

130



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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 98

OFFICINA JOLLY

LAVORI PRONTI INTERVENTO

**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	98	21/01/2022			838,90

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C.da FELICIOLLA snc

74010 STATTE (TA)

Partita IVA: 02736800737 C.F. 02736800737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottocentotrentotto e 90 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT98E0103015801000001402022

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 389 del 27/09/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

389 CIG Z303300CAB

IMPORTO LORDO	838,90
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	838,90

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	838,90	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5846045172 Data SDI: 27/09/2021 17:07

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	389	2021-09-27	EUR 1.023,46
Causale			
Fattura split payment			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE LAVORI DI PRONTO INTERVENTO EMERGENZA C/O SEDI AMAT S.P.A. - CIG: Z303300CAB LAVORO IMP. N.111/2021 DEL 10/09/2021 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0016545/2021 DEL 13/09/2021 - RIF. NS. PROT. N.1147-1148/2021 DEL 06.09.2021	Numero	1	838,90	838,90	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

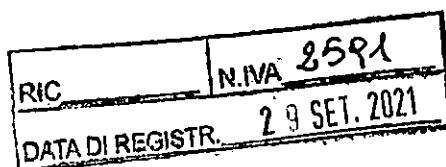
Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	838,90	184,56

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 838,90	MONTE PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr01900

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5846045172 Data SDI: 27/09/2021 17:07

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Officine Jolly srl
C.da Feliciolla sn
74010 - STATTE - TA - IT
P.IVA: IT02736800737
Cod. Fiscale: 02736800737
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	389	2021-09-27	EUR 1.023,46
Causale			
Fattura split payment			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE LAVORI DI PRONTO INTERVENTO EMERGENZA C/O SEDI AMAT S.P.A. - CIG: Z303300CAB LAVORO IMP. N.111/2021 DEL 10/09/2021 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0016545/2021 DEL 13/09/2021 - RIF. NS. PROT. N.1147-1148/2021 DEL 06.09.2021	Numero	1	838,90	838,90	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

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:

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	838,90	184,56

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-11-30	EUR 838,90	MONTE PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr01900

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2591
DATA DI REGISTR. 29 SET. 2021	

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 29 SET. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 29-01-2022	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	
PAGAMENTO 60 GG. D.E.F.	
DATA 2.12.2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 2.12.2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

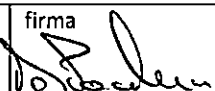
NOTE:

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

IMP 111 /2021

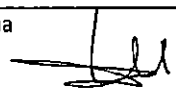
MN /2021

Ditta : OFFICINE SOLLY SRL

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"					
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno	SI ✓ SI ✓	C C	16463 16471	10-09-21 10-09-21	CJ CJ
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	SI ✓	C	16525	13-09-21	CJ ✓
4. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento a sede del riparatore					
5. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna					
6. "Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata"	SI SI	C C	16467 16463	10-09-21 10-09-21	CJ CJ ✓
7. Richiesta estrazione Ditta:					
8. Altro:					
9. Altro:					
10. Altro:	—				
Controllo eseguito da:	firma 	Data 19-11-21	Note:		

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>389</u>	Data fattura: <u>27-09-21</u>	Importo: <u>838,90</u>
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	------------------------

NOTE:		
-------	--	--

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>2.12.2021</u>
---------------------	---	--------------------------



Spett.le

OFFICINE JOLLY s.r.l.

C.da Feliciolla snc

STATTE (TA)

info@gruppojollyofficine.com

Lavoro IMP. 111/2021 del 10.09.2021

OGGETTO: ORDINE LAVORI DI PRONTO INTERVENTO/EMERGENZA C/O SEDI AMAT S.P.A.
CIGZ303300CAB

In riferimento al preventivo, protocollo n°16469-16471/2021 del 10.09.2021, inerente i **LAVORI DI PRONTO INTERVENTO/EMERGENZA C/O SEDI AMAT S.P.A.**, si emette ordinativo per un importo totale di **€ 838,90 + 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.

Area Tecnica: Ing. *Pelliconi*

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale f.f.

Dott. *Pietro Carallo*

PROT. N. 1147/2021

STATTE, Li 06/09/2021

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI IDRAULICI DI PRONTO INTERVENTO/EMERGENZA C/O LE SEDI AMAT S.P.A.

ANOMALIE SEGNALATE: LAVANDINO TAPPATO – BIGLIETTERIA VIA D'AQUINO

Manodopera		
Smontaggio sifone e cannetta.		
Rimozione ostruzioni.		
Pulizia e rimontaggio.		
Ore	N. Tecnici	Ore totali
3,00	2	6,00

Riepilogo	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	6,00	30,00	180,00
Ricambi	-	-	0,00
			TOTALE € 180,00 + IVA

Distinti Saluti.

GRUPPO
JOLLYofficine
OFFICINE JOLLY S.R.L.
Officine Jolly Srl
C.da FELICIELLA snc Statte (Ta)
Tel. +39 099 474 47 45
P.Iva: 02736803737 - Cod. Uni. MSUXCR1

PROT. N. 1148/2021

STATTE, Li 06/09/2021

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI IDRAULICI DI PRONTO INTERVENTO/EMERGENZA C/O LE SEDI AMAT S.P.A.

