

7574/17



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

ESERCIZIO 20 17

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1218

MAIS su

IMP. GASOLIO

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Tatisti, 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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2017      | 1.218         | 12/09/2017 |           |           | 1.003,45           |

### IL CASSIERE

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

MAIS s.r.l.

via Campania s.n. lotto 49 Z.I.

70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA)

Partita IVA: 01043990728 C.F. 01043990728

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millettrè e 45 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT27S0101041300000027002125

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

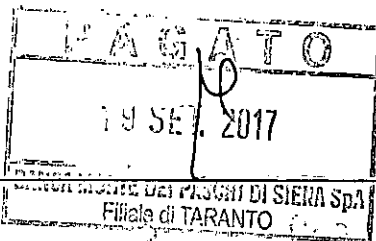
Doc. n° 429 del 23/09/2014

PAGAMENTO FATTURE N.

214, 536, 429 - Z1F1FAGEEA

→ Z6B1FAGECF

ZB1FAGFO1



|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 1.003,45 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 1.003,45 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
|                                       |                         | 1.003,45 |       |
|                                       | PREVISIONE              |          |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |          |       |

VISIO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT27S0101041300000027002125

NR.SCT: 259785710 CRO: A1024944681

DATA ORDINE: 19.09.2017

TRANSACTION ID: A102494468101030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA

ACQUAVIVA DELLE FONTI

BA

FILIALE DI ACQUAVIVA DELLE FONTI

BENEFICIARIO: MAIS SRL

DT REG: 21.09.2017

IMPORTO: 1.003,45

NOTE: FATT 214 CIG Z731FA6F01

MANDATO NUM. 1218

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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2017      | 1.218         | 12/09/2017 |           |           | 1.003,45           |

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

MAIS s.r.l.

via Campania s.n. lotto 49 Z.I.

70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA)

Partita IVA: 01043990728 C.F. 01043990728

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millettrè e 45 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT27S0101041300000027002125

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n° 429 del 23/09/2014

PAGAMENTO FATTURE N.

214, 536, 429 - Z1F1FAGEEA

ZGB1FAGECF

ZB1FAGFO1

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 1.003,45 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 1.003,45 |

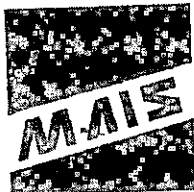
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------|-------|
|                                       | 1.003,45                |       |       |
|                                       | PREVISIONE              |       |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |       |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |       |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



impianti tecnologici

MAIS srl | via Campania, s.n. | Lotto 49 [Z. I.]  
70021 Acquaviva delle Fonti [Ba]

tel 080.30.50.590  
fax 080.78.11.119  
p.iva/c.f. 01043990728  
e-mail info@maissrl.com  
web www.maissrl.com

soateam  
società specializzata di assistenza spa



49500

SPETT.LE

A.M.A.T. S.p.A.

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO (TA)

# Fattura

| N° DOCUMENTO                                              | DATA DOCUMENTO | PAG. | C. CLIENTE | CODICE FISCALE | PARTITA IVA | TELEFONO   | FAX        |
|-----------------------------------------------------------|----------------|------|------------|----------------|-------------|------------|------------|
| 214                                                       | 23/06/2016     | 1    | 01078      | 00146330733    | 00146330733 | 0997356224 | 0997794247 |
| CONDIZIONI DI PAGAMENTO                                   |                |      |            |                |             |            |            |
| D030-Rim. Dir. 30 gg DF FM                                |                |      |            |                |             |            |            |
| Banco di Napoli S.p.A. Filiale di Acquaviva delle Fonti - |                |      |            |                |             |            |            |
| AGENTE                                                    |                |      |            |                |             |            |            |
| IT 27 S 01010 41300 000027002125                          |                |      |            |                |             |            |            |
| IT                                                        |                |      |            |                |             |            |            |

| CODICE ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                       | UM | QUANTITA' | PREZZO UNITARIO | SC. % | PREZZO TOTALE | C. IVA |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----|-----------|-----------------|-------|---------------|--------|
| I               | Intervento 23/11/15 RDL 2834                                                      | NR | 1,00      | 70,000          |       | 70,00         | 22     |
| M               | Manodopera specializzata per sostituzione n.2 pistole di erogazione gasolio       | OR | 1,00      | 45,000          |       | 45,00         | 22     |
|                 | Pistola gasolio revisionata                                                       | PZ | 2,00      | 80,000          |       | 160,00        | 22     |
| I               | Intervento 11/01/16 RDL 4609                                                      | NR | 1,00      | 70,000          |       | 70,00         | 22     |
| M               | Manodopera specializzata per sostituzione di n.1 micro pistola erogazione gasolio | OR | 1,00      | 45,000          |       | 45,00         | 22     |
|                 | Micro pistola gasolio revisionata                                                 | PZ | 1,00      | 30,000          |       | 30,00         | 22     |
| I               | Intervento 19/01/16 RDL 4627                                                      | NR | 1,00      | 70,000          |       | 70,00         | 22     |
| M               | Manodopera specializzata per riparazione leva comando micro pistola gasolio       | OR | 1,00      | 45,000          |       | 45,00         | 22     |

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

23 GIU. 2016

AD Amm.re Delegato ☐  
DG Direttore Generale ☐  
DA Direttore Amministrativo ☐  
DT Direttore Tecnico ☐  
UAP Appalti / Contratti ☐  
UCM Commerciale / Marketing ☐  
UCB Contabilità Bilancio ☐  
UES Esercizio / Sosta ☐  
UIS Informatica / Statistica ☐  
UMT Manutenzione / Tecnica ☐  
URU Risorse Umane ☐

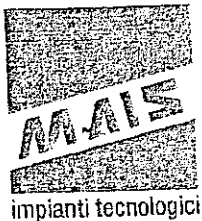
N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 1564

DATA DI REGISTR. 08/07/16

## CONTRIBUTI AMBIENTALI ASSOLTI OVE DOVUTO

| TRASPORTO A CURA DEL | PORTO            | NOTE           |
|----------------------|------------------|----------------|
|                      |                  |                |
| TOTALE MERCE         | SC. % MERCE      | IMPORTO SCONTO |
| 535,00               |                  | 535,00         |
| C. IVA               | % IVA            | IMPOSTA        |
| 22                   | 22,00            | 535,00         |
|                      |                  | 117,70         |
| TOTALE IMPOSTA       | TOTALE IVA       | TOTALE ESENTE  |
|                      | 535,00           | 117,70         |
| NETTO A PAGARE       | TOTALE DOCUMENTO |                |
| 652,70               | 652,70           |                |

RD30FM del 31/07/2016 di EUR 652,70



MAIS srl | via Campania, s.n. | Lotto 49 [Z. I.]  
70021 Acquaviva delle Fonti [Ba]

tel 080.30.50.590  
fax 080.78.11.119  
p.iva/c.f. 01043990728  
e-mail info@maissrl.com  
web www.maissrl.com

soateam  
società organizzata di intermediazione



fare ordine



49500

SPETT.LE  
A.M.A.T. S.p.A.  
Via C.Battisti 657  
74100 TARANTO (TA)

