

1827



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

ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1286

CONTO

MANUF. HARD DISK

**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	1.286	21/08/2018			770,00

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

CENEL s.a.s.

via Luigi Caldieri, 132

80128 NAPOLI (NA)

Partita IVA: 04946230630 C.F. 04946230630

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settecentosettanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT30A0200803465000010186466

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 056/18 del 27/03/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

056/18 CIG Z9922ABB27



IMPORTO LORDO	770,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	770,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		770,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT30A0200803465000010186466

NR.SCT: 333129513 CRO: A1023402461

DATA ORDINE: 22.08.2018

TRANSACTION ID: A102340246101030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNICREDIT SPA
VIA VOLTA 1
ESTERO F.S.D.

MI

BENEFICIARIO: CENEL SAS

DT REG : 24.08.2018

IMPORTO: 770,00

NOTE: FATT 56 18 CIG Z9922ABB27

MANDATO NUM. 1286

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2018	1.286	21/08/2018			770,00

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

CENEL s.a.s.

via Luigi Caldieri, 132

80128.NAPOLI (NA)

Partita IVA: 04946230630 C.F. 04946230630

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settecentosettanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT30A0200803465000010186466

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 056/18 del 27/03/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

056/18 CIG Z9922ABB27

IMPORTO LORDO	770,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	770,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		770,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



CENEL

CENEL s.a.s.

Via Luigi Caldieri 132 - 80128 NAPOLI Tel & fax 081 56 02 539

e-mail: commerciale@cenel.it pec: cenel@pec.it site: www.cenel.it

Part. I V A: 04946230630 INPS: 20642112AP INAIL: 5205554

Spett.le

AMAT s.p.a.

Ufficio Amministrazione

via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Fattura N° 056/18 del 27/03/2018**Part. IVA: 00146330733****Codice fornitore:****Ordine: 560/18****CIG: Z9922ABB27****Consegna: d.d.t. N. 52/18**

Anno per la vendita nell'area di Taranto

Prot. n. **6858**del **12 APR. 2018**

AD	Amministrativo	☐
EG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Agente / Condotti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Commerciale / Ufficio	☐
UES	Esercizio / Servizi	☐
UIS	Informatica / Sistemi	☐
UIT	Idraulica / Tecnica	☐
URU	Idraulica / Tecnica	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. Giustizia	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Riparazione di:

N. 5 ARDDISK (€ 120,00 cad.) € 600,00

N. 1 Vigila M6 € 150,00

Costo di trasporto € 20,00

Totale € 770,00

IVA 22 % € 169,40

Totale vostro dare: € 770,00 (settecentosettanta/00)

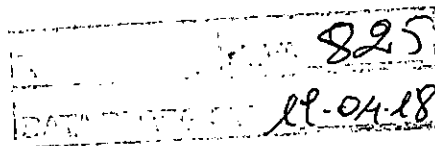
S. E. & O.

Documento assoggettato a split payment con IVA non incassata dal cedente.**Scissione dei pagamenti ai sensi dell'art. 17 - ter Dpr N. 633/1972.**

Pagamento: bonifico bancario entro 60 gg. data fattura sul C/C N° 10186466 intestato a "CENEL s.a.s. di ANGELO MARTELOTTO", presso UniCredit Banca via Omodeo 98 Napoli
iban: IT 30 A 02008 03465 000010186466

Scadenza: 27/05/2018

NM/aa



Video-sorveglianza a bordo e sistemi visivi e vocali di linea e destinazione. Annuncio di prossima fermata. Paline stradali a led e pannelli prossime partenze. Sistemi di controllo automatico delle flotte (A V M). Agente esclusivo e centro di assistenza autorizzato per l'area Centro-Sud della "A M E L I s.p.a."

