



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1436

MERIC SERVICE S.R.L.

RICAMBI BUS E MANUT.

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	1.436	08/09/2016			€ 14.636,57

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

A FAVORE DI:

MERIC SERVICE S.R.L.

VIA DANTE,219

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02264980737

CC 03.18;21.277

DICONSI EURO: quattordicimilaseicentotrentasei,57

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

UNICREDITXXXXXXXXX

IBAN: IT72E0200815818000004193869

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RICAMBI BUS/MANUTENZIONI

PAGAMENTO FATTURE N.

1 CIG 33927054BB, 2 CIG 33927054BB, 31/F CIG Z9318690AF, 5 CIG 33927054BB, 5/F CIG Z7117F05CD, 8/F CIG ZD017E917F



IMPORTO LORDO	€	14.636,57
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	14.636,57

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 14.636,57	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09-5/12		€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

1992-1993

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT72E0200815818000004193869

NR.SCT: 182530016 CRO: A1024702563

DATA ORDINE: 14.09.2016

TRANSACTION ID: A102470256301030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

TARANTO

DIREZ

TA

TARANTO MAGNA GRECIA

BENEFICIARIO: MERIC SERVICE SRL

DT REG : 16.09.2016

IMPORTO: 14.636,57

NOTE: FATT 1 2 5 CIG 33927054BB

MANDATO NUM. 1436

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

MERIC SERVICIO SMC



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201600001247477

Codice Fiscale: 02264980737

Identificativo Pagamento: 1436

Data Inserimento: 08/09/2016 - 10:11

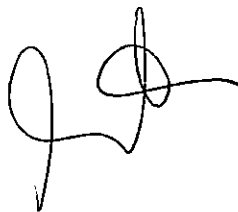
Importo: 14636,57 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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



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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 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	1.436	08/09/2016			€ 14.636,57

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

MERIC SERVICE S.R.L.

VIA DANTE,219
 74100 TARANTO (TA)
 Partita IVA: 02264980737
 CC 03.18;21.277

DICONSI EURO: quattordicimilaseicentotrentasei,57

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
 UNICREDITXXXXXXXXX

IBAN: IT72E0200815818000004193869

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RICAMBI BUS/MANUTENZIONI

PAGAMENTO FATTURE N.

1 CIG 33927054BB, 2 CIG 33927054BB, 31/F CIG Z9318690AF, 5 CIG 33927054BB, 5/F CIG Z7117F05CD, 8/F CIG ZD017E917F

IMPORTO LORDO	€	14.636,57
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	14.636,57

IDENTIFICATIVO
 RICHIESTA 2016/1247472

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 14.636,57	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09-5/12			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

IVECO

SCANIA

MANIT



IRISBUS

18 GEN 2016

Lista 05 / 3

Pag. 1

Tipo Documento FATTURA		Spett. 5		AMAT S.P.A.	
Numero 1	Data 08/01/2016	VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA			
Agente		R.C.E. 00146330733 00146330733			
Pagamento RIMESSA DIRETTA 90 GG.					
Banca App.					

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Ci
KB K001126000	COMPRESSORE ARIA K022263N00	PZ	2,00	1.002,00	59,00	821,64	22
KB SEB22549	KIT TESTA COMP. VS. ORDINE ACQUISTO N. MA000493	PZ	8,00	256,00	59,00	839,68	22

A M A T S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Informata accettazione materiale	Data 08-01-2016	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 11 GEN. 2016	Firma

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **755**

del **14 GEN 2016**

AD	Agenzia Delegata	☐
EG	Direttore Generale	☐
EA	Direttore Amministrativo	☐
ET	Direttore Tecnico	☐
EC	Appalti / Contratti	☐
ED	Commerciale / Marketing	☐
ECB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
ES	Informatica / Statistica	☐
ET	Manutenzione / Tecnica	☐
EU	Risorse Umane	☐
EG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
EG	Ufficio Ragioneria	☐
EQ	Staff Qualità	☐

Note

Tot. Merce 1.661,32 Sp. Incasso Data Scadenza 08/04/2016 Importo 2.026,81 Importabile 1.661,32 C. Iva 22 Imposta 365,49	Tot. Sconto Sp. Sconto Sp. Trasporto N. Ric. N. IVA 357 DATA DI REGISTRAZIONE 24/02/16 TOTALE DOCUMENTO 2.026,81 Agente NET TO PAYABLE 2.026,81
---	--

Aspetto esteriore BUSTE Caricatore VENDETTA	N. Colli 00002 Peso Data e Ora 08/01/2016 13:51
--	--

Vettore P.Iva Destinazione	Firma Vettore Firma Conducente Firma Destinatario
----------------------------------	---

00000000

IVECO

SCANIA

MANITOU



IRISBUS

18 GEN 2016

Lista 05 / 3

Pag. 1

Tipo Documento FATTURA		Spett. 5		AMAT S.P.A.	
Numero 1	Data 08/01/2016	VIA C.BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA			
Agente					
Pagamento RIMESSA DIRETTA 90 GG.					
Banca App.		R.C.F. 00146330733		00146330733	

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
KB K001126000	COMPRESSORE ARIA K022263N00	PZ	2,00	1.002,00	59,00	821,64	22
KB SEB22549	KIT TESTA COMP. VS.ORDINE ACQUISTO N.MA000493	PZ	8,00	256,00	59,00	839,68	22

A M A T S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Informo accettazione materiale	Data 08-01-2016	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 11 GEN. 2016	Firma

Amat

Attenda per la mobilità nell'area di Taranto

Firma **FSS**

del **14 GEN 2016**

AD	Amministratore Delegato	☐
RG	Ragione Generale	☐
SA	Consigliere Amministrativo	☐
TE	Responsabile Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CC	Contabilità Generale	☐
ES	Esercizio / Sost.	☐
DI	Informatica / Statistica	☐
MT	Mantenimento / Tecnica	☐
UR	Risorse Umane	☐
AG	Azienda Gen. P.P.R. SINISTRI	☐
UG	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐

Note

Netto Merce 1.661,32	Sconto	Netto Merce 1.661,32	Omaggio
Sp. Livasso	Sp. Bollo	Sp. Trasporto	
Data Scadenza 08/04/2016	Importo 2.026,81	Importo 1.661,32	
C. Iva 22	Imposta 365,49		
N. RIC. N. IVA 357		DATA DI REGISTRAZIONE 24/02/16	
		TOTALE DOCUMENTO 2.026,81	
		Agente	
		NETTO A PAGARE 2.026,81	

Aspetto esteriore BUSTE	N. Coll. 00002	Peso	Carico trasporto Mittente
Causale negozio VENDITA	Porto		Data e Ora 08/01/2016 13:51
Vettore	Firma Vettore		
R.iva:	Firma Conducente		
Destinazione	Firma Destinatario		

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n° 5	del 12
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	08/04/2016
DATA 17 MAR. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 21/03/16	FIRMA <i>[Firma]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 25 FEB. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 17.09.2016	FIRMA <i>[Firma]</i>

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:

Handwritten signature or mark.

Riga ordinata		data	DDT	DATA	DATA DOC.	OBAN	N. ART.	CONTRAZIONE	DASCTA	IN	Val. Tot.	Imp. Scorta	Impegnabile	Imposta	Totale	Per. Scorta	Quanta	La. ghe	Differenza	Per. n.	Data Estimo	partecipazione
332770541B	MA000403 COMPRESSORE	11/07/2013	1	11/07/2013	0807/0013	MA000403	0807/0013	CONTRAZIONE	DASCTA	IN	Val. Tot.	Imp. Scorta	Impegnabile	Imposta	Totale	Per. Scorta	Quanta	La. ghe	Differenza	Per. n.	Data Estimo	partecipazione
332770541B	MA000403 N.T. TESTA COMPRESORE	11/07/2013	1	11/07/2013	0807/0013	MA000403	0807/0013	CONTRAZIONE	DASCTA	IN	Val. Tot.	Imp. Scorta	Impegnabile	Imposta	Totale	Per. Scorta	Quanta	La. ghe	Differenza	Per. n.	Data Estimo	partecipazione
332770541B	MA000403 N.T. TESTA COMPRESORE	11/07/2013	1	11/07/2013	0807/0013	MA000403	0807/0013	CONTRAZIONE	DASCTA	IN	Val. Tot.	Imp. Scorta	Impegnabile	Imposta	Totale	Per. Scorta	Quanta	La. ghe	Differenza	Per. n.	Data Estimo	partecipazione
											TOT	62386,63	6164,12	6354,49	6164,12	62386,63	50,00%	6	0	1	0807/10	

MERIC Service S.r.l.



Sede Legale, Dom. Fisc.:
Via Dante, 219 - 74100 Taranto
Sede Operativa: Via G. Cannata, 78
E-mail: mericservice@alice.it
Tel./Fax 099.4724304 - P.IVA 02264980737
Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999
Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

Assistenza e Ricambi per veicoli industriali

IVECO

SCANIA



ist 5

5

Pag. 1

FATTURA

Documento di Trasporto o Fattura (D.P.R. 472/96)

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE.

2

12/01/2016

DESTINATARIO

VIA C.BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA

DOCUMENTO N.

DEL

RIMESSA DIRETTA 90 GG.

TITOLO DI DOCUMENTO

00146330733

00146330733

CODICE INTERNO

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

27 GEN 2016

MERITLRG711

PINZA FRENO POST.DX

PZ

1,00

1.656,00

51,00

811,44

22

CODICE ARTICOLO

CITYCLASSE

VS.ORDINE D'ACQUISTO MA000488

QUANTITA

PREZZO

SCONTO

IMPORTO

AL

AMAT
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1377
del 25 GEN. 2016

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RIGAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	12 GEN. 2016	[Firma]

- AD Amministratore Delegato ☐
- IG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- USP Appalti / Contratti ☐
- CCM Commerciale / Marketing ☐
- SCM Contabilità Bilancio ☐
- VES Esercizio / Sosta ☐
- US Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affar. Gen. P.P.R.R. SIMSTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA 103
DATA DI REGISTRAZIONE 25/02/16

811,44

811,44

CONDIZIONI DI PAGAMENTO:

BANCA D'APPOGGIO

SCONTO

12/04/2016

989,96

811,44

22

178,52

811,44

178,52

TR. / R. B.

TOTALE MERCE

BOLLA TRATTA

IMPONIBILE

AL

IMPOSTA

TOTALE IMPONIBILE

989,96

SPESE VARIE

SCONTO

TOTALE IMPOSTA

989,96

SPESE INCASSO

TOTALE NETTO

00001

TOTALE DOCUMENTO

12/01/2016 07:59

TRASPORTO A CURA DEL:

☐ MITTENTE

☐ DEST.

☐ VETT.

CAUSALE DEL TRASPORTO
INIZIO TRASPORTO CONSEGNA

VARIAZIONI DI DESTINAZIONE

LUOGO DI DESTINAZIONE

FIRMA DEL CONDUCENTE

P.Iva:

N.Iscr.Albo:

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

FIRMA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINATARIO

le, Dórn. Fisc.:
e, 219 - 74100 Taranto
erativa: Via G. Cannata, 78
ericsservice@alice.it
199.4724304 - P.IVA 02264980737
AA Reg. Imp. TA n. 30374/1999
€ 10.400,00 i.v.

Assistenza e Ricambi per veicoli industriali

IVECO

SCANIA

MAR

RENAULT

Mercedes Benz

VOLVO

iribus

st05

5

Paq.

FATTURA

Documento di Trasporto o Fattura (D.P.R. 472/96)

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

2

12/01/2016

DESTINATARIO

VIA C.BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA

IN. DEL
RIMESSA DIRETTA 90 GG.