### Fattura

| N° DOCUMENTO                                              | DATA DOCUMENTO | PAG. | C.CLIEN | CODICE FISCALE | PARTITIVA                            | TELEFONO   | FAX        |
|-----------------------------------------------------------|----------------|------|---------|----------------|--------------------------------------|------------|------------|
| 214                                                       | 23/06/2016     | 1    | 01078   | 00146330733    | 00146330733                          | 0997356224 | 0997794247 |
| CONDIZIONI DI PAGAMENTO                                   |                |      |         |                | AGENTE                               |            |            |
| D030-Rim. Dir. 30 gg DF FM                                |                |      |         |                | Naz: IT - Cn: UE - Cn: IT - Abi: Cab |            |            |
| Dati Bancari Azienda                                      |                |      |         |                | IT 27 S 01010 41300 000027002125     |            |            |
| BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE DI ACQUAVIVA DELLE FONTI - |                |      |         |                | Naz: IT - Cn: UE - Cn: IT - Abi: Cab |            |            |
| Dati Bancari C.C./For.                                    |                |      |         |                | IT                                   |            |            |

| CODICE ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                       | UM | QUANTITÀ | PREZZO UNITARIO | SC % | PREZZO TOTALE | C.IVA |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----|----------|-----------------|------|---------------|-------|
| M               | Intervento 23/11/15 RDL 2834 ✓                                                    | NR | 1,00     | 70,000          |      | 70,00         | 22    |
|                 | Manodopera specializzata per sostituzione n.2 pistole di erogazione gasolio       | OR | 1,00     | 45,000          |      | 45,00         | 22    |
| M               | Pistola gasolio revisionata                                                       | PZ | 2,00     | 80,000          |      | 160,00        | 22    |
|                 | Intervento 11/01/16 RDL 4609 ✓                                                    | NR | 1,00     | 70,000          |      | 70,00         | 22    |
| M               | Manodopera specializzata per sostituzione di n.1 micro pistola erogazione gasolio | OR | 1,00     | 45,000          |      | 45,00         | 22    |
|                 | Micro pistola gasolio revisionata                                                 | PZ | 1,00     | 30,000          |      | 30,00         | 22    |
| M               | Intervento 19/01/16 RDL 4627 ✓                                                    | NR | 1,00     | 70,000          |      | 70,00         | 22    |
|                 | Manodopera specializzata per riparazione leva comando micro pistola gasolio       | OR | 1,00     | 45,000          |      | 45,00         | 22    |

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Profilo

del 23 GIU. 2016

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Soste ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 1564  
DATA DI REGISTRAZIONE 08/07/16

### CONTRIBUTI AMBIENTALI ASSOLTI OVE DOVUTO

|                      |                  |                |
|----------------------|------------------|----------------|
| TRASPORTO A CURA DEL | PORTO            | NOTE           |
| TOTALE MERCE         | SC. % MERCE      | IMPORTO SCONTO |
| 535,00               |                  | 535,00         |
| C.IVA % IVA          | IMPORTIBILE      | IMPOSTA        |
| 22                   | 22,00            | 535,00         |
|                      |                  | 117,70         |
| TOTALE IMPOSTIBILE   | TOTALE IVA       | TOTALE ESENTE  |
| 535,00               | 117,70           |                |
| NETTO A PAGARE       | TOTALE DOCUMENTO |                |
| 652,70               | 652,70           |                |

RD30FM del 31/07/2016 di EUR 652,70

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>12 LUG 2016                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>12-08-2017                                          | FIRMA                  |

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

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

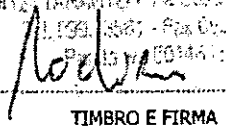
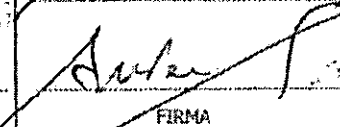
| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |        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

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

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento<br>SCADUTO                     |                        |
| DATA<br>16 AGO. 2017                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA<br>16 AGO. 2017                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE: LAVORO EFFETTUATO IN AYAT IL 23.11.2015, IL 11.1.2016 E IL 19.1.2016. AYAT NON HA EMESSO ALCUN ORDINE MA IL LAVORO E' STATO EFFETTUATO COME EVIDENZIATO DAI BUONI LAVORO CONTROFIRMATI DA PERSONALE AYAT. SI CHIEDE AUTORIZZAZIONE AL PAGAMENTO.

