372</div><div>DATA DI REGISTR. 10 DIC 2015</div></div> <div><div>AmAt</div><div>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto</div><div>Prot. n. 22392</div><div>02 DIC. 2015</div><div>del</div><div>AD Amministratore Delegato <input type="checkbox"/></div><div>RG Direttore Generale <input type="checkbox"/></div><div>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/></div><div>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/></div><div>AP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/></div><div>RM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/></div><div>UB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/></div><div>ES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/></div><div>US Manutenzione / Statistica <input type="checkbox"/></div><div>UM Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/></div><div>UR Risorse Umane <input type="checkbox"/></div><div>UG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI <input type="checkbox"/></div><div>RG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/></div><div>EQ Stadi Qualità <input type="checkbox"/></div></div> |      |       |        |     |         |     |

|                            |                    |                          |                          |                                                                                                         |
|----------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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        |                                                                                                         |
|                            |                    |                          |                          |                                                                                                         |



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                     | 649          | 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. CILINDRO FRENO<br>ANT. E TUBI A.P. TURBINA SU VS<br>BUS AZ N.530 - PROCEDURA N.2/A<br>CIG:ZO1172006A<br>RIF. VS ORD. PROT. N.21016/UT DEL<br>16/11/2015- LAVORO N.12 DEL<br>16/11/2015<br>N.B.:LAVORO ESEGUITO C/O AMAT | NR   | 1.00  | 115.00 |     | 115.00  | 22  |
| <div><div>N. RIC. .... N. IVA 3392</div><div>DATA DI REGISTR. 10 DIC 2015</div></div>                                                                                                                                                     |      |       |        |     |         |     |

AmAt  
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Procl. n. 22392  
del 02 DIC. 2015

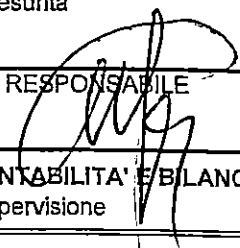
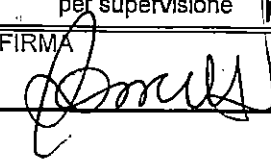
|    |                            |                          |
|----|----------------------------|--------------------------|
| AD | Amministratore Delegato    | <input type="checkbox"/> |
| AG | Direttore Generale         | <input type="checkbox"/> |
| AA | Direttore Amministrativo   | <input type="checkbox"/> |
| AT | Direttore Tecnico          | <input type="checkbox"/> |
| AP | Appalti / Contratti        | <input type="checkbox"/> |
| RM | Commerciale / Marketing    | <input type="checkbox"/> |
| AB | Contabilità Bilancio       | <input type="checkbox"/> |
| ES | Estensione / Sostit        | <input type="checkbox"/> |
| IS | Informatica / Statistica   | <input type="checkbox"/> |
| MT | Mantenimento / Tecnica     | <input type="checkbox"/> |
| UR | Risorse Umane              | <input type="checkbox"/> |
| UG | Altri Gen. PP.RR. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RG | Ufficio Ragioneria         | <input type="checkbox"/> |
| EQ | Stati Qualità              | <input type="checkbox"/> |

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

|                                                                                |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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<br>per supervisione                                  |                              |
| DATA _____                                                                     | FIRMA _____                  |

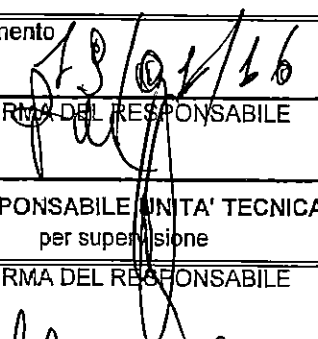
|                                                                                     |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                       |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                       |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA _____                  |

|                                                                                    |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                              |
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                                     |                              |
| Delib. C.A. n. <u>63</u> del <u>09</u>                                             |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                                     |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                                     |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                      |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                        |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

|                                                             |                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili        |                                                                                                            |
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                                                                                                            |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                                                                                                            |
| DATA <u>18 DIC. 2015</u>                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE  |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                                                                                            |
| DATA <u>11-06-2016</u>                                      | FIRMA                   |

|                                                                       |             |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |             |
| Data scadenza pagamento _____                                         |             |
| DATA _____                                                            | FIRMA _____ |

|                                                                 |             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>verifica conferimento incarico |             |
| Conferimento del ..... Prot. ....                               |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                                  |             |
| DATA _____                                                      | FIRMA _____ |

|                                                               |                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                                                                                                              |
| Data scadenza pagamento <u>13/01/16</u>                       |                                                                                                              |
| DATA <u>02/01/16</u>                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE  |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione            |                                                                                                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____                                                                                 |

NOTE:

L. Alpe Cornelese  
RE 60220-A

prot. **21016**/UT

Taranto, lì 16.11.2015

Lavoro n° 12

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

**Fax n. 099 4744888**

**OGGETTO: BUS 530 – cilindro freno anteriore e tubi A.P. turbina. PROCEDURA 2/A. C.I.G.Z01172006A**

In relazione al vs. preventivo n. 1286/14 del 02.12.2014 dell' importo complessivo di € 115,00 + 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 € 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

R

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. 530 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

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

DITTA: \_\_\_\_\_

LAVORO: \_\_\_\_\_

JOLLY  
Libido pass out - e tubi A.P.

