



7/18/18

ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 386

IDROS SA

MARCA ESTIMON

**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
	2018	386	05/03/2018			442,81

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

IDROS S.R.L.

VIA CAMPANIA, 13/C

74100 T A R A N T O (TA)

Partita IVA: 00451010730 C.F. 00451010730

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentoquarantadue e 81 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT40K0538515801000000083417

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUTENZIONE ESTINTORI

PAGAMENTO FATTURE N.

204 CIG Z5B200A7AE, 206 CIG ZCD200E8B9, 205 CIG ZF6200E8FD

IMPORTO LORDO	442,81
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	442,81

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		442,81	
PREVISIONE			
PROG. ORDINATIVI EMESSI			
ESTREMI DELIBERA			
DISPONIBILITA'			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

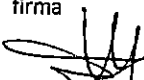
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _____

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

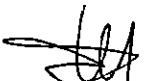
COMMESSA Nr.

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	Sì	0	584 508	28.8.17	✓	
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "II" della procedura)	Sì	C	16310	26.9.17	✓	
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	Sì	0	16320	26.9.17	✓	
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus						
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	Sì	0	177	30.8.17	✓	
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 28 NOV. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 204	Data fattura: 28.9.17	Importo: 103,80
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 28 NOV. 2017
---------------------	--	----------------------

Prot. 16320 /UT

Taranto li 26.09.2017

Lavoro n. S189/2017

Spett.le
IDROS
Via Campania, 13/C
74100 - TARANTO
Fax n. **099 7350789**

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE ESTINTORI

CIG Z5B200A7AE

In relazione a Vs comunicazione lavori/preventivo 81/17 protocollato al n.16310 del 26/09/2017 con importo di € 103,80 + IVA e relativo a manutenzione estintorisi emette ordine per un importo di **€ 103,80 + 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.



Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 178/14 del 30/08/14

a mezzo: vettore cedente cessionario

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

11067

VS. ORDINE N. _____ DEL _____ in conto a saldo

IDROS s.r.l.

ANTINCENDIO - ANTINFORTUNISTICA
IMPIANTI ANTINCENDIO - FORNITURE INDUSTRIALI

Via Campania, 13/C 74121 TARANTO

Tel. 099 7350789 email: ldrossr@virgilio.it

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

AMA SPA

VIA C. BATTISTI 659

86100 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
16 (5500)	BESTIUMI A POUSSIN 04 KG - controllo - MATERIALI N. 039424 - 2.35402-038611-10369-36927-37081- 2.64120-11411-36378-35285-8529- 2.36361-93946-631-661-64782	
01 (100)	RICARICHI MATERIALI	
01 (100)	BESTIUMI A POUSSIN 04 KG RICARICHI - MATR. 28620-114680 - 12546-34519	

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI A N. 151A NICOLI 20 PESO KG. _____ PORTO _____ TOTALE € _____

VEITTORE: ditta, domicilio o esidenza _____ DATA E ORA DEL RITIRO 30/08/14 FIRME _____

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario _____ FIRMA DEL CONDUCENTE _____

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI _____ N. PROGRESSIVO (2) _____ FIRMA DEL CESSIONARIO _____

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OAS. 725. 16320



IDROS s.r.l.

VIA CAMPANIA N 13/C 74121 TARANTO
Tel./Fax 0997350789

Email: IDROS.SRL@LIBERO.IT

Pec: Idrossrl@legalmail.it

Internet: www.idrossanincendio.com

Taranto 25 settembre 2017

Spett.le
AMAT S.p.A
Via Cesare Battisti n.657
74100 TARANTO

Prot.81/17

OGGETTO: manutenzione estintori, rif. - Vs. d.d.t. n.584 del 28/08/2017 - ns. ddt n.177/17 del 30/08/17

Con la presente si comunica che con d.d.t. n.177 indicato in oggetto, sono stati consegnati i seguenti estintori a cui sono state effettuate operazioni di manutenzione di seguito riportate:

- **Manutenzione - norma UNI 9994-1-2013** Le operazioni di cui sopra sono state effettuate per:

n.16 estintori a polvere da kg 6 matricole:

n.039424 - 35402 - 038611 - 10369 - 36927 - 37071 - 64120 - 11411 - 34378
n.035285 - 06629 - 036361 - 93046 - 00631 - 00661- 64782

controllo Euro 3,50 cad. - totale Euro 56,00

n.04 estintori a polvere da kg 6 matricole:

n.28620 - 114680 - 12546 - 34519
ricarica Euro 10,00 cad. - Totale Euro 40,00

parti di ricambio

n.04 guarnizioni Euro 0,45 cad. - totale Euro 1,80

n.01 manichetta Euro 6,00

Totale Euro 103,80

IVA 22% Euro 22,83

Totale complessivo Euro 126,63

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **16310**

del **26 SET. 2017**

- AD Azienda Delegata
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UP Appalti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Sosta
- UIS Informatica / Statistica
- UMT Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- USC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
- URG Ufficio Regioneria
- USQ Staff Qualità

IDROS s.r.l.



IDROS SRL

Via Campania n.13/c - 74121 Taranto TA
Trib. Di Taranto n.5867 reg. soc. P. IVA 00451010730

TEL/FAX 099-7350789 - idrossrl@virgilio.it - idrossrl@legalmail.it

Fattura 206
Data 29/09/17

FATTURA

Cliente

Nome **AMAT- Azienda Mobilità Area di Taranto S.P.A.**
Indirizzo **Via Cesare Battisti n.657**
C.A.P. **74100** Città **TARANTO**
Num. tel. Prov. **TA**
C. f./P. IVA **00146330733**

Data **27/09/2017**
prot. **16369**
CIG **ZCD200E8B9**
lavoro **S191/2017**

Codice	Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
	Lavori di manutenzione estintori eseguiti c/o Vs. sede				
controllo	Estintori a polvere da kg. 6	37	22	€ 3,50	€ 129,50
controllo	Estintori a polvere da kg. 9	11	22	€ 3,50	€ 38,50
controllo	Estintori a polvere da kg. 12	5	22	€ 3,50	€ 17,50
controllo	Estintori a CO2 da kg. 5	1	22	€ 3,50	€ 3,50
	AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Pret. n. 1725h 11 OTT. 2017 <input type="checkbox"/> Amministratore Delegato <input type="checkbox"/> Direttore Generale <input type="checkbox"/> Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/> Direttore Tecnico <input type="checkbox"/> Appalti / Contratti <input type="checkbox"/> Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/> Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/> Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/> Informatica / Statistica <input type="checkbox"/> Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/> Risorse Umane <input type="checkbox"/> Affari Can. PP.RR. SINISTRI <input type="checkbox"/> Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/> Staff Qualità				

Imponibile € 189,00

il pagamento della presente fattura è soggetto all'art. 17-ter
D.P.R 633/1972 e s.m.i.

iva

22% € 41,58

TOTALE FATTURA € 230,58

(S.E.&O.)

Modalità di pagamento

BO. BA 60 GG. D.F.F.M. - Banca popolare di Puglia e Basilicata sede di Taranto - Via di Palma n. 48/50
C/C 83417/8 - ABI 05385 - CAB 15801

COD. IBAN: IT40K 05385 15801 000000083417

BIC: BPDMIT3BXXX

PRO 1695 DEL 24/11/2017

1952
1953
1954
1955
1956
1957
1958
1959
1960
1961
1962
1963
1964
1965
1966
1967
1968
1969
1970
1971
1972
1973
1974
1975
1976
1977
1978
1979
1980
1981
1982
1983
1984
1985
1986
1987
1988
1989
1990
1991
1992
1993
1994
1995
1996
1997
1998
1999
2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011
2012
2013
2014
2015
2016
2017
2018
2019
2020
2021
2022
2023
2024
2025



IDROS SRL

Via Campania n.13/c - 74121 Taranto TA
Trib. Di Taranto n.5867 reg. soc. P. IVA 00451010730

