

1572/23



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1563

Pontolube SAS

olio motore

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 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
	2023	1.543	18/07/2023			3.427,20

IL CASSIERE

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

PUNTOLUBE SAS DI SILOTTO R. & C.

VIA CREMONA, 3/A

TRADATE ()

Partita IVA: 02456290127 C.F. 11876440154

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilaquattrocentoventisette e 20 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA

IBAN: IT71L0306920217100000002417

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 804 del 18/04/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

804 CIG 92795807A9

IMPORTO LORDO	3.427,20
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.427,20

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	3.427,20	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9511643788 Data SDI: 26/04/2023 20:10

Formato Trasmissione: FPRL2

Mittente	Destinatario
PUNTOLUBE S.R.L. UNIPERSONALE VIA MARTIRI DELLA LIBERTA' 1 21054 - FAGNANO OLONA - VA - IT P.IVA: IT02456290127 Cod. Fiscale: 11876440154 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	804 ✓	2023-04-18	EUR 4.181,18 ✓
Causale			
VENDITA Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972 (scissione dei pagamenti)			

Dati ordine acquisto	
Ord. MA000466	CIG 92795807A9

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MATERIALE CONSEGNA TOVI DALLA LURA PETROLI SRL DDT.232 DEL 14-04-23 Ord. MA000466 CIG 92795807A9		0			22 %
EXTREME TRUCK 5W30 4 FUSTI DA KG.180/LT.208 Ord. MA000466 CIG 92795807A9 COD_BUS EXTRTRUCK5W30	KG	720	4,76	3.427,20	22 %
COD.0005751 Ord. MA000466 CIG 92795807A9		0			22 %
CIG 92795807A9 ORDINE MA000466 Ord. MA000466 CIG 92795807A9		0			22 %

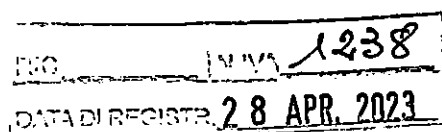
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% ART. 17/TER	22 %	3.427,20	753,98

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-18	EUR 3.427,20 ✓	INTESA SAN PAOLO	IT71L0306920217100000002417 ✓✓✓✓

Dati Trasmittente: IT01533080675 - Progressivo Invio: 005DJ

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9511643788 Data SDI: 26/04/2023 20:10

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PUNTOLUBE S.R.L. UNIPERSONALE VIA MARTIRI DELLA LIBERTA' 1 21054 - FAGNANO OLONA - VA - IT P.IVA: IT02456290127 Cod. Fiscale: 11876440154 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	804	2023-04-18	EUR 4.181,18
Causale			
VENDITA Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972 (scissione dei pagamenti)			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000466 CIG 92795807A9

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MATERIALE CONSEGNA TOVI DALLA LURA PETROLI SRL DDT.232 DEL 14-04-23 Ord. MA000466 CIG 92795807A9		0			22 %
EXTREME TRUCK 5W30 4 FUSTI DA KG.180/LT.208 Ord. MA000466 CIG 92795807A9 COD_BUS EXTRTRUCK5W30	KG	720	4,76	3.427,20	22 %
COD.0005751 Ord. MA000466 CIG 92795807A9		0			22 %
CIG 92795807A9 ORDINE MA000466 Ord. MA000466 CIG 92795807A9		0			22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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 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																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	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																														
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO 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																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE														
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA																														
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA	FIRMA	NOTE:																						
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																															
Conferimento del..... Prot.....																															
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																															
DATA	FIRMA																														



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% ART. 17/TER	22 %	3.427,20	753,98

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-18	EUR 3.427,20	INTESA SAN PAOLO	IT71L0306920217100000002417

Dati Trasmittente: IT01533080675 - Progressivo Invio: 005DJ

Versione Style 2.10.1

1238
28 APR. 2023

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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. <u>13675/22</u> del _____	
Data scadenza pagamento <u>18-6-23</u>	
DATA <u>3/5/23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione <u>12 MAG. 2023</u>	
DATA _____	FIRMA <u>[firma]</u>

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 <u>28 APR 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione _____	
DATA <u>18-05-2023</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:



KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		PUNTOLUBE SAS DI SILOTTI R. & C. VIA CREMONA, 3/A TRADATE P.I. 02456290127 C.F. 11876440154 Tel: 0331812729 Fax: E-mail: info@puntolube.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Contratto Gara 07/22 For. bi lubr - Prov. Aut. Lotto 02 - Olio SAE 5W30 - Del: C.d.A. 75 del 13/09/2022 Del: C.d.A. 75 del 13/09/22	Data Doc. 13/04/2023 ✓	Numero Documento MA000466 ✓	Pag. 1
---------------------------	--	-------------------------------	------------------------------------	---------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG 92795807A9	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

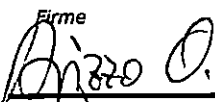
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00005751		OLIO MOTORE URANIA DAILY LS 5 W 30	NR	720,00	4,7600		3.427,20

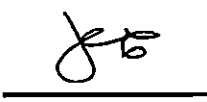
"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori Interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno 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 di KYMA Mobilità.

