

T 892



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 103

SOMBRARO ORONZO

MANUT. 3 RICAMBI IMP.

**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	403	06/03/2018			6.995,10

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

SEMERARO ORONZO

VIALE STAZIONE, 22

72014 CISTERNINO (BR)

Partita IVA: 00101840742 C.F. SMRRNZ49A02C741L

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: seimilanovecentonovantacinque e 10 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT49C0101079170000027000226

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 264/17 del 31/08/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

283/17 CIG ZC520073DA, 217/17 CIG ZA51B6A37A, 260/17 CIG
Z181FBS275, 270/17 CIG Z871FB52F6, 247/17 CIG Z301FA446F,
269/17 CIG ZAD1FC2E0B, 268/17 CIG ZCE1FC2E1D, 282/17, 281/17
CIG ZF21FC7A7D, 290/17, 293/17 CIG Z7B1FC8493

CIG Z511FF711E

CIG Z761FF6D5D

254/17 CIG Z261FAFFF3, 264/17 CIG ZE41FACF27

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** 2018/338107

IMPORTO LORDO	6.995,10
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	6.995,10

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	6.995,10	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Sommaro
RE



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

Identificativo Univoco Richiesta: 201800000338407

Identificativo Pagamento: 403

Importo: 6995,10 €

Codice Fiscale: SMRRNZ49A02C741L

Data Inserimento: 06/03/2018 - 10:22

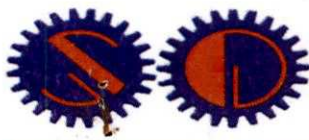
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Visti
8/3/18
Canali



SEMERARO ORONZO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67

72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it

Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L

P.IVA 00101840742

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	24/08/2017	254/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D' APPOGGIO

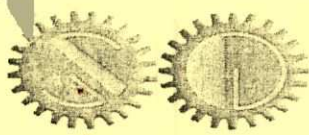
Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
		rif. Vs. Prot.n°14417/UT Lavoro n° S144/2017 del 24/08/2017 - CIG: Z261FAFFF3			
		rif. D.d.T. Del 21/08/2017 n. 248			
		Installazione tubo A.P. presso Vs. sede:			
01	**	tubo A.P. 5/16" antimacchia raccordato mt.10	95,00	20	76,00
100	km	chilometraggio	0,50		50,00
04	ore	manodopera	30,00		120,00
Autenticato per la validità nell'area di Taranto Prot. n. <u>15323</u> del <u>11 SET. 2017</u> 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 ☐ UNIT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Personale Umanitario ☐ UAG Affari Gen. PRIMA SOSTA ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐ Prof. 321 Def 21/09/17 **operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72** **Contributo ambientale conai assolto ove dovuto**					

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
246,00		246,00		54,12		€ 300,12



SEMERARO ORONZO

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P. IVA 00101840742

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	24/08/2017	254/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D'APPOGGIO

Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

--	--	--	--	--	--	--	--	--

SCADENZE

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO E	SCONTO	IMPORTO E
		rif. Vs. Prot.n°14417/UT Lavoro n° S144/2017 del 24/08/2017 - CIG: Z261FAFFF3			
	**	ref. D.d.T. Del 21/08/2017 n. 248 Installazione tubo A.P. presso Vs. sede:			
01		tubo A.P. 5/16" antimacchia raccordato mt.10	95,00	20	76,00
100	km	chilometraggio	0,50		50,00
04	ore	manodopera	30,00		120,00
<i>Autocollante per la raccolta nell'area di lavoro</i> PROL. n. <u>15323</u> del <u>11 SET. 2017</u> AD Amministr. Delegato ☐ DG Direzione Generale ☐ RA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCI Commerciali / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Servizi ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UAT Informazione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PRON. SOSTEN. ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐					
<i>PPS</i> <i>321</i> <i>Del 21/09/17</i>					
operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72					
Contributo ambientale conai assolto ove dovuto					

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
246,00		246,00		54,12		€ 300,12

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

22 SET. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO

per supervisione

DATA FIRMA

03.10.18

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.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 DIC. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA

per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 DIC. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: S144/17

SEMPARO – TUBO A.P. 5/16"

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)	SI	C	14349	23/08/17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	14417	24/08/17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna ^{BENE} RICAMBI	SI	O	248	21/08/17	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:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 06 DIC. 2017	Note: ORDINE A CONSUNTIVO PER INTERVENTO URGENTE DEL 21/8 SU LAVAGGIO SOTTOCASSA		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>254/17</u>	Data fattura: <u>24/08/17</u>	Importo: <u>246,00</u>
-----------------------	----------------------------	-------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 06 DIC. 2017
---------------------	---	-------------------

Prot. 14417/UT

Taranto li 24.08.2017

Lavoro n. S144/2017

Spett.le
SEMERARO ORONZO
Viale Stazione, 22
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4448367

**OGGETTO: ORDINE PER L'INSTALLAZIONE DI TUBO A.P. 5/16" MT.10 - ORDINE A CONSUNTIVO
PER INTERVENTO URGENTE SU LAVAGGIO SOTTOCASSA.**

CIG Z261FAFFF3

In riferimento al preventivo n.127/17/G datato 23.08.2017, protocollato al nr. 14349 del 23/08/17, dell'importo di € 246,00 + IVA per **L'INSTALLAZIONE DI TUBO A.P. 5/16" MT.10**, si emette ordine per un importo di € 246,00 + IVA.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

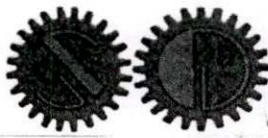
ME



PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca





SEMERARO ORONZO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

CISTERNINO ,li 23/08/2017

OGGETTO: PREVENTIVO

N. 127/17/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo la nostra migliore offerta di quanto sotto specificato:

Q.T.	Articolo	DESCRIZIONE	Prezzo unit.	Sc. %	IMPORTO
		Installazione in data 21/08/17 presso Vs.sede di:			
01		tubo A.P. 5/16" antimaquina ricordato mt.10	95,00	20	76,00
100	km	chilometraggio	0,50		50,00
04	ore	manodopera	30,00		120,00
Imponibile :					246,00
Totale iva :					54,12
TOTALE :					300,12

Nell'attesa di un Vs. benemerito cenno di riscontro
cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO OROZZO
V.le Stazione, 22 - Tel. 080 444.64.71
72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L
P.IVA 00101840742

AmAt

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

23 AGO 2017

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- AP Appalti / Contratti ☐
- CM Commerciale / Marketing ☐
- UB Contabilità Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sosta ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- RU Risorse Umane ☐
- AS Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- RG Ufficio Ragioneria ☐
- SQ Staff Qualità ☐

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

SEMERARO ORONZO
V.le Stazione, 22 - Tel. e Fax 080.444.83.67
72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L
P.IVA 00101840742

N. N. 248

Date 21/08/2017

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

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

ATLAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto☐ a saldo

VENDITA CON MONTAGGIO

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** ditta, domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾	
-----------------------------------	--

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

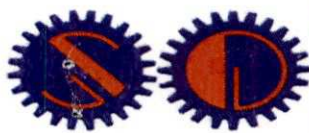
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



SEMERARO ORONZO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 090.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67

72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it

Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L

P.IVA 00101840742

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	21/08/2017	247/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D'APPOGGIO

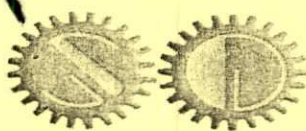
Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
		rif. Vs. Prot.n°14010/UT Lavoro n° S133/2017 del 11/08/2017 - CIG: Z301FA446F			
	**	ref. D.d.T. Del 16/08/2017 n. 243 Ripristino sollevatore mod. KEA/20 portata kg.800			
		sostituzione dei seguenti ricambi:			
01	part. 39	leva comando	20,00		20,00
02	part. 58	ruota girevole	45,00		90,00
02	part. 2	ruota	35,00		70,00
02	part. 3	distanziale	5,00		10,00
02	part. 4	coppiglia	1,00		2,00
20	part. 9	sfera	1,00		20,00
02	part. 8	anello d'arresto	1,00		2,00
01		kit guarnizione pistone	60,00		60,00
01		kit guarnizione pompa	40,00		40,00
03	Lt	olio idraulico	9,00		27,00
01	ref. 33	supporto	75,00		75,00
01	ref. 31	stelo	130,00		130,00
01		manodopera	150,00		150,00
<i>Prot. 319 del 21/09/17</i> Antevidenza per la rinverita nell'area di lavoro Prot. n. <u>15326</u> del <u>11 SET. 2017</u> 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 ☐ UIT Manutenzione / Monitor ☐ URU Pagine Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.PP. SIASTRI ☐ ITAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Segret. Generale ☐					
operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72					
Contributo ambientale conai assolto ove dovuto					

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
696,00		696,00		153,12		€ 849,12



SEMERARO ORONZO

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI
VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	21/08/2017	247/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D' APPOGGIO

Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
		rif. Vs. Prot.n°14010/UT Lavoro n° S133/2017 del 11/08/2017 - CIG: Z301FA446F			
	**	ref. D.d.T. Del 16/08/2017 n. 243 Ripristino sollevatore mod. KEA/20 portata kg.800			
		sostituzione dei seguenti ricambi:			
01	part. 39	leva comando	20,00		20,00
02	part. 58	ruota girevole	45,00		90,00
02	part. 2	ruota	35,00		70,00
02	part. 3	distanziale	5,00		10,00
02	part. 4	coppiglia	1,00		2,00
20	part. 9	sfera	1,00		20,00
02	part. 8	anello d'arresto	1,00		2,00
01		kit guarnizione pistone	60,00		60,00
01		kit guarnizione pompa	40,00		40,00
03	Lt	olio idraulico	9,00		27,00
01	ref. 33	supporto	75,00		75,00
01	ref. 31	stelo	130,00		130,00
01		manodopera	150,00		150,00
		<i>Proff. 319 del 21/09/17</i>			
		operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72			
		Contributo ambientale conai assolto ove dovuto			

Autografo per le ricevute in favore di Proff. 319

Prot. n. 15324

del 11 SET. 2017

- ☐ AD Amministratore Delegato
- ☐ DG Direttore Generale
- ☐ DA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ UAP Appalti / Contratti
- ☐ UCM Commerciale / Marketing
- ☐ UCS Contabilità Bilancio
- ☐ UES Esercizio / Sost.
- ☐ UIS Informatica / Statistica
- ☐ UMT Manutenzione / Tirocinio
- ☐ UPU Personale Uman.
- ☐ UAG Affari Gen. PRAT. GIURISTICI
- ☐ UAG Ufficio Ragione
- ☐ STG Segret. Generale

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
696,00		696,00		153,12		€ 849,12

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 22 SET. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 08-03-2018 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 06 DIC. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 06 DIC. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: S133/17

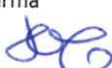
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