# OPERE DI MANUTENZIONE

| <b>A.T.I.</b><br>  |                   | <input type="checkbox"/> Esso <input type="checkbox"/> B.O.<br><input type="checkbox"/> Erg <input type="checkbox"/> Apl<br><input type="checkbox"/> Shell <input type="checkbox"/> Agip<br><input type="checkbox"/> Kuwait <input type="checkbox"/> Tamoi<br><input type="checkbox"/> IP <input checked="" type="checkbox"/> Privat<br><input type="checkbox"/> Total |                      | Ditta<br><b>MA'S SRL</b>    |      | CHIAMATA<br>N.    DATA    ORA      |                | CHIAMATA CHIUSA<br>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                    | TIPO INTERVENTO<br>FORFAIT <input type="checkbox"/><br>EXTRA FORFAIT <input checked="" type="checkbox"/> |                |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |                      |                      |              |            |                  |                     |              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|------|------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------|----------------------|--------------|------------|------------------|---------------------|--------------|--|
|                                                                                                                                                                                      |                   | Gestore <b>A.M.P.</b><br>Località <b>TARANTO</b><br>Via <b>C. BARRI 658</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      | RAPPORTO N.<br><b>02834</b> |      | DATA INTERVENTO<br><b>23/11/51</b> |                | Ora inizio <b>1430</b> Ora fine <b>1230</b>                                           |                    | DISTANZA    ORE PERCOR.    OPERAI UTILIZZATI                                                             |                |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |                      |                      |              |            |                  |                     |              |  |
| <b>INTERVENTI SU DISTRIBUTORE</b>                                                                                                                                                    |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                             |      |                                    |                |                                                                                       |                    | Km.    N.    N. <b>1</b>                                                                                 |                |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |                      |                      |              |            |                  |                     |              |  |
| REPORTO                                                                                                                                                                              | MARCA E TIPO      | MATRICOLA DISTRIBUTORE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | LETTURE DISTRIBUTORE |                             |      |                                    |                |                                                                                       | SOTTO TUB. VERDATA | NOTIFICHE                                                                                                |                | PARABRA NUBRAT | VERIFICHE V/L                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     | SINOTTICO            |                      |              |            |                  |                     |              |  |
|                                                                                                                                                                                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PRIMA                |                             | DOPO |                                    | Scatto a vuoto | Scatto a vuoto                                                                        |                    | Scatto a vuoto                                                                                           | Scatto a vuoto |                | UTILE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | LOI | RAPPORTO VA RILEVATO | RAPPORTO VA LASCIATO | ATTREZZATURA | COMPONENTI | SOTTO COMPONENTI | INTERVENTO ESEGUITO | CAUSA CAMBIO |  |
| <b>ASSEMBLARE</b>                                                                                                                                                                    | <b>ASSEMBLARE</b> | <b>2020164/08</b><br><br><b>60211320.3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                             |      |                                    |                |                                                                                       |                    |                                                                                                          |                |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |                      |                      |              |            |                  |                     |              |  |
|                                                                                                                                                                                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                             |      |                                    |                |                                                                                       |                    |                                                                                                          |                |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |                      |                      |              |            |                  |                     |              |  |
|                                                                                                                                                                                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                             |      |                                    |                |                                                                                       |                    |                                                                                                          |                |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |                      |                      |              |            |                  |                     |              |  |
|                                                                                                                                                                                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                             |      |                                    |                |                                                                                       |                    |                                                                                                          |                |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |                      |                      |              |            |                  |                     |              |  |
|                                                                                                                                                                                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                             |      |                                    |                |                                                                                       |                    |                                                                                                          |                |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |                      |                      |              |            |                  |                     |              |  |
|                                                                                                                                                                                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                             |      |                                    |                |                                                                                       |                    |                                                                                                          |                |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |                      |                      |              |            |                  |                     |              |  |
|                                                                                                                                                                                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                             |      |                                    |                |                                                                                       |                    |                                                                                                          |                |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |                      |                      |              |            |                  |                     |              |  |
|                                                                                                                                                                                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                             |      |                                    |                |                                                                                       |                    |                                                                                                          |                |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |                      |                      |              |            |                  |                     |              |  |
| <b>DESCRIZIONE</b><br>SOSTITUITO PIATTOCA N. 6020164/08<br>RUA 25 AN. 945010 ENOS. N° 1<br><br>SOSTITUITO PIATTOCA N. 6020164/08<br>SUA SOSTITUIZIONE ENOS. N° 3                     |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                             |      |                                    |                |                                                                                       |                    |                                                                                                          |                |                | <b>MATERIALI</b><br><br><br><br><br><div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> CONSEGNA TO ALLA GESTIONE MODULISTICA PER RICHIESTA UFFICIO METRICO         </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>TIMBRO E FIRMA</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>NOME MONTATORE</b><br/> <b>ANTONIO G. G. G.</b><br/> <br/> <b>FIRMA</b> </div> </div> |     |                      |                      |              |            |                  |                     |              |  |

Si dichiara che il lavoro è stato eseguito secondo richiesta, che le letture dei totalizzatori sono esatte e che gli erogatori che sono stati oggetto delle/a riparazioni/e sono stati regolarmente bollati e punzonati con i nostri sigilli.

| A.T.I.                     |  | <input type="checkbox"/> Esso<br><input type="checkbox"/> Erg<br><input type="checkbox"/> Shell<br><input type="checkbox"/> Kuwait<br><input type="checkbox"/> IP<br><input type="checkbox"/> Total |  | <input type="checkbox"/> B.O.<br><input type="checkbox"/> Api<br><input type="checkbox"/> Agip<br><input type="checkbox"/> Tamol<br><input checked="" type="checkbox"/> Privati |  | Ditta<br>7 Ais SM    |  | CHIAMATA<br>N. 02/01/16 DATA ORA |  | CHIAMATA CHIUSA<br>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  | TIPO INTERVENTO<br>FORFAIT <input type="checkbox"/><br>EXTRA FORFAIT <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                             |  |                                                                           |  |
|----------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|----------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------|--|
|                            |  | PV N° A T A T                                                                                                                                                                                       |  | Gestore                                                                                                                                                                         |  | Locità               |  | RAPPORTO N.<br>04609             |  | DATA INTERVENTO<br>1/10/16 0900 / 1000                                                |  | Ora inizio Ora fine                                                                                      |  |                                             |  |                                                                           |  |
|                            |  |                                                                                                                                                                                                     |  | Via                                                                                                                                                                             |  |                      |  |                                  |  | DISTANZA                                                                              |  | ORE PERCOR.                                                                                              |  | OPERAI UTILIZZATI                           |  |                                                                           |  |
|                            |  |                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                 |  |                      |  |                                  |  | Km.                                                                                   |  | N.                                                                                                       |  | N.                                          |  |                                                                           |  |
| INTERVENTI SU DISTRIBUTORE |  | MARCA E TIPO                                                                                                                                                                                        |  | MATRICOLA DISTRIBUTORE                                                                                                                                                          |  | LETTURE DISTRIBUTORE |  | SOSTITUZIONE                     |  | NOTIFICHE                                                                             |  | TARATURA                                                                                                 |  | VERIFICHE V/L                               |  | SINOTTICO                                                                 |  |
|                            |  |                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                 |  | PRIMA DOPO           |  | Scatti a vuoto                   |  | TESTATA                                                                               |  | UTIF UM                                                                                                  |  | RAPPORTO V/L RILEVATO RAPPORTO V/L LASCIATO |  | ATTREZZATURA COMPONENTI SOTTO COMPONENTI INTERVENTO ESEGUITO CAUSA GUASTO |  |
| 4 ASSY TECH                |  | 2113 003                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  |                      |  |                                  |  | S N                                                                                   |  | S N                                                                                                      |  |                                             |  |                                                                           |  |
|                            |  |                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                 |  |                      |  |                                  |  | S N                                                                                   |  | S N                                                                                                      |  |                                             |  |                                                                           |  |
|                            |  |                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                 |  |                      |  |                                  |  | S N                                                                                   |  | S N                                                                                                      |  |                                             |  |                                                                           |  |
|                            |  |                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                 |  |                      |  |                                  |  | S N                                                                                   |  | S N                                                                                                      |  |                                             |  |                                                                           |  |
|                            |  |                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                 |  |                      |  |                                  |  | S N                                                                                   |  | S N                                                                                                      |  |                                             |  |                                                                           |  |
|                            |  |                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                 |  |                      |  |                                  |  | S N                                                                                   |  | S N                                                                                                      |  |                                             |  |                                                                           |  |
|                            |  |                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                 |  |                      |  |                                  |  | S N                                                                                   |  | S N                                                                                                      |  |                                             |  |                                                                           |  |
|                            |  |                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                 |  |                      |  |                                  |  | S N                                                                                   |  | S N                                                                                                      |  |                                             |  |                                                                           |  |
|                            |  |                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                 |  |                      |  |                                  |  | S N                                                                                   |  | S N                                                                                                      |  |                                             |  |                                                                           |  |
|                            |  |                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                 |  |                      |  |                                  |  | S N                                                                                   |  | S N                                                                                                      |  |                                             |  |                                                                           |  |
|                            |  |                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                 |  |                      |  |                                  |  | S N                                                                                   |  | S N                                                                                                      |  |                                             |  |                                                                           |  |

DESCRIZIONE  
Si è provveduto alla sostituzione n° 1 micropietra ENX. Gasolio n° 3 - Effettuare prove funzionali alla presenza dei tecnici pompe con esito positivo

MATERIALI

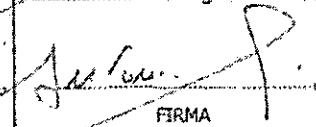
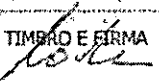
☐ CONSEGNATO ALLA GESTIONE MODULISTICA PER RICHIESTA UFFICIO METALCO

NOME MONTATORE  
Antonio Giola

TIMBRE E FIRMA

Si dichiara che il lavoro è stato eseguito secondo richiesta, che le letture dei totalizzatori sono esatte e che gli erogatori che sono stati oggetto delle/a riparazioni/e sono stati regolarmente bollati e punzonati con i nostri sigilli.