TEL/FAX 099-7350789 - idrossrl@virgilio.it - idrossrl@legalmail.it

Fattura
Data

206
29/09/17

FATTURA

Clitente

Nome AMAT - Azienda Mobilità Area di Taranto S.P.A.
 Indirizzo Via Cesare Battisti n.657
 C.A.P. 74100 Città TARANTO
 Num. tel. _____ Prov. TA
 C. f./P. IVA 00146330733

Data 27/09/2017
 prot. 16369
 CIG ZCD200E8B9
 lavoro S191/2017

Codice	Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
	Lavori di manutenzione estintori eseguiti c/o Vs. sede				
controllo	Estintori a polvere da kg. 6	37	22	€ 3,50	€ 129,50
controllo	Estintori a polvere da kg. 9	11	22	€ 3,50	€ 38,50
controllo	Estintori a polvere da kg. 12	5	22	€ 3,50	€ 17,50
controllo	Estintori a CO2 da kg. 5	1	22	€ 3,50	€ 3,50

AMAT
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
 1725h
 11 OTT. 2017
 Amministratore Delegato
 Direttore Generale
 Direttore Amministrativo
 Direttore Tecnico
 Appalti / Contratti
 Commerciale / Marketing
 Comptabile / Bilancio
 Esercizio / Sosta
 Informatica / Statistica
 Manutenzione / Tecnica
 Risorse Umane
 Altri Cent. PP.RR. SINISTRI
 Ufficio Ragoneria
 Staff Qualità

Imponibile € 189,00

il pagamento della presente fattura è soggetto all'art 17-ter D.P.R 633/1972 e s.m.i.

iva

22% € 41,58

TOTALE FATTURA € 230,58

(S.E.&O.)

Modalità di pagamento

BO. BA 60 GG. D.F.F.M. - Banca popolare di Puglia e Basilicata sede di Taranto - Via di Palma n. 48/50
C/C 83417/8 - ABI 05385 - CAB 15801

COD. IBAN: IT40K 05385 15801 000000083417

BIC: BPDMIT3BXXX

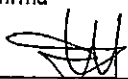
PRO 1695 DEL 24/11/2017

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _____

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data


COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Protocollo	data	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
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)						
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	si	0			27.9.17	si ✓
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: Bolla IDROS PREVENTIVO 26/2017	si	C		16366	27.9.17	si ✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 28 NOV. 2017	Note:			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 206	Data fattura: 29.9.17	Importo: 189.00
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: firma  Data 28 NOV. 2017

Prof. 16369 /UT

Taranto li 27.09.2017

Lavoro n. S191/2017

Spett.le
IDROS
Via Campania, 13/C
74100 - TARANTO
Fax n. 099 7350789

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE ESTINTORI

CIG ZCD200E8B9

In relazione a Vs comunicazione lavori/preventivo 76/17 protocollato al n.16366 del 27/09/2017 con importo di € 189,00 + IVA e relativo a manutenzione estintorisi emette ordine per un importo di **€ 189,00 + 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


Prot. 16369

[Handwritten signature]

INVIATA EMAIL 26/8/17



IDROS s.r.l.

VIA CAMPANIA N 13/C 74121 TARANTO
Tel./Fax 0997350789

Email: IDROS_SRL@LIBERO.IT

Pec: idrossl@legalmail.it

Internet: www.idrosantincendio.com

Taranto 31 agosto 2017

Spett.le
AMAT S.p.A
Via Cesare Battisti n.657
74100 TARANTO

Prot.76/17

OGGETTO: manutenzione estintori, rif. nostro controllo semestrale eseguito presso Vs. sede in data 07 agosto 2017

◦ **Manutenzione - norma UNI 9994-1-2013**

n.37 estintori a polvere da kg 6 ;

n.11 estintori a polvere da kg 9 ;

n.05 estintori a polvere da kg 12 (n.01 estintore matricola n.13097 fuori uso) ;

n.01 estintori a co2 da kg 5 :

n.54 controllo Euro 3,50 cad. -

Spesa complessiva Euro 189,00

IVA 22% Euro 41,58

Totale complessivo Euro 230,58

IDROS s.r.l.