SEMERANO - ripr. sollevatore KEA

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	SI	C	573	18/07/17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	13 237	28/07/17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	14010	11/08/17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	#				
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	243	16/08/17	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:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 06 DIC. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>247/17</u>	Data fattura: <u>21/08/17</u>	Importo: <u>696,00</u>
-----------------------	----------------------------	-------------------------------	------------------------

NOTE:

* L'ORIGINALE SI TROVA NELLA PRATICA DEL SOLEVATORE
S1F110

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 06 DIC. 2017
---------------------	---	----------------------

Prot. 14010/UT

Taranto lì 11.08.2017

Lavoro n. S133/2017

Spett.le
SEMERARO ORONZO
Viale Stazione, 22
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4448367

OGGETTO: ORDINE PER IL RIPRISTINO SOLLEVATORE MOD. KEA/20 PORTATA KG.800

CIG Z301FA446F

In riferimento al preventivo n.113/17/G datato 26.07.2017, protocollato al nr. 13237 del 26/07/17, dell'importo di € 696,00 + IVA per **IL RIPRISTINO SOLLEVATORE MOD. KEA/20 PORTATA KG.800**, si emette ordine per un importo di € 696,00.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

 ME

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca



SEMERARO ORONZO
V.le Stazione, 22 - Tel. e Fax 080.444.83.67
72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L
P.IVA 00101840742

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. **243**

Data

16/08/2017a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

AMAT S.p.A
via Cesare Battisti, 65 F
- TARANTO

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

Prot. 14010/VT - S133/2017
IBEU

CAUSALE DEL TRASPORTO

Reso Revimount

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
mol	KE A / 20 sollevatore - ischewer	
GIG 7 301+AK6+		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A V. mō

N. COLLI

01

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒

cedente

☐

cessionario

DATA

16/08/17

ORA

1030

FIRMA DEL CONDUCENTE

Semeraro Oronzo

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

BBB

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



SEMERARO ORONZO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.84.71 TEL.-FAX 444.83.67

72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it

Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P. IVA 00101840742

AmAt
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Frot. n. **13237**

del **28 LUG. 2017**

AD	Amministratore Delegato	☐
EG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
DAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UCO	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
IAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

CISTERNINO, li 26/07/2017

OGGETTO: PREVENTIVO REVISIONE VS. SOLLEVATORE MOD. KEA/20 PORTATA KG.800 N. 113/17/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta:

Q.tà	Articolo	DESCRIZIONE	Prezzo unit.	Sc. %	IMPORTO
		necessita della sostituzione dei seguenti ricambi:			
01	part. 39	leva comando	20,00		20,00
02	part. 58	ruota girevole	45,00		90,00
02	part. 2	ruota	35,00		70,00
02	part. 3	distanziale	5,00		10,00
02	part. 4	coppiglia	1,00		2,00
20	part. 9	sfera	1,00		20,00
02	part. 8	anello d'arresto	1,00		2,00
01		kit guarnizioni pistone	60,00		60,00
01		kit guarnizioni pompa	40,00		40,00
03	Lt	olio idraulico	9,00		27,00
01	rif. 33	supporto	75,00		75,00
01	rif. 31	stelo	130,00		130,00
01		manodopera	150,00		150,00
Imponibile :					696,00
Totale iva :					153,12
TOTALE :					849,12

Nell'attesa di un Vs. benevole cenno di riscontro
cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO ORONZO
Viale Stazione, 22 - Tel. 080.444.84.71
72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L
P. IVA 00101840742

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 857
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

N. 543 del 1807/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DITTA SENERZIO
ALFREDO (PR)

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

1 DE 1

CAUSALE DEL TRASPORTO

Q26) 47264046

VS. ORD. N.

DEI

☐ in control☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLU

PESO KG

PORTO	
-------	--

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionar

DATA

DRA
1/1

FIRMA DEL CONDUCENTE
S. M. M.

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

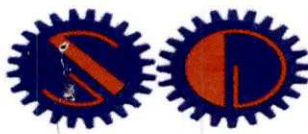
[illegible]

FIRMA DEL CESSIONARIO

6512D3033 (a)

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2



SEMERARO ORONZO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67

72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it

Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	31/08/2017	264/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D'APPOGGIO

Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
		rif. Vs. Prot.n°14373/UT Lavoro n° S142/2017 del 23/08/2017 - CIG: ZE41FACF27			
01	1452 K	ref. D.d.T. Del 22/08/2017 n. 250	115,00	40	69,00
01		Morsetto alzavalvole	200,00	40	120,00
01	14771-P	Kit bussole snodate x candele mm.8-9-10-12-14-16	43,00	25	32,25
01	1927 XM	Snodo 1/2"	222,00	40	133,20
01	1850 C	Avvitatore 1/2" Beta	279,00	40	167,40
01	1712 E/1	Pistola termica	23,50	40	14,10
01	1712 E/2	Flessibile magnetico	30,50	40	18,30
01	1712 E/3	Flessibile magnetico	37,50	40	22,50
01	1712 E/L1	Flessibile magnetico	33,00	40	19,80
01	20.0100.30	ref. D.d.T. Del 30/08/2017 n. 254	300,00	20	240,00
01	24.0650.05	Alesametro mm.50-178x300	110,00	20	88,00
03	1927 XM	ref. D.d.T. Del 31/08/2017 n. 255	222,00	40	399,60
01	1743	Avvitatore 1/2" Beta	43,00	40	25,80
		Pinza x fascette			
operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72					
Contributo ambientale conai assolto ove dovuto					

TOTALE MERCE

TRASPORTO

IMPONIBILE

TOTALE ESENTE

IVA 22%

SPESE BOLLO

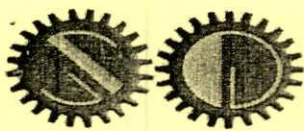
TOTALE FATTURA

1.349,95

1.349,95

296,99

€ 1.646,94



SEMERARO ORONZO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.aronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P. IVA 00101840742

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	31/08/2017	264/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D'APPOGGIO

Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
		rif. Vs. Prot.n°14373/UT Lavoro n° S142/2017 del 23/08/2017 - CIG: ZE41FACF27			
01	1452 K	ref. D.d.T. Del 22/08/2017 n. 250			
		Morsetto alzavalvole	115,00	40	69,00
01		Kit bussole snodate x candele mm.8-9-10-12-14-16	200,00	40	120,00
01	14771-P	Snodo 1/2"	43,00	25	32,25
01	1927 XM	Avvitatore 1/2" Beta	222,00	40	133,20
01	1850 C	Pistola termica	279,00	40	167,40
01	1712 E/1	Flessibile magnetico	23,50	40	14,10
01	1712 E/2	Flessibile magnetico	30,50	40	18,30
01	1712 E/3	Flessibile magnetico	37,50	40	22,50
01	1712 E/L1	Flessibile magnetico	33,00	40	19,80
01	20.0100.30	ref. D.d.T. Del 30/08/2017 n. 254			
		Alesmetro mm.50-178x300	300,00	20	240,00
01	24.0650.05	Comparatore 1/100	110,00	20	88,00
03	1927 XM	ref. D.d.T. Del 31/08/2017 n. 255			
		Avvitatore 1/2" Beta	222,00	40	399,60
01	1743	Pinza x fascette	43,00	40	25,80
operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72					
Contributo ambientale conai assolto ove dovuto					

TOTALE MERCE

TRASPORTO

IMPONIBILE

TOTALE ESENTE

IVA 22%

SPESE BOLLO

TOTALE FATTURA

1.349,95

1.349,95

296,99

€ 1.646,94

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: S142/17

SEZIONE 1 SEMERARO - FORNITURA ATTREZZI

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)	SI	C	14351	23/08/17	SI' ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	14373	23/08/17	SI' ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna ^{BENE} RICAMBI	SI	O	250	22/08/17	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: DDT consegna RICAMBI ^{BENE}	SI	O	254	30/08/17	SI' ✓
DDT consegna RICAMBI ^{BENE}	SI	O	255	31/08/17	SI' ✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 06 DIC. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>264/17</u>	Data fattura: <u>31/08/2017</u>	Importo: <u>1.349,85</u>
-----------------------	----------------------------	---------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 06 DIC. 2017
---------------------	---	----------------------

Prot. 14373/UT

Taranto li 23.08.2017

Lavoro n. S142/2017

Spett.le
SEMERARO ORONZO
Viale Stazione, 22
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4448367

OGGETTO: ORDINE PER FORNITURA ATTREZZI SPECIFICI PER REVISIONE MOTORE

CIG ZE41FACF27

In riferimento al preventivo n.126/17/G datato 22.08.2017, protocollato al nr. 14351 del 23/08/17, dell'importo di € 1.349,95 + IVA per **FORNITURA ATTREZZI SPECIFICI PER REVISIONE MOTORE**, richiesto espressamente per far fronte all'urgenza di completare la revisione di motori c/o Officina Amat, data la manodopera specializzata utilizzata, si emette ordine per un importo di € 1.349,95.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

ME


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca





ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 090.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67

72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it

Cod Fisc SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

Spett.le

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

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 - TARANTO

CISTERNINO ,li 22/08/2017

OGGETTO: PREVENTIVO

N. 126/17/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta di quanto sotto specificato:

Q.tà	Articolo	DESCRIZIONE	Prezzo unil.	Sc. %	IMPORTO
01	20.0100.30	Alesametro mm.50-175x300	300,00	20	240,00
01		Comparatore	110,00	20	88,00
01	1452 K	Morsetto alzavalvole	115,00	40	69,00
01		Kit bussole snodate per candele mm.8-9-10-12-14-16	200,00	40	120,00
01	14771-P	Snodo 1/2"	43,00	25	32,25
04	1927 XM	Avvitatore 1/2" Beta	222,00	40	532,80
01	1850 C	Pistola termica	279,00	40	167,40
01	1743	Pinza per fascette	43,00	40	25,80
01	1712 E/1	Flessibile magnetico	23,50	40	14,10
01	1712 E/2	Flessibile magnetico	30,50	40	18,30
01	1712 E/3	Flessibile magnetico	37,50	40	22,50
01	1712 E/L1	Flessibile magnetico	33,00	40	19,80
Imponibile :					1.349,95
Totale iva :					296,99
TOTALE :					1.646,94

Nell'attesa di un Vs. benevole cenno di riscontro
cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

MATERIALE QUASI DISPONIBILE 100%

SEMERARO ORONZO
V.le Stazione 22 - 72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L
P.IVA 00101840742

AmAt
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

23 AGO 2017

AmAt
AmAt Delegato ☐
Dirigente Generale ☐
Dirigente Amministrativo ☐
Dirigente Tecnico ☐
Appalti / Contratti ☐
Commerciale / Marketing ☐
Contabilità / Bilancio ☐
Esercizio / Sosta ☐
Informatica / Statistica ☐
Manutenzione / Tecnica ☐
Ricerca Umane ☐
Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRA ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Staff Qualità ☐

