

266/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 723

ORM S.R.L

Manut. 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: € 5.497.272,06 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	723	02/05/2016			€ 29.903,69

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

ORM S.r.l.

OFFICINE RETTIFICHE MOTORI

VIA W. TOBAGI, 24

72026 SAN PANCRAZIO SALENTINO (BR)

Partita IVA: 00116220740

CC 03.18;24.021

DICONSI EURO: ventinovemilanovecentotre,69

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA SPAXXXXX

IBAN: IT69G0200815903000000926155

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

FT/PUB/3013 CIG Z46158B077, FT/PUB/3232 CIG Z7C155CFFB,
FT/PUB/3519 CIG ZD815F5C93, FT/PUB/3749 CIG Z6615F5D39

IMPORTO LORDO	€	29.903,69
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	29.903,69

BANCA VONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di Taranto

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	
		€	29.903,69
		€	0,00
	PREVISIONE	€	0,00
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
	DISPONIBILITA'	€	0,00
N/P-2015			

VISIT. CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO.

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT69G0200815903000000926155
NR.SCT: 155754116 CRO: A1012005844

DATA ORDINE: 06.05.2016

TRANSACTION ID: A101200584401030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
BRINDISI
BRINDISI GARIBALDI

.DIREZ
BR

BENEFICIARIO: ORM SRL

DT REG: 10.05.2016
IMPORTO: 29.903,69

NOTE: FT PUB 3013 CIG Z46158B077
MANDATO NUM. 723

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

ORM SMC
9

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201600000594109

Codice Fiscale: 00116220740

Identificativo Pagamento: 723

Data Inserimento: 02/05/2016 - 12:55

Importo: 29903,69 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Urd
2/5/2016
Quall

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
	0	723	02/05/2016			€ 29.903,69

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

ORM S.r.l.
 OFFICINE RETTIFICHE MOTORI
 VIA W. TOBAGI, 24
 72026 SAN PANCRAZIO SALENTINO (BR)
 Partita IVA: 00116220740
 CC 03.18;24.021

DICONSI EURO: ventinovemilanovecentotre,69

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
 UNICREDIT BANCA SPAXXXXX

IBAN: IT69G0200815903000000926155

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

FT/PUB/3013 CIG Z46158B077, FT/PUB/3232 CIG Z7C155CFFB,
 FT/PUB/3519 CIG ZD815F5C93, FT/PUB/3749 CIG Z6615F5D39

IMPORTO LORDO	€	29.903,69
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	29.903,69

**IDENTIFICATIVO
 RICHIESTA** 2010/594109

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 29.903,69	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
N/P-2015	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO: CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ASSOCIATO
H. H. SIAM

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECO

CASTROL



EURO CARDAN 2000



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0003013	05/08/2015	2
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel. Fax			

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	546	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
			000121345		

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 8036314	ELETTO INIETTORE MO	PZ	2,00	95,090	95,090	(45)	104,60	22
IVE 2996000	CUSCINETTO DI BIELLA	PZ	3,00	43,300	42,660	(46)	70,39	22
IVE 99473920	TUBO ACQUA RAFFREDDA	PZ	1,00	64,700	63,740	(46)	35,06	22
IVE 500393376	MANICOTTO ACQUA RAFF	PZ	1,00	91,820	90,460	(46)	49,75	22
IVE 17764992	COLLARE DI FISSAGGIO	PZ	2,00	3,740	3,680	(46)	4,05	22
IVE 4831783	TERMOSTATO	PZ	2,00	53,220	52,430	(46)	57,67	22
IVE 504119989	TUBO	PZ	6,00	53,730	52,940	(45)	174,70	22
IVE 3808838	OLIO ECOSINTH GAS	PZ	25,00	2,540	2,540		63,50	22
BRT 06968	GLYCO ANTIGELO PURO KG 1	NR	15,00		7,000		105,00	22
	S.R. TESTA CILINDRI E SOST. PISTONI	NR	50,00		20,000		1.000,00	22

N. RIC. N. VA 2273
DATA DI REGISTR. 11 AGO 2015

Totale merce	Spese trasp. / imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
3.944,23		4.944,23	22	1.087,73	4.944,23
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					1.087,73
Netto merce	Altre spese				TOTALE
3.944,23					6.031,96 EUR
Scadenze 31/10/2015 6.031,96					
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente		Firma Destinatario
05/08/2015 15:14:59					

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECO



GAZTR



EURO GARDAN 2000



ASSOCIATO
INSIAMO



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0003013	05/08/2015	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel. Fax del 1-0 AGO, 2015			

