

1627



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

ESERCIZIO 20 18

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1287

CAROTTA

MANUF. CARROZZI. BUS

\_\_\_\_\_

**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	1.287	21/08/2018			200,00

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

CARETTA s.n.c. AUTOCARROZZERIA  
di Caretta Cosimo D.& Francesco  
via Lago di Pergusa, 74  
74100 TARANTO (TA)  
Partita IVA: 02230020733 C.F. 02230020733  
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

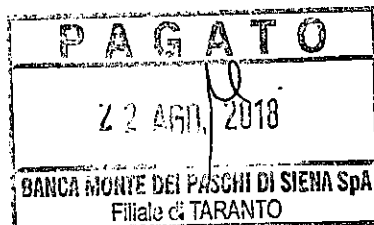
BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT19D0538515806000000127273

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n° 1198/18 del 12/03/2018

PAGAMENTO FATTURE N.  
1198/18 CIG Z1C22B7225



IMPORTO LORDO	200,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	200,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA	
		200,00		
	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: IT19D0538515806000000127273

NR.SCT: 333130306 CRO: A1023403155

DATA ORDINE: 22.08.2018

TRANSACTION ID: A102340315501030481580115800IT

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

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

BA

BENEFICIARIO: CARETTA SNC AUTOCARROZZERIA DI CARETTA

DT REG : 24.08.2018

IMPORTO: 200,00

NOTE: FATT 1198 18 CIG Z1C22B7225

MANDATO NUM. 1287

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	1.287	21/08/2018			200,00

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

CARETTA s.n.c. AUTOCARROZZERIA  
di Caretta Cosimo D.& Francesco  
via Lago di Pergusa, 74  
74100 TARANTO (TA)  
Partita IVA: 02230020733 C.F. 02230020733  
CC 13.07:0001;

DICONSI EURO: duecento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT19D0538515806000000127273

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n° 1198/18 del 12/03/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

1198/18 CIG Z1C22B7225

<b>IMPORTO LORDO</b>	200,00
<b>TOTALE RITENUTE</b>	0,00
<b>IMPORTO</b>	200,00

	CASSA	CASSA
<b>RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA</b>	<b>IMPORTO LORDO</b>	200,00
	<b>PREVISIONE</b>	
<b>ESTREMI DELIBERA</b>	<b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b>	
	<b>DISPONIBILITA'</b>	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

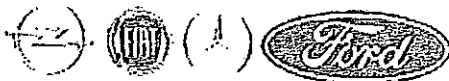
IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



**AUTOCARROZZERIA  
CARETTA** snc

AUTORIZZATA



Sede: via Lago di Pergusa, 74  
Succursale: via Cesare Battisti, 5750  
CFIP.IVA: 02230020733  
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824  
Fax: 099.7761981  
Succursale: 099.7791451  
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com  
Sede: taranto2@carrozzeriacaretta.com  
Succ.: cesarebattisti@carrozzeriacaretta.com

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

TA

TARGA <b>AL 564</b>	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS VARIE	TELAIO	KM 0			
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1198/18	DATA DOCUMENTO 12/03/2018		
COD. PAG. 9	PAGAMENTO Bonifico Bancario	BANCA D'APPOGGIO			PAGINA 1		
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI		UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
Paraurti post. (fornito)		NR					
Materiali di uso e consumo			1,00	87,31		87,31	22
Manodopera carrozzeria		HR	5,64	19,98		112,69	22
*****		NR					
PROT.4808/UT DEL 12/03/20 LAVORO N.67/2018		NR					
CIG: Z1C22B7225		NR					
*****		NR					
IVA ART 17TER DEL DPR 633/72		NR					
		NR					

**Amat**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
Pec: **5110**  
**14 MAR. 2018**

Stampa: **716**  
Stampa: **10/03/18**

RESPONSIBILE	IVA	#ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
200,00	44,00					
22	IMPONIBILE IVA	IVA	IMPOSTA	Totale Documento		
	200,00	IVA 22	44,00			
						<b>244,00</b>

Valori del documento sono espressi in EURO

ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
10 APR. 2018	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
05 GIU. 2018	<i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
05 GIU. 2018	<i>[Signature]</i>

NOTE:

---



---



---

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del ..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: **364**

**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	✓	C	107	09.03.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	4804	12.03.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	4808	12.03.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓				
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	261/3	13.03.18	✓
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	Note:		
		05 GIU. 2018			

**SEZIONE 2**

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <b>1198</b>	Data fattura: <b>12/3/18</b>	Importo: <b>200</b>
-----------------------	--------------------------	------------------------------	---------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		05 GIU. 2018

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



Prof. 4808/UT

Taranto li 12.03.2018

Lavoro n.67/2018

Spett.le  
CARROZZERIA CARETTA  
Via C. BATTISTI, 5750  
74100 TARANTO  
Fax n. 099 7798008

**OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di VERNICIATURA PARAU RTI POSTERIORE BUS 564**

**CIG Z1C22B7225**

In riferimento al preventivo datato 10/03/2018, protocollato al nr.4804 del 12/03/18, dell' importo di € 200,00 + IVA, **PER LA VERNICIATURA PARAU RTI POSTERIORE**, si emette ordine per un importo di € 200,00 + IVA.

E' richiesta attestazione dei lavori effettuata controfirmata da personale AMAT.

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.

