

7374/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 971

CAROTA AUTOCARROZZERIA

HAND BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	971	13/06/2016			€ 3.370,56

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

CARETTA s.n.c. AUTOCARROZZERIA
 di Caretta Cosimo D.& Francesco
 via Lago di Pergusa, 74
 74100 TARANTO (TA)
 Partita IVA: 02230020733
 CC 03.18;22.874

DICONSI EURO: tremilatrecentosettanta,56

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA POPOLARE DI PUGLIA EXXXXXXXXXX

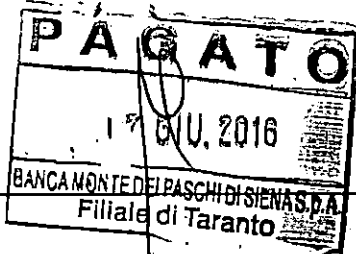
IBAN: IT19D0538515806000000127273

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

1622/15 CIG Z5D165E66B, 1668/15 CIG ZOC1697BEO, 1680/15 CIG
 Z9116C8BD2



IMPORTO LORDO	€	3.370,56
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	3.370,56

54916.1.5

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT19D0538515806000000127273

NR.SCT: 164667083 CRO: A1016319214

DATA ORDINE: 17.06.2016

TRANSACTION ID: A101631921401030481580115800IT

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

BANCA DEST: ~~BANCA POP. DI PUGLIA E BASILICATA~~
VIA DE SABBATELLI 657

TARANTO

BENEFICIARIO: AGENZIA 6 DI TARANTO TA
CARETTA SNC AUTOCARROZZERIA DI CARETTA

DT. REG : 21.06.2016

IMPORTO: 3.370,56

NOTE: GFATT 1622 15 CIG Z5D165E66B

MANDATO NUM. 971

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	971	13/06/2016			€ 3.370,56

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO****A FAVORE DI:****CARETTA s.n.c. AUTOCARROZZERIA**

di Caretta Cosimo D.& Francesco

via Lago di Pergusa, 74

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02230020733

CC 03.18;22.874

DICONSI EURO: tremilatrecentosettanta,56

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA POPOLARE DI PUGLIA EXXXXXXXXX

IBAN: IT19D0538515806000000127273

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

1622/15 CIG Z5D165E66B, 1668/15 CIG ZOC1697BEO, 1680/15 CIG Z9116C8BD2

IMPORTO LORDO	€	3.370,56
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	3.370,56

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 3.370,56	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
N/P 2015	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



VETROCAR &...
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

ACGLOBAL
SOCCORSI STRADALI

08 SET. 2015

Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta191.it

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA CA341RJ	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ499 CITYCLASS	TELAIO	KM 0
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1622/15
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	DATA DOCUMENTO 06/10/2015	
			PAGINA 1	

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R PROFILI VANO PERIMETRALE	NR					
II VETRO LATO SX FISSO ANT CENTRALE	NR					
E SOSTITUZIONE DELLO STESSO	NR					
FORNITO DAL CLIENTE MEDIANTE	NR					
UTILIZZO DI NUOVO KIT COLLA.	NR	1,00	100,00		100,00	22
AGGANCIARE PANNELLO TETTO SUP.	NR					
VANO CABINA AUTISTA MEDIANTE	NR					
CREAZIONE STAFFA DI SOSTEGNO.	NR					
*****	NR					
CIG: Z5D165E66B	NR					
PROT.: 18522/UT 05.10.2015	NR					
*****	NR					
Manodopera carrozzeria	HR	10,00	20,00		200,00	22

N. RIC. _____ N. IVA 2845

DATA DI REGISTRAZIONE 2 OTT 2015

Vol. n. 18751

del 07 OTT 2015

A) Amm.re Delegato	☐
B) Direttore Generale	☐
C) Direttore Amministrativo	☐
D) Direttore Tecnico	☐
E) Appalti / Contratti	☐
F) Commerciale / Marketing	☐
G) Contabilità Bilancio	☐
H) Esercizio / Sosta	☐
I) Informatica / Statistica	☐
L) Manutenzione / Tecnica	☐
M) Risorse Umane	☐
N) Affari Gen. P.P.A.A. SINISTRI	☐
O) Ufficio Ragioneria	☐
P) Staff Operativo	☐