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente
00146330733	Vendita	546	DG Direttore Generale
e Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna	Operatore
00146330733	RD 60 GG FM		DA Direttore Amministrativo
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore
			UAP Appalti / Contratti
			UCM Commerciale / Marketing
			UCB Contabilità Bilancio
			UES Esercizio / Sost
			UIS Informatica / Statistica
			UMT Manutenzione Tecnica
			URU Risorse Umane
			UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
			STQ Staff Qualità

11 AGO. 2015

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Valore	Iva
	Ordine PUB/1501077 Rif. 546 N° C I G : 246158B077 Rif.Vs.Ordine: 14220/UT del 24-07-2015 CITYCLASS SOC. 546 Rif.Offerta 1503698 del 17/07/2015 *****						
IVE 2992544	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	1,00	99,640	98,170	(46)	53,99 22
IVE 42553258	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1,00	129,380	127,470	(46)	70,11 22
IVE 504082651	CANDELA DI ACCENSION	PZ	6,00	52,070	51,300	(46)	169,29 22
IVE 504087619	CAPOCORDA	PZ	6,00	147,120	144,950	(46)	478,34 22
IVE 504085566	BOBINA ACCENSIONE MO	PZ	6,00	94,060	94,060	(45)	310,40 22
IVE 50409107	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1,00	115,920	114,210	(46)	62,82 22
IVE 2996234	GUARNIZIONE	PZ	2,00	15,860	15,630	(45)	17,19 22
IVE 504028047	GUARNIZIONE COPERCHI	PZ	1,00	37,250	36,700	(46)	20,19 22
IVE 504032641	CINGHIA POMPA ACQUA	PZ	1,00	60,000	59,110	(46)	32,51 22
IVE 504032642	CINGHIA ALTERNATORE	PZ	1,00	107,470	105,880	(46)	58,23 22
IVE 504106749	TENDICINGHIA	PZ	1,00	209,730	206,630	(46)	113,65 22
IVE 504106751	TENDICINGHIA	PZ	1,00	143,990	141,860	(46)	78,02 22
IVE 504055305	GUARNIZIONE COPERCHI	PZ	1,00	118,950	117,190	(46)	64,46 22
IVE 504028047	GUARNIZIONE COPERCHI	PZ	1,00	37,250	36,700	(46)	20,19 22
IVE 500054747	KIT-GUARNIZIONI REVI	PZ	1,00	1.439,920	1.418,640	(46)	780,25 22
IVE 2996906	KIT-PISTONE+CANNA	PZ	3,00	584,320	575,680	(46)	949,87 22

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
Sconto pagamento	Spese Incasso				TOTALE IMPOSTE
Netto merce	Altre spese				TOTALE
Scadenze					
Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinataria		

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:

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECO



ASTRA



EURO CARDAN 2000



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0003013	05/08/2015	2
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel. Fax			

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	546	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
16330733	RD 60 GG FM				
modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000121345	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 8036314	ELETTRO INIETTORE MO	PZ	2,00	95,090	95,090	(45)	104,60	22
IVE 2996000	CUSCINETTO DI BIELLA	PZ	3,00	43,300	42,660	(46)	70,39	22
IVE 99473920	TUBO ACQUA RAFFREDDA	PZ	1,00	64,700	63,740	(46)	35,06	22
IVE 500393376	MANICOTTO ACQUA RAFF	PZ	1,00	91,820	90,460	(46)	49,75	22
IVE 17764992	COLLARE DI FISSAGGIO	PZ	2,00	3,740	3,680	(46)	4,05	22
IVE 4831783	TERMOSTATO	PZ	2,00	53,220	52,430	(46)	57,67	22
IVE 504119989	TUBO	PZ	6,00	53,730	52,940	(45)	174,70	22
IVE 3808838	OLIO ECOSINTH GAS	PZ	25,00	2,540	2,540		63,50	22
BRT 06968	GLYCO ANTIGELO PURO KG 1	NR	15,00		7,000		105,00	22
	S.R. TESTA CILINDRI E SOST. PISTONI	NR	50,00		20,000		1.000,00	22

N: RIC: N. VA 2273
DATA DI REGISTR. 11 AGO 2015

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
3.944,23		4.944,23	22	1.087,73	4.944,23
Sconto pagamento	Spese Incasso				TOTALE IMPOSTE
					1.087,73
Netto merce	Altre spese				TOTALE
3.944,23					6.031,96 EUR
Scadenze 31/10/2015 6.031,96					
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinataro	
05/08/2015 15:14:59					

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 12 AGO. 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 02-05-16 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. 16/P del 8015

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 24/10/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 L. Alfio Perasso
 RP

Prot. 14220 /UT

Taranto li 24.07.2015

Lavoro n. 171/P 2015

Spett.le
ORM S.r.l.
Via W. Tobagi, 24
72026 San Pancrazio S. (BR)
Fax n. 0831 666778

