



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

10988/22

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2480

QUARANTA AUTOCARROZZERIA

"LAUREI S. 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
	2022	2.780	12/12/2022			914,00

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

GUARINI AUTOCARROZZERIA

VIA C. BATTISTI, 5190

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00122140734 C.F. LPRGPP38E66L049D

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novecentoquattordici e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO

IBAN: IT65C0303215801010000011997

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 00350/22 del 26/08/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

00350/22 CIG ZCA3788086

IMPORTO LORDO	914,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	914,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	914,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7906045947 Data SDI: 26/08/2022 15:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOCARROZZERIA GUARINI DI LOPRESTO VIA C. BATTISTI 5190/B 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00122140734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI, 730 74121 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00350/22 ✓	2022-08-26	EUR 1.115,08 ✓

Dati ordine acquisto	
Ord. 00350/22 Data Ord. 2022-08-26 CIG ZCA3788086	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Veicolo: AUTOBUS Targa: N.A. 751	0			22 %
VI RIMETTIAMO FATTURA PER LAVORO	0			22 %
ESEGUITO SUL MEZZO TG. N.A. 751	0			22 %
COME DA VS. ORDINE DI LAVORO	0			22 %
/2022 DEL 24/08/2022	0			22 %
CIG ZCA3788086	0			22 %
IMPONIBILE	1	914,00	914,00	22 %
L'IVA sarà versata dal committente ai sensi dell'Art.17-TER, D.P.R. N. 633/72	0			22 %

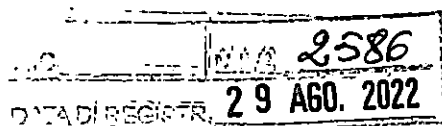
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	914,00	201,08

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 914,00 ✓	✓	IT65C0303215801010000011997

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 3368

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7906045947 Data SDI: 26/08/2022 15:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOCARROZZERIA GUARINI DI LOPRESTO VIA C. BATTISTI 5190/B 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00122140734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI,730 74121 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00350/22	2022-08-26	EUR 1.115,08

Dati ordine acquisto

Ord.00350/22 Data Ord. 2022-08-26 CIG ZCA3788086
--

Dati DDT

--

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Veicolo: AUTOBUS Targa: N.A. 751	0			22 %
VI RIMETTIAMO FATTURA PER LAVORO	0			22 %
ESEGUITO SUL MEZZO TG. N.A. 751	0			22 %
COME DA VS. ORDINE DI LAVORO	0			22 %
/2022 DEL 24/08/2022	0			22 %
CIG ZCA3788086	0			22 %
IMPONIBILE	1	914,00	914,00	22 %
L'IVA sarà versata dal committente ai sensi dell'Art.17-TER, D.P.R. N. 633/72	0			22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	914,00	201,08

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

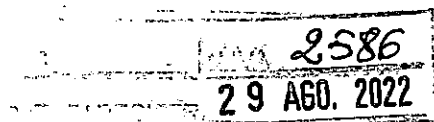
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Pagamento completo

	Bonifico		EUR 914,00		IT65C0303215801010000011997
--	----------	--	------------	--	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 3368

Versione Style 2.9.0



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

29 AGO 2022

12.12.22

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

13-12-2022

[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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

9/11/22

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

9/11/22

NOTE:

60 AG DFFM

[Firma]

[Firma]



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 451

SEZIONE 1

CAV. 317/22 GUDAN

ANALISI PRELIMINARE

03/08/22

COMMESSA N°

134280

DOCUMENTAZIONE	Presentata Commissione	Tip Ecopia	Data documento	Allegato Copia Gialla
1. Bolla di avvertenza officina	VV	C	08/08	100261
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	VV	O	10/08	488
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)				
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	VV	C	24/08	11620/22
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	VV	C	24/08	11632/22
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	VV	O	24/08	30
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	VV	O	15/9	1
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fermata di MOTORE REVISIONATO)				
10. Altri documenti				
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:	
		30/09		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	N° fattura: 350	Data fattura: 26/8/22	Importo: 914,00
-----------------------	-----------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		9/11/22

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 751 – RIPARAZIONE CARROZZERIA E TELAIO FIANCATA SX)

Il giorno 15/9/22, alle ore 8:20, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta GUARINI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 14652/22 del 29/08/2022.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 (min. 170)

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORRIO IN DATA 24/8/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....
.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

Inv. preventivo e ordine a Guastini in data 15/9/22 v.re mod. fog.

