

1976



ESERCIZIO 20 87

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1909

SOMMOZZATORI

LAVORI M/M

\_\_\_\_\_

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

**ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

| GESTIONE | ESERCIZIO | N. ORDINATIVO | DATA       | COD.CASSA | COD.CASSA | IMPORTO ORDINATIVO |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2017      | 1.909         | 15/12/2017 |           |           | 4.400,00           |

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

 SOMMOZZATORI  
LAVORI SUBACQUEI E MARITTIMI  
VIA PER METAPONTO, 118  
74100 TARANTO (TA)  
Partita IVA: 01758670739 C.F.  
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilaquattrocento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT21Q0538515804000000036802

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n° 29/2017 del 21/06/2017

LAVORI M/M

PAGAMENTO FATTURE N.

30/2017 CIG ZE51F1BEA7, 29/2017 CIG Z671EFF90D



|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 4.400,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 4.400,00 |

|                                               |                                | CASSA    | CASSA |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|----------|-------|
| <b>RISULTANZE<br/>DELLA GESTIONE DI CASSA</b> | <b>IMPORTO LORDO</b>           | 4.400,00 |       |
|                                               | <b>PREVISIONE</b>              |          |       |
|                                               | <b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b> |          |       |
| <b>ESTREMI DELIBERA</b>                       |                                |          |       |
|                                               | <b>DISPONIBILITA'</b>          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 96018 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT2100538515804000000036802

NR.SCT: 281937625 CRO: A1035256429

DATA ORDINE: 28.12.2017

TRANSACTION ID: A103525642901030481580115800IT

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

BANCA DEST: BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA  
LARGO NITTI. NC  
UFF. SISTEMI DI PAGAMENTO

BA

BENEFICIARIO: SOMMOZZATORI LAVORI SUBACQUEI MARITTIMI

DT REG : 02.01.2018

IMPORTO: 4.400,00

NOTE: FATT 30 CIG ZE51F1BEA7 FATT 29 CIG

MANDATO NUM. 1909

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      | 1.909         | 15/12/2017 |           |           | 4.400,00           |

**IL CASSIERE****PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO  
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:****SOMMOZZATORI  
LAVORI SUBACQUEI E MARITTIMI  
VIA PER METAPONTO, 118  
74100 TARANTO (TA)  
Partita IVA: 01758670739 C.F.  
CC 13.07.0001;**

DICONSI EURO: quattromilaquattrocento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT21Q0538515804000000036802

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n° 29/2017 del 21/06/2017

LAVORI M/M

PAGAMENTO FATTURE N.

30/2017 CIG ZE51F1BEA7, 29/2017 CIG Z671EFF90D

|                        |          |
|------------------------|----------|
| <b>IMPORTO LORDO</b>   | 4.400,00 |
| <b>TOTALE RITENUTE</b> | 0,00     |
| <b>IMPORTO</b>         | 4.400,00 |

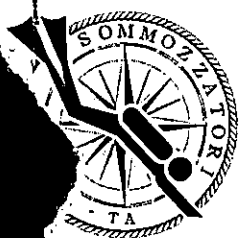
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
|                                       |                         | 4.400,00 |       |
|                                       | PREVISIONE              |          |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



# SOMMOZZATORI

Lavori Subacquei e Marittimi

SOMMOZZATORI Società Cooperativa  
Via Machiavelli 157 74123 Taranto (Italy)  
Tel. e fax (+39) 099.4752951

<http://www.sommozzatori-ta.com>  
e-mail: [sommozzatori@alice.it](mailto:sommozzatori@alice.it)  
PEC: [sommozzatori@pec.it](mailto:sommozzatori@pec.it)



5295051

SPETT.LE  
AMAT S.P.A.  
AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO  
VIA CESARE BATTISTI N. 657  
74121 - TARANTO

P. IVA 00146330733

Rif. C\_22\_2017

Taranto, 21°Giugno 2017

Fattura n° 029/2017.

OGGETTO: LAVORO N. S105/2017 PROT. 10347/UT-DEL 14/06/2017 - ORDINE DI ESECUZIONE LAVORI DI PULIZIA TIMONE ELICHE E PRESE ACQUA DI MARE SU M/N ADRIA - CIG Z671EFF90D

EMESSA FATTURA PER PRESTAZIONI ESEGUITE DA NOSTRI OPERATORI TECNICI SUBACQUEI, CON AUSILIO DI PROPRIE ATTREZZATURE E MEZZI, A FRONTE DELL'ORDINATIVO IN OGGETTO IN DATA 19 GIUGNO 2017.