FATT. N. 648 data 18/11/15

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

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

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

Ord. lavori N. 21016 data 16/11/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

DDT andata N. Ledera e la Quarta 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 11/10/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....  
R

|                                |                 |                                        |                             |
|--------------------------------|-----------------|----------------------------------------|-----------------------------|
| Commessa 60.220                |                 | Tipo : 02 ACCIDENTALE                  |                             |
| Data apertura 29/11/2014 11:25 | Data chiusura   |                                        | Stato Commessa: FINE LAVORI |
| Veicolo 0530                   | Targa CX 194 XG | Modello Irisbus Italia 491EU 109 / 3 P | Km 717.807                  |
| 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 | 00003473 RACCORDO PER CILINDRO FRENI | 1,00 € | 9,14 €   | 0,00 €       | 9,14         |
| 01/12/14 | 134.374 | 00002977 CILINDRO FRENI ANT. 491     | 1,00 € | 120,71 € | 0,00 €       | 120,71       |
| 01/12/14 | 134.374 | 00001996 MANICOTTO TURBO CITYCLASS   | 1,00 € | 94,86 €  | 0,00 €       | 94,86        |
| 01/12/14 | 134.374 | 00001994 MANICOTTO TURBO CITYCLASS   | 1,00 € | 80,87 €  | 0,00 €       | 80,87        |
| Totali   |         |                                      |        |          | €            | 305,58       |

*Rimborsi non inclusi  
in fattura R*

## SALDI COMMESSA

|                                 | Qta    | Tot. Importo |
|---------------------------------|--------|--------------|
| Costo Lavorazioni Interne.....  | 0,00 € | 0,00         |
| Costo Lavorazioni Esterne.....  | €      | 0,00         |
| Costo Materiali Utilizzati..... | €      | 305,58       |
| Costo Ciclo Passivo.....        | €      | 0,00         |

|                            |   |        |
|----------------------------|---|--------|
| COSTO TOTALE COMMESSA..... | € | 305,58 |
|----------------------------|---|--------|



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                     | 651          | 19-11-2015            | FATTURA        |
| SPEDIZIONE   |          |                                 | PORTO        | CAUSALE DEL TRASPORTO |                |
|              |          |                                 |              | LAVORAZIONI           |                |

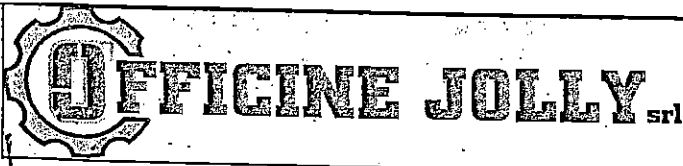
CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'APPOGGIO

| DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | U.M. | Q.TA' | PREZZO | SC% | IMPORTO | IVA |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|--------|-----|---------|-----|
| VS DARE PER RIPRISTINO SOSP. E<br>CABLAGGIO ELETTRICO SU VS BUS<br>AZ N.570 - PROCEDURA N.2/A<br>CIG:Z84172006D<br>RIF. VS ORD. PROT. N.21126/UT<br>DEL 17/11/2015 - LAVORO N.14<br>DEL 17/11/2015<br>N.B.:LAVORO ESEGUITO C/O AMAT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NR   | 1.00  | 305.55 |     | 305.55  | 22  |
| <div><br/>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto<br/>Prot. n. 22/189<br/>del 03 DIC 2015<br/>AD Amministratore Delegato<br/>DG Direttore Generale<br/>DA Direttore Amministrativo<br/>DT Direttore Tecnico<br/>UAP Appalti / Contratti<br/>UCM Commercio / Marketing<br/>UCB Contabilità Bilancio<br/>UES Esercizio / Sosta<br/>UIS Informatica / Statistica<br/>UMT Manutenzione / Tecnica<br/>URU Risorse Umane<br/>UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTR<br/>RAG Ufficio Ragioneria<br/>ITQ Staff Qualità</div> <div>N. RIC. .... N. IVA 3335<br/>DATA DI REGISTRAZIONE 11 DIC 2015</div> |      |       |        |     |         |     |

|                            |             |                          |                          |                                                                                                                               |             |
|----------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 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<br>I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati<br>solo per adempimenti di obblighi di legge e<br>amministrativi. |             |
| 305.55                     | 22          | 22                       | 67.22                    |                                                                                                                               |             |
| TOTALE IMPONIBILI          | ART. 15     | TOTALE IMPOSTA           | TOTALE DOCUMENTO IN EURO |                                                                                                                               |             |
| 305.55                     |             | 67.22                    | 372.77                   |                                                                                                                               |             |
| 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                     | 651          | 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 RIPRISTINO SOSP. E<br>CABLAGGIO ELETTRICO SU VS BUS<br>AZ N.570 - PROCEDURA N.2/A<br>CIG:Z84172006D<br>RIF. VS ORD. PROT. N.21126/UT<br>DEL 17/11/2015 - LAVORO N.14<br>DEL 17/11/2015<br>N.B.:LAVORO ESEGUITO C/O AMAT | NR   | 1.00  | 305.55 |     | 305.55  | 22  |

**Amat**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pr. n.

del 03 DIC. 2015

- AD Amministratore Delegato
- IG Direttore Generale
- JA Direttore Amministrativo
- DI Direttore Tecnico
- JAP 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. SINISTR
- RAG Ufficio Ragioneria
- STQ Staff Qualità