IMPONIBILE 300,00	IVA 66,00	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 300,00	IVA IVA 22	IMPOSTA 66,00		Totale Documento 366,00	

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendole, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: FATTURE AZ 499 E AZ 513

Mittente: "Per conto di: caretta@fast-pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

Data: 06/10/2015 9.18

A: AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

--Questo è un Messaggio di Posta Certificata--

Il giorno 06/10/2015 alle ore 09:18:20 (+0200) il messaggio con Oggetto "FATTURE AZ 499 E AZ 513" è stato inviato dal mittente "caretta@fast-pec.it" e indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato, per aprirlo cliccare sul file "postacert.eml" (nella webmail o in alcuni client di posta l'allegato potrebbe avere come nome l'oggetto del messaggio originale).

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione

L'identificativo univoco di questo messaggio è: opec275.20151006091820.31596.03.2.18@pec.aruba.it

Oggetto: FATTURE AZ 499 E AZ 513

Mittente: caretta@fast-pec.it

Data: 06/10/2015 9.17

A: AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

Buongiorno,

in allegato fatture bus come concordato

saluti

--Allegati:--

daticert.xml	775 bytes
postacert.eml	50.1 KB
FATTURA AZ499.PDF	25.2 KB
FATTURA BUS AZ513.PDF	24.9 KB



VETROCAR &...
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

ACI GLOBAL
SODDORBO STRADALI

Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P. IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it

08 SET. 2015

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA CA341RJ	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ499 CITYCLASS	TELAIO	KM 0
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1622/15
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	DATA DOCUMENTO 06/10/2015	
			PAGINA 1	

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R PROFILI VANO PERIMETRALE	NR					
II VETRO LATO SX FISSO ANT CENTRALE	NR					
E SOSTITUZIONE DELLO STESSO	NR					
FORNITO DAL CLIENTE MEDIANTE	NR					
UTILIZZO DI NUOVO KIT COLLA.	NR	1,00	100,00		100,00	22
AGGANCIARE PANNELLO TETTO SUP.	NR					
VANO CABINA AUTISTA MEDIANTE	NR					
CREAZIONE STAFFA DI SOSTEGNO.	NR					
*****	NR					
CIG: Z5D165E66B	NR					
PROT.: 18522/UT 05.10.2015	NR					
*****	NR					
Manodopera carrozzeria	HR	10,00	20,00		200,00	22

Una copia della fattura è in allegato alla fattura

18751

07 OTT 2015

Amministratore Delegato ☐

Direttore Generale ☐

Direttore Amministrativo ☐

Direttore Tecnico ☐

Appalti / Contratti ☐

Commerciale / Marketing ☐

Contabilità Bilancio ☐

Esercizio / Sosta ☐

Informatica / Statistica ☐

Manutenzione / Tecnica ☐

Risorse Umane ☐

Altri Servizi ☐

Ufficio Ragioneria ☐

Staff ☐

IMPONIBILE 300,00	IVA 66,00	+/-ART. 15	SPESA VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 300,00	IVA IVA 22	IMPOSTA 66,00		Totale Documento 366,00	

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

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 13/01/15 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 06/10/15 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 11/P del 20/15

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 06/12/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 18522/UT

Taranto lì 05.10.2015

Lavoro n. 320/P.2015

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. 099 7791451

**OGGETTO: bus n. 499 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE CRISTALLO LATERALE E PANNELLO INTERNO.
CIGZ5D165E66B**

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 18419/UT del 02.10.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 632 del 02.10.2015 per lavori di PANNELLO INTERNO E CRISTALLO LATERALE ROTTO;

b. detto preventivo, pervenuto in data 03.10.2015, assunto al prot. 18478 del 05.10.2015, indica il costo dell'intervento in € 320,00 + IVA per manodopera e materiali di consumo.