# OPERE DI MANUTENZIONE

| <b>A.T.I.</b><br>  |              | <input type="checkbox"/> Esso <input type="checkbox"/> B.O.<br><input type="checkbox"/> Erg <input type="checkbox"/> Api<br><input type="checkbox"/> Shell <input type="checkbox"/> Agip<br><input type="checkbox"/> Kuwait <input type="checkbox"/> Tamol<br><input type="checkbox"/> IP <input checked="" type="checkbox"/> Privati<br><input type="checkbox"/> Total |                      | Ditta<br><b>MAIS SRL</b>    |                | CHIAMATA<br>DATA <b>19/12/16</b> ORA _____ |                | CHIAMATA CHIUSA<br>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                    | TIPO INTERVENTO<br>FORFAIT <input checked="" type="checkbox"/> |                       |                                                                                                           |                       |              |            |                  |                     |              |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------|--------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|------------|------------------|---------------------|--------------|--|--|
|                                                                                                                                                                                      |              | Gestore _____<br>Località _____<br>Via _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      | RAPPORTO N.<br><b>04627</b> |                | DATA INTERVENTO<br><b>19/12/16</b>         |                | Ora inizio <b>08:00</b> Ora fine <b>09:10</b>                                         |                    | EXTRA FORFAIT <input type="checkbox"/>                         |                       |                                                                                                           |                       |              |            |                  |                     |              |  |  |
| PV N° <b>AMATT</b>                                                                                                                                                                   |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                             |                | DISTANZA _____ Km.                         |                | ORE PERCOR. _____ N.                                                                  |                    | OPERAI UTILIZZATI _____ N. <b>1</b>                            |                       |                                                                                                           |                       |              |            |                  |                     |              |  |  |
| INTERVENTI SU DISTRIBUTORE                                                                                                                                                           |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                             |                |                                            |                |                                                                                       |                    |                                                                |                       |                                                                                                           |                       |              |            |                  |                     |              |  |  |
| PRODOTTO                                                                                                                                                                             | MARCA E TIPO | MATRICOLA DISTRIBUTORE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | LETTURE DISTRIBUTORE |                             |                |                                            |                |                                                                                       | SOST. TUB. TESTATA | NOTIFICHE                                                      |                       | TARATURA MESURAT.                                                                                         | VERIFICHE V/L         |              | SINOTTICO  |                  |                     |              |  |  |
|                                                                                                                                                                                      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PRIMA                | DOPO                        | Scatti a vuoto | REGISTRO 0/100                             | TARATURA 0/100 | UTL                                                                                   |                    | UM                                                             | RAPPORTO V/L RILEVATO |                                                                                                           | RAPPORTO V/L LASCIATO | ATTREZZATURA | COMPONENTI | SOTTO COMPONENTI | INTERVENTO ESEGUITO | CAUSA GUASTO |  |  |
| GASOLINA                                                                                                                                                                             | E113003      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                             |                |                                            |                |                                                                                       | S                  | N                                                              |                       |                                                                                                           | S                     | N            |            |                  |                     |              |  |  |
|                                                                                                                                                                                      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                             |                |                                            |                |                                                                                       | S                  | N                                                              |                       |                                                                                                           | S                     | N            |            |                  |                     |              |  |  |
|                                                                                                                                                                                      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                             |                |                                            |                |                                                                                       | S                  | N                                                              |                       |                                                                                                           | S                     | N            |            |                  |                     |              |  |  |
|                                                                                                                                                                                      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                             |                |                                            |                |                                                                                       | S                  | N                                                              |                       |                                                                                                           | S                     | N            |            |                  |                     |              |  |  |
|                                                                                                                                                                                      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                             |                |                                            |                |                                                                                       | S                  | N                                                              |                       |                                                                                                           | S                     | N            |            |                  |                     |              |  |  |
|                                                                                                                                                                                      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                             |                |                                            |                |                                                                                       | S                  | N                                                              |                       |                                                                                                           | S                     | N            |            |                  |                     |              |  |  |
|                                                                                                                                                                                      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                             |                |                                            |                |                                                                                       | S                  | N                                                              |                       |                                                                                                           | S                     | N            |            |                  |                     |              |  |  |
|                                                                                                                                                                                      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                             |                |                                            |                |                                                                                       | S                  | N                                                              |                       |                                                                                                           | S                     | N            |            |                  |                     |              |  |  |
| DESCRIZIONE                                                                                                                                                                          |              | RIPARATA LEVA COMANDO MICROPINOLA<br>ENDS GASOLIO - EFFETTUALE PAVLE<br>FUNZIONALI AUR PRESENZA DEGRADAMENTO<br>CON ESITO POSITIVO                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                             |                |                                            |                |                                                                                       |                    |                                                                |                       | MATERIALI _____<br>_____<br>_____                                                                         |                       |              |            |                  |                     |              |  |  |
|                                                                                                                                                                                      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                             |                |                                            |                |                                                                                       |                    |                                                                |                       | <input type="checkbox"/> CONSEGNA TO ALLA GESTIONE MODULISTICA PER RICHIESTA UFFICIO METRICO              |                       |              |            |                  |                     |              |  |  |
|                                                                                                                                                                                      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                             |                |                                            |                |                                                                                       |                    |                                                                |                       | NOME MONTATORE<br><b>ANTONIO LIOIA</b>                                                                    |                       |              |            |                  |                     |              |  |  |
|                                                                                                                                                                                      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                             |                |                                            |                |                                                                                       |                    |                                                                |                       | FIRMA<br>            |                       |              |            |                  |                     |              |  |  |
|                                                                                                                                                                                      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                             |                |                                            |                |                                                                                       |                    |                                                                |                       | TIMBRATO E FIRMA<br> |                       |              |            |                  |                     |              |  |  |

Si dichiara che il lavoro è stato eseguito secondo richiesta, che le letture dei totalizzatori sono esatte e che gli erogatori che sono stati oggetto delle/a riparazioni/e sono stati regolarmente bollati e punzonati con i nostri sigilli.