N. RIC. .... N. IVA 3335  
DATA DI REGISTRAZIONE 11 DIC 2015

|                            |        |                    |    |                          |    |                          |       |                                                                                                                               |  |
|----------------------------|--------|--------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| TOTALE MERCE               |        | SPESE DI TRASPORTO |    | SPESE DI IMBALLO         |    | SPESE DI INCASSO         |       | SPESE VARIE                                                                                                                   |  |
| IMPONIBILI                 | 305.55 | COD. I.V.A.        | 22 | ARTICOLO I.V.A.          | 22 | IMPOSTA                  | 67.22 | Legge 675/96<br>I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati<br>solo per adempimenti di obblighi di legge e<br>amministrativi. |  |
| TOTALE IMPONIBILI          |        | ART. 15            |    | TOTALE IMPOSTA           |    | TOTALE DOCUMENTO IN EURO |       |                                                                                                                               |  |
| 305.55                     |        |                    |    | 67.22                    |    | 372.77                   |       |                                                                                                                               |  |
| 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

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 14-05-2015 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 01/02/16 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

L. Giuseppe Amelio  
n° 60254 - R

prot. **21126**/UT

Taranto, lì 17.11.2015

Lavoro n° 14

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

**Fax n. 099 4744888**

**OGGETTO: BUS 570 – sospensione e cablaggio elettrico. PROCEDURA 2/A.  
C.I.G.Z84172006D**

In relazione al vs. preventivo n. 1287/14 del 02.12.2014 dell' importo complessivo di € 305,55 + 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 € 305,55 + IVA, finalizzato all' emissione della relativa fattura.

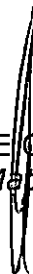
Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE  
Ing. Giovanni 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. 570 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

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

DITTA: DOLLY

LAVORO: Ispezione a cat. doppio

FATT. N. 651 data 18/12/15

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

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

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

Ord. lavori N. 81126 data 18/12/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

DDT andata N. Lavoro e/r. AmAt 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:

€ 305,55 oltre IVA € 67,28 Tot. € 328,77  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 11/12/15

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

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

|                                |                                |                                |                        |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------|
| Commissa 60.254                |                                | Tipo : 02      ACCIDENTALE     |                        |
| Data apertura 01/12/2014 08:39 | Data chiusura 17/01/2015 07:06 |                                | Stato Commessa: CHIUSA |
| Veicolo 0570                   | Targa DN 265 AZ                | Modello Bredamenarini Avancity | Km 316.364             |
| Num. Carrozzeria:              |                                | Cliente: 10302 DITTA JOLLY     |                        |

**IMPORTO FERMO VEICOLO :**

**Totale:**

### MATERIALI UTILIZZATI

| Data reg      | IdMov   | Articolo e descrizione                             | Q.ta    | P.U.    | Imp. vendita | Imp. Interno  |
|---------------|---------|----------------------------------------------------|---------|---------|--------------|---------------|
| 02/12/14      | 134.394 | 00000663 PASTIGLIE FRENO EUROPOLIS /M 240 AVANCITY | 2,00 €  | 98,88 € | 0,00 €       | 197,77        |
| 02/12/14      | 134.394 | 00000664 SENSORE DI USURA Europolis                | 2,00 €  | 28,16 € | 0,00 €       | 56,31         |
| 03/12/14      | 134.397 | 00005160 BARRA ACCOPPIAM M240 AVANCITY             | 1,00 €  | 73,80 € | 0,00 €       | 73,80         |
| 03/12/14      | 134.397 | 00005266 TESTA A SNODO                             | 1,00 €  | 36,90 € | 0,00 €       | 36,90         |
| 03/12/14      | 134.397 | 00004526 DADO BARRA STABILIZZATRICE M 240          | 3,00 €  | 9,07 €  | 0,00 €       | 27,21         |
| 10/12/14      | 134.469 | 00001191 OLIO MOTORE SINTETICO10W40                | 10,00 € | 3,30 €  | 0,00 €       | 33,00         |
| <b>Totali</b> |         |                                                    |         |         | <b>€</b>     | <b>425,00</b> |

*Ricambi: non inclusi le fatture R*

### SALDI COMMESSA

|                                 | Qta    | Tot. Importo |
|---------------------------------|--------|--------------|
| Costo Lavorazioni Interne.....  | 0,00 € | 0,00         |
| Costo Lavorazioni Esterne.....  |        | € 0,00       |
| Costo Materiali Utilizzati..... |        | € 425,00     |
| Costo Ciclo Passivo.....        |        | € 0,00       |

|                                   |          |               |
|-----------------------------------|----------|---------------|
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> | <b>€</b> | <b>425,00</b> |
|-----------------------------------|----------|---------------|



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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657  
TA TARANTO

- 9 DIC 2015

| COD. CLIENTE | NUM. PAG. | CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO | TIPO DOCUMENTO        |
|--------------|-----------|---------------------------------|--------------|----------------|-----------------------|
| AMAT         | 1         | 00146330733                     | 655          | 19-11-2015     | FATTURA               |
| SPEDIZIONE   |           |                                 | PORTO        |                | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|              |           |                                 |              |                | LAVORAZIONI           |