00146330733

00146330733

RIO

PARITTA IVA / CODICE FISCALE:

27 GEN 2016

.RG711 PINZA FRENO POST.DX PZ 1,00 1.656,00 51,00 811,44

ICOLA CITYGLASS VS.ORDINE D'ACQUISTO MA000488

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico
del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	12 GEN. 2016	

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto.

Prot. n. 1377
25 GEN. 2016

- ☐ AD Amm. Delegato
- ☐ DG Direttore Generale
- ☐ DA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ DC Direttore Contratti
- ☐ SC Commercial / Marketing
- ☐ KG Contabilità Bilancio
- ☐ ES Tesoreria / Sosta
- ☐ US Informatica / Statistica
- ☐ UR Manutenzione / Tecnica
- ☐ URU Risorse Umane
- ☐ UAG Affari Gen. P.P.R. SINISTRI
- ☐ RAG Ufficio Ragioneria
- ☐ SQ Sicurezza Qualità

ASSOLTO OVE DOVUTO

N. RIC. _____ N. IVA 403
DATA DI REGISTR. 25/02/16

PAGAMENTO /2016 989,96 811,44 22 178,52 SCONTO 811,44 178,52

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE	AL.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
A VISTA VENDITA	SPESE VARIE	SCONTO	00001			TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				989,96
CURA DEL: NTE ☐ DEST. ☐ VETT.		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE		
TRASPORTO RITO CONSEGNA						

N. Iscr. Albo:

FIRMA DEL CONDUCENTE

LINE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

FIRMA

RICRE DEI BEN

NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINATARIO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 5 del 12

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA
17 MAR. 2016

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
22/03/16

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
25 FEB. 2016

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
12.09.2016

FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

[illegible]

MERIC Service S.r.l.

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

Officina Riparazioni e Assistenza Ricambi per veicoli industriali

IVECO



SCANIA



irrisbus

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

XLM n.

0148537

/2013

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 5/F DEL 16/01/2016

DESTINATARIO
AMAT S.P.A.

TITOLO DI DOCUMENTO
FATTURA FISCALE

VIA C.BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA

3 FEB 2016

CODICE INTERNO

5

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733
00146330733

Op.: 05 Lista: 19

1

CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL.
S.R.PEDANA	SALITA DISABILI X SOST.	1				22
SMONT.PEDANA	SALITA DA BUS AZ 530	1				22
TOTALE	MANO D'OPERA	6	20,00		120,00	22
BUS AZ 471		1				22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Per il n.

1731

del

29 GEN. 2016

- ☐ AD Amministratore Delegato
- ☐ AG Amministratore Generale
- ☐ AA Amministratore Amministrativo
- ☐ AT Amministratore Tecnico
- ☐ AP Appalti / Contratti
- ☐ UC Commerciale / Marketing
- ☐ UB Contabilità Bilancio
- ☐ UE Esercizio / Sosta
- ☐ US Informatica / Statistica
- ☐ MT Manutenzione / Tecnica
- ☐ RM Risorse Umane
- ☐ AG Amm. Gen. PP.RR. SINISTRI
- ☐ AG Ufficio Ragione
- ☐ EQ Staff Qualità

N. RIC.	N. IVA 394
DATA DI REGISTR.	24 02 16

LAVORO N.512/P 2015

CIG.27117F05C0

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPoggio

SCONTO

RIMESSA DIRETTA 60 GG.

16/01/2016	TR. / R. B. 146,40	TOTALE MERCE 120,00	BOLLA TRATTA	IMPOSSIBILE 120,00	AL. 22	IMPOSTA 26,40	TOTALE IMPOSTA 120,00
		SPESA VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 26,40
		SPESA INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO 146,40

TRASPORTO A CURA DEL:

☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.

CAUSALE DEL TRASPORTO
INIZIO TRASPORTO CONSEGNA

VENDITA C.TO LAVORAZIONE
16/01/2016

VARIANZI DI DESTINAZIONE

LUOGO DI DESTINAZIONE

CORRISPETTIVO PAGATO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CORRISPETTIVO NON PAGATO

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

FIRMA

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

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINATARIO 00146330733

Stampa Sud s.p.a. - Via P. Borsellino, 79 - Zona Adiguarda - 74017 MOTTOLA - Taranto (TA) - P. IVA 00125550730 - Autorizz. Min. Int. n. 357171 del 12-11-1979

MERIC Service S.r.l.



e: Via Dante, 219 - 74121 Taranto
 rativa: S.S. Appia km. 634+384
 (SSAFRA (Ta)
 ricsservice@alice.it
 79.8651989 - P. IVA 02264980737
 A Reg. Imp. TA n. 30374/1999
 € 10.400,00 i.v.

Officina Riparazioni e Assistenza Ricambi per veicoli industriali

IVECO

SCANIA



RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92 XLM n. 0148537 /2013

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

5/F DEL 16/01/2016

DESTINATARIO
 AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
 74100 - TARANTO - TA

3 FEB 2016

MENTO FATTURA FISCALE

Op.: 05 Lista: 19

VO 5 PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733
 00146330733

1

QUANTITÀ	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
1				22
1				22
6	20,00		120,00	22
1				22

DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
PEDANA SALITA DISABILI X SOST.	1				22
F. PEDANA SALITA DA BUS AZ 530	1				22
LE MANO D'OPERA	6	20,00		120,00	22
AZ 471	1				22

Amat
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
 Part. n. 1731
 del 29 GEN. 2016

ED Amministratore Delegato	☐
IG Direttore Generale	☐
IA Direttore Amministrativo	☐
IT Direttore Tecnico	☐
IP Appalti / Contratti	☐
UCM Commerciale / Marketing	☐
ICM Contabilità Bilancio	☐
UES Finanza / Sost.	☐
US Informatica / Statistica	☐
UM Manutenzione / Tecnica	☐
UR Risorse Umane	☐
URS Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
URS Ufficio Ragioneria	☐
URS Staff Qualità	☐

LAVORO N.512/P 2015 CIG.27117F05C0

VENITO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO	
SSA DIRETTA 60 GG.					