1

2321

237. 1. 6. 1961, 1962

1. " " " "

0312

SECRET - NO FORN DISSEM

Abstract: 122-91. ALCOHOLISM, QUININE AND JET LAG

09/08/1916660 20150 7 08.74 17000

8030702 1994 0000

[illegible]

CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION REF ID: A61073 0101

**CENEL****CENEL s.a.s.**

Via Luigi Caldieri 132 - 80128 NAPOLI - Tel & fax 081 56 02 539
 e-mail: commerciale@cenel.it pec: cenel@pec.it site: www.cenel.it
 Part. I V A: 04946230630 INPS: 20642112AP, INAIL: 5205554

Spett.le
 AMAT s.p.a.
 Ufficio Amministrazione
 via Cesare Battisti, 657
 74121 TARANTO

Fattura N° 056/18 del 27/03/2018
 Part. IVA: 00146330733
 Codice fornitore:
 Ordine: 560/18
 CIG: Z9922ABB27
 Consegna: d.d.t. N. 52/18

Amministratore per la sede di Taranto

Prot. n. **6858**
 del **12 APR. 2018**

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Commerciale / Ufficio	☐
UES	Esercizio / Servizi	☐
UIS	Informatica / Sistemi	☐
UIT	Manutenzione / Tecnico	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SANITARI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Riparazione di:

N. 5 ARDDISK (€ 120,00 cad.) € 600,00

N. 1 Vigila M6 € 150,00

Costo di trasporto € 20,00

Totale € 770,00

IVA 22 % € 169,40

Totale vostro dare: € 770,00 (settecentosettanta/00)

S. E. & O.

Documento assoggettato a split payment con IVA non incassata dal cedente.

Scissione dei pagamenti ai sensi dell'art. 17 - ter Dpr N. 633/1972.

04946230630

Pagamento: bonifico bancario entro 60 gg. data fattura sul C/C N° 10186466 intestato
 a "CENEL s.a.s. di ANGELO MARTELOTTA", presso UniCredit
 Banca via Omodeo 98 Napoli
 iban: IT 30 A 02008 03465 000010186466

Scadenza: 27/05/2018

NM/aa

825
 11-04-18

Video-sorveglianza a bordo e sistemi visivi e vocali di linea e destinazione. Annuncio di prossima fermata.
 Paline stradali a led e pannelli prossime partenze. Sistemi di controllo automatico delle flotte (A V M).
 Agente esclusivo e centro di assistenza autorizzato per l'area Centro-Sud della "A M E L I s.p.a."

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

14 MAR 2018

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

21 GIU. 2018

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

21 GIU. 2018

NOTE:

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 52118 del 27/03/18**CENEL s.a.s.**
Via Luigi Caldieri, 132
80129 NAPOLI**Tel. 081 5602539**

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

AMAT sncVIA E. BATTISTI, 65774100 TARANTO

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESTITUZIONE A RIPARAZIONE AVVENUTA

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

5HARD DISK1VIGILA TG SN4150537A SCARICO VOSTRO DDT N° 769 DEL 13/11/17ORDINE N° 560/18 DEL 07/03/18CIG: Z9922 ABB27

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

A VISTA6

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della Legge 132/1987

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le 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)

N. COLLI PESO KG PORTO		DATA E ORA DEL RITIRO FIRMARE		VETTORE: DATA, DOMICILIO - RESIDENZA DATA E ORA DEL RITIRO FIRMARE		TOTALE €	
1/1/12 100 100		1/1/12 100 100		1/1/12 100 100		100	
CONSEGNA A INIZIO TRASPORTO A MEZZO CEDENTE DATA ORA FIRMA DEL CONDUCENTE		NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSIONARIO		VARIANTE - VARIANTE CONSEGNA A INIZIO TRASPORTO A MEZZO CEDENTE DATA ORA FIRMA DEL CONDUCENTE		1/1/12 100 100	

[illegible]

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1956 - D.R.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. 1341/017 (D.d.t.)		a mezzo: ☐ Vettore ☐ cedente ☐ cessionario	
LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI		ESSESSIVARIO: Ditta, Dipendente, Domilio o Residenza, Partita IVA	
IMPORTO in ☐ a saldo ☐ in conto		DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	

OTHERS: 10 07341000

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



CENEL s.a.s.