 DP

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore generale  
Ing. Massimo Dicecca



4808

lh

AUTORIZZATA

**AUTOCARROZZERIA  
CARETTA** snc



**PREVENTIVO**

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 10/03/2018

N. 5585 Pagina 1 di 1



Cliente:

**A.M.A.T. S.P.A.**  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO  
P.IVA 00146330733  
C.FIS  
Telefono:

TA

Sede: via Lago di pergusa, 74  
Succursale: via Cesare Battisti, 5750  
CF/P.IVA: 02230020733  
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824  
Fax: 099.7761961  
Succursale: 099.7791451  
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: taranto2@carrozzeriacaretta.com  
Succ.: cesarebattisti@carrozzeriacaretta.com

Veicolo:  
**IVECO BUS VARIE**

Targa:  
Colore:  
Val.antesin: 0,00  
Telaio:

1a immatr.:  
Doppio strato  
KM:

Sinistro:

1a Revisione.:  
del

Numero:  
Perito:

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta	Prezzo	%Sc	Totale
	Paraurti post. (fornito)				3,19 L		1,00			
	*****						1,00			
	PROT. _____ DEL _____ LAVORO N. _____						1,00			
	CIG: _____						1,00			

*Amat*  
12 MAR. 2018  
6806

Suppl. ( 15% ) = 0,48 + Finit. ( 10% ) = 0,37 +  
Compl.: 1,60 ore =  
Costo uso dime : 0,00

0,00 0,00 3,19 0,00  
2,45

Totale ore di manodopera: SR 0,00 LA 0,00 VE 5,64 ME 0,00

Totale Ricambi: = 0,00 + 22% ( 0,00 ) = 0,00  
Totale Voci Complementari: = 0,00 + 22% ( 0,00 ) = 0,00  
Manodop. carrozzeria: 5,64 x 20,00 = 112,80 + 22% ( 24,82 ) = 137,62  
Manodop. meccanica: 0,00 x 20,00 = 0,00 + 22% ( 0,00 ) = 0,00  
Mater. di consumo: VE 5,64 x 15,50 = 87,42 + 22% ( 19,23 ) = 106,65

**Totale preventivo 200,22 + IVA ( 44,05 ) = 244,27**

I valori del documento sono espressi in EURO  
Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Ci riserviamo da ulteriori danni/imprevisti in fase di lavorazione e finitura.

Firma per accettazione

**AUTOCARROZZERIA CARETTA S.R.L.**

Sede: Via Lago di Pergusa, 74

Succ.: Via Cesare Battisti, 5750

74121 Taranto

P.IVA 02230020733

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 261/3 del 13/3/18

a mezzo:  mittente  vettore  destinatario

DESTINATARIO: DITTA, DIPENDENZA, DOMICILIO O RESIDENZA, P. IVA, COD. FISCALE

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

**AMATI**

**IDR**

Via C. Battisti

Riviera R. Carro

Vs. ordine \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  in conto  a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
1	PARANOI PER VEICOLI USO LAVORO 67/2018 POT 4808/05	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	destinatario	DATA E ORA DEL RITIRO <u>13/03/18 14:30</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE
	mittente		FIRMA
VETTORI			FIRMA
			FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI  
**R. Carro** FIRMA DEL DESTINATARIO  
Alma Jure

### DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 200/74, dell'art. 1 della D.M. 13/4/79 della L. n. 132/1997 e D.D. 24/02/00 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

Il sottoscritto, titolare di licenza n. \_\_\_\_\_ di trasporto di cose in conto proprio,

\_\_\_\_\_ dichiara che le cose trasportate sono (\*) :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;                | <input type="checkbox"/> da esso elaborata, trasformata, riparata o  |
| <input type="checkbox"/> di cui è proprietario esclusivo; | <input type="checkbox"/> che ha acquistato in conto proprio e che ha |
| <input type="checkbox"/> preso in locazione;              | di cui ha acquistato in conto proprio e che ha                       |
|   | 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 n. \_\_\_\_\_ di trasporto di cose in conto proprio,

\_\_\_\_\_ dichiara che le cose trasportate sono (\*) :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;                | <input type="checkbox"/> da esso elaborata, trasformata, riparata o  |
| <input type="checkbox"/> di cui è proprietario esclusivo; | <input type="checkbox"/> che ha acquistato in conto proprio e che ha |
| <input type="checkbox"/> preso in locazione;              | di cui ha acquistato in conto proprio e che ha                       |
|   | ad acquistare o a vendere.   |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante) \_\_\_\_\_

\*) O dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

\*) B - La dichiarazione deve essere fatta anche nel caso che il trasporto, d'uno che essere occasionale, sempre  
Cosa che deve essere quella prevista nella licenza o va quindi aggiunta a quella di cui alla licenza (art. 39)

(D.d.T.)

472 del 14.08.1996 - D.P.R. 686 del 21.12.1994

Azienda per la Mobilità nell'Area di  
74121 BARI (B) - Via Cesare Battisti, 65  
Tel. 099.73561 - Fax 099.771567  
Partita Iva 001463307

099

mezzo:

vettore

cedente

cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza

per Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA e VARIAZIONI

in conto  
 a saldo

N° TITOLI	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
	200000. 2 r. 2 e r	200000

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N° COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	FIRME
D. 1000					

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE
	09/03/18 10:00		1000 - [firma]
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente / cessionario	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

### **ATTENZIONE:**

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

## **DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

\* B. - Le dichiarazioni sono da compilare anche per le cose che il trasportatore, oltre ad essere proprietario, ha anche in capo un contratto di locazione prevista nella licenza e va quindi aggiunta al totale di cui alla lettera A).

CEDEnte: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA  
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA  
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657  
Tel: 099/73561 - Fax: 099/7794247  
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 107 del 09/03/2018  
a mezzo:  
 vettore  cedente  cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA  
Ditta CAMELLA  
Via...

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

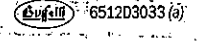
VS. ORD. N. DEL  in conto  a saldo

Table with 3 columns: QUANTITA', DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità), IMPORTO €.

ASPECTO 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, ORA, FIRMA DEL CONDUCENTE, FIRMA DEL CESSIONARIO



(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.