TR. / R.B.	TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPOSSIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA
16 146,40	120,00		120,00	22	26,40	120,00
	SPESE VARIE	SCONTO				26,40
	SPESE IN CASSO	TOTALE NETTO				146,40

VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE	CORRISPETTIVO PAGATO
TE ☐ DEST. ☐ VETT.		
TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE	CORRISPETTIVO NON PAGATO
TO CONSEGNA		

ITA C.TO LAVORAZIONE
 1/2016

VE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITORNO

FIRMA

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

NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINATARIO 00146330733

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

25 FEB. 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-08-2016

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

18/8/2016

NOTE:

FATT. SCADUTA

Prot. 307/UT

Taranto li 09.01.2016

Lavoro n. 512/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 471 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO PEDANA.
CIG Z7117F05CD

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 105/UT del 05.01.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 08 del 05.01.2016 per lavori di: **PEDANA DISABILI**;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 07.01.2016, assunto al prot. 172 del 07.01.2016, indica il costo dell'intervento in € 120,00 + IVA per la sola manodopera.

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

1. **costo dell'intervento:** € 120,00 + IVA per la sola manodopera.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Maricheckchia

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

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

(BUS AZ. 471 RIPRISTINO PEDANA)

Il giorno 02/01/16, alle ore 16,50, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta MERIC, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 307/UT DEL 09.01.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori effettuati come da
note

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]

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					
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

NIP.

70614
OVE

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 471 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Men'e

LAVORO: ripulitura pedana

FATT. N. _____ data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 307 data 09/07/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ 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:

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

Taranto li 05/02/16

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)

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

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

MERIC SERVICE s.r.l.
Via Dante, 219
74100 TARANTO
Partita IVA 02264980737

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 129/16 del 07/01/2016a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

SPELL & AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO

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

IDEM

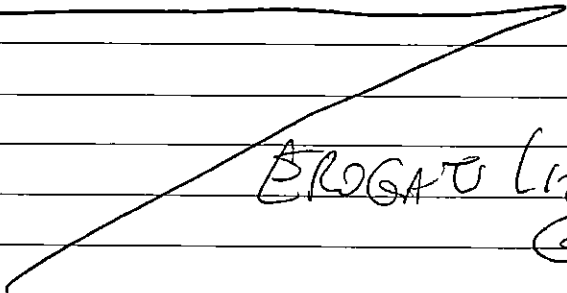
CAUSALE DEL TRASPORTO

C/LAVORI

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>01</u>	<u>VI RIMETTIAMO VS BUS 471</u> <u>CON I LAVORI ESEGUITI COME</u> <u>DA VOI RICHIESTO</u> <u>MATERIALE DI RISULTA:</u> <u>* PEDANA SALITA DIV. ABILI</u> <u>PRELEVATA DAL BUS A2 530</u>	
		
<u>EROGATO L. 12.53</u> <u>CASSINO</u>		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

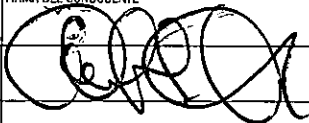
VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario07/01/16 16:10

FIRMA DEL CONDUCENTE



ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questa mazzetta 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
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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate 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).

Prot. 105 /UT

Taranto lì 05.01.2016

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

Fax n. 099 8851989

OGGETTO: bus n. 471 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 16 del 04.01.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro due giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 08 del 05.01.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **PEDANA DISABILI**.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

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

Ulteriori condizioni da rispettare:

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

Il Capo Unità Tecnica
Gregorio Paurini

© 2006 The Authors
Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd

e-mail: mericservice@alice.it

74121 T A R A N T O

VS. d.d.t. N.

Prot. n. 112
07 GEN. 2016

AD	Assuntore Delegato	
DIRTO	Direttore Generale	
DA	Direttore Amministrativo	
DT	Direttore Tecnico	
DP	Appalti / Contratti	
DC	Commerciale / Marketing	
DB	Contabilità Bianco	
DS	Esercizio / Sostit	
DI	Informatica / Statistica	
DM	Manutenzione / Tecnica	
DU	Risorse Umane	
DAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	
DR	Ufficio Ragioneria	
STO	Staff Qualità	

QIR: 27112 F05CD

Officina Riparazioni e Assistenza Ricambi per veicoli industriali

**SCANIA****Memorandum:**

trishu

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

XLM n. 0148545 /2013

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 8/F DEL 18/01/2016

DESTINATARIO

AMAT S.P.A.

TITOLO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE

VIA C.BATTISTI,657
74100 - TARANTO - TA

Op.: 05 Lista: 21

GODICE INTERNO

5

PARTITA IVA / CODICE FISCALE F.

00 14 633 0733
00 14 633 0733

1

CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1733
del 29 GEN. 2016

HD	Amministratore Delegato	☐
KG	Direttore Generale	☐
JA	Direttore Amministrativo	☐
JB	Direttore Tecnico	☐
IAF	Appalti / Contratti	☐
ICM	Commerciale / Marketing	☐
ICB	Contabilità Bilancio	☐
IEG	Esercizio / Sosta	☐
IEG	Informatica / Statistica	☐
IEG	Manutenzione / Tecnica	☐
IEG	Risorse Umane	☐
IEG	Affari Gen. P.P.R. SINISTRI	☐
IEG	Ufficio Ragioneria	☐
IEG	Staff Qualità	☐

N. RIC.	N. IVA 396
---------	------------

DATA DI REGISTR. 24/02/16

CONDIZIONI DI PAGAMENTO
RIMESSA DIR.60gg DATA

31/03/2016	TR. / R. B.	TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA
	2.211,76	1.812,92		1.812,92	22	398,84	1.812,92
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
							398,84
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO
							2.211,76

TRASPORTO A CURA DEL:

☐ MITTENTE	☐ DEST.	☐ VETT.
-----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