IMPORTO

TOTALE FATTURA

Amat  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
Prot. n. 1000  
del 22 GIU 2017  
AD Amministratore Delegato  
DG Direttore Generale  
DA Direttore Amministrativo  
DT Direttore Tecnico  
APP Approvato / Contratti  
MCM Commerciale / Marketing  
MCS Contabilità Bilancio  
ES Esercizio / Sosta  
IS Informatica / Statistica  
MT Manutenzione / Tecnica  
RU Risorse Umane  
LCS Area Con. PPRR SINISTRI  
RAG Ufficio Ragioneria  
SQ Staff Qualità

€ 3.200,00=

€ 3.200,00=

S.E. & O.

N. RIC.

N. IVA 1316

DATA DI REGISTR. 30/06/17

PAGAMENTO:

bonifico bancario a 60 gg. data fattura

Coordinate Bancarie:

Banca Nazionale del Lavoro  
Sede centrale di Taranto, Via De Cesare n. 21  
CIN H ABI 01005 CAB 15800 C/C 000000004022  
Codice IBAN: IT 49 H 01005 15800 000000004022



Operazione non imponibile ai sensi dell'art.8/bis, comma 1, lettera e) del DPR n.633/72 e successive modifiche ed integrazioni.

PRIVACY - Informativa e Consenso DL 196/2003 tutela sulla privacy. I Vs. dati sono trattati su sistemi informatici e cartacei per le finalità proprie inerenti I ns. rapporti commerciali. In assenza di Vs. formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento

Registro Imprese C.C.I.A.A. di Taranto - Partita IVA- Codice Fiscale 01758670739  
Attestazione Qualificazione SOARINA n° 4363/05/00  
Iscrizione Albo Società Cooperative - Sezione Mutualità Prevalente n. A109185

**SOMMOZZATORI**

Lavori Subacquei e Marittimi

Rapporto Giornaliero

CODICE:

**MOD**

Pagina 1 di 1

|           |                   |          |             |
|-----------|-------------------|----------|-------------|
| Commessa: | 22/2017           | Cliente: | AMAT S.P.A. |
| Località: | CANTIERE STANISCI | Data:    | 19/06/2017  |

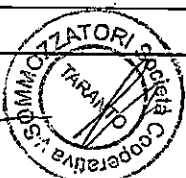
| PERSONALE | Qualifica            | Nome                            |           |          |           |          |
|-----------|----------------------|---------------------------------|-----------|----------|-----------|----------|
|           | Responsabile         |                                 |           |          |           |          |
|           | Sommozzatori         | MARLIO STEFANO                  |           |          |           |          |
|           |                      | MELCHIORI SIMONE                |           |          |           |          |
|           |                      | BOCCUZZI CATALDO                |           |          |           |          |
|           | Tecnici              |                                 |           |          |           |          |
|           |                      |                                 |           |          |           |          |
|           |                      |                                 |           |          |           |          |
| MEZZI     | Altri                |                                 |           |          |           |          |
|           | Marittimi            | ATTREZZATURE SUBACQUEE COMPLETE |           |          |           |          |
|           | Terrestri            |                                 |           |          |           |          |
| ORARIO    | Tipo di orario       | Totale                          | Dalle ore | Alle ore | Dalle ore | Alle ore |
|           | Orario di cantiere   |                                 | 08:00     | 13:00    |           |          |
|           | Orario straordinario |                                 |           |          |           |          |

Descrizione attività:

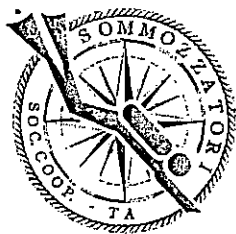
Attività subacquee di pulizia delle eliche,  
timone e prese acqua di mare mediante  
impiego di centraline idraulico STANLEY  
e spazzole rotanti.