Tanto premesso e in analogia con altre lavorazioni dello stesso tipo, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

c. **costo dell'intervento;** € 320,00 + IVA per manodopera e materiali di consumo.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 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

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

(BUS 499 – SOSTITUZIONE CRISTALLO LATERALE E PANNELLO INTERNO)

Il giorno 05/10/2015, alle ore 17,30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 18522/UT DEL 05.10.2015.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):

(barrare il caso che ricorre)

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

Tel. 099.73561 - Fax 099.7704247

Il Rappresentante dell'AMAT

Partita Iva n° 146330733

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI

CARETTA COSIMO DI FRANCESCO s.n.c.

Sede Ufficiale: Esarc. R. Luglio Chios. Doc. Fiscali.

Via Lago di Pergusa, 74 - Tel. 099/7761824

Succ. Via C. Battisti, 6750 - Tel. 099/7791451

74121 TARANTO

Partita Iva n° 02299929733

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

Commissa 68.408		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 01/10/2015 18:25	Data chiusura 07/10/2015 08:58		Stato Commissa: CHIUSA
Veicolo 0499	Targa CA341RJ	Modello Cityclass CNG 491E.12.22	Km 159.812
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
05/10/15	137.020	00003401 CRISTALLO FINESTRINO LATERALE CITYCLASS CNG	1,00 €	116,93 €	0,00 €	116,93
06/10/15	137.032	00001498 KIT INCOLLAGGIO BETASEAL DOPPIO EBETAPRIMER DOPP	1,00 €	32,43 €	0,00 €	32,43
06/10/15	137.032	00005586 CENTRALINA PORTE CENTRALE 491 CNG	1,00 €	2.968,00 €	0,00 €	2.968,00
06/10/15	137.032	00648450 MASTICE PER GUARNIZIONE SOTTOCOPPA/NERO	1,00 €	8,40 €	0,00 €	8,40
Totali					€ 3.125,76	

Acconti non inclusi in fattura

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	3.125,76
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	3.125,76

N/A

68 h08
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. 489 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Coretta

LAVORO: Cristallo laterale e

pannello

FATT. N. 1622 data 06-10-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18528 data 05/10/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 632 data 02-10-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 78 data 05-10-15; N. _____ data _____

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

COPIA VERBALE 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:

€ 300,00 oltre IVA € 66,00 Tot. € 366,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 04/12/15

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

IL CAPO UNITA' R

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.
 Sede Ubicaz. Esorc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:
 Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7761824
 Succ., Via C. Battisti, 5750 Tel. 099/7791451
 74121 TARANTO
 Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

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

N. 77/3 del 05/10/2015

☐ vettore ☐ cedente ☒ **cessionario**

LIST. S. r. A.
U. A. C. BONISTI

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

1887

2350 BUS e/w/m ES6017

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
BUS	01			
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATA

DRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 9

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario, sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA snc****VETROCAR &...**

SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

ACI GLOBAL

SOCCORSO STRADALE

23 OTT. 2015

Sede: via Lago di perghusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTOSede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta191.it

A.M.A.T. S.P.A.VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA CA341RJ	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ499 CITYCLASS	TELAIO	KM 0			
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1668/15	DATA DOCUMENTO 21/10/2015		
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAGINA 1				
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI		UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL PARABREZZA FORNITO DAL CLIENTE MEDIANTE UTILIZZO DI NUOVI KIT SIGILLANTE.		NR					
STACCO ACCESSORI, FRONTALE ANT E PARAURTI ANT COMPLETO DI CANTONALI PER ANCORAGGIO DELLA SCOCCA E RIQUADRATURA DEL TELAIO/RIVESTIMENTO ANT INTERNO. SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLE PARTI INTERESSATE.		NR	1,00	100,00		100,00	22
INTERVENTO DI RESINATURA SU FRONTALE COFANO ANT E SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLO STESSO.		NR	1,00	100,00		100,00	22
RIQUADRATURA, PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLA FASCIA NERA SOTTOPARABREZZA.		NR					
SOSTITUZIONE DEL PARAURTI ANT CENTRALE, DEL CANTONALE ANT SX E CORNICE FARO ANT SX. FORNITI DAL CLIENTE.		NR					
SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLE PARTI SOSTITUITE E DEI CANTONALI LATO DX.		NR					
SOSTITUZIONE DEL PROIETTORE ANT SX E RELATIVO FANALINO		NR					
ANT, DELLE SPAZZOLE TERGI E DELLE		NR					
IMPONIBILE	IVA	+-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato	
C.I.	IMPONIBILE IVA	IVA	IMPOSTA		Totale Documento		
							Segue...