CAUSALE DEL TRASPORTO
INIZIO TRASPORTO CONSEGNA

VENDITA C.TO LAVORAZIONE
18/01/2016

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

FIRMA DEL CONDUCENTE

CORRISPETTIVO PAGATO

CORRISPETTIVO NON PAGATO

FRIMA - TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00141330733

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

NUMERO COLLE

FIRMA DEL DESTINATARIO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 25 FEB. 2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 12-7-2016 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. dei

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 18.8.2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 167/UT

Taranto li 07.01.2016

Lavoro n. 508/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 537 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE FRENI POSTERIORI.
CIG ZD017E917F

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 99/UT del 05.01.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 06 del 05.01.2016 per lavori di: **PINZA FRENO POSTERIORE DIFETTOSA;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 07.01.2016, assunto al prot. 161 del 07.01.2016, indica il costo dell'intervento in € 1.812,92 + IVA, di cui € 440,00 per manodopera ed € 1.372,92 per materiali di consumo e i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 1.812,92 + IVA, di cui € 440,00 per manodopera ed € 1.372,92 per materiali di consumo e i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



N/P

70593
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. 532 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Henry

LAVORO: Fum. postuma

FATT. N. _____ data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 508 data 02/01/16; N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ 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:

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

Taranto li 09/01/16

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

IL CAPO UNITA'.....

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

(BUS AZ. 537 REVISIONE FRENI POSTERIORI)

Il giorno 08/01/16, alle ore 15,30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta MERIC, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 508/UT DEL 07.01.2016.

Sono presenti:

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

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]

MERIC SERVICE S.r.l.
Rappresentante della ditta
Via Dante 218
74100 TARANTO
Partita IVA 02264980737

[Firma]

Mod. 2/2015 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 13/7/2015	Rev. 01
------------------	-----------------------	-----------------	---------

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

ABSOLUTE DRAFT
OF DRAFT
DRAFT
DRAFT

(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	PINZA FRENO DX	1	764,62	Reso	
2	ELETTROVALVOLA	1	99,33	X	
3	PATTINI	1	447,63	X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

MERIC SERVICE S.r.l.
 Il Rappresentante della ditta
 74100
 Partita No. 0121991070

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Borgia, 557
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 06 del 05/01/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA MERIC
VIA APPIA (TD)

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

IDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹
1	AUTOBUS AT. 537 PER PINTO FRENO DIFETTOSE	
	EROGATO LITRI 52 GASOLIO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna a inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

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).

ATTENZIONE:

I fogli di questa mazzetta 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
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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questa mazzetta 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
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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate 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).

Prot. 99 /UT

Taranto li 05.01.2016

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

Fax n. 099 8851989

OGGETTO: bus n. 537- Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 16 del 04.01.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro due giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 06 del 05.01.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **PINZA FRENO POSTERIORE DIFETTOSA**.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

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

Il Capo Unità Tecnica
Gregorio Paurini

e-mail: mericservice@alice.it

74121 TARANTO

07 GEN. 2016

NO Staff Quality 100

VS. d.d.t. N.

COSTO ORARIO MANODOPERA € 20,00

PIG: 25012EP12F

MERIC Service S.r.l.

Assistenza e Ricambi per veicoli industriali

DATA

07/01/2016

Sede Legale: Via Dante, 219

Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384 Massafra TA

Tel/Fax: 099 8851989

e-mail: mericservice@alice.it

AMAT S.p.A.

Via C.Battisti,657

74121 TARANTO

RICAMBI

AZ 537

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
LRG711	PINZA FRENO DX	1	1.560,45	51%	764,62
4721231090	ELETTROVALV.	1	231,00	57%	99,33
2995552	S.PATTINI	1	746,05	40%	447,63
10923701	OLIO MOTORE	3	8,50	0%	25,50
16551626	PARAFU'	5	6,00	0%	30,00
99450397	PERNO	1	6,87	15%	5,84
		0	0,00	0%	0,00
		0	0,00	0%	0,00
		0	0,00	0%	0,00
		0	0,00	0%	0,00
		0	0,00	0%	0,00
		0	0,00	0%	0,00
		0	0,00	0%	0,00

MERIC SERVICE S.R.L.

MERIC Service S.r.l.



Sede Legale, Dom. Fisc.:
Via Dante, 19 - 74100 Taranto
Sede Operativa: Via G. Cannata, 78
E-mail: mericservice@alice.it
Tel./Fax 099.4724304 - P. IVA 02264980737
Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999
Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

Assistenza e Ricambi per veicoli industriali

IVECO

SCANIA



Documento di Trasporto o Fattura (D.P.R. 472/96)

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. **5** DEL **29/01/2016** DESTINATARIO **AMAT S.P.A.**
TITOLO DI DOCUMENTO **FATTURA** VIA C. BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA
Op.: 05 Lista: 43
CODICE INTERNO **5** PARTITA IVA / CODICE FISCALE: **00146330733**
00146330733

17 FEB 2016

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
4729000560	ELETTROVALVOLA ECAS	3	1.045,98	57,00	1.349,31	22

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data 29 GEN 2016	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma

11 FEB 2016

Ufficio Magazzino
Il collaboratore Ufficio
Antonio BATTISTA

Arredo
Arredo per la mobilità nell'area di Taranto
Prel. n. **2247**
05 FEB 2016

AG	Assessore Delegato	☐
DA	Direttore Generale	☐
EA	Direttore Amministrativo	☐
ET	Direttore Tecnico	☐
GA	Appalto / Contratti	☐
MA	Commerciale / Marketing	☐
CA	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Mantenimento / Tecnica	☐
PS	Risorse Umane	☐
AG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐

P431
26/02/16

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO
VS. ORDINE ACQUISTO N. MA000017

CONDIZIONI DI PAGAMENTO RIMESSA DIRETTA 90 GG.		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO	
TR. / R. B.	TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE	AL.	IMPOSTA
29/04/2016	1.646,16	1.349,31	1.349,31	22	296,85
	SPESA VARIE	SCONTO			TOTALE IMPOSTA
					296,85
	SPESA INCASSO	TOTALE NETTO			TOTALE DOCUMENTO
					1.646,16
TRASPORTO A CURA DEL: ☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO CONSEGNA					
VENDITA 29/01/2016				FIRMA DEL CONDUCENTE	

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

FIRMA

A VISTA
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

00003
NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ile, Dom. Fisc.:
a, 219 - 74100 Taranto
erativa: Via G. Cannata, 78
ericsservice@alice.it
199.4724304 - P.IVA 02264980737
AA Reg. Imp. TA n. 30374/1999
€ 10.400,00 i.v.

Assistenza e Ricambi per veicoli industriali

IVECO

SCANIA

MAN

RENAM

Mercedes Benz

Volvo

Irishbus

Documento di Trasporto o Fattura (D.P.R. 472/96)

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DELL'CLIENTE

IN. 5 DEL 29/01/2016 DESTINATARIO AMAT S.P.A.
NUMERO FATTURA VIA C. BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA
Op.: 05 Lista: 43
RNO 5 PARTITA IVA / CODICE FISCALE: 00146330733
00146330733 1

17 FEB 2016

TCOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
4729000560	ELETTROVALVOLA ECAS	3	1.045,98	57,00	1.349,31	22

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI	
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)	
Conformità/accettazione materiale	Data 29 GEN 2016 Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 11 FEB 2016 Firma

Ufficio Magazzino
Il collaboratore Ufficio
Antonio BATTISTA

Amat
Assunto per la mobilità nell'area di Taranto
Pia. n. 2267
05 FEB. 2016
13. Amministratore Delegato
14. Direttore Generale
15. Direttore Amministrativo
16. Direttore Tecnico
17. Appalti / Contratti
18. Comunicazione / Marketing
19. Clientela / Bilancio
20. Esercizio / Sistema
21. Informatica / Statistica
22. Manutenzione / Tecnica
23. Risorse Umane
24. Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
25. Ufficio Ragioneria
26. Staff Qualità

P431
26/02/16

IRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO
ORDINE ACQUISTO N. MA000017

PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO	
SSA DIRETTA 90 GG.					
TR. / R.B.	TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	DISPONIBILE	AL	IMPOSTA
016 1.646,16	1.349,31		1.349,31	22	296,85
	SPESE VARIE	SCONTO			
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			
CURA DEL:			IMPOSTA		
ENTE ☐ DEST. ☐ VETT. ☐			TOTALE IMPOSTA		
TRASPORTO			TOTALE DOCUMENTO		
ATA			1.646,16		
11/2016					
CONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO			FRMA		

FRMA

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 5 del 12

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA
23 MAR. 2016

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
3/12/16

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
9 FEB. 2016

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
17-09-2016

FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

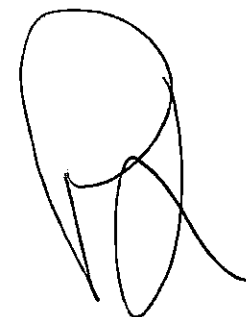
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Riga ordinata	data	DDT	DATA RPT	DATA DOC.	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	LOT	Val. Unit.	Imp. Sconto	Impossibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Quantità Chet	Lot q. ne parziale	Differenza	Fatt. n.	Data Fattura	motivazione	
3392/0545B	MA000017 ELETTROVALVOLAS	5	01/02/2018	29/01/2018	MA000017	00001637	ELETTROVALVOLAS (BUS METANO)	PZ	3,00	€ 1.045,98	€ 1.744,63	€ 1.349,31	€ 296,85	€ 1.646,16	57,00%	3	3	0	5	29/01/16	
TOTALI:										€ 1.744,63	€ 1.349,31	€ 296,85	€ 1.646,16								

□ □ □

Officina Riparazioni e Assistenza Ricambi per veicoli industriali

**SCANIA**

Mercedes-Benz



irish

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

XLM n. 0148567 /2013

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 31/F DEL 11/02/2016

AMAT S.P.A.

TITPO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE

VIA C.BATTISTI,657
74100 - TARANTO - TA

Op.: 05 Lista: 69

CODICE INTERNO 5

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00 146330733
00 146330733

.

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL.
	S.R.COPERCHIO PUNTERIA					
	S.R.CASTELLETTO PUNTERIA					
	SOST. N.1 INIETTORE POMPA					
	CONTR.IMPINTO ALIMENTAZIONE					
	S.R.TESTA CILINDRO X SOST. ASSE A CAMME					
	SOST.BILANCIERE SCARICO E ASPIRAZ.					
	SOST.BILANCIERE INIETTORI N.3					
	SOST.N.1 AMMORTIZZ.POST.DX					
	SOST.TIRANTE LONGITUD.					
	S.R BARRA STABILIZZ.ANT. X SOST.BOCCHOLE					
	TOTALE MANO D'OPERA	35	20,00		700,00	22
0104	LAVAGGIO TESTA IN VASCA	1	30,00		30,00	22
0125	SPIANATURA TESTATA	1	160,00		160,00	22
504100287	INIETTORE COMPL.	1	1.153,12	25,00	864,84	22
2996171	SERIE SMERIGLIO	1	1.012,12	40,00	607,27	22
99441962	BILANCIERE SC.	6	71,05	20,00	341,04	22
504021638	BILANCIERE ASP.	6	214,95	20,00	1.031,76	22
99464346	BILANCIERE INIETTORE	3	299,47	50,00	449,21	22
504154373	ALBERO A CAMME	1	1.784,25	25,00	1.338,19	22
99432914	AMMORTIZZ.POST.	1	204,55	30,00	143,19	22
2520448	SEMIBOCCOLA	4	44,39	40,00	106,54	22
500336085	TIRANTE LONGITUD.	1	489,58	30,00	342,71	22
504096645	SENSORE	1	79,35	15,00	67,45	22
16551626	PARAFU	0	6,00		60,00	22

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

SCONTO

TR. / R. D. 		TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE	AL.	IMPOSTA	TOTALE MERCE
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL: ☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE		CORRISPETTIVO PAGATO	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO CONSEGNA				FIRMA DEL CONDUCENTE		CORRISPETTIVO NON PAGATO	

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

FIRMA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMBER COLL

FIRMA DEL DESTINATARIO

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

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Assistenza Ricambi per veicoli industriali

IVECO

SCANIA



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

XLM n.

0148568

/2013

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 31/F DEL 11/02/2016

DESTINATARIO

AMAT S.P.A.

TITOLO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE

VIA C.BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA

Op.: 05 Lista: 69

CODICE INTERNO 5

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733
00146330733

2

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL.
Targa/Telaio: BUS AZ.559						
002000.00/68						
AMAT Azienda per la Mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 2954 16 FEB. 2016 Vice Amministratore Delegato Vice Direttore Generale Vice Direttore Amministrativo Vice Direttore Tecnico Vice Appalti / Contratti Vice Comunicazione / Marketing Vice Gestione Risorse Umane Vice Sicurezza / Sanità Vice Informatica / Statistica Vice Manutenzione / Tecnica Vice Pagine Umane Vice Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI Vice Ufficio Ragioneria Vice Staff Qualità						
DETERMINA N.07 DEL 02-02-16 RIF.PROT.N.2215/UT - LAVORO N.585/P						
N. RIC. N. IVA 483 DATA DI REGISTR. 02/03/16						

CONCESSIONE DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO			
RIMESSA DIRETTA 90 GG.							
11/05/2016	TR. / R. B.	TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE	AL.	IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA
	7.615,48	6.242,20		6.242,20	22	1.373,28	6.242,20
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
							1.373,28
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO
							7.615,48
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE		CORRISPETTIVO PAGATO	
☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.							
CAUSALE DEL TRASPORTO				FIRMA DEL CONDUCENTE		CORRISPETTIVO NON PAGATO	
INIZIO TRASPORTO CONSEGNA							
VENDITA C.TO LAVORAZIONE							
11/02/2016							
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO							
FIRMA							
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA							
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657							
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247							
Partita Iva 00146330733							
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		NUMERO COLLI		FIRMA DEL DESTINATARIO			

Assistenza e Ricambi per veicoli industriali

Sede Legale: Via Dante, 219

Sede Operativa: S.S.7 Via Appia, KM.634 Massafra TA

Tel/Fax: 099 8851989

e-mail: mericservice@alice.it

Data 19-dic-15

AMAT S.p.A.
Via C.Battisti,657
74121 T A R A N T O

Targa : AZ.559

Ricoverata con Km.

Livello Carburante:

Tempi di Consegna: GIORNI 4 (QUATTRO)

VS. d.d.t. N.

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

DESCRIZIONE LAVORI	ORE	IMPORTO	Prot. n.
S.R.COPERCHIO PUNTERIA			del
S.R.CASTELLETTO PUNTERIA X SOST. N.1 INIETTORE POMPA			AD Amministratore Delegato
CONTROLLO IMPIANTO ALIMENTAZIONE			AG Direttore Generale
S.R.TESTA CILINDRO X SOST. ALBERO A CAMME			DA Direttore Amministrativo
SOST. BILANCIERI SCARICO . E ASPIRAZIONE			DT Direttore Tecnico
SOST.BILANCIERI INIETTORI			ASP Appalti / Contratti
SOST. N.1 AMMORTIZZ.POST.DX			SCM Commerciale / Marketing
S.R.TIRANTE LONGITUDINALE X SOST.			NCB Contabilità Bilancio
S.R.BARRA STABILIZZ.ANT.X SOST.SEMIBOCCOLE			UES Esercizio / Sosta
			UIS Informatica / Statistica
			DEAT Manutenzione / Tecnica
			URU Risorse Umane
			UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
			RAG Ufficio Ragioneria
			STQ Staff Qualità
LAVAGGIO TESTATA IN VASCA		30,00	
SPIANATURA TESTATA		160,00	
TOTALE MANO D'OPERA	35	700,00	
RICAMBI IMPIEGATI		5.352,18	
IMPONIBILE		6.242,18	
IVA 22%		1.375,28	
TOTALE GENERALE		7.615,46	

COSTO ORARIO MANODOPERA € 20,00

Per qualsiasi domanda relativa a questa offerta, contattare nome, numero di telefono/fax

GRAZIE PER LA PREFERENZA ACCORDATA CI

MERIC SERVICE SRL

istenza e Ricambi per veicoli industriali

DATA 17/12/2015

de Legale: Via Dante, 219
de Operativa: Viale Cannata, 78 - TA
l/Fax: 099 472 43 04
mail: mericservice@alice.it

AMAT S.p.A.
Via C.Battisti,657
74121 TARANTO

'N.

AMBI

AZ 559

MODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
14100287	POLVERIZZ.	1	1.153,12	25%	864,84
1996171	S.SMERIGLIO	1	1.012,12	40%	607,27
9441962	BILANCIERE SC.	6	71,05	20%	341,04
14021638	BILANCIERE ASP.	6	214,95	20%	1.031,76
9464346	BILANCIERE INIETTORE	3	299,47	50%	449,21
14154373	ALBERO CAMME	1	1.784,25	25%	1.338,19
9432914	AMMORTIZZ.	1	204,55	30%	143,19
1520448	SEMIBOCC. ANT.	4	44,39	40%	106,54
10336085	TIRANTE STERZO	1	489,58	30%	342,71
14096645	SENSORE	1	79,35	15%	67,45
6551626	PARAFLU'	10	6,00	0%	60,00

5.352,18



Prot. 2215/UT

Taranto lì 05.02.2016

Lavoro n. 585/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 559 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPARAZIONE MOTORE
(DETERMINA n. 07 del 02.02.2016).**