M/N ADRIA

Sommozzatori Soc. Coop.:



Committente:



# SOMMOZZATORI

Lavori Subacquei e Marittimi

SOMMOZZATORI Società Cooperativa  
Via Machiavelli 157 74123 Taranto (Italy)  
Tel. e fax (+39) 099.4752951

<http://www.sommozzatori-ta.com>  
e-mail: [sommozzatori@alice.it](mailto:sommozzatori@alice.it)  
PEC: [sommozzatori@pec.it](mailto:sommozzatori@pec.it)



SPETT.LE  
AMAT S.P.A.  
AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO  
VIA CESARE BATTISTI N. 657  
74121 - TARANTO

P. IVA 00146330733

Rif. C\_22\_2017

Taranto, 21 Giugno 2017

Fattura n° 029/2017

OGGETTO: LAVORO N. S105/2017-PROT. 10347/UT DEL 14/06/2017 - ORDINE DI ESECUZIONE LAVORI DI PULIZIA TIMONE ELICHE E PRESE ACQUA DI MARE SU M/N ADRIA - CIG Z671EFF90D

EMESSA FATTURA PER PRESTAZIONI ESEGUITE DA NOSTRI OPERATORI TECNICI SUBACQUEI, CON AUSILIO DI PROPRIE ATTREZZATURE E MEZZI, A FRONTE DELL'ORDINATIVO IN OGGETTO IN DATA 19 GIUGNO 2017.

IMPORTO

TOTALE FATTURA

€. 3.200,00=

€. 3.200,00=

S.E. & O.

|                                |             |
|--------------------------------|-------------|
| N. RIC.                        | N. IVA 1316 |
| DATA DI REGISTRAZIONE 30/06/17 |             |

AMAT  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
Pia. n. A1000  
del 22 GIU 2017

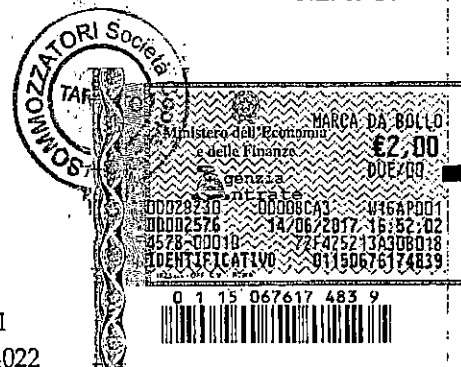
|                                |                          |
|--------------------------------|--------------------------|
| AD Amministratore Delegato     | <input type="checkbox"/> |
| DE Direttore Generale          | <input type="checkbox"/> |
| DA Direttore Amministrativo    | <input type="checkbox"/> |
| DT Direttore Tecnico           | <input type="checkbox"/> |
| DP Appalti / Contratti         | <input type="checkbox"/> |
| PCM Commerciale / Marketing    | <input type="checkbox"/> |
| CS Contabilità Bilancio        | <input type="checkbox"/> |
| ES Esercizio / Sostit.         | <input type="checkbox"/> |
| IS Informatica / Statistica    | <input type="checkbox"/> |
| MT Manutenzione / Tecnica      | <input type="checkbox"/> |
| EU Esorse Unione               | <input type="checkbox"/> |
| FC Amm. Con. F.P.P.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RG Ufficio Ragioneria          | <input type="checkbox"/> |
| SA Staff Qualità               | <input type="checkbox"/> |

PAGAMENTO:

bonifico bancario a 60 gg. data fattura

Coordinate Bancarie:

Banca Nazionale del Lavoro  
Sede centrale di Taranto, Via De Cesare n. 21  
CIN H ABI 01005 CAB 15800 C/C 000000004022  
Codice IBAN: IT 49 H 01005 15800 000000004022



Operazione non imponibile ai sensi dell'art.8/bis, comma 1, lettera e) del DPR n.633/72 e successive modifiche ed integrazioni.

PRIVACY - Informativa e Consenso DL 196/2003 tutela sulla privacy. I Vs. dati sono trattati su sistemi informatici e cartacei per le finalità proprie inerenti i ns. rapporti commerciali. In assenza di Vs. formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento

Registro Imprese C.C.I.A.A. di Taranto - Partita IVA- Codice Fiscale 01758670739  
Attestazione Qualificazione SOARINA n° 4363/05/00  
Iscrizione Albo Società Cooperative - Sezione Mutualità Prevalente n. A109185

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

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

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

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

30 GEN 2017

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

DATA FIRMA

18.12.2017

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

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

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

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**  
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**  
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

31 LUG. 2017

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

31 LUG. 2017

NOTE:

ATTIVITA' EFFETTUATA GO CANTIERE SANIUSCI

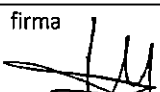
**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: ADRIA**

**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa                                                                         | Tipo<br>Originale<br>Copia | Protocollo | data     | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------|----------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  |                                                                                              |                            |            |          |                             |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          |                                                                                              |                            |            |          |                             |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                                                                                              |                            |            |          |                             |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | X                                                                                            | O                          | 10323      | 13-06-17 | SV                          |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | X                                                                                            | O                          | 10347      | 14-06-17 | SV                          |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              |                                                                                              |                            |            |          |                             |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          |                                                                                              |                            |            |          |                             |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       |                                                                                              |                            |            |          |                             |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                                                                                              |                            |            |          |                             |
| 10. Altri documenti:                                                                                         |                                                                                              |                            |            |          |                             |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma<br> | Data<br>31 LUG. 2017       | Note:      |          |                             |

**SEZIONE 2**

|                       |                    |                       |                      |
|-----------------------|--------------------|-----------------------|----------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 29/17 | Data fattura: 21/6/17 | Importo: 3.200 + IVA |
|-----------------------|--------------------|-----------------------|----------------------|

NOTE:

LAVORO EFFETUATO c/o CANTIERI STANUCCI.

|                     |                                                                                              |                      |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma<br> | Data<br>31 LUG. 2017 |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|

Prot. 10347/UT

Taranto li 14.06.2017

Lavoro n. S105/2017

Spett.le  
SOMMOZZATORI Società Cooperativa  
Via Macchiavelli n. 157  
74123 - TARANTO  
**Fax n. 099 7350789**

**OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di PULIZIA TIMONE, ELICA E PRESE ACQUA DI MARE SU M/N ADRIA**

**CIG Z671EFF90D**

In relazione a Vs comunicazione lavori/preventivi protocollato al nr.10323 del 13/06/2017 con importo di € 3.500,00 + IVA e relativo alla **PULIZIA TIMONE, ELICA E PRESE ACQUA DI MARE SU M/N ADRIA**, a seguito dello sconto concordato in data odierna,

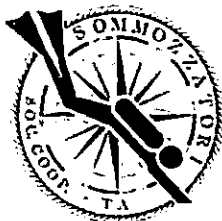
si emette ordine per un importo di **€ 3.200,00 + IVA.**

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg dalla data di emissione fattura.

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

DP

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca



# SOMMOZZATORI

Lavori Subacquei e Marittimi

SOMMOZZATORI Società Cooperativa  
Via Machiavelli n. 157 74123 Taranto (Italy)  
Tel. e Fax (+39) 099.4752951

<http://www.sommozzatori-ta.com>  
e-mail: [sommozzatori@alice.it](mailto:sommozzatori@alice.it)  
PEC: [sommozzatori@pec.it](mailto:sommozzatori@pec.it)



SPETT.LE  
AMAT S.P.A.  
UNITA' TECNICA  
VIA CESARE BATTISTI N. 657  
74121 TARANTO

Accredited for the mobility in the area of Taranto

F.n. 10323

13 GIU. 2017

|     |                             |                          |
|-----|-----------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato     | <input type="checkbox"/> |
| DS  | Direttore Generale          | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo    | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico           | <input type="checkbox"/> |
| AP  | Appalti / Contratti         | <input type="checkbox"/> |
| CM  | Commerciale / Marketing     | <input type="checkbox"/> |
| CB  | Contabilità Bilancio        | <input type="checkbox"/> |
| ES  | Esercizio / Sosta           | <input type="checkbox"/> |
| IS  | Informatica / Statistica    | <input type="checkbox"/> |
| MT  | Manutenzione / Tecnica      | <input type="checkbox"/> |
| RU  | Risorse Umane               | <input type="checkbox"/> |
| AG  | Affari Gen. PP.RR. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria          | <input type="checkbox"/> |
| STO | Staff Qualità               | <input type="checkbox"/> |

Rif.: OffC\_22\_17

Taranto, 13 Giugno 2017

**OGGETTO: ATTIVITA' SUBACQUEE M/N ADRIA - PORTO DI TARANTO**

A seguito Vs. gradita richiesta, con la presente Vi formuliamo la nostra migliore offerta relativa all'esecuzione delle attività menzionate in oggetto e di seguito specificate:

✓ Attività subacquee di pulizia timone, elica e prese acqua di mare della M/N Adria ormeggiata presso cantiere Stanisci Porto di Taranto;

Per le attività sopra specificate si richiede il prezzo a corpo onnicomprensivo di:

Interventi in giornate feriali (dal lunedì al venerdì) € / corpo 3.500,00 = (Tremilacinquecento/00)

3.200 €

## Note Aggiuntive

- Gli importi di cui sopra sono da intendersi non imponibili IVA ai sensi dell'art. 8/bis del D.P.R. 633/72;
- Per attività eseguite in giornate di sabato, domenica e festivi verrà applicato un sovrapprezzo pari al 25% degli importi sopra quotati.

Tutte le attività saranno eseguite nel pieno rispetto di quanto previsto dalle normative vigenti in materia di Lavori Subacquei e di Sicurezza Lavoro con impiego di attrezzature di lavoro idonee e di tutti i dispositivi di protezione individuale e collettiva necessari al corretto e sicuro svolgimento dei lavori, in relazione sia ai rischi professionali dell'attività svolta sia ai rischi relativi alle apparecchiature che saranno utilizzate.

Per qualsiasi altro chiarimento ci poniamo a Vs. completa disposizione e in attesa di Vs. accettazione, cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

**SOMMOZZATORI**  
Soc. Cooperativa  
IL PRESIDENTE  
Geom. VINCENZO STAFFA

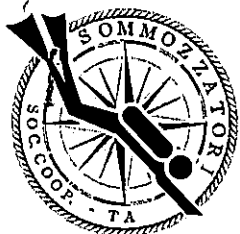
PRIVACY - Informativa e Consenso DL 196/2003 tutela sulla privacy. I Vs. dati sono trattati su sistemi informatici e cartacei per le finalità proprie inerenti i ns. rapporti commerciali. In assenza di Vs. formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento

Registro Imprese C.I.A.A. di Taranto - Partita IVA - Codice Fiscale 01758670739

Attestazione Qualificazione SOARINA n° 4363/05/00

Iscrizione Albo Società Cooperative - Sezione Mutualità Prevalente n. A109185

338698660



# SOMMOZZATORI

**Lavori Subacquei e Marittimi**

SOMMOZZATORI Società Cooperativa  
Via Machiavelli 157 74123 Taranto (Italy)  
Tel. e fax (+39) 099.4752951

<http://www.sommozzatori-ta.com>  
e-mail: [sommozzatori@alice.it](mailto:sommozzatori@alice.it)  
PEC: [sommozzatori@pec.it](mailto:sommozzatori@pec.it)



Rif. 26/2017  
26 GIU. 2017  
1160  
SOMMOZZATORI S.C. COOP. TA.  
Amministratore Delegato  
Direttore Generale  
Direttore Amministrativo  
Direttore Tecnico  
Appalti / Contratti  
UCM Commerciale / Marketing  
UCB Contabilità Bilancio  
UES Esercizio / Sostit  
UIS Informatica / Statistica  
UIT Manutenzione / Tecnica  
URU Risorse Umane  
UAG Affari Gen. pp. pp. SISTRI  
RAG Ufficio Ragioneria  
STQ Staff Qualità

SPETT.LE  
AMAT S.P.A.  
AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO  
VIA CESARE BATTISTI N. 657  
74121 - TARANTO

P. IVA 00146330733

Taranto, 26 Giugno 2017

Fattura n° 030/2017

OGGETTO: LAVORO N. S111/2017-PROT. 10947/UT-DEL 22/06/2017 - ORDINE D'ESECUZIONE LAVORI DI ISPEZIONE SUBACQUEA RINASU M/N ADRIA - CIG ZE51F1BEA7

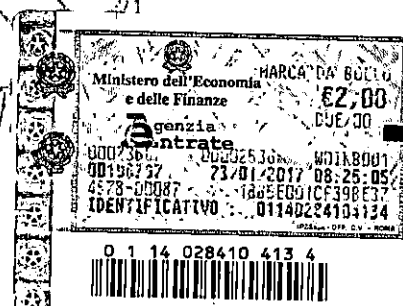
EMESSA FATTURA PER PRESTAZIONI ESEGUITE DA NOSTRI OPERATORI TECNICI SUBACQUEI, CON AUSILIO DI PROPRIE ATTREZZATURE E MEZZI, A FRONTE DELL'ORDINATIVO IN OGGETTO IN DATA 23 GIUGNO 2017.