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PANNELO LATERALE	1	AMAT		X
2	VETRO LATERALE	1	"		X
3	GUARNIZIONE PORTA	1	"		X
4	* RICAMBI VISIBILMENTE DANNEGGIATI E FUORI				
5	USO, PER SOSTITUIRE I QUALI SONO STATI FORNITI				
6	I RICAMBI NUOVI DA MACAMINO AZIENDALE.				
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

CARROZZERIA GUARINI

Via C.Battisti 5190/B

74100 Taranto (TA)

099/7791094

Lavoro n. 317/2022 DEL 24/08/2022

OGGETTO: bus n.751 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPARAZIONE CARROZZERIA E TELAIO FIANCATA SX
CIG ZCA3788086

Visto che:

- a. in data 10/08/2022 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto, inviato con d.d.t. 448 del 10/08/2022;
- b. il preventivo, pervenuto in data 24/08/2022, assunto al prot. 14620/22 indica il costo totale dell'intervento in **€ 914,00 + IVA**;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 914,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 3 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** SWKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dot. Pietro Carallo

YMA

OBILITÀ

AMAT SPA

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 06.352 /21

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 134280

AmAt
AGENZIA PER LA RENDITA NELLE AZIENDE DI EMERITO S.P.A.

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	Pannello LAT. DX	10217	751	0
		1	UTERO LAT. DX	9667		0
		1	GUARNIZIONE PORTA	36749406048 (9384)		

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

09/08/22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	PANORAMA LAT. DX	10217	751	0
		1	PIRELLA LAT. DX	166711		1
		1	GUARANT. ONE POREA	36749406018	(9384)	1

tipografiaedel.com_mod mag 2020

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Aless

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Aless

Data

09/08/77

Data

/ /

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

/ /

N. REGISTRAZIONE

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **08/08/2022**
 Numero problema **100.261**
 Numero commessa **134280**

Data registrazione:

Autobus **0751**

08/08/2022-17.35.30

Autista **ANTONUCCI FRANCESCO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA

**BUS COINVOLTO IN UN SINISTRO NELLA ZONA PORTA CENTRALE
 INTORNO ALLE 16,10 CIRCA SU VIA DANTE ANGOLO VIA GIUSTI E
 SI RICHIEDE RITIRO SCHEDA VEDR. SEGUE RELAZIONE
 CONDUCENTE E SUL POSTO INTERVENUTI LE FORZE DELLA
 POLIZIA MUNICIPALE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

GUARDINI

Collaudo ditta
esterna:

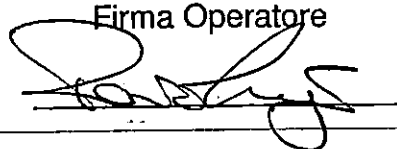
ESEGUITI DI RIPRISTINO E SOSTITUZIONE VETRO PORTA
DI AGRAT, ZONA POSTERIORE CAERNALE DX, ULTIMA PORTA
POSTERIORE, DALLA DITTA GUARDINI. ESEGUITA FOTO
E CONTROLLO LAMINAZIONE, ESITO POSITIVO

Data e ora
restituzione esercizio:

24/08/22

11210

Firma Operatore



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 09/08/2022 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e – f)	NOTE:
	117	3	1	121	110	+11	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	751	RIPRISTINO CARROZZERIA E TELAIO SX	2021	GUARINI	€ 1.000,00	OK <i>Donall</i> 10/8/22	
2							
3							
4							
5							
IL CAPO UNITÀ <i>Leone</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

AUTOCARROZZERIA
GUARINI DI LOPRESTO GIUSEPPA
74100 - TARANTO (TA)
VIA C. BATTISTI 5190/B
Tel.: 099/7791094-7792900
P.IVA: 00122140734

Preventivo N°: 1195,00/22

Spett.le **AMAT SPA**
VIA C. BATTISTI,730
74121 TARANTO (TA)
TELEFONO:
C. F. / P. IVA:

Data Preventivo 12/08/2022

Numero Sinistro:

Data Sinistro: / /

Veicolo: **AUTOBUS**

Km.: 0 Imm.: 0

Targa: **N.A. 751**

Telaio:

Colore: **Y**

Vernice:

Compagnia:

Codice Perito Incaricato:

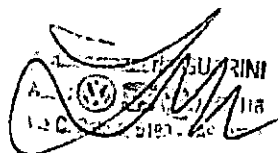
VOCI DI DANNO	S	SR	LA	VE	ME	PREZZO	PREZZO sc.	Sc %
Smontaggio e rimontaggio antina porta ce	S	S	S	S				
Per poter eseguire i lavori di riparazio	M	3,0	M	M	M			
Eliminazione residui cristalli rotti	S	S	S	S				
Pannello vetro laterale dx con pulizia	S	S	S	S				
E montaggio cristallo da voi fornito	S	3,0	S	S	S			
Kit incollaggio	S	S	S	S		65,00	65,00	
Applicazione guarnizione antina porta	S	S	S	S				
Discesa viaggiatori fornita da voi	S	2,0	S	S	S			
Saldatura con rinforzo tubolare	S	S	S	S				
Vano alloggio pannello laterale dx	S	2,0	S	6,0	S	3,0	S	
Riparazione arco passaruota in vetroresi	S	S	S	S				
Con verniciatura colore azzurro	M	1,8	S	S	4,0	S		

Totale Tempi

11,8 6,0 7,0

Supplemento per Doppio Strato
 Supplemento Finitura 10% max ore 3
 Tempo Aggiuntivo per Verniciatura
 Totale Tempi Supplementari

Importo Ricambi 65,00
 Materiale Consumo Ore 7,00 x 15,00 105,00
 Mano d'opera Ore 24,80 x 30,00 744,00
 Varie
 Smaltimento rifiuti 0,0%
 IMPONIBILE 914,00
 IVA 201,08
TOTALE 1.115,08



Pag. 1

OSSERVAZIONI:

Via C. Battisti, 5190 - Taranto

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

N. 30 del 24/08/2022

a mezzo: ☐ mittente ☐ destinatario

SPETT. LE AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

PARTITA IVa

CODICE FISCALE

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

1. DTM

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
peso elevato riparato

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

Q1(UMP) BUS Az. 75T

Piriformato vs.
DIT N. 488 Del
10/08/2022

N. COLL

PESO KG.	
----------	--

PORTO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

TOTALE €

Consegna:

mittente

destinatario

DATA E ORA DE RETIRO

DATA E ORA DE SCRITTO
24.08.2009.05

FIRMA DEL CONDUCENTE

BOCA DEL DESTINATARIO

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 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 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)

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

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

N. 488 del 10/08 2027

☐ vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

Ditta: GUARINI

182

CARROZZERIA

P. Bhattarai T.A.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

 in cents

☐ a saído[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A 0180					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 19082210925	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			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 (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ 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).

*CEDENTE: C.A.B., 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.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 489 del 1908/2022

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

 **cessionario**

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

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo
$$D = ROGA$$
QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO 125

01	PANNELLO LATERALE DX Cod. 10217
01	RETRO LATERALE DX Cod. 9667
01	GUARNIZIONE PORTA Cod. 9384

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A U.K.A

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

⁴Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

~~acciaio~~

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTOR:

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIDARIO

Bufetti 651203033(a)

(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.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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).

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

AUTOCARROZZERIA GUARINI Specializzata



Via C. Battisti, 5190 - Taranto

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 30 del 24/08/2022

a mezzo: ☐ mittente ☐ destinatario

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

SPATI-LE AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

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

IDM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Per auto nuova riparata

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01(UNA) BUS AZ. 751

REFERIMENTO VS.
DDT N. 488 DEL
10/08/2022

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

TOTALE €

Consegna: mittente ☒

destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO

24/08/2022 09.05

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

Mulhant - 30 01

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Balbo 657
Tel. 099.73561 Fax 099.7734247
Partita IVA 01410360793

N. 488 del 10/08 2027

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

Ditta: GUARINI

CARROZZERIA

C. B. Smith, T.A.

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

127

YS, ORD, N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO "
01	BUS A2 N° 751 PER RIPARAZIONE MICROZERRA E TELAIO FIANATA SK BUS FORNITO AL ITENCO CARBURNIS	" " "
	7	: "- L.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTC

TOTALE €

FIRME

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

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.

2