**OGGETTO: bus n. 546 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE PARZIALE DEL MOTORE
CIG Z46158B077**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 11124/UT del 15.06.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 397 del 15.06.2015 per lavori di **BATTITO MOTORE**;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 17.07.2015, assunto al prot. 13863 del 21.07.2015, indica il costo dell'intervento in € 5.911,06 + IVA, di cui € 1.000,00 per manodopera ed € 4.911,06 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso e tenuto conto del sopralluogo effettuato ad Ns. tecnici in data 20.07.2015, con la presente si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento** € 4.944,23 + IVA, di cui € 1.000,00 per manodopera ed € 3.944,23 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
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. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che la **Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Motichecchia

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 25/3/2015	Rev. 0
------------------	------------------------------------	-----------------	--------

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

(BUS 546 – REVISIONE PARZIALE MOTORE)

Il giorno 05/08/15, alle ore 15.00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ORM, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 14220/UT del 24.07.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAURINI G., in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITA'" - par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. DELEVA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti con
ordine di lavoro.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 15097

del 06 AGO 2015

-) Eventuali osservazioni:

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☒
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
BES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenzione / Tecnica	☒
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

ORM S.R.L.
Via W. Tobacchi, 14 - Zona Art.
72026 S. PANORAZZO SAL. (BR)

Part. IVA - 0041622074

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(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	CANDELA ACCENSIONE	6	169,29	☒	
2	CAPOCORDA	6	478,30	☒	
3	BOBINA ACCENSIONE	6	310,40	☒	
4	TENDICINGHIA	1	113,65	☒	
5	KIT GUARNIZIONI	1	780,25	☒	
6	KIT PISTONE E CANNA	3	949,87	☒	
7	ELETTRO INIETTORE	2	104,60	☒	
8	TUBO	6	174,70	☒	
9	ALBERO A CAMME	1	966,83 AMAT	☒	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

O.F.M. S.R.L.
Il Rappresentante della ditta
Via W. Totoli, 21 - 72026 S. PANCRAZIO SAL. (BR)
Cod. IVA 00716220740

[illegible]

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.T.) - art. 472 del 14.08.1996 - D. del 26.05 del 22.12.1996 N. 387 150884		Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA s.r.l. 74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 67 Tel. 099/735615 - Fax 099/7194247 Pannella via 00146330/73		SOSTITUIRE: Data, Identificazione, Dominio o Residenza, Partita IVA	
N. 387 150884 a mezzo di un mezzo di trasporto non 199 di un veicolo cedente 199 150884 199		74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 67 Tel. 099/735615 - Fax 099/7194247 Pannella via 00146330/73		SOSTITUIRE: Data, Identificazione, Dominio o Residenza, Partita IVA	
(D.d.T.) - art. 472 del 14.08.1996 - D. del 26.05 del 22.12.1996 N. 387 150884		Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA s.r.l. 74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 67 Tel. 099/735615 - Fax 099/7194247 Pannella via 00146330/73		SOSTITUIRE: Data, Identificazione, Dominio o Residenza, Partita IVA	

DOCUMENTO DI TRASPORTO

ATTENZIONE

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

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)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 54 del 04/08/2014a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

A M A T SPAVIA E. BATTISTI 657
TANANTOIDR4

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldoRitiro da lavorazione

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹¹⁸
	<u>BUS CITICLASH - A9-545</u>	
<u>3</u>	<u>KIT CANNA - PLEOM</u>	
<u>1</u>	<u>ALBERO A CANNA + TESTATA</u>	
<u>6</u>	<u>CANNALE</u>	
<u>6</u>	<u>CAPOCORDA</u>	
<u>6</u>	<u>BOBINE ACCENTUATE</u>	
<u>1</u>	<u>CINGHIA POMPA</u>	
<u>2</u>	<u>TRASMISSIONI</u>	
<u>2</u>	<u>INIEZIONE</u>	
<u>3</u>	<u>CUSCINETTO BIELLA</u>	
<u>2</u>	<u>TERMOVALVOLA</u>	
<u>2</u>	<u>BATTENTE</u>	
<u>6</u>	<u>TUBI (SOTTOFILI IN GOMMA CAVALLO)</u>	
<u>1</u>	<u>KIT GOMME OVI TERRA</u>	

ASPETTO 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☒ cessionario05/08/14

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (1)

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)

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A DITTE
ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 546 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORM

LAVORO: Revisione portellone del motore

FATT. N. 3013 data 05/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Let. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 14220 data 24/02/15; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT andata N. 387 data 15/06/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 58 data 04/08/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 54 data 04/08/15; N. _____ data _____