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 16366

del 27 SET 2017

- AD Amministratore Delegato
- DS 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
- UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
- RAG Ufficio Ragioneria
- STO Staff Qualità



IDROS SRL

Via Campania n.13/c - 74121 Taranto TA
Trib. Di Taranto n.5867 reg. soc. P. IVA 00451010730

TEL/FAX 099-7350789 - idrossrl@virgilio.it - idrossrl@legalmail.it

Fattura
Data

205
29/09/17

FATTURA

Cliente

Nome **AMAT- Azienda Mobilità Area di Taranto S.P.A.**
Indirizzo **Via Cesare Battisti n.657**
C.A.P. **74100** Città **TARANTO**
Num. tel. _____ Prov. **TA**
C. f./P. IVA **00146330733**

Data **27/09/2017**
prot. **16368/UT**
CIG **ZF6200E8FD**
lavoro **S190/2017**

Codice	Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
	d.d.t. n.174/17 del - 08/08/17				
ricarica	Estintori a polvere da kg. 9	1	22	€ 16,00	€ 16,00
ricarica	Estintori a polvere da kg. 6	17	22	€ 3,50	€ 59,50
ricarica	Estintori a polvere da kg. 6	6	22	€ 10,00	€ 60,00
	partì di ricambio				
	Guarnizioni	6	22	€ 0,45	€ 2,70
	gruppo valvola	1	22	€ 11,81	€ 11,81
	AD Ammure Delegato <input type="checkbox"/> DG Direttore Generale <input type="checkbox"/> CA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/> DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/> UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/> UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/> UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/> UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/> US Informatica / Statistica <input type="checkbox"/> UAT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/> URU Risorse Umane <input type="checkbox"/> UAC Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI <input type="checkbox"/> RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/> STO Staff Qualità <input type="checkbox"/>				

Imponibile € 150,01

il pagamento della presente fattura è soggetto alladisciplina dell'art 17-ter
D.P.R 633/1972 e s.m.i.

iva

22% € 33,00

TOTALE FATTURA € 183,01

(S.E.&O.)

Modalità di pagamento

BO. BA 60 GG. D.F.F.M. - Banca popolare di Puglia e Basilicata sede di Taranto -Via di Palma n. 48/50
C/C 83417/8 - ABI 05385 - CAB 15801

COD. IBAN: IT40K 05385 15801 000000083417

BIC: BPDMIT3BXXX

Prof. G. G. G. G. G.

THE
LIBRARY
OF THE
MUSEUM OF
COMPARATIVE ZOOLOGY
AND
ANATOMY
OF THE
MUSEUM OF
COMPARATIVE ZOOLOGY
AND
ANATOMY
OF THE
MUSEUM OF
COMPARATIVE ZOOLOGY
AND
ANATOMY



IDROS SRL

Via Campania n.13/c - 74121 Taranto TA
Trib. Di Taranto n.5867 reg. soc. P. IVA 00451010730

TEL/FAX 099-7350789 - idrossrl@virgilio.it - idrossrl@legalmail.it

Fattura 205
Data 29/09/17

FATTURA

Cliente

Nome **AMAT- Azienda Mobilità Area di Taranto S.P.A.**
Indirizzo **Via Cesare Battisti n.657**
C.A.P. **74100** Città **TARANTO**
Num. tel. _____ Prov. **TA**
C. f./P. IVA **00146330733**

Data **27/09/2017**
prot. **16368/UT**
CIG **ZF6200E8FD**
lavoro **S190/2017**

Codice	Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
	d.d.t. n.174/17 del - 08/08/17				
ricarica	Estintori a polvere da kg. 9	1	22	€ 16,00	€ 16,00
ricarica	Estintori a polvere da kg. 6	17	22	€ 3,50	€ 59,50
ricarica	Estintori a polvere da kg. 6	6	22	€ 10,00	€ 60,00
	parti di ricambio				
	Guarnizioni	6	22	€ 0,45	€ 2,70
	gruppo valvola	1	22	€ 11,81	€ 11,81
	<ul style="list-style-type: none"> ADM Amministratore Delegato <input type="checkbox"/> DIR Direttore Generale <input type="checkbox"/> DIR Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/> DIR Direttore Tecnico <input type="checkbox"/> APP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/> COM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/> CON Contabilità / Bilancio <input type="checkbox"/> ES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/> INF Informatica / Statistica <input type="checkbox"/> MAN Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/> RIS Risorse Umane <input type="checkbox"/> AFF Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI <input type="checkbox"/> RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/> STO Staff Qualità <input type="checkbox"/> 				