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. N. 250 Data 22 08 2017

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

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

ATIAT SpA

VIA CESARE BATTISTI, 657

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto☐ a saldo

VENUTA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
CRIVONE	1			

CARTONE

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

23 08 17 09 20

Seunarto Gantjo

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO 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 (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

D.PR. 472 del 14.08.1996 - D.PR. 696 del 21.12.1996

N. N. 255 Data 31.08.2017

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

ATTUAL SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

VENUTA

IDENT

nr VS LAVORO n° 5142/2017 - CIG: ZE41FACF27

VS. ORDINE N. DATA

Prot. n° 4373/UT 23 08 2017

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
SCRITTORE	04			

VETTORE: ditta, domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente ☐ cessionario

DATA	ORA
0109 17	1200

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

SEMERARO ORONZO
Via Stazione 22 - Tel. e Fax 080 444883
75014 CISTERMINO (BR)
Cod. Fisc. 00101840745
P.IVA 00101840745

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

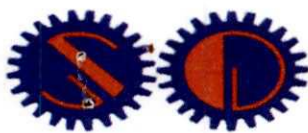
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



SEMERARO ORONZO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67

72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it

Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L

P.IVA 00101840742

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	31/08/2017	260/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D' APPOGGIO

Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

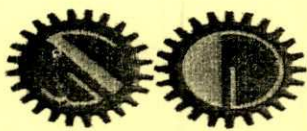
IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
-------	--------	-------------	----------	--------	-----------

		rif. Vs. Prot.n°14482/UT Lavoro n° S155/2017 del 25/08/2017 - CIG: Z181FBS275																																													
01	**	Trasporto e riconsegna del sollevatore idraulico SIF 10/73 Contributo spese di trasporto per presa e riconsegna sollevatore idraulico art. SIF 10/73 "lavoro eseguito in garanzia" <i>Prot. 324 05/09/2017</i>  Associato per la rappresentanza nell'ordine di Taranto Prot. n. <u>15835</u> dal <u>18 SET 2017</u> <table><tr><td>AD</td><td>Amministratore Delegato</td><td>☐</td></tr><tr><td>DG</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>DA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>DT</td><td>Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAP</td><td>Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCB</td><td>Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr><tr><td>UES</td><td>Esercizio / Sostit.</td><td>☐</td></tr><tr><td>UIS</td><td>Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr><tr><td>UMT</td><td>Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr><tr><td>URU</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td></tr><tr><td>UNG</td><td>Ass. Gen. PP.PP. S.M.S.T.</td><td>☐</td></tr><tr><td>RAG</td><td>Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td></tr><tr><td>STQ</td><td>Segr. Qualità</td><td>☐</td></tr></table>	AD	Amministratore Delegato	☐	DG	Direttore Generale	☐	DA	Direttore Amministrativo	☐	DT	Direttore Tecnico	☐	UAP	Appalti / Contratti	☐	UCM	Commerciale / Marketing	☐	UCB	Contabilità Bilancio	☐	UES	Esercizio / Sostit.	☐	UIS	Informatica / Statistica	☐	UMT	Manutenzione / Tecnica	☐	URU	Risorse Umane	☐	UNG	Ass. Gen. PP.PP. S.M.S.T.	☐	RAG	Ufficio Ragioneria	☐	STQ	Segr. Qualità	☐	70,00		70,00
AD	Amministratore Delegato	☐																																													
DG	Direttore Generale	☐																																													
DA	Direttore Amministrativo	☐																																													
DT	Direttore Tecnico	☐																																													
UAP	Appalti / Contratti	☐																																													
UCM	Commerciale / Marketing	☐																																													
UCB	Contabilità Bilancio	☐																																													
UES	Esercizio / Sostit.	☐																																													
UIS	Informatica / Statistica	☐																																													
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐																																													
URU	Risorse Umane	☐																																													
UNG	Ass. Gen. PP.PP. S.M.S.T.	☐																																													
RAG	Ufficio Ragioneria	☐																																													
STQ	Segr. Qualità	☐																																													
		operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72 **Contributo ambientale conai assolto ove dovuto**																																													

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
70,00		70,00		15,40		€ 85,40



SEMERARO ORONZO

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL. FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	31/08/2017	260/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D' APPOGGIO

Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €																																										
01	**	**rif. Vs. Prot.n°14482/UT Lavoro n° S155/2017 del 25/08/2017 - CIG: Z181FBS275** Trasporto e riconsegna del sollevatore idraulico SIF 10/73 Contributo spese di trasporto per presa e riconsegna sollevatore idraulico art. SIF 10/73 "lavoro eseguito in garanzia" <i>Prot. 324 05/09/2017</i> <i>Assolto per la rinuncia nell'anno di Presidio</i> Prot. n. <u>15835</u> del <u>18 SET. 2017</u> <table><tr><td>AD</td><td>Amministratore Delegato</td><td>☐</td></tr><tr><td>DG</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>DA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>DT</td><td>Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr><tr><td>URP</td><td>Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCB</td><td>Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr><tr><td>UES</td><td>Esercizio / Sost.</td><td>☐</td></tr><tr><td>USI</td><td>Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr><tr><td>UMT</td><td>Manutenzione / Riparazioni</td><td>☐</td></tr><tr><td>URU</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td></tr><tr><td>UNG</td><td>Ass. Gen. PP.PP. SOST.</td><td>☐</td></tr><tr><td>PAG</td><td>Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td></tr><tr><td>STG</td><td>Sig. Qualità</td><td>☐</td></tr></table>	AD	Amministratore Delegato	☐	DG	Direttore Generale	☐	DA	Direttore Amministrativo	☐	DT	Direttore Tecnico	☐	URP	Appalti / Contratti	☐	UCM	Commerciale / Marketing	☐	UCB	Contabilità Bilancio	☐	UES	Esercizio / Sost.	☐	USI	Informatica / Statistica	☐	UMT	Manutenzione / Riparazioni	☐	URU	Risorse Umane	☐	UNG	Ass. Gen. PP.PP. SOST.	☐	PAG	Ufficio Ragioneria	☐	STG	Sig. Qualità	☐	70,00		70,00
AD	Amministratore Delegato	☐																																													
DG	Direttore Generale	☐																																													
DA	Direttore Amministrativo	☐																																													
DT	Direttore Tecnico	☐																																													
URP	Appalti / Contratti	☐																																													
UCM	Commerciale / Marketing	☐																																													
UCB	Contabilità Bilancio	☐																																													
UES	Esercizio / Sost.	☐																																													
USI	Informatica / Statistica	☐																																													
UMT	Manutenzione / Riparazioni	☐																																													
URU	Risorse Umane	☐																																													
UNG	Ass. Gen. PP.PP. SOST.	☐																																													
PAG	Ufficio Ragioneria	☐																																													
STG	Sig. Qualità	☐																																													
operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72 **Contributo ambientale conai assolto ove dovuto**																																															

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
70,00		70,00		15,40		€ 85,40

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 06 DIC. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 08 DIC. 2017 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA 06 DIC. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 06 DIC. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

SEZIONE 1

SEMERARO - TRAS. E RICONSTR. SOLEV. IDRAUL. SIF.

AUTORIZZAZIONE

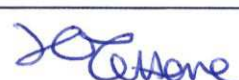
Protocollo e data

S155/17

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	si	O	573	18.7.17	si
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	si	C	14432	24.8.17	si
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	si	O	14482	25.8.17	si
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	si	O	244	16.8.17	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:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 06 DIC. 2017	Note: ORDINE a CONSUNTIVO		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 260	Data fattura: 31.8.17	Importo: 70.00
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 06 DIC. 2017	

Prot. **14482/UT**

Taranto lì **25.08.2017**

Lavoro n. S155/2017

Spett.le
SEMERARO ORONZO
Viale Stazione, 22
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4448367

OGGETTO: ORDINE PER IL TRASPORTO E RICONSEGNA DEL SOLLEVATORE IDRAULICO ART. SIF 10/73 – ordine a consuntivo

CIG (sarà trasmesso successivamente per indisponibilità del sistema) **2181 FBS275**

In riferimento al preventivo n.128/17/G datato 23/08/2017, protocollato al nr. 14432 del 24/08/17, dell'importo di € 70,00 + IVA per **IL TRASPORTO E RICONSEGNA DEL SOLLEVATORE IDRAULICO ART. SIF 10/73**, si emette ordine per un importo di € 70,00 + IVA.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

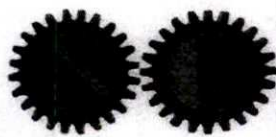
ME

[Handwritten signature]

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

[Handwritten signature]



SEMERARO ORONZO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.84.71 TEL.-FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P. IVA 00101840742

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

CISTERNINO li 23/08/2017

OGGETTO: PREVENTIVO

N. 128/17/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta di quanto sotto specificato:

01	Contributo spese di trasporto per presa e riconsegna sollevatore idraulico art. SIF 10/73 "lavoro eseguito in Garanzia"	70,00	70,00
----	---	-------	-------

Imponibile : 70,00
Totale iva : 15,40
TOTALE : 85,40

Nell'attesa di un Vs. benevolo cenno di riscontro cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO ORONZO
V.le Stazione, 22 - 72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C 41L
P. IVA 00101840742

Per la sua gentilezza nell'invio di questo

PRG. n. 14432

del 24 AGO. 2017

AD / min. 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 / Pulizia ☐
GRU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. P.R. R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐

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 (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3,500

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 244

Data

16082017

a mezzo:

☒ cedente

☐ cessionario

☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

AMAT\$ S6A

VIA Cesare Battisti 657
TARANTO

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

185u

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
Riparto in G. FRANZIN

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. CONTI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A Vinto		91			
VEITORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		160817	1030	[Signature] [Signature]	
		NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾		FIRMA DEL CESSIONARIO	
				[Signature]	

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 (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



SEMERARO ORONZO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67

72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it

Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	07/09/2017	269/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D'APPOGGIO

Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
03	**	**rif. Vs. Prot.n°14767/UT Lavoro n° S170/2017 del 01/09/2017 - CIG: ZAD1FC2E0B** rif. Ordine di Lavoro del 28/08/2017 Ripristino funzionamento Vs. smontagomme Sicam Jumbo TCS 52ANW lavori eseguiti: - controllo cablaggio - sostituzione fusibili di protezione ricambi: fusibili a cartuccia manodopera chilometraggio	3,00 150,00 0,50		9,00 150,00 50,00
01					
100	km				

570
27/10/17

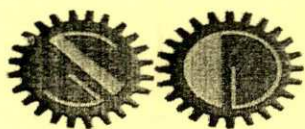
Autocarta per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16708
dal 02 OTT. 2017

AD	Amministr. 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	☐
UNIT	Ricerca e Sviluppo / Tecnica	☐
URU	Piattaforma Unione	☐
UAG	Affari Gen. DPR 633/72	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72

Contributo ambientale conai assolto ove dovuto

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
209,00		209,00		45,98		€ 254,98