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.



VETROCAR &...
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

ACI GLOBAL
SOCCORSO STRADALE

Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA CA341RJ	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ499 CITYCLASS	TELAIO	KM 0
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1668/15
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	DATA DOCUMENTO 21/10/2015	
			PAGINA 2	

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
DUE SERRATURE COFANO ANT. DX E SX. FORNITI DAL CLIENTE. *****	NR					
LAVORO N. 320/P.2015 PROT. 19154/UT 16.10.2015 CIG: Z0C1697BE0 *****	NR					
Manodopera carrozzeria	HR	58,58	20,00		1.171,60	22
Materiali di uso e consumo	NR	1,00	308,70		308,70	22
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale	NR	1,00	25,20		25,20	22

N. RIC. _____ N. IVA **2903**

DATA DI REGIST. **27 OTT 2015**

IMPONIBILE 1.705,50	IVA 375,21	*-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 1.705,50	IVA IVA 22	IMPOSTA 375,21	Totale Documento 2.080,71		

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.



VETROCAR &...
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI



Sede: via Lago di Pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta191.it

23 OTT. 2015

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA CA341RJ		MARCA VEICOLO IVECO		VEICOLO BUS AZ499 CITYCLASS		TELAIO		KM 0	
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA		N.DOCUMENTO 1668/15	DATA DOCUMENTO 21/10/2015	
COD. PAG. 0	PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO				PAGINA 1	

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL PARABREZZA FORNITO DAL CLIENTE MEDIANTE UTILIZZO DI NUOVI KIT SIGILLANTE.	NR	1,00	100,00		100,00	22
STACCO ACCESSORI, FRONTALE ANT E PARAURTI ANT COMPLETO DI CANTONALI PER ANCORAGGIO DELLA SCOCCA E RIQUADRATURA DEL TELAIO/RIVESTIMENTO ANT INTERNO. SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLE PARTI INTERESSATE.	NR	1,00	100,00		100,00	22
INTERVENTO DI RESINATURA SU FRONTALE COFANO ANT E SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLO STESSO. RIQUADRATURA, PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLA FASCIA NERA SOTTOPARABREZZA.	NR					
SOSTITUZIONE DEL PARAURTI ANT CENTRALE, DEL CANTONALE ANT SX E CORNICE FARO ANT SX. FORNITI DAL CLIENTE. SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLE PARTI SOSTITUITE E DEI CANTONALI LATO DX.	NR					
SOSTITUZIONE DEL PROIETTORE ANT SX E RELATIVO FANALINO ANT, DELLE SPAZZOLE TERGI E DELLE	NR					

Accordo per la vendita nel nome di Taranto

Firma: **19465**

del **21 OTT. 2015**

AD	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
LA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
CF	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CC	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sostit.	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
UR	Risorse Umane	☐
UG	Ufficio Generale / P.R.	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐

IMPONIBILE	IVA	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
C.I.	IMPONIBILE IVA	IVA	IMPOSTA		Totale Documento	
						Segue...

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

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 RAGONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. del	
Delib. C.A. n. del	
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:



VETROCAR & ...
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOMATICI

ACICLOZOL
SODIUM SALT

Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - **Succ.:** caretta1@caretta191.it

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA CA341RJ		MARCA VEICOLO IVECO		VEICOLO BUS AZ499 CITYCLASS		TELAIO		KM 0					
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA		N.DOCUMENTO 1668/15	DATA DOCUMENTO 21/10/2015					
COD. PAG. 0		PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO					PAGINA 2				
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI				UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.				
DUE SERRATURE COFANO ANT. DX E SX. FORNITI DAL CLIENTE. ***** LAVORO N. 320/P.2015 PROT. 19154/UT 16.10.2015 CIG: Z0C1697BE0 ***** Manodopera carrozzeria Materiali di uso e consumo Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale				NR									
				NR									
				NR									
				NR									
				NR									
				NR									
				NR									
				HR	58,58	20,00		1.171,60	22				
					1,00	308,70		308,70	22				
				NR	1,00	25,20		25,20	22				
				N. RIC. N. IVA 2903 DATA DI REGISTRAZIONE 27 OTT 2015									
IMPONIBILE 1.705,50		IVA 375,21		+/-ART. 15		SPESE VARIE		SCONTO		Corrispettivo Pagato		Corrispettivo non Pagato	
C.I. 22		IMPONIBILE IVA 1.705,50		IVA IVA 22		IMPOSTA 375,21		Totale Documento 2.080,71					