ANOMALIE SEGNALATE: MANCANZA SOFFIONI DOCCE – SEDE CENTRALE

Manodopera		
Smontaggio cannette rotte.		
Fornitura e montaggio di nr. 5 soffioni doccia.		
Fornitura e montaggio di nr. 3 bracci doccia.		
Ore	N. Tecnici	Ore totali
8,00	2	16,00

Codice	Ricambi	Q.ta'	Importo	Totale
110-109	Braccio doccia	3	21,80	65,40
110-122	Soffione	5	22,70	113,50
Totale ricambi €.				178,90

Riepilogo	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	16,00	30,00	480,00
Ricambi	-	-	178,90
TOTALE €.			658,90 + IVA

Distinti Saluti.

GRUPPO
JOLLYofficine
Officine Jolly Srl
C.da Feliciolla snc Statte (Ta) Italy
Tel. +39 099 474 47 45
P.Iva. 02736800737 Cod. Uni. M5UXCR1

1148

GRUPPO LLY officine we find solution	SCHEDA DI ASSISTENZA TECNICA LAVORI C/O SEDE COMMITTENTE	PROC_OP_8.4 Rev.0_Edizione: 01.10.2019
--	---	---

 Cliente: **AMAT SPA**

 Commessa: ☐ **LAVORI ELETTRICI**
☒ **LAVORI IDRAULICI**

Località	TAMATO
Indirizzo	SEDE CENTRALE

Data	Ore lavoro	
g/m/a	Inizio	Fine
03/09/21	08:00	16:00

Operatori	Cognome/Nome	Firma
Operatore 1		
Operatore 2		
Operatore 3		
Operatore 4		

Anomalie segnalate dal Cliente:	
	MANCINO SOFFIONI, DOCCIE NEGLI SPOGLIATOI

	Attività eseguite	Ore/h
	SMONTAGGIO DE UNA CANNUCIA NOVA	
	FORNITURA E MONTAGGIO DI N°5 SOFFIONI DOCCIA	
	FORNITURA E MONTAGGIO DI N° 3 BRACCI DOCCIA	

GRUPPO LLY officine we find solution	SCHEDA DI ASSISTENZA TECNICA LAVORI C/O SEDE COMMITTENTE	PROC_OP_8.4 Rev.0_Edizione: 01.10.2019
---	---	---

	Attività eseguite	Ore/h

Codice	Ricambi/Lubrificanti impiegati	Q.ta'

	Attività eseguite non indicate in Perizia Tecnica	Autorizzato da	Ore/h

GRUPPO LLY officine we find solution	SCHEDA DI ASSISTENZA TECNICA LAVORI C/O SEDE COMMITTENTE	PROC_OP_8.4 Rev.0_Edizione: 01.10.2019
--	---	---

Annotazioni:

ESITO DELLE LAVORAZIONI ESEGUITE	
Contrassegnare la voce corrispondente	
☐	Anomalia risolta, impianto o mezzo in esercizio.
☐	Anomalia risolta parzialmente, impianto o mezzo in esercizio con limitazioni.
☐	Anomalia risolta parzialmente, impianto o mezzo fuori servizio per motivi di sicurezza.
☐	Anomalia non risolta, necessario ulteriore intervento. Impianto o mezzo fuori esercizio.

Spazio da compilare a cura del Cliente	
Cognome e Nome	Timbro e firma
_____	_____

GRUPPO LLY officine we find solution	SCHEDA DI ASSISTENZA TECNICA LAVORI C/O SEDE COMMITTENTE	PROC_OP_8.4 Rev.0_Edizione: 01.10.2019
--	---	---

Cliente: AMAT SPA

Commessa: ☐ LAVORI ELETTRICI

☒ LAVORI IDRAULICI

Località	TIRANANTO
Indirizzo	VIA D'ARVINO (BIGLIETTERIA)

Data	Ore lavoro	
g/m/a	Inizio	Fine
06/09/21	10:00	13:00

Operatori	Cognome/Nome	Firma
Operatore 1	PETARO ANTONIO	
Operatore 2	BOCCUCCI LUANO	
Operatore 3		
Operatore 4		

Anomalie segnalate dal Cliente:

	LAVANDINO TAPPATO

	Attività eseguite	Ore/h
-	SMONTAGGIO DEL JIFOMI E DEL CALEDA	
-	MONTAGGIO DELLE OILWATON	
-	PULIZIA E MONTAGGIO	

GRUPPO LLY officine we find solution	SCHEDA DI ASSISTENZA TECNICA LAVORI C/O SEDE COMMITTENTE	PROC_OP_8.4 Rev.0_Edizione: 01.10.2019
---	---	---

	Attività eseguite	Ore/h

Codice	Ricambi/Lubrificanti impiegati	Q.ta'

	Attività eseguite non indicate in Perizia Tecnica	Autorizzato da	Ore/h

GRUPPO LLY officine we find solution	SCHEDA DI ASSISTENZA TECNICA LAVORI C/O SEDE COMMITTENTE	PROC_OP_8.4 Rev.0_Edizione: 01.10.2019
--	---	---

Annotazioni:

ESITO DELLE LAVORAZIONI ESEGUITE	
Contrassegnare la voce corrispondente	
☐	Anomalia risolta, impianto o mezzo in esercizio.
☐	Anomalia risolta parzialmente, impianto o mezzo in esercizio con limitazioni.
☐	Anomalia risolta parzialmente, impianto o mezzo fuori servizio per motivi di sicurezza.
☐	Anomalia non risolta, necessario ulteriore intervento. Impianto o mezzo fuori esercizio.

Spazio da compilare a cura del Cliente	
Cognome e Nome	Timbro e firma
_____	_____