SEMERARO ORONZO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	07/09/2017	269/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D'APPOGGIO

Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
		rif. Vs. Prot.n°14767/UT Lavoro n° S170/2017 del 01/09/2017 - CIG: ZAD1FC2E0B			
	**	rif. Ordine di Lavoro del 28/08/2017 Ripristino funzionamento Vs. smontagomme Sicam Jumbo TCS 52ANW			
		lavori eseguiti:			
		- controllo cablaggio			
		- sostituzione fusibili di protezione			
		ricambi:			
03		fusibili a cartuccia	3,00		9,00
01		manodopera	150,00		150,00
100	km	chilometraggio	0,50		50,00
		<i>Autocandidatura per la nomina a consigliere di amministrazione</i> Pres. n. <u>16708</u> del <u>02 OTT. 2017</u> AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ WAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Società ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UNIT Istruzione / Formazione ☐ URU Piacere Uomini ☐ UAG Affari Generali ☐ RAG Ufficio Ragioniere ☐ STO Segretaria ☐			
		<u>570</u> <u>22/10/17</u>			
		operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72			
		Contributo ambientale conai assolto ove dovuto			

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
209,00		209,00		45,98		€ 254,98

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

31 DIC. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
06 DIC. 2017
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
06 DIC. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 5170/17

SEZIONE 1 SEMERANO - RPR. SMONTAGOMME SUMBO

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)	SI	C	14741	01/09/17	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	14767	01/09/17	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: <u>RAPPORTO DI QUANTITÀ</u>	SI	O		28/08/17	SI
Controllo eseguito da:	firma <u>jeo</u>	Data 06 DIC. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>269/17</u>	Data fattura: <u>07/09/17</u>	Importo: <u>209,00</u>
-----------------------	----------------------------	-------------------------------	------------------------

NOTE:

ORDINE A CONSUNTIVO - PER URGENZA DELL'INTERVENTO

Capo Unità Tecnica:	firma <u>jeo</u>	Data 06 DIC. 2017
---------------------	------------------	----------------------

Prot. 14767/UT

Taranto lì 01.09.2017

Lavoro n. S170/2017

Spett.le
SEMERARO ORONZO
Viale Stazione, 22
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4448367

OGGETTO: ORDINE PER IL RIPRISTINO SMONTAGOMME "SICAM JUMBO TCS 52ANW" – ordine a consuntivo

CIG ZAD1FC2E0B

In riferimento al preventivo n.136/17/G datato 31/08/2017, protocollato al nr. 14741 del 01/09/17, dell'importo di € 209,00 + IVA per **IL RIPRISTINO SMONTAGOMME "SICAM JUMBO TCS 52ANW"**, si emette ordine per un importo di € 209,00 + IVA.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.



PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca



del 28/08/2017

Cliente

AMAT spa

VIA E. BARRISI

TARANTO

Tipo d'intervento richiesto

RIPARAZIONE SMOVRAGOMME

SICAT JUMBO TCS SZANW

Intervento richiesto il _____

ore _____

Esecuzione del lavoro

MATERIALI IMPIEGATI

- CONTROLLO TENSIONE ALIMENTAZIONE
- SERRAGGIO PAVIAGGI ELETTRICI
- SOSTITUZIONE N° 03 FUSIBILI

N. ore _____ a _____

N. ore _____ a _____

N. ore _____ a _____

Importo € _____

V° l'esecutore

[Firma]

V° il Committente

[Firma]



SEMERARO ORONZO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67

72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it

Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P. IVA 00101840742

Spett.le

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

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 - TARANTO

CISTERNINO ,li 31/08/2017

OGGETTO: RIPRISTINO FUNZIONAMENTO VS. SMONTAGOMME SICAM JUMBO TCS
52ANW

N. 136/17/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta:

Q.TA	Articolo	DESCRIZIONE	Prezzo unit.	SS. %	IMPORTO
		lavori eseguiti:			
		- controllo cablaggio			
		- sostituzione fusibili di protezione			
		ricambi:			
03		fusibili a cartuccia	3,00		9,00
01		manodopera	150,00		150,00
100 km		chilometraggio	0,50		50,00
Imponibile :					209,00
Totale iva :					45,98
TOTALE :					254,98

Nell'attesa di un Vs. benevole cenno di riscontro
cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO ORONZO
V.le Stazione, 22 - Tel. 080.444.64.71
72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L
P. IVA 00101840742

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Firma *M. F. S.*
01 SET 2017

- ☐ AmAt Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ AmM. Commerciale / Marketing
- ☐ UECS Contabilità / Bilancio
- ☐ UECS Esercizio / Sesta
- ☐ UECS Informatica / Statistica
- ☐ UECS Manutenzione / Tecnica
- ☐ URU Risorse Umane
- ☐ URA Affari Com. OPPR. SINISTRA
- ☐ RAG Ufficio Ragioneria
- ☐ STO Staff Qualità



SEMERARO ORONZO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67

72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it

Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L

P.IVA 00101840742

Soett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	07/09/2017	268/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D'APPOGGIO

Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
-------	--------	-------------	----------	--------	-----------

01	**rif. Vs. Prot.n°14766/UT Lavoro n° S169/2017 del 01/09/2017 - CIG: ZCE1FC2E1D** ref. D.d.T. Del 01/09/2017 n. 257 Libretto uso e manutenzione per sollevatore Hyundai mod. HDF 25-5 matr.n°FG0210247 Assegnato per la responsabilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>16709</u> del <u>02 OTT. 2017</u> <table><tr><td>AD</td><td>Amministratore Delegato</td><td>☐</td></tr><tr><td>DG</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>DA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>DT</td><td>Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAP</td><td>Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCS</td><td>Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr><tr><td>UES</td><td>Esercizio / Sostit.</td><td>☐</td></tr><tr><td>UIS</td><td>Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr><tr><td>UNIT</td><td>Manutenzione / Riparazione</td><td>☐</td></tr><tr><td>URU</td><td>Piacere Ufficio</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAG</td><td>Atto Gen. DPR 501/2002</td><td>☐</td></tr><tr><td>RAG</td><td>Ufficio Ragione</td><td>☐</td></tr><tr><td>STQ</td><td>Società Qualità</td><td>☐</td></tr></table>	AD	Amministratore Delegato	☐	DG	Direttore Generale	☐	DA	Direttore Amministrativo	☐	DT	Direttore Tecnico	☐	UAP	Appalti / Contratti	☐	UCM	Commerciale / Marketing	☐	UCS	Contabilità Bilancio	☐	UES	Esercizio / Sostit.	☐	UIS	Informatica / Statistica	☐	UNIT	Manutenzione / Riparazione	☐	URU	Piacere Ufficio	☐	UAG	Atto Gen. DPR 501/2002	☐	RAG	Ufficio Ragione	☐	STQ	Società Qualità	☐	120,00		120,00
AD	Amministratore Delegato	☐																																												
DG	Direttore Generale	☐																																												
DA	Direttore Amministrativo	☐																																												
DT	Direttore Tecnico	☐																																												
UAP	Appalti / Contratti	☐																																												
UCM	Commerciale / Marketing	☐																																												
UCS	Contabilità Bilancio	☐																																												
UES	Esercizio / Sostit.	☐																																												
UIS	Informatica / Statistica	☐																																												
UNIT	Manutenzione / Riparazione	☐																																												
URU	Piacere Ufficio	☐																																												
UAG	Atto Gen. DPR 501/2002	☐																																												
RAG	Ufficio Ragione	☐																																												
STQ	Società Qualità	☐																																												

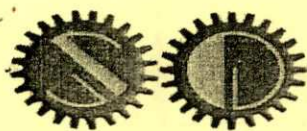
571

27/10/17

operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72

Contributo ambientale conai assolto ove dovuto

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
120,00		120,00		26,40		€ 146,40



SEMERARO ORONZO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	07/09/2017	268/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D'APPOGGIO

Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
01		**rif. Vs. Prot.n°14766/UT Lavoro n° S169/2017 del 01/09/2017 - CIG: ZCE1FC2E1D** ref. D.d.T. Del 01/09/2017 n. 257 Libretto uso e manutenzione per sollevatore Hyundai mod. HDF 25-5 matr.n°FG0210247 Pres. R. <u>16709</u> del <u>02 OTT. 2017</u> ☐ AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCS Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sostegno ☐ UXS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Riparazioni ☐ UPU Personale Ufficiale ☐ UAG Affari Generali / Organizzazione ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Ufficio Stenografia	120,00		120,00
operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72 **Contributo ambientale conai assolto ove dovuto**					

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
120,00		120,00		26,40		€ 146,40

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 31 OTT. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 08-03-2018 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA 06 DIC. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 06 DIC. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: S169/17

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)	SI	C	14742	01/09/17	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	14766	01/09/17	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	257	01/09/17	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:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 06 DIC. 2017	Note: NECESSARIO PER CORSO DI FORMAZIONE CADREWEST I		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>268/17</u>	Data fattura: <u>07/09/17</u>	Importo: <u>120,00</u>
-----------------------	----------------------------	-------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 06 DIC. 2017
---------------------	---	----------------------

Prot. 14766/UT

Taranto lì 01.09.2017

Lavoro n. S169/2017

Spett.le
SEMERARO ORONZO
Viale Stazione, 22
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4448367

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA LIBRETTO USO E MANUTENZIONE SOLLEVATORE MOD. HDF 25-5 MATR. N°FG0210247

CIG ZCE1FC2E1D

In riferimento al preventivo n.137/17/G datato 31/08/2017, protocollato al nr. 14742 del 01/09/17, dell'importo di € 120,00 + IVA per **LA FORNITURA LIBRETTO USO E MANUTENZIONE SOLLEVATORE MOD. HDF 25-5 MATR. N°FG0210247**, si emette ordine per un importo di € 120,00 + IVA.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

ME


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca


ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P. IVA 00101840742

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

CISTERNINO ,li 31/08/2017

OGGETTO: PREVENTIVO FORNITURA

N. 137/17/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta:

Q.tà	Articolo	DESCRIZIONE	Prezzo Unit.	Sc. %	IMPORTO
01		Libretto uso e manutenzione per sollevatore Hyundai mod. HDF 25-5 matr.n°FG0210247	120,00		120,00
Imponibile :					120,00
Totale iva :					26,40
TOTALE :					146,40

Nell'attesa di un Vs. benevole cenno di riscontro
cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO ORONZO
V.le Stazione, 22 - Taranto - 080.444.64.71
72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L
P. IVA 00101840742

AmAt
Aziende per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 16762

del 01 SET. 2017

AI: Amministratore Delegato ☐
OG: Direttore Generale ☐
CA: Direttore Amministrativo ☐
CT: Direttore Tecnico ☐
UAR: Appalti / Contratti ☐
UCM: Commerciale / Marketing ☐
UCB: Contabilità Bilancio ☐
UES: Esattoria / Sosta ☐
USI: Informatica / Statistica ☐
UMT: Manutenzione / Tecnica ☐
URU: Risorse Umane ☐
UAC: Amm. Gen. P.P.R. SINISTRI ☐
RAG: Ufficio Ragioneria ☐
STO: Sistemi Qualità ☐