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs. 196/2003 -- Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

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

27 OTT. 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

16-06-2016

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. N/A del 2015

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10/12/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

 L'allepe Cometto
 n° 68652-R

Prof. 19154/UT

Taranto li 16.10.2015

Lavoro n. 320/P.2015

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. 099 7791451

**OGGETTO: bus n. 499 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPARAZIONE CARROZZERIA A
SEGUITO DI INCIDENTE.
CIGZOC1697BE0**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 19043/UT del 14.10.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 653 del 13.10.2015 per lavori di INCIDENTE;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 14.10.2015, assunto al prot. 19113 del 15.10.2015, indica il costo dell'intervento in € 1.705,50 + IVA per manodopera e materiali di consumo.

Tanto premesso e in analogia con altre lavorazioni dello stesso tipo, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento**; € 1.705,50 + IVA per manodopera e materiali di consumo
1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 07 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 Mallicecchia

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

(BUS 499 – RIPARAZIONE CARROZZERIA)

Il giorno 22/10/15, alle ore 16.30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 19154/UT DEL 16.10.2015.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti: come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta
CARETTA COSMID. & FRANCESCO s.n.c.
Sede Ufficiale, Esig. e Liquidazione Fisc. Siciliana
Via Lago di Pergusa, 741 Tel. 098/7761824
Succ. Via C. Battisti, 7750 Tel. 098/7751451
41210 IORANTO

Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

AUTOCARROZZERIA S. OCCORSO STRADALE ACI
CARETTA CORRADI & FRANCESCO s.n.c.
Sede Sociale: S. Occorso Stradale ACI
Via Lago di S. Giuseppe, 10 - Tel. 099/7761824
Succ. Via C. Battisti, 5756 - Tel. 099/7791451
TARANTO

Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

Commessa 68.697		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 13/10/2015 04:57	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0499	Targa CA341RJ	Modello Cityclass CNG 491E.12.22	Km 161.314
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
13/10/15	137.124	00000444 CRISTALLO PARABREZZA CITYCLASS 500315496	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
13/10/15	137.124	00002194 PARAUTI ANT SIN CITYCLASS E CNG GAS	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
13/10/15	137.124	00000465 RIVESTIMENTO SX CITYCLASS 99442399 = 00004938	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
13/10/15	137.124	00001249 PROIETTORE ANT. SX 491 CURSOR	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
13/10/15	137.124	00003992 PARAUTI ANT. CITYCLASS	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
21/10/15	137.180	00005087 MOLLA A GAS AGORA	2,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
21/10/15	137.180	00000722 SPAZZOLA TERGI 391/393/CURSOR	2,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
21/10/15	137.180	00002608 GUARNIZIONE PARABREZZA CITYCLASS IISERIE	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00

Totale € 0,00

Di con la con rischio in fatto

SALDI COMMESSA

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 499 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: CARETTA

LAVORO: RIPARAZIONE CARROZZERIA

FATT. N. 1668 data 21-10-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 19154 data 16-10-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 653 data 13-10-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 92 data 14-10-15; N. _____ data _____

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

COPIA VERBALE 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:

€ 1.705,50 oltre IVA € 375,21 Tot. € 2.080,71
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 10/12/15

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

IL CAPO UNITA' 

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

2

Protezione documentaria
per il trasporto

o la ipotesi che ricorrono.

va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella
aggiunta e quella di cui alla lettera A).