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

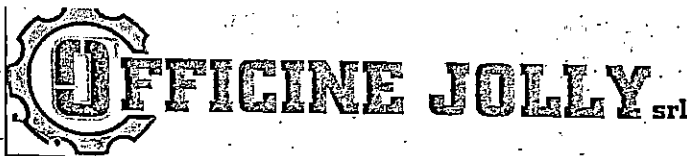
R. D. 60 GG

BANCA D'APPOGGIO

| DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | U.M. | Q.TA' | PREZZO | SC% | IMPORTO | IVA |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|--------|-----|---------|-----|
| VS DARE PER RIP. CABLAGGIO<br>SBRINATORE ELETTRICO SU VS BUS AZ.<br>N.574 - PROCEDURA N.2/A<br>CIG:Z551720081<br>RIF. VS ORD. PROT.N.21135/UT DEL<br>17/11/2015 - LAVORO N.23 DEL<br>17/11/2015<br>N.B.:LAVORO ESEGUITO C/O AMAT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NR   | 1.00  | 184.00 |     | 184.00  | 22  |
| <div><br/>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto<br/>Prot. n. 22493<br/>del 03 DIC. 2015<br/>ID Amministratore Delegato <input type="checkbox"/><br/>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/><br/>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/><br/>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/><br/>UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/><br/>UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/><br/>UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/><br/>UES - Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/><br/>UIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/><br/>UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/><br/>URU Risorse Umane <input type="checkbox"/><br/>UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI <input type="checkbox"/><br/>URS Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/><br/>STO Staff Qualità <input type="checkbox"/></div> <div>N. RIC. _____ N. IVA 3340<br/>DATA DI REGISTRAZIONE 11 DIC 2015</div> |      |       |        |     |         |     |

|                                 |  |                       |  |                           |                             |                      |  |                                                                                                                           |  |
|---------------------------------|--|-----------------------|--|---------------------------|-----------------------------|----------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| TOTALE MERCE                    |  | SPESA DI TRASPORTO    |  | SPESA DI IMBALLO          |                             | SPESA DI INCASSO     |  | SPESA VARIE                                                                                                               |  |
| IMPONIBILI<br><br>184.00        |  | COD. I.V.A.<br><br>22 |  | ARTICOLO I.V.A.<br><br>22 |                             | IMPOSTA<br><br>40.48 |  | Legge 675/96<br><br>I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge amministrativi. |  |
| TOTALE IMPONIBILI<br><br>184.00 |  | ART. 15               |  |                           | TOTALE IMPOSTA<br><br>40.48 |                      |  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO<br><br>224.48                                                                                    |  |
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI      |  |                       |  | ANNOTAZIONI / VARIAZIONI  |                             |                      |  |                                                                                                                           |  |
| N° COLLI                        |  | PESO KG.              |  | DATA PARTENZA             |                             | ORA PARTENZA         |  | FIRMA CONDUCENTE                                                                                                          |  |
| VETTORE                         |  |                       |  | FIRMA VETTORE             |                             |                      |  | FIRMA CESSIONARIO                                                                                                         |  |

[illegible]



SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657  
TA TARANTO

- 9 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

|                         |           |                                 |              |                       |                |
|-------------------------|-----------|---------------------------------|--------------|-----------------------|----------------|
| COD. CLIENTE            | NUM. PAG. | CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO        | TIPO DOCUMENTO |
| AMAT                    | 1         | 00146330733                     | 655          | 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 RIP. CABLAGGIO<br>SBRINATORE ELETTRICO SU VS BUS AZ.<br>N.574 - PROCEDURA N.2/A<br>CIG:Z551720081<br>RIF. VS ORD. PROT.N.21135/UT DEL<br>17/11/2015 - LAVORO N.23 DEL<br>17/11/2015<br>N.B.:LAVORO ESEGUITO C/O AMAT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NR   | 1.00  | 184.00 |     | 184.00  | 22  |
| <div><br/>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto<br/>Prot. n. 22/193<br/>del 03 DIC 2015<br/>AD Assunto Delegato <input type="checkbox"/><br/>IS Direttore Generale <input type="checkbox"/><br/>DA Direzione Amministrativa <input type="checkbox"/><br/>DT Direzione Tecnica <input type="checkbox"/><br/>UAF Affari e Contratti <input type="checkbox"/><br/>UCC Commerciali / Marketing <input type="checkbox"/><br/>UES Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/><br/>UES Equipaggiamento / Sosta <input type="checkbox"/><br/>UIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/><br/>UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/><br/>URP Risorse Umane <input type="checkbox"/><br/>UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI <input type="checkbox"/><br/>RIS Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/><br/>STO Staff Qualità <input type="checkbox"/></div> <div>N: RIC. _____ N. IVA 3340<br/>DATA DI REGISTRAZIONE 1 DIC 2015</div> |      |       |        |     |         |     |

|                            |                    |                          |                          |                                                                                                                               |
|----------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TOTALE MERCE               | SPESA DI TRASPORTO | SPESA DI IMBALLO         | SPESA DI INCASSO         | SPESA VARIE                                                                                                                   |
| 184.00                     | 22                 | 22                       | 40.48                    |                                                                                                                               |
| IMPONIBILI                 | COD. I.V.A.        | ARTICOLO I.V.A.          | IMPOSTA                  | Legge 675/96<br>I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati<br>solo per adempimenti di obblighi di legge e<br>amministrativi. |
| 184.00                     | 22                 | 22                       | 40.48                    |                                                                                                                               |
| TOTALE IMPONIBILI          | ART. 15            | TOTALE IMPOSTA           | TOTALE DOCUMENTO IN EURO |                                                                                                                               |
| 184.00                     |                    | 40.48                    | 224.48                   |                                                                                                                               |
| 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 13/01/16DATA 08/01/16 FIRMA DEL RESPONSABILE \_\_\_\_\_
**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL RESPONSABILE \_\_\_\_\_