SEMERARO ORONZO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67

72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it

Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	07/09/2017	270/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D'APPOGGIO

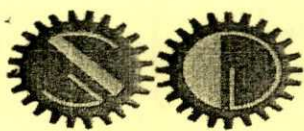
Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
		rif. Vs. Prot.n°14483/UT Lavoro n° S156/2017 del 25/08/2017 - CIG: Z871FB52F6			
		ref. D.d.T. Del 07/09/2017 n. 261			
		ref. Ordine di Lavoro del 07/09/2017			
	**	Manutenzione straordinaria su Vs. stazione di ricarica aria condizionata Spin mod. Ok Clima			
		lavori eseguiti:			
01	-	sostituzione olio pompa vuoto	60,00		60,00
01	-	sostituzione filtro disidratatore	85,00		85,00
01	-	attacco rapido bassa pressione	55,00		55,00
01	-	controllo e messa a punto con prove	250,00		250,00
		Autore della prova:  Prot. n. <u>16707</u> del <u>02 OTT. 2017</u> Ad Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCS Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sost. ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UNIT Manutenzione / Riparazione ☐ URU Pronto Uomo ☐ UAG Affari Gen. DPRR S.M. ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Segret. ☐ 568 <u>27/10/17</u>			
		operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72			
		Contributo ambientale conai assolto ove dovuto			

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
450,00		450,00		99,00		€ 549,00



SEMERARO ORONZO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	07/09/2017	270/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D' APPOGGIO

Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
		rif. Vs. Prot.n°14483/UT Lavoro n° S156/2017 del 25/08/2017 - CIG: Z871FB52F6			
	**	ref. D.d.T. Del 07/09/2017 n. 261 ref. Ordine di Lavoro del 07/09/2017 Manutenzione straordinaria su Vs. stazione di ricarica aria condizionata Spin mod. Ok Klima			
01	-	lavori eseguiti:			
01	-	sostituzione olio pompa vuoto	60,00		60,00
01	-	sostituzione filtro disidratatore	85,00		85,00
01	-	attacco rapido bassa pressione	55,00		55,00
01	-	controllo e messa a punto con prove	250,00		250,00
568 27/10/17			16707 02 OTT. 2017 AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCS Contabilità Bilancio UES Esercizio / Società LKS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Pulizie URU Personale Ufficio UAG Ufficio Generale / Segreteria RAG Ufficio Ragioneria STO Capo Ufficio		
operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72					
Contributo ambientale conai assolto ove dovuto					

TOTALE MERCE

TRASPORTO

IMPONIBILE

TOTALE ESENTE

IVA 22%

SPESE BOLLO

TOTALE FATTURA

450,00

450,00

99,00

€ 549,00

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

31 OTT. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
06 DIC. 2017
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
06 DIC. 2017

NOTE:

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

SEMERARO ORONZO
V.le Stazione, 22 - Tel./Fax 0804448367
72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L
PIVA 00101840742

ORDINE DI LAVORO n. _____

del 07/09/2017

Cliente AMAR spa
VIA CESARE BARRISI TARANTO

Tipo d'intervento richiesto MANUTENZIONE STRAORDINARIA
SU STAZIONE RICEVITA A/E SPIN Mod. OK CLIMA

Intervento richiesto il _____ ore _____

Esecuzione del lavoro

MATERIALI IMPIEGATI

- SOSTITUZIONE OLIO POMPA VUOTO
- SOSTITUZIONE FILTRO DEIDRATORIO
- SOSTITUZIONE ATTACCO RAPIDO
- RESET ALLARME MANUTENZIONE
- PROVE DI CORRETTO FUNZIONAMENTO
- CONTRULLO GENERALE

N. ore _____ a _____

N. ore _____ a _____

N. ore _____ a _____

Importo €

V° l'esecutore

V° il Committente

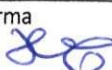
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: S156/17

SEZIONE 1 SEMERARO - MANUT. STRADA - STAZIONE MARINA A.C.

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

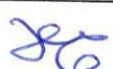
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SA	O	620	06/19/17	SA ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	SA	SA			
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	14433	24/08/17	SA ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	14483	25/08/17	SA ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna ^{RICAMBI}	SI	O	261	07/09/17	SA ✓
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: <u>RAPPORTO MANUTENZIONE</u>	SI	O		07/03/17	SA
Controllo eseguito da:	firma 	Data 06 DIC. 2017	Note: 06 DIC. 2017		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 270/17	Data fattura: 07/09/2017	Importo: 450,00
-----------------------	---------------------	--------------------------	-----------------

NOTE:

NON A CONSUNTIVO

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 06 DIC. 2017
---------------------	---	----------------------

Prot. 14483/UT

Taranto lì 25.08.2017

Lavoro n. S156/2017

Spett.le
SEMERARO ORONZO
Viale Stazione, 22
72014 Cisternino (BR)
Fax n. **080 4448367**

OGGETTO: ORDINE PER LA MANUTENZIONE STRAORDINARIA SU VS. STAZIONE DI RICARICA ARIA CONDIZIONATA ~~ordine a consuntivo~~

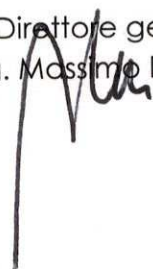
CIG (sarà trasmesso successivamente per indisponibilità del sistema) **Z871FB52FG**

In riferimento al preventivo n.130/17/G datato 24/08/2017, protocollato al nr. 14433 del 24/08/17, dell' importo di € 450,00 + IVA per **LA MANUTENZIONE STRAORDINARIA SU VS. STAZIONE DI RICARICA ARIA CONDIZIONATA**, si emette ordine per un importo di € 450,00 + IVA.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

ME


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca


Oggetto: Re: richiesta preventivo

Mittente: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 31/08/2017 13:54

A: segreteria@semerarooronzo.it

CC: unitatecnica <unitatecnica@amat.ta.it>

Salve

in merito all'ordine prot. 14483 del 25/08/17, che fa seguito a questo preventivo,

mi servirebbe il relativo rapporto di lavoro,

grazie

Il 24/08/2017 11:38, segreteria@semerarooronzo.it ha scritto:

Distinti saluti

From: [Unità Tecnica](#)

Sent: Monday, August 21, 2017 12:02 PM

To: segreteria@semerarooronzo.it ; [Ettore Marianna](#)

Subject: richiesta preventivo

si chiede preventivo per manutenzione macchina aria condizionata

saluti

--



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Ing. Pellicoro Domenico

UNITA' TECNICA A.M.A.T. S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

☎ 099 7356-230 📠 099 7356-252 📞 348-4913604

🌐 unitatecnica@amat.ta.it 🌐 www.amat.ta.it

--



ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL. FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P. IVA 00101840742

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

CISTERNINO ,li 24/08/2017

OGGETTO: PREVENTIVO MANUTENZIONE STRAORDINARIA SU VS. STAZIONE DI
RICARICA ARIA CONDIZIONATA

N. 130/17/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta di quanto sotto specificato:

01	-	necessita di:			
01	-	sostituzione olio pompa vuoto	60,00		60,00
01	-	sostituzione filtro disidratatore	85,00		85,00
01	-	attacco rapido bassa pressione	55,00		55,00
01	-	controllo e messa a punto con prove	250,00		250,00
				Imponibile :	450,00
				Totale iva :	99,00
				TOTALE :	549,00

Nell'attesa di un Vs. benevole cenno di riscontro
cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO ORONZO
Viale Stazione, 22 - 72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L
P. IVA 00101840742

PROL. N. 14433
24 AGO. 2017

AD / Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sost. ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Pulizie ☐
URU Risorse Umane ☐
UNG Affari Gen. PP.RR. MINISTRI ☐
UAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

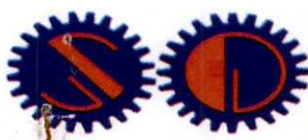
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



SEMERARO ORONZO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 090.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67

72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it

Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

Soett le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	19/07/2017	217/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D' APPOGGIO

Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
		rif. Vs. Prot.n°12148/UT Lavoro n° S122/2017 del 10/07/2017 - CIG: ZA51F4E113			
	**	rif. D.d.T. Del 12/07/2017 n. 202 Riparazione sollevatore Pasquin mod. P 305NV serie n.09514			
		lavori eseguiti:			
		- eliminazione perdite olio impianto			
		- smontaggio, scomposizione pompa e sostituzione kit guarnizioni			
		- pulizia impianto pneumatico			
		- smontaggio e ripristino blocco comando			
		- eliminazione perdite olio pistone			
01		- rabbocco olio idraulico			
		- verniciatura			
		ricambi utilizzati:			
01		kit guarnizioni pompa			
03 Lt		olio idraulico Nuto 32			
01		manodopera			
		Assolto per la mobilità nell'area di lavoro Prot. n. <u>13632</u> del <u>04 AGO. 2017</u> 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 ☐ UAG Affari Gen. PP.PP. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stessi Qualità ☐	50,00		50,00
			44,00		44,00
			9,00		27,00
			350,00		350,00
		operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72			
		Contributo ambientale conai assolto ove dovuto			

TOTALE MERCE

TRASPORTO

IMPONIBILE

TOTALE ESENTE

IVA 22%

SPESE BOLLO

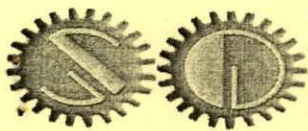
TOTALE FATTURA

471,00

471,00

103,62

€ 574,62



SEMERARO ORONZO

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI
VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL. FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	19/07/2017	217/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D'APPOGGIO

Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
		rif. Vs. Prot.n°12148/UT Lavoro n° S122/2017 del 10/07/2017 - CIG: ZA51F4E113			
	**	ref. D.d.T. Del 12/07/2017 n. 202 Riparazione sollevatore Pasquin mod. P 305NV serie n.09514			
		lavori eseguiti:			
	-	eliminazione perdite olio impianto			
	-	smontaggio, scomposizione pompa e sostituzione kit guarnizioni			
	-	pulizia impianto pneumatico			
	-	smontaggio e ripristino blocco comando			
	-	eliminazione perdite olio pistone			
01	-	rabbocco olio idraulico			
	-	verniciatura			
		ricambi utilizzati:			
01		kit guarnizioni pompa			
03	Lt	olio idraulico Nuto 32			
01		manodopera			
		Autore per la redazione nell'area di lavoro PROL. n. 13632 del 04 AGO. 2017 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 ☐ IAS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ ERU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.PP. SINISTRA ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐	50,00		50,00
			44,00		44,00
			9,00		27,00
			350,00		350,00
		operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72			
		Contributo ambientale conai assolto ove dovuto			

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTA	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
471,00		471,00		103,62		€ 574,62

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA 06 DIC. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 06 DIC. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

SEZIONE 1

SEMERARO - R.I.P. SQUEVATO DE P 300 NV art. 09514

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

S122/17

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	S1	O	519	30/6/17	S1
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	S1	C	12076	10/7/17	S1
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	S1	O	12148	10/7/17	S1
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	S1	O	202	12/7/17	S1
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 16 DIC. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 217	Data fattura: 19/7/17	Importo: 471,00
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 06 DIC. 2017	

Prot. 12148/UT

Taranto lì 10.07.2017

Lavoro n. S122/2017

Spett.le
SEMERARO ORONZO
Viale Stazione, 22
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4448367

OGGETTO: ORDINE PER IL RIPRISTINO SOLLEVATORE PASQUIN P305NV SERIALE N.09514

CIG ZA51F4E113

In riferimento al preventivo n.109/17/G datato 08.07.2017, protocollato al nr. 12076 del 10/07/17, dell' importo di € 471,00 + IVA per **IL RIPRISTINO SOLLEVATORE PASQUIN P305NV SERIALE N.09514**, si emette ordine per un importo di €471,00.