Premesso che

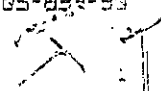
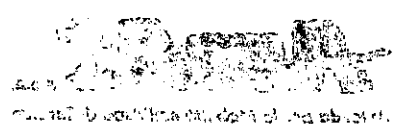
- a. con Determina dell'Amministratore Delegato n. 07 del 02.02.2016 è stata autorizzata l'esecuzione dell'intervento in oggetto, al costo di € 6.566,50 + IVA, comprensivo di manodopera e ricambi occorrenti, giusto vs preventivo prot. 23711 del 22.12.2015;
- b. il veicolo vi è stato inviato con DDT n. 870 del 15.12.2015;

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

1. **costo dell'intervento:** € 6.566,50+ IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari ad € 100,00 per ogni giorno solare, IVA esclusa (si ricorda che il ritardo nella consegna del veicolo nella sua piena efficienza **provoca un allungamento dei tempi della sua ammissione in servizio, determinando in tal modo la perdita dei corrispettivi contrattuali comunali a carico del bilancio aziendale PER OGNI GIORNO DI FERMO DEL VEICOLO**, circostanza la cui gravità vi è stata resa nota con lettera circolare n. 1973 del 3.2.2016, inviata a tutti i riparatori);
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo"** già in uso: 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.

G/P - D/P

Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)



10/10/10

10/10/10

10/10/10
10/10/10
10/10/10
10/10/10
10/10/10

10/10/10

OGGETTO: ...
10/10/10

10/10/10

1. con l'incarico dell'Amministratore Delegato ...
10/10/10

2. il veicolo ...
10/10/10

3. l'auto ...
10/10/10

4. costo dell'intervento ...
10/10/10

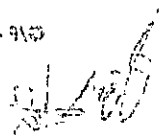
5. tempo di esecuzione dell'intervento ...
10/10/10

6. ...
10/10/10

7. ...
10/10/10

10/10/10

10/10/10



10/10/10

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. 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:

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

03 MAR. 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

17-09-2016

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

18.8.2016

NOTE:

DETERMINA 02/2016, FATTURA SCADUTA

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):

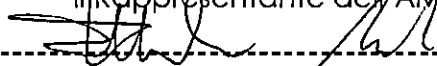
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	POLVERIZZATORE	1	864,84	X	
2	SERIE SMERIGLIO	1	607,27	X	
3	BILANCIERE INIETTORE	3	449,21	X	
4	ALBERO A CAMME	1	1.338,19	X	
5	AMMORTIZZATORE	1	143,19	X	
6	TIRANTE STERZO	1	342,71	X	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT



MERIC SERVICE srl

Via Dante, 210
Il Rappresentante della ditta
Partita IVA 02264560737

Prot. 2215/UT

Taranto li 05.02.2016

Lavoro n. 585/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 559 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPARAZIONE MOTORE
(DETERMINA n. 07 del 02.02.2016). c/c: 793 18650 AF**

Premesso che

- a. con Determina dell'Amministratore Delegato n. 07 del 02.02.2016 è stata autorizzata l'esecuzione dell'intervento in oggetto, al costo di € 6.566,50 + IVA, comprensivo di manodopera e ricambi occorrenti, giusto vs preventivo prot. 23711 del 22.12.2015;
- b. il veicolo vi è stato inviato con DDT n. 870 del 15.12.2015;

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

1. **costo dell'intervento:** € 6.566,50+ IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari ad **€ 100,00** per ogni giorno solare, IVA esclusa (si ricorda che il ritardo nella consegna del veicolo nella sua piena efficienza **provoca un allungamento dei tempi della sua riammissione in servizio, determinando in tal modo la perdita dei corrispettivi contrattuali comunali a carico del bilancio aziendale PER OGNI GIORNO DI FERMO DEL VEICOLO**, circostanza la cui gravità vi è stata resa nota con lettera circolare n. 1973 del 3.2.2016, inviata a tutti i riparatori);
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo" già in uso:** 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.

G/P - D/P

Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N/P

70262
OK

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 559 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: NERIELAVORO: Riparazione motore -
tirante sterzo - ammortizzatori

FATT. N. _____ data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. 07 data 02/02/15

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

Ord. lavori N. 2215 data 05/02/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ 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:

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

Taranto li 13/02/16

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

IL CAPO UNITA'.....

[2]

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

MERIC SERVICE s.r.l.
Via Dante, 219
74100 TARANTO
Partita IVA 02264980737

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 07/16 del 08/01/2016a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

SPIN AYAT SPA
VIA C. BATTINI, 654
74100 TARANTO

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

IDBY

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/CAVORI

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	<u>1 RIPIETTAIO V6, AUTOMATICO</u> <u>A 2559 CON I CAVORI ESEGUITI</u> <u>CONFEZIONATI RICHIESTI -</u> <u>MATERIALE DI RISULTA:</u> <u>ASSER A CAYE, 6 BILANCIERI SCARICO,</u> <u>6 BILANCIERI ASSI, 1 INIEZIONE,</u> <u>2 BILANCIERI INIEZIONE, SUAKA, TESA</u> <u>1, APPORTI 24. P.M., 5 P.I. BOCCHONE</u> <u>BARRA SABBIA. TITANITE STELLO</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISA</u>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario		<u>08/01/16 1200</u>		FIRMA DEL CONDUCENTE <u>[Firma]</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO <u>[Firma]</u>

ATTENZIONE:

I fogli di questa mazzetta 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
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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate 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).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 57 del 15/02/196

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 2

01	Cent Gray AZ SSR
----	------------------

ASPETTO ESTERIORE DEI BR

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA	1/1/66	ORA	1/1/66
------	--------	-----	--------

FIRMA DEL CONDUCENTE

ASSOCIATION VARIATION

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS AZ. 559 RIPARAZIONE MOTORE)

Il giorno 09/02/16, alle ore 15,30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta MERIC, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 2215/UT DEL 05.02.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ING. PELLICORDO - S.P.C. ROPPIA in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ - CAPO TECNICO 230-245" (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. LANDRIA

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

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

MERIC SERVICE s.r.l.

Via Dante, 219

74100 TARANTO

Partita IVA 02264980737