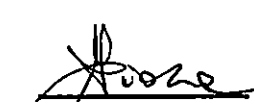
FATTURAZIONE ELETTRONICA:
Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: 5WKJP7T"

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 3.427,20	€ 753,98	€ 4.181,18
Totali			€ 3.427,20	€ 753,98	€ 4.181,18

Firme


di compilatore


Resp. unità A.C.


Direttore Tecnico


Direttore Generale


PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T

LURAPETROLI S.R.L.

Lubrificanti per industria e autotrazione

Via Monte Bianco, 20/22 - 22074 LOMAZZO (CO)

Tel. +39 02 96370325 - Fax +39 02 96370777

Registro Imprese di Como - C.F. e P.IVA 02874520139

Capitale sociale i.v. € 10.000,00 - REA 283390

Cod. Ditta: IT00 COB00017M

E-mail: lurapetroli@gmail.com

Tipolitografia Corti Luigi & C. snc - Via del Lavoro, 1 - 22079
Tel. 031 480 488 - Aut. Ministeriale delle Finanze N. 363

BOLLA ACCOMPAGNAMENTO
FATTURA ACCOMPAGNATORIA
(D.P.R. 627/78)

XABD

0951

NUMERO DOCUMENTO	DATA	COD. CLIENTE	TIPO DOCUMENTO	PAG.
232	14/04/23	2987	BOLLA	1

DESTINATARIO
PUNTOLUBE SRL UNIPERSONALE

VIA MARTIRI DELLA LIBERTA' N. 1
21054 FAGNANO OLONA

VI

PARTITA IVA 02456290127
PAGAMENTO R.B. 60 GG F.M. + 15 AGO/DIC
BANCA D'APPOGGIO IT71 L 03069 20217 100000002417 INTESA S
RIF. XABD09517/22

DESTINAZIONE

KYMA MOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74121 TARANTO

. T6

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPONIBILE
5572	EXTREME TRUCK 5W30 FUSTO LT.208 = 180 KG N.C. 34039900	LT	832,000			
5999	C.O.U.DL.VO 95/92 DAL 1/1/07 ART 11 CM.4 23.8.82 E SUCC.MOD.PARI A Euro 0,07/kg					
5996	CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO D.L. 05/02/1997 N°22 Ordine MA000466 del 13.04.23 CIG 92795807A9 GARA 07/22 -lunedì/venedì dalle 9 alle 13 Totale kg. soggetti 720,00					

CO.
AI F.
TO NON VALIDA
DEL 6-10-78

AMIA S.p.A. MAGAZZINO RICAMBI	
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (D.d.s. n° 26 del 21/04/2006)	
Conformità/accettazione materiale	Data Firma
Presa in carico materiale conforme	Data Firma
24/4/23	24/4/23

CAUSALE DEL TRASPORTO ENDITA	TRASPORTO A CURA DEL VETTORE	ASPECTO ESTERIORE RUSTO	N. COLLI 4	NETTO KG 720,00	C.I.	IMPONIBILE	IVA
IMPRESA INCARICATA DEL TRASPORTO ONACI EXPRESS SRL IA LITTA MODIGNANI N. 110 MILANO 201					NON SOGGETTO ART.		
DATA, ORA E FIRMA 14/04/23, 16,54					TOTALE IMPONIBILE TOTALE IVA		
VIZIO TRASPORTO		FIRMA CONDUCENTE		FIRMA DESTINATARIO		TOTALE FATTURA	
IATA ORAZIONE				Rustico		"QUALORA NON VENGA RISPETTATA LA SCADENZA CONCO RANNO APPLICATI GLI INTERESSI AL TASSO BANCARIO	

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA:

La consegna qualitativa e quantitativa della merce avviene nel luogo di spedizione e di consegna indicati nella presente fattura - 2. Non si accettano reclami di peso e qualità dopo avvenuta la consegna. - 3. Qualun
ditore, con dichiarazioni di garanzia presso noleggiatori o azioni contro i vettori di non essere - si intendono fatte e non sono -