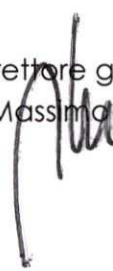
Si precisa cheil pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fatturasulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

ME



PER ACCETTAZIONE

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

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

N. 519 del 30/06/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DATA GENERALE

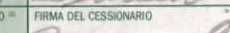
DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
					
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 30/06/17	ORA 18.00	FIRMA DEL CONDUCENTE 
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO ®		FIRMA DEL CESSIONARIO 

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 (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL. FAX 444.83.67

72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it

Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P. IVA 00101840742

Spett.le

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

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 - TARANTO

CISTERNINO ,li 08/07/2017

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE SOLLEVATORE PASQUIN P305NV serie n.09514

N. 109/17/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta di quanto sotto specificato:

		necessita di:			
		- eliminazione perdite olio impianto			
		- smontaggio, scomposizione pompa e sostituzione kit			
		guarnizioni			
		- pulizia impianto pneumatico			
		- smontaggio e ripristino blocco comando			
		- eliminazione perdite olio pistone			
		- rabbocco olio idraulico			
01		- verniciatura	50,00		50,00
		ricambi:			
01		kit guarnizioni pompa	44,00		44,00
03	Lt	olio idraulico Nuto 32	9,00		27,00
01		manodopera	350,00		350,00
			Imponibile :		471,00
			Totale iva :		103,62
			TOTALE :		574,62

Nell'attesa di un Vs. benevole cenno di riscontro
cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO ORONZO
V.le Stazione, 22 - Tel. 080.444.64.71
72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L
P. IVA 00101840742

Amas
Azienda per la mobilità nell'area Taranto

Pro. n. 12046

10 LUG. 2017

- AD Amministratore Delegato ☐
- DE Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- AP Approvazioni / Contratti ☐
- CM Commerciali / Marketing ☐
- CB Contabilità / Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sosta ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- JRU Risorse Umane ☐
- MC Affari Con. / Affari SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Studi / Qualità ☐

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



SEMERARO ORONZO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL. FAX 444.83.67

72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it

Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	19/09/2017	281/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D'APPOGGIO

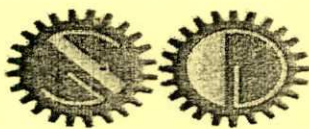
Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
01	1932 B13	**rif. Vs. Ordine n°OACE000279 del 05/09/2017 - CIG: ZF21FC7A7D** ref. D.d.T. Del 18/09/2017 Trapano reversibile Beta n. 275 <i>Capite 372</i> <i>51.13.0001</i> <i>Prof. 606</i> <i>Det 06/11/17</i> <i>16706</i> <i>02 ATT. 2017</i> - AD Amm.re Delegato ☐ - DG Direttore Generale ☐ - DA Direttore Amministrativo ☐ - DT Direttore Tecnico ☐ - UAP Appalti / Contratti ☐ - UCM Commerciale / Marketing ☐ - UCS Contabilità Bilancio ☐ - UES Esercizio / Società ☐ - URS Informatica / Statistica ☐ - UNIT Ricerche e Sviluppo ☐ - URU Piacere Utente ☐ - UAG Affari Gen. DPR 345/2017 ☐ - RAG Ufficio Ragioneria ☐ - STQ Staff Qualità ☐ <i>Acquinta 1000</i> **operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72** **Contributo ambientale conai assolto ove dovuto**	119,00		119,00

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
119,00		119,00		26,18		€ 145,18



SEMERARO ORONZO

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

FATTURA DATA DOCUMENTO N. DOCUMENTO CODICE CLIENTE PARTITA IVA - CODICE FISCALE

Fattura	19/09/2017	281/17	2	00146330733
---------	------------	--------	---	-------------

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D' APPOGGIO

Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

--	--	--	--	--	--	--	--	--

SCADENZE

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
-------	--------	-------------	----------	--------	-----------

01	1932 B13	**rif. Vs. Ordine n°OACE000279 del 05/09/2017 - CIG: ZF21FC7A7D** ref. D.d.T. Del 18/09/2017 Trapano reversibile Beta n. 275 <i>Copie 372</i> <i>51.13.0021</i> <i>Prof. 606</i> <i>806/11/14</i> <i>16.706</i> <i>02 ATT. 2017</i> AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCS Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sostegno URS Informatica / Statistica UNIT Organizzazione / Formazione UAG Affari Generali / Personale RAG Ufficio Ragioneria STO Segreteria <i>Acquisti Vecchi</i>	119,00		119,00
		operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72			
		Contributo ambientale conal assolto ove dovuto			

TOTALE MERCE

TRASPORTO

IMPONIBILE

TOTALE ESENTE

IVA 22%

SPESE BOLLO

TOTALE FATTURA

119,00		119,00		26,18		€ 145,18
--------	--	--------	--	-------	--	----------

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

08 NOV. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

08-03-2018

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.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 DIC. 2017

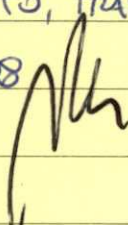
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 DIC. 2017

NOTE:

CONSEGNATO, TRASMESSO D-D.T. DEL

18/9/17. 

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		SEMERARO ORONZO VIALE STAZIONE, 22 CISTERNINO 72014 BR P.I. 00101840742 C.F. SMRRNZ49A02C741L Tel: 27/226 Fax: 080-4448367 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Prev. del 19/08/2017	Procedura 2/A delibera 63/09	05/09/2017	OACE000279	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZF21FC7A7D	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00006469		Trapano reversibile Rif. Vs. prev. del 19/08/2017 Per Ing. Ettore Marianna	NR	1,00	119,00		119,00

I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALIQUOTA ORDINARIA	22,00	€ 119,00	€ 26,18	€ 145,18
	Totali		€ 119,00	€ 26,18	€ 145,18

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

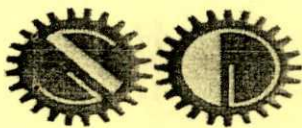
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



SEMERARO ORONZO

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI
VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.6471 TEL. FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.aronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RINZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	22/09/2017	282/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D'APPOGGIO

Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
		rif. Vs. Prot.n°15889/UT Lavoro n° S186/2017 del 19/09/2017 - CIG: Z761FF6D5D			
		ref. D.d.T. Del 13/09/2017 n. 268			
01	920 AN/375	Prolunga 1/2" (mezzo snodo)	30,00		30,00
01	920 AN/250	Prolunga 1/2" (mezzo snodo)	22,30		22,30
01	920 AN/125	Prolunga 1/2" (mezzo snodo)	15,50		15,50
01	920 AN/50	Prolunga 1/2" (mezzo snodo)	11,00		11,00
		ref. D.d.T. Del 19/09/2017 n. 277			
01	928/42	Quadro scorrevole 3/4"	39,50	30	27,65
01	928/21	Prolunga 3/4"	25,00	30	17,50
01	928/22	Prolunga 3/4"	36,00	30	25,20
Autoregolato per la presente con il proprio da Taranto Prodotto da <i>1787h</i> Del 10 OTT. 2017 ☐ AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ URP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UOS Contabilità Generale ☐ UES Esercizio / Socio ☐ URS Informatica / Sistemi ☐ URT Manutenzione / Pulizie ☐ UPR Personale Ufficio ☐ URG Acquisti Generali (ONG/STO) ☐ UAG Ufficio Programmazione ☐ STO Ufficio Qualità					
operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72					
Contributo ambientale conai assolto ove dovuto					

TOTALE MERCE

TRASPORTO

IMPONIBILE

TOTALE ESENTE

IVA 22%

SPESE BOLLO

TOTALE FATTURA

149,15		149,15		32,81		€ 181,96
--------	--	--------	--	-------	--	----------

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

15 NOV. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

08.03.2018

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.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 DIC. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 DIC. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 5186/17

SEZIONE 1

SEMPERATO - FORNITURA ATTACCHI

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)	SI	C	15880	13/09/17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	15883	13/09/17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	268	13/09/17	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: DAT PREVENTIVO	SI SI	O C	277 15655	19/9/17 15/9/17	SI ✓ SI ✓
Controllo eseguito da:	firma 886	Data 06 DIC. 2017	Note: ORDINE A CONSUNTIVO PER URGENZA		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 282/17	Data fattura: 22/09/17	Importo: 149,15
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 886	Data 06 DIC. 2017	

Prot. **15889/UT**

Taranto li **19.09.2017**

Lavoro n. S186/2017

Spett.le
SEMERARO ORONZO
Viale Stazione, 22
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4448367

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA ATTREZZI DA LAVORO - ORDINE A CONSUNTIVO

CIG (verrà comunicato a seguire per indisponibilità del sistema)

Vista la richiesta formulata telefonicamente dall'Area Tecnica al fornitore Semeraro Oronzo per la fornitura di alcuni attrezzi indispensabili per lavorazioni specifiche sui motori, al fine di revisionare alcuni di essi con urgenza c/o l'officina AMAT, in riferimento al preventivo n.141/17/G del 13/09/17, protocollato al nr. 15655 del 15/09/17, e al successivo preventivo n.148/17/G del 19/09/17, protocollato al nr. 15880 del 19/09/17, dell'importo totale di € 149,15 + IVA per **LA FORNITURA ATTREZZI DA LAVORO**, si emette ordine per un importo di € 149,15 + IVA.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

ME


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca


Dettagli della comunicazione

CIG	Z761FF6D5D
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 149,15
Oggetto	Lavoro S186_2017 SEMERARO attrezzi motore
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	SERVIZI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui 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



ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL. FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P. IVA 00101840742