 NOTE L' allegato numero  
61057 - R

prot. **21135** /UT

Taranto, lì 17.11.2015

Lavoro n° 23

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

**Fax n. 099 4744888**

**OGGETTO: BUS 574 – cablaggio sbrinatori elettrico. PROCEDURA 2/A.  
C.I.G.Z551720081**

In relazione al vs. preventivo n. 08/15 del 05.01.2015 dell' importo complessivo di € 184,00 + 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 € 184,00 + 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. 524 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

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

DITTA: SOLELLI

LAVORO: Idrificazione

FATT. N. 655 data 18/11/15

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

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

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

Ord. lavori N. 21115 data 12/11/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

DDT andata N. heller - e/p. lunt 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:

€ 184,00 oltre IVA € 40,48 Tot. € 224,48  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 17/12/15

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

IL CAPO UNITA'.....  
R

|                                |                 |                                |                             |
|--------------------------------|-----------------|--------------------------------|-----------------------------|
| Commessa 61.097                |                 | Tipo : 02 ACCIDENTALE          |                             |
| Data apertura 31/12/2014 14:37 | Data chiusura   |                                | Stato Commessa: FINE LAVORI |
| Veicolo 0574                   | Targa DN 336 AZ | Modello Bredamenarini Avancity | Km 361.192                  |
| Num. Carrozzeria:              |                 | Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A. |                             |

**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        |
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> |      | <b>€</b>     | <b>0,00</b> |

**OFFICINE JOLLY srl**

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657  
TA TARANTO

TA

- 9 DIC 2015

| COD. CLIENTE | NUM.PAG. | CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO        | TIPO DOCUMENTO |
|--------------|----------|---------------------------------|--------------|-----------------------|----------------|
| AMAT         | 1        | 00146330733                     | 656          | 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 RIPRISTINO IMP.EL.<br>PORTE SU VS BUS AZ N.570<br>PROCEDURA N.2/A CIG:ZD81720084<br>RIF. VS ORD. PROT. N.21136/UT DEL<br>17/11/2015 - LAVORO N.24 DEL<br>17/11/2015<br>N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NR   | 1.00  | 138.00 |     | 138.00  | 22  |
| <div><b>Amat</b><br/>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto<br/>Prot. n. <u>22577</u><br/>del <u>04 DIC. 2015</u><br/>04 DIC. 2015<br/>AD Amministratore Delegato <input type="checkbox"/><br/>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/><br/>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/><br/>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/><br/>UAP Appalti e Contratti <input type="checkbox"/><br/>UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/><br/>UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/><br/>UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/><br/>UIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/><br/>UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/><br/>URU Risorse Umane <input type="checkbox"/><br/>UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI <input type="checkbox"/><br/>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/><br/>STQ Staff Qualità <input type="checkbox"/></div> <div>N. RIC. _____ N. IVA <u>3374</u><br/>DATA DI REGISTR. <u>11 DIC 2015</u></div> |      |       |        |     |         |     |

|                            |                    |                          |                          |                                                                                                                         |
|----------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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<br>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        |                                                                                                                         |



AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657  
TA TARANTO

- 9 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

|                         |          |                                 |                  |                |                |
|-------------------------|----------|---------------------------------|------------------|----------------|----------------|
| COD. CLIENTE            | NUM.PAG. | CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. | N. DOCUMENTO     | DATA DOCUMENTO | TIPO DOCUMENTO |
| AMAT                    | 1        | 00146330733                     | 656              | 19-11-2015     | FATTURA        |
| CONDIZIONI DI PAGAMENTO |          |                                 | BANCA D'APPoggio |                |                |
| R. D. 60 GG             |          |                                 | LAVORAZIONI      |                |                |

VS DARE PER RIPRISTINO IMP.EL.  
PORTE SU VS BUS AZ N.570  
PROCEDURA N.2/A CIG:ZD81720084  
RIF. VS ORD. PROT. N.21136/UT DEL  
17/11/2015 - LAVORO N.24 DEL  
17/11/2015  
N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT

NR

1.00

138.00

138.00

22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

tel.

AD

IG

DA

DE

DAP

UCM

UCB

UES

UIS

UMT

URU

UAG

RAG

STQ

Amat

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

22577

04 DIC. 2015

04 DIC. 2015

AD Amministratore Delegato

IG Direttore Generale

DA Direttore Amministrativo

DE Direttore Tecnico

DAP Appalti / Contratti

UCM Commerciale / Marketing

UCB Contabilità Bilancio

UES Esercizio / Sesta

UIS Informatica / Statistica

UMT Manutenzione / Tecnica

URU Risorse Umane

UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI

RAG Ufficio Ragioniere

STQ Staff Qualità

N. RIC. N. IVA 3374  
DATA DI REGISTR. 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                                                                                            |
| 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

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 DIC. 2015 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 08/01/16 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 Si allega l'incarico  
 N° 64038 R

prot. **21136**/UT

Taranto, lì 17.11.2015

Lavoro n° 24

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

**Fax n. 099 4744888**

**OGGETTO: BUS 570 - impianto elettrico porte. PROCEDURA 2/A.  
C.I.G.ZD81720084**

In relazione al vs. preventivo n. 08/15 del 05.01.2015 dell' importo complessivo di € 138,00 + 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 € 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. 570 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