**Oggetto:** POSTA CERTIFICATA: invio fatture

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

**Data:** 23/06/2016 9.50

**A:** amat@pec.amat.ta.it

## Messaggio di posta certificata

---

Il giorno 23/06/2016 alle ore 09:50:26 (+0200) il messaggio  
"invio fatture" è stato inviato da "maissrl@pec.it"

indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec281.20160623095026.11353.03.1.62@pec.aruba.it

---

**Oggetto:** invio fatture

**Mittente:** "maissrl\@pec.it" <maissrl@pec.it>

**Data:** 23/06/2016 9.50

**A:** amat@pec.amat.ta.it

Buongiorno

si trasmettono in allegato fatture per lavori eseguiti per Vs. conto

Distinti Saluti

Mais Srl

Via Campania SN Lotto 49 Z.I.

70021 Acquaviva delle Fonti (Ba)

Tel. 080 3050590

Fax. 080 7811119

E-mail: [ufficioamministrativo@maissrl.com](mailto:ufficioamministrativo@maissrl.com)

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati devono considerarsi strettamente riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita ai sensi dell'art. 616 c.p. ed ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente per telefono al numero 0039 080 080 3050590 o inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: [info@maissrl.com](mailto:info@maissrl.com)

— Allegati: —

|               |           |
|---------------|-----------|
| dati-cert.xml | 757 bytes |
| postacert.eml | 1.0 MB    |
| Ft.213.pdf    | 327 KB    |
| Ft.214.pdf    | 731 KB    |

## Dettagli della comunicazione

|                                                                                                      |                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CIG                                                                                                  | <b>Z731FA6F01</b>                                                                                            |
| Stato                                                                                                | CIG COMUNICATO                                                                                               |
| Fattispecie contrattuale                                                                             | CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A €<br>40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON<br>PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO    |
| Importo                                                                                              | € 535,00                                                                                                     |
| Oggetto                                                                                              | RIPARAZIONE COLONNINE GASOLIO                                                                                |
| Procedura di scelta contraente                                                                       | AFFIDAMENTO IN ECONOMIA -<br>AFFIDAMENTO DIRETTO                                                             |
| Oggetto principale del contratto                                                                     | SERVIZI                                                                                                      |
| CIG accordo quadro                                                                                   | -                                                                                                            |
| CUP                                                                                                  | -                                                                                                            |
| Disposizioni in materia di<br>centralizzazione della spesa pubblica<br>(art. 9 comma 3 D.L. 66/2014) | Manutenzione immobili e impianti<br>Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1<br>dPCM 24/12/2015 |
| Motivo richiesta CIG                                                                                 | Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui<br>al dPCM 24 dicembre 2015                            |

[Annulla Comunicazione](#) | [Modifica](#)

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936



MAIS srl | via Campania, s.n. | Lotto 49 [Z. I.]  
70021 Acquaviva delle Fonti [Ba]

tel 080.30.50.590  
fax 080.78.11.119  
p.iva/c.f. 01043990728  
e-mail info@maissrl.com  
web www.maissrl.com

soateam  
società organizzata di assistenza spa



10 DIC. 2014



45219

SPETT.LE

A.M.A.T. S.p.A.  
Via C.Battisti 657  
74100 TARANTO (TA)

### Fattura

| N° DOCUMENTO                                              | DATA DOCUMENTO | PAG. | C. CLIENTE | CODICE FISCALE | PARTITA IVA                      | TELEFONO   | FAX        |
|-----------------------------------------------------------|----------------|------|------------|----------------|----------------------------------|------------|------------|
| 536                                                       | 20/11/2014     | 1    | 01078      | 00146330733    | 00146330733                      | 0997356224 | 0997794247 |
| CONDIZIONI DI PAGAMENTO                                   |                |      |            |                | AGENTE                           |            |            |
| D060-Rim. Dir. 60 gg DF FM                                |                |      |            |                |                                  |            |            |
| BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE DI ACQUAVIVA DELLE FONTI - |                |      |            |                | IT 27 S 01010 41300 000027002125 |            |            |
|                                                           |                |      |            |                | IT                               |            |            |

| CODICE ARTICOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DESCRIZIONE                                                          | UM. | QUANTITA' | PREZZO UNITARIO | SC. % | PREZZO TOTALE | C.IVA |              |                    |                                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----|-----------|-----------------|-------|---------------|-------|--------------|--------------------|-------------------------------------------|--|
| I<br>M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | LAVORI ESEGUITI PRESSO VS. SEDE TARANTO                              |     |           |                 |       |               |       |              |                    |                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Intervento del 08/10/14                                              | NR  | 1,00      | 70,000          |       | 70,00         | 22    |              |                    |                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Manodopera specializzata per sostituzione pistola erogazione gasolio | OR  | 0,50      | 45,000          |       | 22,50         | 22    |              |                    |                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Pistola di erogazione gasolio revisionata                            | PZ  | 1,00      | 80,000          |       | 80,00         | 22    |              |                    |                                           |  |
| <div><del>ANNA</del><br/>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto<br/>Prot. n. <u>23608</u><br/>del <u>05 DIC. 2014</u><br/>AD Amministratore Delegato <input type="checkbox"/><br/>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/><br/>TA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/><br/>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/><br/>PAP Appalto / Contratti <input type="checkbox"/><br/>UDM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/><br/>LCS Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/><br/>ECS Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/><br/>LSS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/><br/>LMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/><br/>LMD Risorse Umane <input type="checkbox"/><br/>LSC Amm. Gen. P.P.A.A. CUNSTRI <input type="checkbox"/><br/>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/><br/>STO Staff Qualità <input type="checkbox"/></div> <div><table><tr><td>N. RIC. ....</td><td>N. IVA <u>3543</u></td></tr><tr><td colspan="2">DATA DI REGISTRAZIONE <u>22 DIC. 2014</u></td></tr></table></div> |                                                                      |     |           |                 |       |               |       | N. RIC. .... | N. IVA <u>3543</u> | DATA DI REGISTRAZIONE <u>22 DIC. 2014</u> |  |
| N. RIC. ....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | N. IVA <u>3543</u>                                                   |     |           |                 |       |               |       |              |                    |                                           |  |
| DATA DI REGISTRAZIONE <u>22 DIC. 2014</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                      |     |           |                 |       |               |       |              |                    |                                           |  |

### CONTRIBUTI AMBIENTALI ASSOLTI OVE DOVUTO

|                              |       |            |                |                  |
|------------------------------|-------|------------|----------------|------------------|
| TRASPORTO A CURA DEL CLIENTE |       | PORTO      | NOTE           |                  |
|                              |       |            |                |                  |
| TOTALE MERCE                 |       | SC.% MERCE | IMPORTO SCONTO | TOTALE NETTO     |
| 172,50                       |       |            |                | 172,50           |
| C.IVA %                      | % IVA | IMPONIBILE | IMPOSTA        | AGENDA CODICI    |
| 22                           | 22,00 | 172,50     | 37,95          |                  |
|                              |       |            |                | SPESA ART. 15    |
|                              |       |            |                | ABBUONO          |
|                              |       |            |                | OMAGGIO          |
| TOTALE IMPONIBILE            |       | TOTALE IVA | TOTALE ESENTE  | NETTO A PAGARE   |
| 172,50                       |       | 37,95      |                | 210,45           |
| SCADENZE                     |       |            |                | TOTALE DOCUMENTO |
|                              |       |            |                | 210,45           |