Imponibile € 150,01

il pagamento della presente fattura è soggetto all'art 17-ter
D.P.R 633/1972 e s.m.i.

iva
22% € 33,00

TOTALE FATTURA € 183,01

(S.E.&O.)

Modalità di pagamento

BO, BA 60 GG. D.F.F.M. - Banca popolare di Puglia e Basilicata sede di Taranto - Via di Palma n. 48/50
C/C 83417/8 - ABI 05385 - CAB 15801

COD. IBAN: IT40K 05385 15801 000000083417

BIC: BPDMIT3BXXX

Prof. G. G. G. G.
Prof. G. G. G. G.

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 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 15 NOV. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 05.03.2018	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 28 NOV. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 28 NOV. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:

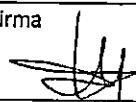
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _____

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

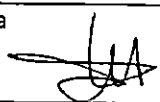
COMMESSA Nr.

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	S ⁱ	O	638	7.8.17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					-
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "II" della procedura)					
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	S ⁱ	O	16368	27.9.17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	S ⁱ	O	174	8.8.17	SI ✓
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: BOLLA DI LAVORO ESEGUITI IDROS (PREVENTIVO)	S ⁱ	C	16367	27.8.17	SI ✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 28 NOV. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 205	Data fattura: 29.9.17	Importo: 150,01
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 28 NOV. 2017
---------------------	---	----------------------

Prof. 16368 /UT

Taranto il 27.09.2017

Lavoro n. S190/2017

Spett.le
IDROS
Via Campania, 13/C
74100 - TARANTO
Fax n. **099 7350789**


OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE ESTINTORI

CIG ZF6200E8FD

In relazione a Vs comunicazione lavori/preventivo 75/17 protocollato al n.16367 del 27/09/2017 con importo di € 150,01 + IVA e relativo a manutenzione estintorisi emette ordine per un importo di **€150,01 + 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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 174/17 del 08/08/2014

IDROS s.r.l.
 ANTINCENDIO ANTINFORTUNISTICA
 ANTIANINCENDIO - FURNITURE INDUSTRIALI
 Via Campania, 13/C 74121 TARANTO

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
 email: idrosst@idrosst.it
 ANAT SPA 00451010730

a mezzo: vettore cedente cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario) VARIAZIONI
1069

VIA L. BATTISTI 657
74121 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
MANUTENZIONE

VE ORDINE N. _____ DEL _____
 in conto
 a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
16 (SICASSO)	ESTIGIONI A POUENGE DA 36 OROLOGATI MANICOLE 2. 38542-706-1078- 34001-36822-9652-8198-34285- 9964-36809-8579-92511-11411-6844- 154180-37547-11010 (COLINOLLO)	
06 (SGI)	ESTIGIONI A POUENGE DA 36 OROLOGATI MANICOLE 2. 13984-115654-248251- 4494-317638 (GRUPPO VANOLI) - 35228	
01 (VLO)	ESTIGIONE A POUENGE DA 47 OROLOGATI MANICOLA 2. 969	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA N. BOLETTI Sh PESO KG. _____ PORTO _____ TOTALE € _____

VEITTORE: ditta, domicilio o esidenza _____ DATA E ORA DEL RITIRO 08/08/14 FIRME _____

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario FIRMA DEL CONDUCENTE _____

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI _____ N. PROGRESSIVO (2) _____ FIRMA DEL CESSIONARIO _____