|                |              |
|----------------|--------------|
| IMPORTO        | e. 1.200,00= |
| TOTALE FATTURA | e. 1.200,00= |
| S.E. & O.      |              |

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 13.17  
DATA DI REGISTR. 30/06/17

PAGAMENTO: bonifico bancario a 60 gg. data fattura

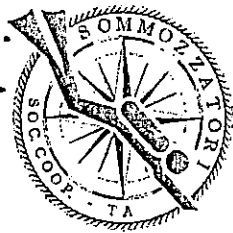
Coordinate Bancarie: Banca Nazionale del Lavoro  
Sede centrale di Taranto, Via De Cesare n. 21  
CIN H ABI 01005 CAB 15800 C/C 000000004022  
Codice IBAN: IT 49 H 01005 15800 000000004022



Operazione non imponibile ai sensi dell'art.8/bis, comma 1, lettera e) del DPR n.633/72 e successive modifiche ed integrazioni.

PRIVACY - Informativa e Consenso DL 196/2003 tutela sulla privacy. I Vs. dati sono trattati su sistemi informatici e cartacei per le finalità proprie inerenti i ns. rapporti commerciali. In assenza di Vs. formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento

Registro Imprese C.C.I.A.A. di Taranto - Partita IVA- Codice Fiscale 01758670739  
Attestazione Qualificazione SOARINA n° 4363/05/00  
Iscrizione Albo Società Cooperative - Sezione Mutualità Prevalente n. A109185



# SOMMOZZATORI

Lavori Subacquei e Marittimi

SOMMOZZATORI Società Cooperativa  
Via Machiavelli 157 74123 Taranto (Italy)  
Tel. e fax (+39) 099.4752951

<http://www.sommozzatori-ta.com>  
e-mail: [sommozzatori@alice.it](mailto:sommozzatori@alice.it)  
PEC: [sommozzatori@pec.it](mailto:sommozzatori@pec.it)



Rif. 26/2017

26 GIU. 2017

AG 26/2017

|     |                              |                          |
|-----|------------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato      | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale           | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo     | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico            | <input type="checkbox"/> |
| UCP | Appalti / Contratti          | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing      | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità Bilancio         | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sosta            | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica     | <input type="checkbox"/> |
| UAT | Mantenimento / Territorio    | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane                | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Affari Gen. P.O. S. SIMESTRI | <input type="checkbox"/> |
| PAG | Ufficio Ragioneria           | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Staff Qualità                | <input type="checkbox"/> |

SPETT.LE  
AMAT S.P.A  
AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO  
VIA CESARE BATTISTI N. 657  
74121 - TARANTO

P. IVA 00146330733

Taranto, 26 Giugno 2017

Fattura n° 030/2017

OGGETTO: LAVORO N. S111/2017 PROT. 10947/UT DEL 22/06/2017 - ORDINE DI ESECUZIONE LAVORI DI ISPEZIONE SUBACQUEA RINASU M/N ADRIA - CIG ZE51F1BEA7

EMESSA FATTURA PER PRESTAZIONI ESEGUITE DA NOSTRI OPERATORI TECNICI SUBACQUEI, CON AUSILIO DI PROPRIE ATTREZZATURE E MEZZI, A FRONTE DELL'ORDINATIVO IN OGGETTO IN DATA 23 GIUGNO 2017.

IMPORTO € 1.200,00=

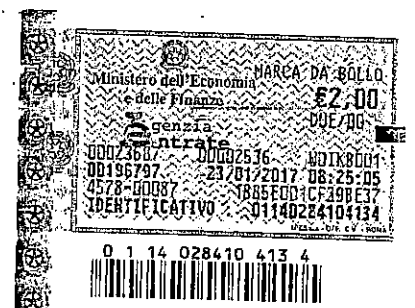
TOTALE FATTURA € 1.200,00=

S.E. & O.

|                                |             |
|--------------------------------|-------------|
| N. RIC.                        | N. IVA 1377 |
| DATA DI REGISTRAZIONE 30/06/17 |             |

PAGAMENTO: bonifico bancario a 60 gg. data fattura

Coordinate Bancarie: Banca Nazionale del Lavoro  
Sede centrale di Taranto, Via De Cesare n. 21  
CIN H ABI 01005 CAB 15800 C/C 000000004022  
Codice IBAN: IT 49 H 01005 15800 000000004022



Operazione non imponibile ai sensi dell'art.8/bis, comma 1, lettera e) del DPR n.633/72 e successive modifiche ed integrazioni.