RD60FM del 31/01/2015 di EUR 210,45

# OPERE DI MANUTENZIONE MECCANICA - ELETTRICA - ELETTRONICA - FORFAIT / PERIODICA

|                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                       |  |                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                |  |                                                              |  |                                                              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|
| <b>MAIS srl</b><br>Via Campania, s.n. - Loto 49 (Z.I.)<br>70021 Acquafredda delle Fonti (BA)<br>tel. 080.30.50.590<br>fax 080.78.11.119<br>p.va/c.f. 01043990728<br>email info@maisrsl.com<br>web www.maisrsl.com<br><b>soateam</b> |  | <input type="checkbox"/> Esso <input type="checkbox"/> B.O.<br><input type="checkbox"/> Erg <input type="checkbox"/> Api<br><input type="checkbox"/> Shell <input type="checkbox"/> Agip<br><input type="checkbox"/> Kuwait <input type="checkbox"/> Tamol<br><input type="checkbox"/> IP <input checked="" type="checkbox"/> Privati<br><input type="checkbox"/> Total |  | Ditta <u>7A'S SRL</u><br>Gestore <u>ANAT</u><br>Località <u>TARANTO</u><br>Via <u>VIA C. BARRIATI</u> |  | CHIAMATA<br>N. DATA ORA<br>RAPPORTO N. <u>01587</u><br>DATA INTERVENTO <u>08/06/14</u> <u>1600</u> <u>1610</u><br>DISTANZA ORE PERCOR. OPERAI UTILIZZATI |  | CHIAMATA CHIUSA<br>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/><br>FORFAIT <input type="checkbox"/><br>EXTRA FORFAIT <input checked="" type="checkbox"/> |  | TIPO INTERVENTO                                              |  |                                                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                     |  | PV N° <u>A7AT</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Km. N. N.                                                                                             |  | INTERVENTI SU DISTRIBUTORE                                                                                                                               |  | SINOTTICO                                                                                                                                                                      |  | CAUSA GUASTO                                                 |  |                                                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                     |  | MARCA E TIPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | MATRICOLA DISTRIBUTORE                                                                                |  | LETTURE DISTRIBUTORE<br>PRIMA DOPO Scatti a vuoto                                                                                                        |  | SOSTI-TUZ<br>TESTATA UTIF UM                                                                                                                                                   |  | VERIFICHE V/L<br>RAPPORTO V/L RILEVATO RAPPORTO V/L LASCIATO |  | ATTREZZATURA COMPONENTI SOTTO COMPONENTI INTERVENTO ESEGUITO |  |
|                                                                                                                                                                                                                                     |  | PRODOTTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | SOSTAVIMENTO 0% TARATURA 0%                                                                           |  | SOSTI-TUZ TESTATA UTIF UM                                                                                                                                |  | VERIFICHE V/L RAPPORTO V/L RILEVATO RAPPORTO V/L LASCIATO                                                                                                                      |  | ATTREZZATURA COMPONENTI SOTTO COMPONENTI INTERVENTO ESEGUITO |  | CAUSA GUASTO                                                 |  |

|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESCRIZIONE <u>SOSTITUITO N° 1 PISTOLA A EROGAZIONE</u><br><u>MOD. ZUA 25 EROGAZIONE GASOLIO</u><br><u>EFFETTUATE PROVE FUNZIONALI ALLA PRESENZA</u><br><u>DEL RESPONSABILE RISULTANDO PERFETTAMENTE</u><br><u>FUNZIONANTE</u> | MATERIALI <u>N° 1 PISTOLA EROGAZIONE</u><br><u>GASOLIO MOD. ZUA 25</u><br><input type="checkbox"/> CONSEGNA TO ALLA GESTIONE MODULISTICA PER RICHIESTA UFFICIO METRICO<br>NOME MONTATORE <u>ANTONI. GIOIA</u><br>TIMBRO E FIRMA FIRMA |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

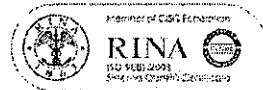
Si dichiara che il lavoro è stato eseguito secondo richiesta, che le letture dei totalizzatori sono esatte e che gli erogatori che sono stati oggetto delle/a riparazioni/e sono stati regolarmente bollati e punzonati con i nostri sigilli.



MAIS srl | via Campania, s.n. | Lotto 49 [Z. I.]  
70021 Acquaviva delle Fonti [Ba]

tel 080.30.50.590  
fax 080.78.11.119  
p.iva/c.f. 01043990728  
e-mail info@maissrl.com  
web www.maissrl.com

soateam  
società organizzata al volontariato



10 DIC. 2014



45219

SPETT.LE

A.M.A.T. S.p.A.  
Via C.Battisti 657  
74100 TARANTO (TA)

### Fattura

| N° DOCUMENTO                                              | DATA DOCUMENTO | PAG.  | C. CLIENTE | CODICE FISCALE | PARTITA IVA  | TELEFONO   | FAX        |
|-----------------------------------------------------------|----------------|-------|------------|----------------|--------------|------------|------------|
| 536                                                       | 20/11/2014     | 1     | 01078      | 00146330733    | 00146330733  | 0997356224 | 0997794247 |
| CONDIZIONI DI PAGAMENTO                                   | AGENTE         |       |            |                |              |            |            |
| D060-Rim. Dir. 60 gg DF FM                                |                |       |            |                |              |            |            |
| Dati Bancari Addebito                                     | Naz.           | CinUE | CinIT      | ABICab         | C/Cin        | BIC        |            |
| BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE DI ACQUAVIVA DELLE FONTI - | IT             | 27    | S          | 01010 41300    | 000027002125 |            |            |
| Dati Bancari C/C                                          | Naz.           | CinUE | CinIT      | ABICab         | C/Cin        | BIC        |            |
|                                                           | IT             |       |            |                |              |            |            |

| CODICE ARTICOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DESCRIZIONE                                                          | UMT | QUANTITA' | PREZZO UNITARIO | SC.% | PREZZO TOTALE IVA | C.IVA |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----|-----------|-----------------|------|-------------------|-------|
| I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | LAVORI ESEGUITI PRESSO VS. SEDE TARANTO                              |     |           |                 |      |                   |       |
| M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Intervento del 08/10/14                                              | NR  | 1,00      | 70,000          |      | 70,00             | 22    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Manodopera specializzata per sostituzione pistola erogazione gasolio | OR  | 0,50      | 45,000          |      | 22,50             | 22    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Pistola di erogazione gasolio revisionata                            | PZ  | 1,00      | 80,000          |      | 80,00             | 22    |
| <p><b>A.M.A.T.</b><br/>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto</p> <p>Prot. n. <b>23608</b></p> <p>del <b>05 DIC. 2014</b></p> <p>AD Amministratore Delegato <input type="checkbox"/></p> <p>DC Direttore Generale <input type="checkbox"/></p> <p>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/></p> <p>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/></p> <p>DAAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/></p> <p>UDM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/></p> <p>UBB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/></p> <p>UTS Esercizio / Sostit <input type="checkbox"/></p> <p>UTS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/></p> <p>UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/></p> <p>URU Risorse Umane <input type="checkbox"/></p> <p>URU Affari Generali / Finanziari <input type="checkbox"/></p> <p>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/></p> <p>STO Staff Qualità <input type="checkbox"/></p> |                                                                      |     |           |                 |      |                   |       |