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

CISTERNINO ,li 19/09/2017

OGGETTO: PREVENTIVO

N. 148/17/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta:

Q.tà	Articolo	DESCRIZIONE	Prezzo unit.	Sc. %	IMPORTO
01	928/42	Quadro scorrevole 3/4"	39,50	30	27,65
01	928/21	Prolunga 3/4" mm.200	25,00	30	17,50
01	928/22	Prolunga 3/4" mm.380	36,00	30	25,20
Imponibile :					70,35
Totale iva :					15,48
TOTALE :					85,83

Nell'attesa di un Vs. benevole cenno di riscontro
cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO ORONZO
V.le Stazione, 22 - Tel. 080.444.64.71
72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L
P. IVA 00101840742

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Fid. n. 15880

del 19 SET. 2017

- Ad Amm. Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- TA Direttore Amministrativo ☐
- TD Direttore Tecnico ☐
- UP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- URS Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- URG Ufficio Ragioneria ☐
- USQ Staff Qualità ☐



ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL. FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P. IVA 00101840742

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

Autorella per la ricevuta nell'area di Taranto

Prot. n. 15655

del 15 SET. 2017

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
U&P Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sost. ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UNIT Manutenzione / Riparazioni ☐
URU Risorse Umane ☐
UNG Affari Gen. PP.RR. S.M.S.T.G. ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Segreteria ☐
N. 141/17/G ☐

CISTERNINO, li 13/09/2017

OGGETTO: PREVENTIVO

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta:

Q.tà	Articolo	DESCRIZIONE	Prezzo unit.	Sc. %	IMPORTO
01	920AN/375	Prolunga 1/2" (mezzo snodo)	30,00		30,00
01	920AN/250	Prolunga 1/2" (mezzo snodo)	22,30		22,30
01	920AN/125	Prolunga 1/2" (mezzo snodo)	15,50		15,50
01	920AN/50	Prolunga 1/2" (mezzo snodo)	11,00		11,00
Imponibile :					78,80
Totale iva :					17,34
TOTALE :					96,14

Nell'attesa di un Vs. benevole cenno di riscontro
cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO ORONZO
Viale Stazione, 22 - Tel. 080.444.64.71
72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L
P. IVA 00101840742

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

SEMERARO ORONZO
Via Stazione, 22 - Tel. e Fax 080.444.83.67
72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. SMR RNZ 48A02 C741L
P.IVA 00101840742

N. N. 277

Data 13 09 2017

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

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

ATTAGI SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

18-11

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto☐ a saldo

VENTITA

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
SCATOLA		1			
VETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		19/09	17 09/00	Severino Grandi	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO	
				Severino Grandi	

SENERARIO ORONZO
VIA S. ANTONIO, 23 - TEL. 0432/444337
73019 GISTETTO (BR)
Cod. Fisc. 01471540725
P.IVA 01018400725

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



SEMERARO ORONZO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67

72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it

Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L

P.IVA 00101840742

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	27/09/2017	283/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D' APPOGGIO

Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

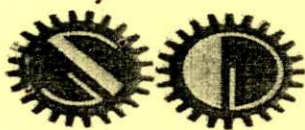
IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
-------	--------	-------------	----------	--------	-----------

100 km 01	**	**rif. Vs. Ordine n°OACE000318 del 25/09/2017 - CIG: ZC520073DA** rif. Ordine di Lavoro del 15/09/2017 Riparazione lavaggio sottocassa lavori eseguiti: - controllo tensione e cablaggi su centralina quadro comandi - controllo e verifica funzionamento finecorsa su carrello - ripristino funzionamento relè su quadro comandi - prove di corretto funzionamento chilometraggio manodopera <i>Procedimento per la nomina del personale di Taranto</i> Prot. n. <u>17175</u> del <u>10 OTT. 2017</u> <i>Procedimento per la nomina del personale di Taranto</i> Procedimento per la nomina del personale di Taranto AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sostit. ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UAT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Personale Umanitario ☐ UAG Affari Gen. / PR / RR / SM / ST / T / V ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐ **operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72** **Contributo ambientale conai assolto ove dovuto**	0,50 250,00		50,00 250,00
--------------	----	---	----------------	--	-----------------

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
300,00		300,00		66,00		€ 366,00



SEMERARO ORONZO

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.aronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	27/09/2017	283/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D' APPOGGIO

Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
100 km 01	**	**rif. Vs. Ordine n°OACE000318 del 25/09/2017 - CIG: ZC520073DA** rif. Ordine di Lavoro del 15/09/2017 Riparazione lavaggio sottocassa lavori eseguiti: - controllo tensione e cablaggi su centralina quadro comandi - controllo e verifica funzionamento finecorsa su carrello - ripristino funzionamento relè su quadro comandi - prove di corretto funzionamento chilometraggio manodopera Procedimento per la risoluzione del ricorso di Taranto Prot. n. <u>17475</u> del <u>10 OTT. 2017</u> AD Amm. Delegato DG Direzione Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCS Contabilità Bilancio UES Esercizio / Servizi URS Informatica / Statistica UWT Manutenzione / Pulizie URU Pronto Soccorso UAG Affari Gen. DPR 633/72 FAG Ufficio Programmazione RTO Clienti Qualità **operazione soggetta allo split payment 17 per DPR 633/72** **Contributo ambientale conai assolto ove dovuto**	0,50 250,00		50,00 250,00

TOTALE MERCE

TRASPORTO

IMPONIBILE

TOTALE ESENTE

IVA 22%

SPESA BOLLO

TOTALE FATTURA

300,00

300,00

66,00

€ 366,00

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

15 NOV 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

08 03 2018

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.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 DIC. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

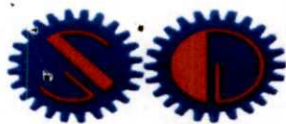
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 DIC. 2017

NOTE:

LAVORO ESEGUITO. TRASMESSO RAPPORTO

DI LAVORO DEL 15/9/17. 206



SEMERARO ORONZO

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL. FAX 444.83.67

72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it

Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P IVA 00101840742

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	27/09/2017	283/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D'APPOGGIO

Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

--	--	--	--	--	--	--	--	--

SCADENZE

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
100 km 01	**	**rif. Vs. Ordine n°OACE000318 del 25/09/2017 - CIG: ZC520073DA** ref. Ordine di Lavoro del 15/09/2017 Riparazione lavaggio sottocassa lavori eseguiti: - controllo tensione e cablaggi su centralina quadro comandi - controllo e verifica funzionamento finecorsa su carrello - ripristino funzionamento relè su quadro comandi - prove di corretto funzionamento chilometraggio manodopera **operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72** **Contributo ambientale conai assolto ove dovuto**	0,50 250,00		50,00 250,00

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
300,00		300,00		66,00		€ 366,00

SEMERARO ORONZO
V.le Stazione, 22 - Tel/Fax 0804448367
72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L
PIVA 00101840742

ORDINE DI LAVORO n.

del 15/09/2017

Cliente

A.M.A. s.p.a.

VIA C. Battisti

TARANTO

Tipo d'intervento richiesto

RIPARAZIONE LAVAGGIO
SOTTOCASSA

Intervento richiesto il

ore

Esecuzione del lavoro

MATERIALI IMPIEGATI

- CONTROLLO TENSIONE E CABLAGGI SU
CENTRALINA QUADRO COMANDI
- CONTROLLO E VERIFICA FUNZIONAMENTO
FINECORSA SU CARRELLO
- RIPRISTINO FUNZIONAMENTO RELE' SU QUADRO COMANDI
- PROVE DI CORRETTO FUNZIONAMENTO

- Kum 100

50,00

N. ore a

250,00

N. ore a

N. ore a

Importo €

V° l'esecutore

Antonio Marzulli

V° il Committente

M

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		SEMERARO ORONZO VIALE STAZIONE, 22 CISTERNINO 72014 BR P.I. 00101840742 C.F. SMRRNZ49A02C741L Tel: 27/226 Fax: 080-4448367 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Prev. 147/17/G del 16/09/2017	Art 13 c. 2.1 delibera 63/09	25/09/2017	OACE000318	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZC520073DA		Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
205		Riparazione lavaggio sottocassa Rif. Vs. prev. 147/17/G del 16/09/2017 Richiesta AMAT prot. 15844 del 18/09/2017 per Ing. Marianna Ettorre		1,00	300,00		300,00

I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 300,00	€ 66,00	€ 366,00
Totali			€ 300,00	€ 66,00	€ 366,00

Firme


Il compilatore


Resp. unità A.C.


Direttore Tecnico


Direttore Generale


PRESIDENTE



SEMERARO ORONZO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL. FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.aronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

Autocopia per la richiesta dell'ordine di pagamento

Prot. n. **17558**
dal **17 OTT. 2017**

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Agente / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCS Contabilità / Bilancio ☐
UCS Uscite / Scatti ☐
USI Informatica / Statistica ☐
UNIT Manutenzione / Pulizia ☐
UAG Affari Gen. PR. PR. SOST. ☐
UAG Ufficio Ragioneria ☐
SIT Segreteria ☐

FATTURA DATA DOCUMENTO N. DOCUMENTO CODICE CLIENTE PARTITA IVA - CODICE FISCALE

Fattura 30/09/2017 293/17 2 00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D' APPOGGIO

Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

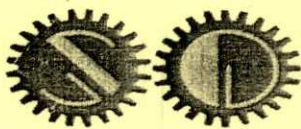
SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
		rif. Vs. Ordine n°OACE000281 del 05/09/2017 - CIG: Z7B1FCB493	004000.0049.5		
	**	ref. D.d.T. Del 22/09/2017 n. 280 Fornitura e montaggio avvolgitore 24V con lampada a led	496 497		
03	5907/330 24V	Avvolgitore con lampada a led 24V senza trasformatore	15,00		585,00
03		spine CE 24V	5,00		15,00
06		tasselli in acciaio	2,00		12,00
01		manodopera per il montaggio	150,00		150,00
operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72					
Contributo ambientale conai assolto ove dovuto					

755
21/11/17

TOTALE MERCE TRASPORTO IMPONIBILE TOTALE ESENTI IVA 22% SPESE BOLLO TOTALE FATTURA

762,00 762,00 167,64 € 929,64



SEMERARO ORONZO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

Autografo per la verifica del conto di credito

ProL n. **17558**
del **17 OTT. 2017**

AD Amministratore Delegato
DG Direzione Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
GP Gruppo / Contratti
UGS Commerciali / Marketing
UGS Contratti / Vendite
UGS Gestione / Costi
UGS Informatica / Statistica
UGS Manutenzione / Pulizie
UGS Personale
UGS Affari Generali / Servizi
UGS Ufficio Legale
UGS Ufficio Risorse Umane
UGS Ufficio Qualità

FATTURA	DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE
Fattura	30/09/2017	293/17	2	00146330733

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a 60 gg. D.f.