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

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

| UFFICIO 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 RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>30 GIU. 2017                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>18-12-2017                                          | 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 TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori      |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento<br><b>PAGAMENTO 60 GG. D.M.F.M.</b> |                        |
| DATA<br>31 LUG. 2017                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione          |                        |
| DATA<br>31 LUG. 2017                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

LAVORO EFFETTUATO C/O STANISCI ALLA PREFENZA  
DI IACCARINO/RINA

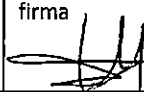
**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: ADRIA**

**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

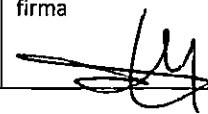
| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa                                                                      | Tipo Originale Copia | Protocollo | data    | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|---------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  |                                                                                           |                      |            |         |                       |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          |                                                                                           |                      |            |         |                       |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                                                                                           |                      |            |         |                       |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | X                                                                                         | C                    | 10946      | 22-6-17 | SW                    |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | X                                                                                         | O                    | 10947      | 22-6-17 | SH                    |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              |                                                                                           |                      |            |         |                       |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          |                                                                                           |                      |            |         |                       |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       |                                                                                           |                      |            |         |                       |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                                                                                           |                      |            |         |                       |
| 10. Altri documenti:                                                                                         |                                                                                           |                      |            |         |                       |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma  | Data 31 LUG. 2017    | Note:      |         |                       |

**SEZIONE 2**

|                       |                      |                        |                      |
|-----------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 30 / 17 | Data fattura: 26-06-17 | Importo: 1.200 + IVA |
|-----------------------|----------------------|------------------------|----------------------|

NOTE:

LAVORO 40 CANTIERE STANISCI AUB PREFERENZA IACCARINO/RINA

|                     |                                                                                           |                   |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data 31 LUG. 2017 |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|

Prot. 10947/UT

Taranto li 22.06.2017

Lavoro n. S111/2017

Spett.le  
SOMMOZZATORI Società Cooperativa  
Via Macchiavelli n. 157  
74123 - TARANTO  
Fax n. **099 7350789**

IN  
1/2  
M.S. 1 23/6/17  
DE

**OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di ISPEZIONE SUBACQUEA RINA SU M/N ADRIA**

**CIGZE51F1BEA7**

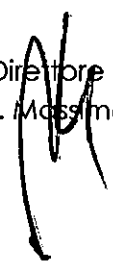
In relazione a Vs comunicazione lavori/preventivi protocollato al nr.10946 del 22/06/2017 con importo di € 1.200,00 + IVA e relativo all'ISPEZIONE SUBACQUEA RINA SU M/N ADRIA, si emette ordine per un importo di **€ 1.200,00 + IVA.**

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg dalla data di emissione fattura.

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

DP  
28/6

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca



Prof. 10947/UT

Taranto il 22.06.2017

Lavoro n. S111/2017

Spett.le  
SOMMOZZATORI Società Cooperativa  
Via Macchiavelli n. 157  
74123 - TARANTO  
**Fax n. 099 7350789**

**OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di ISPEZIONE SUBACQUEA RINA SU M/N ADRIA**

**CIGZE51F1BEA7**

In relazione a Vs comunicazione lavori/preventivi protocollato al nr.10946 del 22/06/2017 con importo di € 1.200,00 + IVA e relativo all'ISPEZIONE SUBACQUEA RINA SU M/N ADRIA, si emette ordine per un importo di **€ 1.200,00 + IVA.**

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg dalla data di emissione fattura.