Via Luigi Caldieri 132 - 80128 NAPOLI Tel & fax 081 56 02 539
e-mail: commerciale@cenel.it pec: cenel@pec.it site: www.cenel.it
Part. I V A: 04946230630 INPS: 20642112AP INAIL: 5205554

Spett.le
AMAT s.p.a.
Via C. Battisti 657
74100 TARANTO

Prot. N° 081/18

Napoli 06/03/2018

enzoamat@katamail.com
areacontratti@amat-ta.it

Oggetto: offerta riparazione dispositivi elettronici.

Inviando l'offerta per la riparazione delle apparecchiature ricevute con d.d.t. N. 769 del 13/11/2017.

N. 5 HARDDISK € 600,00
(prezzo unitario: 120,00 euro)

N. 1 Vigila M6 SN 415053 per ripristino funzionalità di registrazione: € 150,00

N. 1 Vigila M6 SN 415049: inviato in azienda (Ameli). In attesa di riscontro.

Trasporto € 20,00

Il prezzo è espresso al netto dell' IVA.

Altre condizioni di fornitura:

- Fatturazione: alla consegna.
- Pagamento: bonifico bancario entro 60 gg data fattura.
- Resa: la più sollecita, franco vostro deposito in indirizzo.
- Imballo: gratis.
- Garanzia: 6 mesi.
- Validità dell'offerta: 60 gg

Restiamo in attesa del vostro ordinativo per dare corso al lavoro.

Cordiali saluti.

Adesione per la scelta dell'area di lavoro

Prot. n. **4538**

del **07 MAR. 2018**

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCH	Comunicazioni / Marketing	☐
UCB	Controllo di Gestione	☐
UES	Esercizio / Rete	☐
UIS	Informatica / Sistemi	☐
UIT	Manutenzione / Elettrica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PPRR SINTESI	☐
RAG	Ufficio Ragioniere	☐
CENEL s.a.s.	Il Legale Rappresentante	☐
(Angelo Martellotto)	Stef. Quella	☐

Angelo Martellotto

TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE

DM/aa

Video-sorveglianza a bordo e sistemi visivi e vocali di linea e destinazione. Annuncio di prossima fermata. Paline stradali a led e pannelli prossime partenze. Sistemi di controllo automatico delle flotte (A V M). Agente esclusivo e centro di assistenza autorizzato per l'area Centro-Sud della "A M E L I s.p.a."

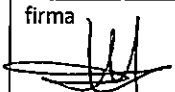
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 960

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

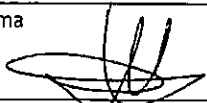
COMMESSA Nr.

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	V	C	469	13/11/17	SV
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	4338	07.03.18	
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	4652	07.03.18	SV
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	52/18	27.03.18	SV
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 21 GIU. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 56	Data fattura: 27/3/18	Importo: 440,00
-----------------------	-----------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 21 GIU. 2018
---------------------	---	-------------------

Prot. 4552/UT

Taranto lì 07.03.2018

Lavoro n. S60/18

Spett.le
CENEL
Via Luigi Caldieri 132
80128 NAPOLI
Fax 0815602539

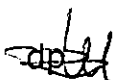
OGGETTO: ORDINE PER "RIPARAZIONE DISPOSITIVI ELETTRONICI".

CIG Z9922ABB27

In riferimento al preventivo datato 06.03.2018 per la **RIPARAZIONE DISPOSITIVI ELETTRONICI**, assunto al prot. aziendale n.4538 del 07.03.2018 con la presente si emette ordine per un importo di € 770,00 + IVA così costituito:

- a) Nr 5 HARDDISK
- b) Nr 1 Vigila M6 SN 415053

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura che dovrà riportare il nr di ordine e CIG


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca