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

DITTA: JOLLY

LAVORO: riparato elettrico porte

FATT. N. 656 data 18/11/15

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

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

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

Ord. lavori N. 21136 data 12/11/15 N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

DDT andata N. nessuno c/o client 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' ..... R

|                                |                 |                                |                             |
|--------------------------------|-----------------|--------------------------------|-----------------------------|
| Commessa 61.039                |                 | Tipo : 02 ACCIDENTALE          |                             |
| Data apertura 29/12/2014 10:16 | Data chiusura   |                                | Stato Commessa: FINE LAVORI |
| Veicolo 0570                   | Targa DN 265 AZ | Modello Bredamenarini Avancity | Km 320.688                  |
| Num. Carrozzeria:              |                 | Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A. |                             |

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

| COD. CLIENTE | NUM. PAG. | CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO | TIPO DOCUMENTO |
|--------------|-----------|---------------------------------|--------------|----------------|----------------|
| AMAT         | 1         | 00146330733                     | 670          | 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 SOST. MOLLA ARIA E<br>TUBO INTERCOOLER<br>SU VS BUS AZ. N.514 - PROCEDURA<br>N.2/A - CIG:ZF4171A11D<br>RIF. VS ORD. PROT. N.19170/UT DEL<br>16/10/2015 - LAVORO N.05 DEL<br>16/10/2015<br>N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NR   | 1.00  | 176.50 |     | 176.50  | 22  |
| <div><b>Amat</b><br/>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto<br/>Prot. n. <u>22768</u><br/>del <u>09 DIC 2015</u><br/>AD Amministratore Delegato <input type="checkbox"/><br/>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/><br/>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/><br/>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/><br/>UAF Appalti / Contratti <input type="checkbox"/><br/>UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/><br/>UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/><br/>UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/><br/>UIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/><br/>UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/><br/>URU Risorse Umane <input type="checkbox"/><br/>UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI <input type="checkbox"/><br/>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/><br/>STQ Staff Qualità <input type="checkbox"/></div> <div>N. RIC. _____ N. IVA <u>3406</u><br/>DATA DI REGISTR. <u>15 DIC 2015</u></div> |      |       |        |     |         |     |

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

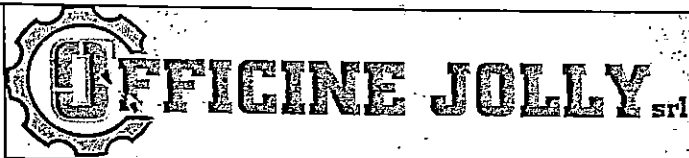
| IMPONIBILI | COD. I.V.A. | ARTICOLO I.V.A. | IMPOSTA | Legge 675/96                                                                                            |
|------------|-------------|-----------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 176.50     | 22          | 22              | 38.83   | 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 |
|-------------------|---------|----------------|--------------------------|
| 176.50            |         | 38.83          | 215.33                   |

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

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

| VETTORE | FIRMA VETTORE | FIRMA CESSIONARIO |
|---------|---------------|-------------------|
|         |               |                   |



SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657  
TA TARANTO

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

| COD. CLIENTE | NUM. PAG. | CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO        | TIPQ DOCUMENTO |
|--------------|-----------|---------------------------------|--------------|-----------------------|----------------|
| AMAT         | 1         | 00146330733                     | 670          | 20-11-2015            | 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. MOLLA ARIA E<br>TUBO INTERCOOLER<br>VS BUS AZ. N.514 - PROCEDURA<br>n.2/A - CIG:ZF4171A11D<br>RIF. VS ORD. PROT. N.19170/UT DEL<br>16/10/2015 - LAVORO N.05 DEL<br>16/10/2015<br>N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NR   | 1.00  | 176.50 |     | 176.50  | 22  |
| <div>AMAT</div> <div>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto</div> <div>Prot. n. 22768</div> <div>del 09 DIC. 2015</div> <div>AD Amministratore Delegato <input type="checkbox"/></div> <div>AG Direttore Generale <input type="checkbox"/></div> <div>AA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/></div> <div>AT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/></div> <div>UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/></div> <div>UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/></div> <div>UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/></div> <div>UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/></div> <div>UIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/></div> <div>UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/></div> <div>URU Risorse Umane <input type="checkbox"/></div> <div>UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRE <input type="checkbox"/></div> <div>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/></div> <div>STQ Staff Qualità <input type="checkbox"/></div> |      |       |        |     |         |     |
| <div>N. RIC. _____ N. IVA 3406</div> <div>DATA DI REGISTR. 15 DIC 2015</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |       |        |     |         |     |

|                             |  |                    |  |                          |                         |                  |  |                                                                                                                             |  |
|-----------------------------|--|--------------------|--|--------------------------|-------------------------|------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| TOTALE MERCE                |  | SPESE DI TRASPORTO |  | SPESE DI IMBALLO         |                         | SPESE DI INCASSO |  | SPESE VARIE                                                                                                                 |  |
| IMPONIBILI<br>176.50        |  | COD. I.V.A.<br>22  |  | ARTICOLO I.V.A.<br>22    |                         | IMPOSTA<br>38.83 |  | Legge 675/96<br><br>I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi. |  |
| TOTALE IMPONIBILI<br>176.50 |  | ART. 15            |  |                          | TOTALE IMPOSTA<br>38.83 |                  |  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO<br>215.33                                                                                          |  |
| 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<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>18.11.2015                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>14.06.2016                                          | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento<br>20/01/16                    |                        |
| DATA<br>08/01/16                                       | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

NOTE  
 Li Giuseppe Cornejo  
 n° 59961. R

prot. **19170** /UT

Taranto, lì 16.10.2015

Lavoro n° 05

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

**Fax n. 099 4744888**

**OGGETTO: BUS 514 – sostituzione molla aria a tubo intercooler. PROCEDURA 2/A. C.I.G.ZF4171A11D**

In relazione al vs. preventivo n. 1255/14 del 24.11.2014 dell' importo complessivo di € 176,50 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 22851 del 24.11.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 176,50 + 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. 516 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

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

DITTA: JOLLY

LAVORO: Roll on e in Tercoolen

FATT. N. 620 data 20/11/15

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

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

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

Ord. lavori N. 13170 data 16/10/16; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

DDT andata N. Lavoro e/o Quota 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:

€ 176,50 oltre IVA € 38,83 Tot. € 215,33

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/01/16

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

|                                |                 |                              |                             |
|--------------------------------|-----------------|------------------------------|-----------------------------|
| Commessa 59.961                |                 | Tipo : 02 ACCIDENTALE        |                             |
| Data apertura 20/11/2014 08:56 | Data chiusura   |                              | Stato Commessa: FINE LAVORI |
| Veicolo 0514                   | Targa CX 013 XG | Modello Menarini M 231 MU 3P | Km 630.315                  |
| 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 |
|----------|---------|-------------------------------------------------------------|--------|----------|--------------|--------------|
| 21/11/14 | 134.303 | 00961668 ELETTRORVALVOLA ECAS CITYCLAS/IRISBUS (BUS DIESEL) | 1,00 € | 438,02 € | 0,00 €       | 438,02       |
| 21/11/14 | 134.303 | 00000340 VALVOLA DI RITENUTA ME                             | 1,00 € | 12,88 €  | 0,00 €       | 12,88        |
| Totale   |         |                                                             |        |          | €            | 450,89       |

*Ricambi non inclusi  
in fattura*

### SALDI COMMESSA

|                                   | Q.ta     | Tot. Importo  |
|-----------------------------------|----------|---------------|
| Costo Lavorazioni Interne.....    | 0,00 €   | 0,00          |
| Costo Lavorazioni Esterne.....    | €        | 0,00          |
| Costo Materiali Utilizzati.....   | €        | 450,89        |
| Costo Ciclo Passivo.....          | €        | 0,00          |
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> | <b>€</b> | <b>450,89</b> |



# OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657  
TA TARANTO

|                         |           |                                 |              |                  |                       |
|-------------------------|-----------|---------------------------------|--------------|------------------|-----------------------|
| COD. CLIENTE            | NUM. PAG. | CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO   | TIPO DOCUMENTO        |
| AMAT                    | 1         | 00146330733                     | 672          | 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 LAVORI ESEGUITI SU VS<br>BUS AZ N.562 - PROC. N.2/A<br>CIG:ZC412B808A<br>RIF. VS ORD. PROT. N.19155/UT DEL<br>16/10/2015 - LAVORO N.04 DEL<br>16/10/2015<br>N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NR   | 1.00  | 506.00 |     | 506.00  | 22  |
| <div><div>Amat</div><div>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto</div><div>Pol. n. 22770</div><div>09 DIC 2015</div><div><div>AD</div><div>Assure Delegato</div><div><input type="checkbox"/></div></div><div><div>IG</div><div>Dirigente Generale</div><div><input type="checkbox"/></div></div><div><div>IA</div><div>Dirigente Amministrativo</div><div><input type="checkbox"/></div></div><div><div>IT</div><div>Dirigente Tecnico</div><div><input type="checkbox"/></div></div><div><div>IAF</div><div>Appalti / Contratti</div><div><input type="checkbox"/></div></div><div><div>IMM</div><div>Commerciale / Marketing</div><div><input type="checkbox"/></div></div><div><div>UCB</div><div>Contabilità Bilancio</div><div><input type="checkbox"/></div></div><div><div>UES</div><div>Esercizio / Sostit.</div><div><input type="checkbox"/></div></div><div><div>UIS</div><div>Informatica / Statistica</div><div><input type="checkbox"/></div></div><div><div>UMT</div><div>Mantenimento / Tecnica</div><div><input type="checkbox"/></div></div><div><div>URU</div><div>Risorse Umane</div><div><input type="checkbox"/></div></div><div><div>URG</div><div>Affari Gen. PP/RR SINISTRI</div><div><input type="checkbox"/></div></div><div><div>UAG</div><div>Ufficio Ragioneria</div><div><input type="checkbox"/></div></div><div><div>UQ</div><div>Staff Qualità</div><div><input type="checkbox"/></div></div></div> |      |       |        |     |         |     |
| <div>N: RIC. .... N. IVA 3408</div> <div>DATA DI REGISTR. 15 DIC 2015</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |        |     |         |     |

|                            |                    |                          |                          |                                                                                                         |
|----------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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                                                                                            |
| 506.00                     | 22                 | 22                       | 111.32                   | 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 |                                                                                                         |
| 506.00                     |                    | 111.32                   | 617.32                   |                                                                                                         |
| 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 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

|                         |           |                                 |              |                       |                |
|-------------------------|-----------|---------------------------------|--------------|-----------------------|----------------|
| COD. CLIENTE            | NUM. PAG. | CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO        | TIPO DOCUMENTO |
| AMAT                    | 1         | 00146330733                     | 672          | 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 LAVORI ESEGUITI SU VS<br>BUS AZ N.562 - PROC. N.2/A<br>CIG:ZC412B808A<br>RIF. VS ORD. PROT. N.19155/UT DEL<br>16/10/2015 - LAVORO N.04 DEL<br>16/10/2015<br>N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT | NR   | 1.00  | 506.00 |     | 506.00  | 22  |

Amat  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 09 DIC 2015

- AD Amministratore Delegato ☐
- IG Direttore Generale ☐
- IA Direttore Amministrativo ☐
- IT Direttore Tecnico ☐
- IAF Impianti / Contratti ☐
- ICM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- IES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- USG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- RAQ Ufficio Ragioneria ☐
- EQ Staff Qualità ☐

N. RIC.

N. IVA 3408

DATA DI REGIST. 15 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                                                                                            |
| 506.00                     | 22                 | 22                       | 111.32                   | 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 |                                                                                                         |
| 506.00                     |                    | 111.32                   | 617.32                   |                                                                                                         |
| 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 18 DIC. 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA 16 DIC. 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 08

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'ingegner Canessa  
 N° 60671-1

prot. **19155** /UT

Taranto, lì 16.10.2015

Lavoro n° 04

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

**Fax n. 099 4744888**

**OGGETTO: BUS 562 – impianto di alimentazione e tagliando. PROCEDURA 2/A. C.I.G.ZC412B808A**

In relazione al vs. preventivo n. 1334\_6/14 del 17.12.2014 dell' importo complessivo di € 506,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 303 del 08.01.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 506,00 + 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 Mathecchia*

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. 568 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

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

DITTA: DOLLY

LAVORO: Chiusura e sigillatura

FATT. N. 678 data 20/11/15

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

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

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

Ord. lavori N. 15155 data 16/10/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

DDT andata N. Lavori e/o Quota 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:

€ 506,00 oltre IVA € 112,38 Tot. € 618,38  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/01/16

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

IL CAPO UNITA' ..... R

|                                |                 |                                        |                             |
|--------------------------------|-----------------|----------------------------------------|-----------------------------|
| Commessa 60.671                |                 | Tipo : 02 ACCIDENTALE                  |                             |
| Data apertura 15/12/2014 05:01 | Data chiusura   |                                        | Stato Commessa: FINE LAVORI |
| Veicolo 0562                   | Targa DG 440 BF | Modello Irisbus Italia 491EU 109 / 3 P | Km 554.351                  |
| 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 |
|----------|---------|--------------------------------------------------------|------|------------|--------------|--------------|
| 16/12/14 | 134.516 | 00002480 SCAMBIATORE 491 FLANGIATO                     | 1,00 | € 1.260,00 | € 0,00       | € 1.260,00   |
| 16/12/14 | 134.516 | 00001389 TUBO SCAMBIATORE ZF 491                       | 1,00 | € 75,19    | € 0,00       | € 75,19      |
| 16/12/14 | 134.516 | 00001565 TUBAZIONE RIGIDA CAMBIO 491                   | 1,00 | € 101,45   | € 0,00       | € 101,45     |
| 16/12/14 | 134.516 | 00000477 O-RING TUBO RAFFREDDAMENTO CAMBIO/SCAMBIATORE | 8,00 | € 1,89     | € 0,00       | € 15,13      |
| 16/12/14 | 134.516 | 00002371 STAFFETTA REGGITUBO ACQUA CITYCLASS           | 2,00 | € 5,30     | € 0,00       | € 10,60      |
| 16/12/14 | 134.516 | 00003350 PIASTRINA OLIO CAMBIO ZF                      | 1,00 | € 4,26     | € 0,00       | € 4,26       |
| 17/12/14 | 134.523 | 08261000 ACCUMULATORE POLO POSITIVO SX 12V.225Ah.900A  | 2,00 | € 249,05   | € 0,00       | € 498,10     |
| 17/12/14 | 134.523 | 00003773 MOLLA A GAS PORTELLO 491                      | 2,00 | € 7,20     | € 0,00       | € 14,40      |
| 17/12/14 | 134.523 | 00961661 PNEUMATICO 275/70 R 22.5                      | 2,00 | € 255,00   | € 0,00       | € 510,00     |
| 17/12/14 | 134.532 | 00001397 OLIO CAMBIO ZF ECOFLUID A PLUS(SPIRAX/DONAX)  | 9,00 | € 8,64     | € 0,00       | € 77,77      |
| Totali   |         |                                                        |      |            | € 2.566,90   |              |

*Il cambio non  
incluso in fattura*  
Ry

## LDI COMMESSA

|                                 | Qta  | Tot. Importo |
|---------------------------------|------|--------------|
| Costo Lavorazioni Interne.....  | 0,00 | € 0,00       |
| Costo Lavorazioni Esterne.....  |      | € 0,00       |
| Costo Materiali Utilizzati..... |      | € 2.566,90   |
| Costo Ciclo Passivo.....        |      | € 0,00       |

COSTO TOTALE COMMESSA..... € 2.566,90