N. RIC. .... N. IVA **3543**  
DATA DI REGIST. **22 DIC. 2014**

### CONTRIBUTI AMBIENTALI ASSOLTI OVE DOVUTO

| TRASPORTO A CURA DEL | PORTO      | NOTE           |                |                  |               |             |  |
|----------------------|------------|----------------|----------------|------------------|---------------|-------------|--|
|                      |            |                |                |                  |               |             |  |
| TOTALE MERCE         | SC.% MERCE | IMPORTO SCONTO | TOTALE NETTO   | SPESE TRASPORTO  | SPESE IMBALLO | SPESE VARIE |  |
| 172,50               |            |                | 172,50         |                  |               |             |  |
| C.IVA                | % IVA      | IMPOSTA        | AGENDA CODICI  | SPESE ART. 15    | ACCONTO       |             |  |
| 22                   | 22,00      | 172,50         | 37,95          |                  |               |             |  |
| TOTALE IMPOSTIBILE   | TOTALE IVA | TOTALE ESENTE  | NETTO A PAGARE | TOTALE DOCUMENTO |               |             |  |
| 172,50               | 37,95      |                | 210,45         | 210,45           |               |             |  |

RD60FM del 31/01/2015 di EUR 210,45

VISTO

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Dellb. 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

22-02-2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
per supervisione

DATA FIRMA

12-09-2014

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

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

**UNITA' A.A.GG. E P.P.R.R.**  
verifica conferimento incarico

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

IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.R.R.

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

Dellb. C.A. n. del

Dellb. C.A. n. del

Dellb. 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

16 AGO. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA  
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 AGO. 2017

NOTE:  
LAVORO EFFETTUATO COI DATI IL 8/10/2014 COME DA  
PUNTO CAPO CONTRATTI DI PERSONALE AHT  
ORDINE HA' EMESSO DA AREA TECNICA  
SI CHIEDE AUTORIZZAZIONE AL PAGAMENTO

*[Handwritten signature]*

[illegible]

## Dettagli della comunicazione

|                                                                                                      |                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CIG                                                                                                  | <b>Z6B1FA6ECF</b>                                                                                            |
| Stato                                                                                                | CIG COMUNICATO                                                                                               |
| Fattispecie contrattuale                                                                             | CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A €<br>40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON<br>PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO    |
| Importo                                                                                              | € 172,50                                                                                                     |
| Oggetto                                                                                              | RIPARAZIONE COLONNINE GASOLIO                                                                                |
| Procedura di scelta contraente                                                                       | AFFIDAMENTO IN ECONOMIA -<br>AFFIDAMENTO DIRETTO                                                             |
| Oggetto principale del contratto                                                                     | SERVIZI                                                                                                      |
| CIG accordo quadro                                                                                   | -                                                                                                            |
| CUP                                                                                                  | -                                                                                                            |
| Disposizioni in materia di<br>centralizzazione della spesa pubblica<br>(art. 9 comma 3 D.L. 66/2014) | Manutenzione immobili e impianti<br>Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1<br>dPCM 24/12/2015 |
| Motivo richiesta CIG                                                                                 | Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui<br>al dPCM 24 dicembre 2015                            |

[Annulla Comunicazione](#) | [Modifica](#)

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

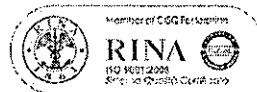
via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936



MAIS srl | via Campania, s.n. | Lotto 49 [Z. I.]  
70021 Acquaviva delle Fonti [Ba]  
tel 080.30.50.590  
fax 080.78.11.119  
p.iva/c.f. 01043990728  
e-mail info@maisrsl.com  
web www.maisrsl.com

**soateam**  
società organismo di certificazione spa



44922

SPETT.LE

**A.M.A.T. S.p.A.**  
**Via C.Battisti 657**  
**74100 TARANTO (TA)**

**Fattura**

| N° DOCUMENTO                                              | DATA DOCUMENTO | PAG. | C. CLIENTE | CODICE FISCALE | PARTITA IVA                         | TELEFONO   | FAX        |
|-----------------------------------------------------------|----------------|------|------------|----------------|-------------------------------------|------------|------------|
| 429                                                       | 23/09/2014     | 1    | 01078      | 00146330733    | 00146330733                         | 0997356224 | 0997794247 |
| CONDIZIONI DI PAGAMENTO                                   |                |      |            |                | AGENTE                              |            |            |
| D0090-Rim. Dir. 90 gg DF                                  |                |      |            |                |                                     |            |            |
| Dati Bancari Aziendali                                    |                |      |            |                | Naz. CInUE CIn IT AbiCab c/c n. BIC |            |            |
| BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE DI ACQUAVIVA DELLE FONTI - |                |      |            |                | IT 27 S 01010 41300 000027002125    |            |            |
| Dati Bancari CIL/ For                                     |                |      |            |                | Naz. CInUE CIn IT AbiCab c/c n. BIC |            |            |
|                                                           |                |      |            |                | IT                                  |            |            |

| CODICE ARTICOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DESCRIZIONE                                                       | UM | QUANTITA' | PREZZO UNITARIO | SC. % | PREZZO TOTALE | C. IVA |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----|-----------|-----------------|-------|---------------|--------|
| I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Prove di erogazione gasolio eseguite presso Vs. sede              | NR | 1,00      | 70,000          |       | 70,00         | 22     |
| M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Intervento del 05/02/14 RDL n. 4736                               | OR | 1,00      | 45,000          |       | 45,00         | 22     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Manodopera specializzata per pulizia filtri e prove di erogazione |    |           |                 |       |               |        |
| <p><b>AMAT</b><br/>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto</p> <p>Prot. n. <u>19914</u></p> <p>del <u>06 OTT. 2014</u></p> <p>AD Amm.re Delegato <input type="checkbox"/></p> <p>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/></p> <p>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/></p> <p>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/></p> <p>UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/></p> <p>UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/></p> <p>UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/></p> <p>UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/></p> <p>UIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/></p> <p>UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/></p> <p>URU Risorse Umane <input type="checkbox"/></p> <p>UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI <input type="checkbox"/></p> <p>UAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/></p> <p>STQ Staff Qualità <input type="checkbox"/></p> |                                                                   |    |           |                 |       |               |        |