BANCA D'APPOGGIO

Banco di Napoli SpA - Ag. Cisternino - IBAN: IT49C0101079170000027000226

IMPORTO

SCADENZE

Q.TA'	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €
		rif. Vs. Ordine n°OACE000281 del 05/09/2017 - CIG: Z7B1FCB493	004000.0049.5		
		ref. D.d.T. Del 22/09/2017 n. 280 Fornitura e montaggio avvolgitore 24V con lampada a led	496 497		
03	5907/330 24V	Avvolgitore con lampada a led 24V senza trasformatore	19,00		585,00
03		spine CE 24V	5,00		15,00
06		tasselli in acciaio	2,00		12,00
01		manodopera per il montaggio	150,00		150,00
755 21/11/17					
PAGAMENTO 60 GG. D.F.M.					
operazione soggetta allo split payment 17 ter DPR 633/72					
Contributo ambientale conai assolto ove dovuto					

TOTALE MERCE	TRASPORTO	IMPONIBILE	TOTALE ESENTE	IVA 22%	SPESE BOLLO	TOTALE FATTURA
762,00		762,00		167,64		€ 929,64

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 23 NOV. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 08-03-2018 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA 06 DIC. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 06 DIC. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

LAVORO ESEGUITO. SI TRASMETTE

R.D.T. 

Azienda Mobilita Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		SEMERARO ORONZO VIALE STAZIONE, 22 CISTERNINO 72014 BR P.I. 00101840742 C.F. SMRRNZ49A02C741L Tel: 27/226 Fax: 080-4448367 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Prev. del 19/09/2017	Procedura 2/A delibera 63/09	05/09/2017	OACE000281	1

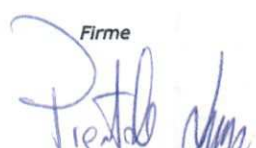
Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna	
CIG Z7B1FC8493		Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:			
Indirizzo Spedizione:			
Trasporto a cura del:			

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
203		Fornitura e montaggio avvolgitore 24V con lampada led Rif. Vs. Prev. del 19/09/2017 per Ing. Ettore Marianna		3,00	254,00		762,00

I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.

Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALIQUOTA ORDINARIA	22,00	€ 762,00	€ 167,64	€ 929,64
		Totali	€ 762,00	€ 167,64	€ 929,64

Firme

 Il compilatore

 Resp. unità A.C.

 Direttore Tecnico

 Direttore Generale

 PRESIDENTE

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 (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		SEMERARO ORONZO VIALE STAZIONE, 22 CISTERNINO 72014 BR P.I. 00101840742 C.F. SMRRNZ49A02C741L Tel: 27/226 Fax: 080-4448367 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Prev. del 19/09/2017	Procedura 2/A delibera 63/09	05/09/2017	OACE000281	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z7B1FC8493	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0203		Fornitura e montaggio avvolgitore 24V con lampada led Rif. Vs. Prev. del 19/09/2017 per Ing. Ettore Marianna		3,00	254,00		762,00

I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.

Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALIQUOTA ORDINARIA	22,00	€ 762,00	€ 167,64	€ 929,64
		Totale	€ 762,00	€ 167,64	€ 929,64

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE



Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

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

23 NOV. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
06 DIC. 2017
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
06 DIC. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: S185/17

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

FIMIS

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	SI	O	635	12/09/17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura) IDROPULTRICE (RIP.)	SI	O			
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura) IDROPULTRICE (RIP.)	SI	C	15653	13/09/17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	15888	13/09/17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus MARTINETTO	SI	O	u. 281	26/9/17	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna IDROPULTRICE RICAMBI	SI	O	u. 286	30/9/17	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: PREVENTIVO MARTINETTO (RIP.)	SI	C	15765	18/9/17	SI ✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		06 DIC. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 290/17	Data fattura: 30/09/17	Importo: 2.053,00
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data	06 DIC. 2017

Prot. **15888/UT**

Taranto lì **19.09.2017**

Lavoro n. S185/2017

Spett.le
SEMERARO ORONZO
Viale Stazione, 22
72014 Cisternino (BR)
Fax n. 080 4448367

OGGETTO: ORDINE PER RIPRISTINO IDROPULTRICE FIMIS ED ADEGUAMENTO E RIPARAZIONE MARTINETTO OMCN

CIG (verrà comunicato in seguito per indisponibilità del sistema)

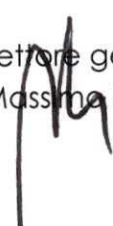
Vista la richiesta formulata telefonicamente dall'Area Tecnica al fornitore Semeraro Oronzo per il tempestivo intervento di diagnosi e di riparazione sull'idropultrice FIMIS e sul martinetto OMCN della carrozzeria, attrezzatura che è stata prontamente visionata in data 12/09/17 e ritirata, data la natura degli interventi risolutivi, con d.d.t. n. 635 del 12/09/17, in riferimento ai preventivi n.144/17/G datato 15/09/2017 ed 146/17/G del 16/09/2017, protocollati al nr. 15653 del 01/09/17 e 15765 del 18/09/2017, dell'importo totale di € 2.053,00 + IVA per **"IL RIPRISTINO IDROPULTRICE FIMIS ED ADEGUAMENTO E RIPARAZIONE MARTINETTO OMCN"**, si emette ordine per un importo totale di 2.053,00 + IVA.

Si specifica che, essendo l'idropultrice comunque in buono stato, si propende per la riparazione della stessa piuttosto che per l'acquisto di un macchinario nuovo, soprattutto considerando che il costo di una idropultrice è pari ad oltre il doppio di quello della riparazione (si veda vs. preventivo 145/17/G dell'importo di € 2.850,00 + IVA per l'acquisto dell'**IDROPULTRICE FIMIS**).

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

ME


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca


Dettagli della comunicazione

CIG	Z511FF711E
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 2.053,00
Oggetto	Lavoro S185_2017 SEMERARO rip idropulitrice e martinetto
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	SERVIZI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui 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

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 (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

SEMPRE ONTO
Via S. Maria 22, 10121 Torino
SOCIETA' ITALIANA (S.p.A.)
Cod. Fisc. 01511400015
P.IVA 0010100015

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 (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

SEMERARO ORONZO
V.le Stazione, 22 - Tel. e Fax 080.444.83.67
72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L
P.IVA 00101840742

N. 286 Data 3009 2017

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

Atlas SpA
VIA CESARE BATTISTI, 65F
TARANTO

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

1551

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESO RIPARATO DI U. PROPRIETÀ

VS. ORDINE N.

VS. ORDINE N.	DATA
---------------	------

VS. ORDINE N. DATA

Laboro n. 5185/2017 1909 2017

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		N. COLLI 01	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
VEETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA 30 09 17	ORA 08 00	FIRMA DEL CONDUCENTE <i>[Signature]</i>	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO <i>[Signature]</i>	

SEMERARO ORONZO
Via Stazione 32 - Tel. e Fax 0964/48387
75014 CISTERMINO (PR)
Cod. Fisc. 59141800507
P.IVA 00101800507

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

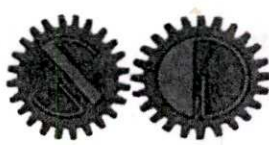
Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

PRG. old 15888

19/9/17



**SEMERARO
ORONZO**

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P IVA 00101840742

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

CISTERNINO ,li 15/09/2017

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE VS. IDROPULTRICE FIMIS

N. 144/17/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta:

Q.tà	Articolo	DESCRIZIONE	Prezzo unit.	Sc. %	IMPORTO
01		necessita:			
01		sostituzione motore elettrico HP 7,5	380,00		380,00
01		gruppo pompa 200 bar	558,00		558,00
01		valvola VB9+man.	90,00		90,00
01		manodopera	200,00		200,00
Imponibile :					1.228,00
Totale iva :					270,16
TOTALE :					1.498,16

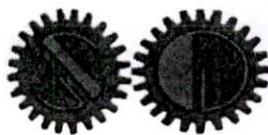
Nell'attesa di un Vs. benevole cenno di riscontro
cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO ORONZO
Viale Stazione, 22 - Tel. 080.444.83.67
72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L
P IVA 00101840742

Prot. n. 15653

del 15 SET. 2017

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCS Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sost. ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UIT Infrastrutture / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UNG Affari Gen. PR, RR, SM, ST, RI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐



SEMERARO ORONZO

ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL.-FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P IVA 00101840742

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

CISTERNINO ,li 15/09/2017

OGGETTO: PREVENTIVO

N. 145/17/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta:

Q.tà	Articolo	DESCRIZIONE	Prezzo unit.	Sc. %	IMPORTO
01	MAGNUM	WS 15-15 Idropulitrice professionale acqua fredda e calda - portata Lt.15 - pressione bar 150	4.750,00	40	2.850,00
Imponibile :					2.850,00
Totale iva :					627,00
TOTALE :					3.477,00

Nell'attesa di un Vs. benevole cenno di riscontro
cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

A.M.A.T.
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 15763

del 18 SET. 2017

☐ AD Amministratore Delegato
☐ DG Direttore Generale
☐ DA Direttore Amministrativo
☐ DT Direttore Tecnico
☐ AP Appalti / Contratti
☐ CM Commerciale / Marketing
☐ CB Contabilità Bilancio
☐ ES Esercizio / Sosta
☐ IS Informatica / Statistica
☐ MT Manutenzione / Tecnica
☐ RU Risorse Umane
☐ AC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
☐ RG Ufficio Ragioneria
☐ SQ Staff Qualità

SEMERARO OROZZO
V.le Stazione, 22 - Tel. 080.444.64.71
72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L
P.IVA 00101840742

PREVENTIVO
CHE NON
HA AVUTO
SEGUITO



ATTREZZATURE PER OFFICINE AUTO E VEICOLI INDUSTRIALI

VIALE STAZIONE, 22 TEL. 080.444.64.71 TEL. FAX 444.83.67
72014 CISTERNINO (BR) e-mail: semer.oronzo@tin.it
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L P.IVA 00101840742

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

CISTERNINO ,li 16/09/2017

OGGETTO: PREVENTIVO ADEGUAMENTO E RIPARAZIONE MARTINETTO OMCN

N. 146/17/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta:

Q.TA	DESCRIZIONE	Prezzo UNIT.	Sc. %	IMPORTO
01	con sostituzione di:			
01	tubazione flessibile raccordata L.2500 mm	55,00		55,00
01	pinza idraulica	166,00		166,00
02	raccordi rapidi	93,00		186,00
01	pistone idraulico	198,00		198,00
01	olio idraulico	20,00		20,00
01	manodopera	200,00		200,00
Imponibile :				825,00
Totale iva :				181,50
TOTALE :				1.006,50

Nell'attesa di un Vs. benevole cenno di riscontro
cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

A.M.A.T.
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1576S

del 18 SET. 2017

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 ☐
UAT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
URS Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAQ Ufficio Ragioneria ☐
STQ Servizi Qualità ☐

SEMERARO ORONZO
V.le Stazione, 22 - Tel. 080.444.64.71
72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. SMR RNZ 49A02 C741L
P.IVA 00101840742