**ACTOCAF-PIZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI
CARETTA COSIMO J. & FRANCESCO S.n.c.**
- Sede Ubicaz. Esac. o Luogo Cons. Doc. Fiscali:
Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 089/7701824
Succ. Via C. Bakisti, 6750 Tel. 092/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

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

N. 82/3 del 27.10.2015

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

ΔΠΟΤ. S. p. A.
 115 C. ΒΟΛΑΝΤΑ 657
 7/12/21 ΔΟΛΑΝΤ

188 П

☐ in conto
☐ a saldo

2850 BUS e/COM 8566N

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (M)
01	BUS 12488 TANGORO C134TRJ	

1 BUS

३

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 CESANTIA

PBSO BUS e/usom 868615\

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

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



VETROCAR

SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

**SOCORRISO STRADALE**

Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - **Succ.:** caretta1@caretta191.it

03 NOV. 2015

Azienda per la mobilità nell'area di Roma

Fig. 11.

29 OTT 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

UE7	Commerciale / Marketing	
UE2	Creditabilità Bilancio	
UE3	Esercizio / Sosta	
UE4	Informatica / Statistica	
UE5	Strumenti / Tecnica	
UE6	Risorse Umane	
UE8	Atti Gen. PPAR, SINIST	
UE9	Ufficio Ragioneria	
UE10	Staff Quality	KN

TA

[illegible]

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Al sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18 NOV. 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

14-06-2016

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

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

 Si allega l'incarico
 n° 68822

Prot. 19576/UT

Taranto lì 23.10.2015

Lavoro n. 357/P.2015

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. **099 7791451**

OGGETTO: bus n. 559 - Ordine di esecuzione dei lavori di DISTACCO PASSARUOTE POSTERIORE.
CIG 23146 CRR02

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 19321/UT del 20.10.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 662 del 20.10.2015 per lavori di **DISTACCO PASSARUOTE POSTERIORE**;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 23.10.2015, assunto al prot. 19573 del 23.10.2015, indica il costo dell'intervento in € 757,25 + IVA di cui € 574,25 per la manodopera e € 183,00 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento**; € 757,25 + IVA di cui € 574,25 per manodopera e € 183,00 per i ricambi occorrenti.
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 Morichecchia

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

AUTOCENTRO AID S.p.A. SOCCORSO STRADALE ACI
CARLINA COSMIDI & FRANCESCHI S.r.l.
Sede: Via L. il Moro 15, 40138 Bologna, Italia
Via L. il Moro 15, 40138 Bologna, Italia
Succ. Via C. Battisti 5750 - Tel. 059/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

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

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI
 • CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.
 Sede Ubicaz. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:
 Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7761824
 Succ. Via C. Battisti, 5750 Tel. 099/7791451
 74121 TARANTO
 Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 8713 del 28-10-2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AKAT S.P.A
 VIA C. BATTISTI 657
 74121 TARANTO
 P280 BUS

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

NOSTR

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto,
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 BUS AZ 559 DG 43703

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI (2)

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

4

02230020733

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

NOTA: 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).

Commeŝsa 68.877		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 20/10/2015 04:56		Data chiusura 10/11/2015 08:04	Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0559	Targa DG 437 BF	Modello Irisbus Italia 491EU 109 / 3 P	Km 585.805
Num. Carrozzeria:		Cliente: 22874 CARETTA s.n.c. AUTOCARROZZERIA	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
21/10/15	137.180	00001627 ELETTRORVALVOLA ECAS (BUS METANO)	1,00 €	382,82 €	0,00 €	382,82
21/10/15	137.180	00961593 PULITORE PER FRENI SPRAY	1,00 €	5,60 €	0,00 €	5,60
21/10/15	137.180	00003438 RACCORDO	4,00 €	4,82 €	0,00 €	19,27
Totali						€ 407,70

*Ricambi con inclus
in fattura*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	407,70
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	407,70

K/P

68877
OK

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 559 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Couthe

LAVORO: Ripristino personale

FATT. N. 1680 data 8-10-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18576 data 23/10/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 662 data 20-10-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 813 data 8-10-15; N. _____ data _____

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

COPIA VERBALE DI CONSUMO

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

€ 757,25 oltre IVA € 166,60 Tot. € 923,85
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 10/11/15

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

IL CAPO UNITA'.....