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
 74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
 Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
 Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 638 del 01/08/2017

a mezzo:

vettore cedente cessionario

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

DITTA IDROS
VIA CAMPANIA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conto
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (4)
<u>83</u>	<u>ES. N. 1071 DA Kg 6</u>	
<u>1</u>	<u>ES. N. 1072 DA Kg 9</u>	
	<u>1) 4196 - 35218 - 6844 - 48132 - 156180</u>	
	<u>3469 - 401 - 038592 - 300745 - 34283</u>	
	<u>1048 - 92511 - 36808 - 8198 - 813638</u>	
	<u>39001 - 11010 - 11411 - 368118</u>	
	<u>15547 - 13384 - 8523 - 37547</u>	
	<u>211</u>	
	<u>2</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>1) 1166</u>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
--	----------	---------	-------	----------

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>	DATA <u>01/08/2017</u> ORA <u>0945</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE
<u>cessionario</u>		<u>[Signature]</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO -	FIRMA DEL CESSIONARIO
		<u>[Signature]</u>

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

IDROS s.r.l.	ALLEGATO PROCEDURA GESTIONALE	Identificazione modulo: MR-09-02
	Collocazione estintori ed idranti soggetti a manutenzione	Numero pagina: 1/2
SISTEMA QUALITA'	Procedura di riferimento: GESTIONE DELL'ATTIVITA' E DELLA MANUTENZIONE	N° Revisione: 00

N. Interno	Ubicazione / Reparto	Piano	Estintore	KG.	esito
6774				6	SCARICA
35228				6	-
6844					
248150					
154180					
8764					
704					
038572					
30845					
36283					
1078					
82514					
36809					
8198					
213638					
37001					
11010					
11411					
36812					
115547					
13984					
8528					
37547					
8411				9	

Data

23/06

Firma Resp. Tecnico

L. V. P.

Prot. 16368

AMAT

INVIATO EMAIL 26/8/17



IDROS s.r.l.

VIA CAMPANIA N 13/C 74121 TARANTO
Tel./Fax 0997350789
Email: IDROS.SRL@LIBERO.IT
Pec: idrossrl@legalmail.it
Internet: www.idrosantincendio.com

Taranto 31 agosto 2017

Spett.le
AMAT S.p.A
Via Cesare Battisti n.657
74100 TARANTO

Prot.75/17

OGGETTO: manutenzione estintori, rif. - Vs. d.d.t. n.638 del 07/08/2017 - ns. ddt n.174/17 del 08/08/17

Con la presente si comunica che con d.d.t. n.174 indicato in oggetto, sono stati consegnati i seguenti estintori a cui sono state effettuate operazioni di manutenzione di seguito riportate:

- **Manutenzione - norma UNI 9994-1-2013** Le operazioni di cui sopra sono state effettuate per:

n.17 estintori a polvere da kg 6 matricole:

n.38572 - 704 -1078 - 37001 - 36822 - 9452 - 8198 - 34283 - 9764 - 36809 - 8529 - 92511-
n.11411 - 6844 - 154180 - 37547 - 11010

controllo Euro 3,50 cad. - totale Euro 59,50

n.06 estintori a polvere da kg 6 matricole:

n.13984 - 115457 - 248251 - 4774 - 313638- 33228
ricarica Euro 10,00 cad. - Totale Euro 60,00

n.01 estintore a polvere da kg 9 matricola n.941
ricarica Euro 16,00

parti di ricambio

n.06 guarnizioni Euro 0,45 cad. - totale Euro 2,70

n.01 gruppo valvola - Euro 11,81 - totale Euro 11,81

Totale Euro 150,01

IVA 22% Euro 33,00

Totale complessivo Euro 183,01

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 16368

del 27 SET. 2017

SD	Amm.re Delegato	<input type="checkbox"/>
DG	Direttore Generale	<input type="checkbox"/>
DA	Direttore Amministrativo	<input type="checkbox"/>
DT	Direttore Tecnico	<input type="checkbox"/>
UAP	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"/>
UMT	Manutenzione / Tecnica	<input type="checkbox"/>
URU	Risorse Umane	<input type="checkbox"/>
UAC	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRE	<input type="checkbox"/>
RAG	Ufficio Ragioneria	<input type="checkbox"/>
STG	Staff Giuridico	<input type="checkbox"/>

[Handwritten signature]