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

DP  


Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca  




# SOMMOZZATORI

Lavori Subacquei e Marittimi

SOMMOZZATORI Società Cooperativa  
Via Machiavelli n. 157 74123 Taranto (Italy)  
Tel. e Fax (+39) 099.4752951

<http://www.sommozzatori-ta.com>  
e-mail: [sommozzatori@alice.it](mailto:sommozzatori@alice.it)  
PEC: [sommozzatori@pec.it](mailto:sommozzatori@pec.it)



SPETT.LE  
AMAT S.P.A.  
UNITA' TECNICA  
VIA CESARE BATTISTI N. 657  
74121 TARANTO

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 10946  
del 22 GIU. 2017

|     |                             |                          |
|-----|-----------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato     | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale          | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo    | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico           | <input type="checkbox"/> |
| UP  | Appalti / Contratti         | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing     | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità Bilancio        | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sosta           | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica    | <input type="checkbox"/> |
| UIT | Manutenzione / Tecnica      | <input type="checkbox"/> |
| GRU | Risorse Umane               | <input type="checkbox"/> |
| AG  | Affari Gen. P.P.R. SINISTR. | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Ufficio Ragioneria          | <input type="checkbox"/> |
| UTO | Staff Qualità               | <input type="checkbox"/> |

Rif.: OffC\_26\_17

Taranto, 22 Giugno 2017

**OGGETTO: ISPEZIONE SUBACQUEA RINA M/N ADRIA - PORTO DI TARANTO**

A seguito Vs. gradita richiesta, con la presente Vi formuliamo la nostra migliore offerta relativa all'esecuzione delle attività menzionate in oggetto e di seguito specificate:

- ✓ Ispezione subacquea con ripresa videofilmata a circuito chiuso con monitor di superficie da eseguirsi alla carena, elica e timone della M/N ADRIA, in conformità alle prescrizioni del paragrafo 3.2.3.2 della sezione "A" dei regolamenti del RINA;
- ✓ Consegna di Relazione Tecnica e supporto DVD;

L'ispezione di cui sopra sarà eseguita c/o Cantiere Stanisci Porto di Taranto presumibilmente in data 23 Giugno 2017.

Per le attività sopra specificate si richiede il prezzo a corpo onnicomprensivo di:

**Interventi eseguiti in giornate feriali (dal lunedì al venerdì) €/corpo 1.200,00=(Milleduecento/00)**

Per attività eseguite in giornate di sabato, domenica e festivi verrà applicato un sovrapprezzo pari al 50% degli importi sopra quotati.

Tutte le attività saranno eseguite nel pieno rispetto di quanto previsto dalle normative vigenti in materia di Lavori Subacquei e di Sicurezza Lavoro con impiego di attrezzature di lavoro idonee e di tutti i dispositivi di protezione individuale e collettiva necessari al corretto e sicuro svolgimento dei lavori, in relazione sia ai rischi professionali dell'attività svolta sia ai rischi relativi alle apparecchiature che saranno utilizzate.

Per qualsiasi altro chiarimento ci poniamo a Vs. completa disposizione e, in attesa di Vs. accettazione, cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

**SOMMOZZATORI**  
Soc. Cooperativa  
IL PRESIDENTE  
Geom. MARZIO Stefano

## Dettagli della comunicazione

|                                                                                                      |                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CIG                                                                                                  | <b>ZE51F1BEA7</b>                                                                                         |
| Stato                                                                                                | CIG COMUNICATO                                                                                            |
| Fattispecie contrattuale                                                                             | CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000<br>AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA<br>NEGOZIATA SENZA BANDO |
| Importo                                                                                              | € 1.200,00                                                                                                |
| Oggetto                                                                                              | NAVE ADRIA: INTERVENTO SOMMOZZATORI                                                                       |
| 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) | 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

**ANAC****Autorità Nazionale Anticorruzione**

## Logo AVCP

- [Accessibilità](#) |
- [Contatti](#) |
- [Mappa del sito](#) |
- [Dove Siamo](#) |
- [English](#) |
- [Privacy](#) |
- [Autorità](#)
- [Servizi](#)
- [Attività dell'Autorità](#)
- [Comunicazione](#)

[Home](#) [Servizi](#) [Servizi ad Accesso riservato](#) [Smart CIG](#) [Lista comunicazioni dati](#) [Dettaglio CIG](#)

**Utente:** Domenico Pellicoro

**Profilo:** RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

**Denominazione Amministrazione:** AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO  
SPA - AMAT S.P.A.

### Cambia profilo - Logout

- [Home](#)
- Gestione smart CIG
  - [Richiedi](#)
  - [Visualizza lista](#)
- Gestione CARNET di smart CIG
  - [Rendiconta](#)
  - [Visualizza lista](#)

## Smart CIG: Dettaglio dati CIG