N. RIC. 2901  
DATA DI REGIST. 20/10/14

**CONTRIBUTI AMBIENTALI ASSOLTI OVE DOVUTO**

|                      |       |            |                |                |                 |                  |             |
|----------------------|-------|------------|----------------|----------------|-----------------|------------------|-------------|
| TRASPORTO A CURA DEL |       | PORTO      | NOTE           |                |                 |                  |             |
|                      |       |            |                |                |                 |                  |             |
| TOTALE MERCE         |       | SC.% MERCE | IMPORTO SCONTO | TOTALE NETTO   | SPESE TRASPORTO | SPESE IMBALLO    | SPESE VARIE |
| 115,00               |       |            |                | 115,00         |                 |                  |             |
| C.IVA                | % IVA | IMPOSTA    | AGENDA CODICI  |                | SPESE ART. 15   |                  | ACCONTO     |
| 22                   | 22,00 | 115,00     | 25,30          |                |                 | ABBUONO          | OMAGGIO     |
| TOTALE IMPOSTIBILE   |       | TOTALE IVA | TOTALE ESENTE  | NETTO A PAGARE |                 | TOTALE DOCUMENTO |             |
| 115,00               |       | 25,30      |                | 140,30         |                 | 140,30           |             |

SCADENZE  
RD90DF del 23/12/2014 di EUR 140,30



VISTO

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Dellb. 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 22-07-2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
per supervisione

DATA 11-09-2014 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

Dellb. C.A. n. del

Dellb. C.A. n. del

Dellb. 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 16 AGO. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA  
per supervisione

DATA 16 AGO. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:  
LAVORO EFFETTUATO d/o AMAT IL 5/2/2014 COME  
SI EVINCE DA RAPPORTO CONTROFIRMATO DA  
PERSONALE AMAT. ORDINE NON ECESSO DI AREA  
TECNICA.  
SI CHIEDE AUTORIZZAZIONE AL PAGAMENTO

# OPERE DI MANUTENZIONE MECCANICA - ELETTRICA - ELETTRICA NICA - FORFAIT / PERIODICA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                |                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
|  <b>MAIS srl</b><br>via Campania, s.n. - Lotto 49 (Z.L.)<br>70021 Acquafredda delle Fonti (BA)<br>tel. 080.30.50.590<br>fax. 080.78.11.119<br>p.iva/c.f. 01043990728<br>email info@maisrsl.com<br>web www.maisrsl.com |                                                     | <input type="checkbox"/> Esso<br><input type="checkbox"/> Erg<br><input type="checkbox"/> Shell<br><input type="checkbox"/> Kuwait<br><input type="checkbox"/> IP<br><input type="checkbox"/> Total<br><input type="checkbox"/> B.O.<br><input type="checkbox"/> Api<br><input type="checkbox"/> Agip<br><input type="checkbox"/> Tamoil<br><input checked="" type="checkbox"/> Privati | Ditta<br><b>7A.S. SRL</b><br>Gestore<br><b>AZIENDA PER LA MOBILITA'</b><br>Localita'<br><b>NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.</b><br>Via<br><b>Via C. Battisti, 657</b><br>Tel. 099/735831 P. IVA 00143990728                                               | CHIAMATA<br>N. DATA ORA<br>RAPPORTO N. <b>04736</b><br>DATA INTERVENTO <b>05/02/14</b><br>Ora inizio <b>12</b> Ora fine <b>3</b><br>DISTANZA ORE PERCOR. OPERAI UTILIZZATI | CHIAMATA CHIUSA<br>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/><br>FORFAIT <input type="checkbox"/><br>EXTRA FORFAIT <input checked="" type="checkbox"/> | TIPO INTERVENTO<br>INTERVENTI SU DISTRIBUTORE <b>099/7794247</b> |
| PRODOTTO<br><b>92</b><br><b>93</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     | MARCA E TIPO<br><b>4020298/09</b><br><b>2113003</b> | MATRICOLA DISTRIBUTORE<br><b>4020298/09</b><br><b>2113003</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | LETTURE DISTRIBUTORE<br>PRIMA DOPO<br>Scatti a vuoto<br>SOSTENIMENTO %<br>TARIFFA %<br>SOSTI-TUZZ. TESTATA<br>NOTIFICHE UTIF UM<br>TARIFFA MISURAT.                                                                                                  | VERIFICHE V/L<br>RAPPORTO V/L RILEVATO<br>RAPPORTO V/L LASCIATO<br>ATTREZZATURA COMPONENTI<br>SINOTTICO<br>SOTTO COMPONENTI INTERVENTO ESEGUITO CAUSA GUASTO               | Km. N. N. <b>1</b>                                                                                                                                                             |                                                                  |
| DESCRIZIONE<br><b>SI E' TROVATO AUA PULIZIA FICRA</b><br><b>E AUA PASUA A' ENCARZIONE GASOLIO</b><br><b>N° 3 E N° 2 E IL TUNO</b><br><b>AUSCITA PERFETTAMENTE FUNZIONANTI.</b>                                                                                                                         |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | MATERIALI<br><input type="checkbox"/> CONSEGNA TO ALLA GESTIONE MODULISTICA PER RICHIESTA UFFICIO METRICO<br><b>AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.</b><br><b>Via C. Battisti, 657</b><br><b>Tel. 099/735831 P. IVA 00143990728</b> |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                | NOME MONTATORE<br><b>ANNUNCI GROSSI</b><br><b>FIRMA</b>          |
| Si dichiara che il lavoro è stato eseguito secondo richiesta, che le letture dei totalizzatori sono esatte e che gli erogatori che sono stati oggetto delle/a riparazioni/e sono stati regolarmente bollati e punzonati con i nostri sigilli.                                                          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                |                                                                  |

## Dettagli della comunicazione

|                                                                                                      |                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CIG                                                                                                  | <b>Z1F1FA6EEA</b>                                                                                            |
| Stato                                                                                                | CIG COMUNICATO                                                                                               |
| Fattispecie contrattuale                                                                             | CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A €<br>40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON<br>PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO    |
| Importo                                                                                              | € 115,00                                                                                                     |
| Oggetto                                                                                              | RIPARAZIONE COLONNINE GASOLIO                                                                                |
| Procedura di scelta contraente                                                                       | AFFIDAMENTO IN ECONOMIA -<br>AFFIDAMENTO DIRETTO                                                             |
| Oggetto principale del contratto                                                                     | SERVIZI                                                                                                      |
| CIG accordo quadro                                                                                   | -                                                                                                            |
| CUP                                                                                                  | -                                                                                                            |
| Disposizioni in materia di<br>centralizzazione della spesa pubblica<br>(art. 9 comma 3 D.L. 66/2014) | Manutenzione immobili e impianti<br>Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1<br>dPCM 24/12/2015 |
| Motivo richiesta CIG                                                                                 | Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui<br>al dPCM 24 dicembre 2015                            |

[Annulla Comunicazione](#) | [Modifica](#)

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936