Portellone di collando

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 4844,23 oltre IVA € 1082,73 Tot. € 6032,96

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 24/10/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commissa 64.072		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 06/04/2015 06:17	Data chiusura 06/08/2015 07:46		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0546	Targa CX 206 XG	Modello Irisbus It. 491E.12/U91/T/F2G	Km 454.521
Num. Carrozzeria:		Cliente: 246542 ORM srl	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
27/07/15	136.499	08261000 ACCUMULATORE POLO POSITIVO SX 12V.225Ah.900A	2,00 €	249,05 €	0,00 €	498,10 €
30/07/15	136.517	00002480 SCAMBIATORE 491 FLANGIATO	1,00 €	1.320,83 €	0,00 €	1.320,83 €
30/07/15	136.517	00000477 O-RING TUBO RAFFREDDAMENTO CAMBIO/SCAMBIATORE	4,00 €	1,89 €	0,00 €	7,57 €
30/07/15	136.517	00005047 TUBO ZF	1,00 €	124,80 €	0,00 €	124,80 €
30/07/15	136.517	00005048 TUBO ZF	1,00 €	100,80 €	0,00 €	100,80 €
Totali					€ 2.052,10	

*Chiusi non inclusi
in fattura*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00 €
Costo Lavorazioni Esterne.....		0,00 €
Costo Materiali Utilizzati.....		2.052,10 €
Costo Ciclo Passivo.....		0,00 €

COSTO TOTALE COMMESSA..... € 2.052,10



srl officine rettifiche motori



Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECO



FASTRA



EURO CARDAN 2000



LOMBARDINI

ASSOCIATO
INSIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0003232	25/08/2015	1

Spett.Le

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	569	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	Bonifico Bancario 180 GG				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
			000123537		
			002000 00178		

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	RIF.CIG: Z7C155CFPB RIF.VS.ORD.:N°.13257/UT DEL 11/07/2015 BUS BRED A AVANCITY SOC. 569 Rif.Offerta 1503072 del 22/06/2015			02 SET. 2015				
DEU 04914529	TESTA CIL./TESTATA	PZ	1,00	6.944,630	6.944,630	(30)	4.861,24	22
DEU 04901791	FUSTO DELLA BIELLA	PZ	1,00	560,830	560,830	(30)	392,58	22
DEU 04901316	CAMICIA CILINDRO	PZ	6,00	258,890	258,890	(30)	1.087,34	22
DEU 04910691	PISTONE	PZ	6,00	444,720	444,720	(30)	1.867,82	22
DEU 04902825	INIEETTORE	PZ	1,00	878,430	878,430	(30)	614,90	22
DEU 04902837	ASTA DI PUNTERIA	PZ	2,00	33,590	33,590	(30)	47,03	22
DEU 02931818	SERIE GUARNIZIONE	PZ	1,00	1.094,750	1.094,750	(30)	766,33	22
DEU 04900689	GUARNIZ,TESTA CIL.	PZ	1,00	198,020	198,020	(30)	138,61	22
DEU 02931532	GUSCIO CUSCINETTO	PZ	7,00	38,900	38,900	(30)	190,61	22
DEU 04901179	CUSCINETTO BIELLA	PZ	6,00	36,630	36,630	(30)	153,85	22
DEU 02929438	SPALLAMENTO	PZ	1,00	57,420	57,420	(30)	40,19	22
DEU 02931522	ELEM,FILTER,OLIO	PZ	1,00	47,820	47,820	(30)	33,47	22
DEU 02931530	ELEMENTO FILTRANTE	PZ	1,00	67,370	67,370	(30)	47,16	22
DEU 04291642	PREFILTRO COMB.	PZ	1,00	139,330	139,330	(30)	97,53	22
MER 0009414450000	OLIO MOTORE S3	PZ	28,00	12,770	12,770		357,56	22
	S.R. TESTA CILINDRI E SOST. PISTONI	NR	60,00		20,000		1.200,00	22

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
10.696,22		11.896,22	22	2.617,17	11.896,22
Sconto pagamento	Spese Incasso				TOTALE IMPOSTE
					2.617,17
Netto merce	Altre spese				TOTALE
10.696,22					14.513,39 EUR
Scadenza	29/02/2016 4.513,39				
Data e Ora Inizio trasporto	25/08/2015 16:30:55	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinataria	

N. RIC.

N. IVA 2382

DATA DI REGISTR. / 8 SET. 2015

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECO



CESTRA



EURO CARDAN 2000



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR

Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0003232	25/08/2015	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel.		Fax	

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	569	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva	
Indice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	Bonifico Bancario 180 GG				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
			000123537		
			002000 00178		

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	RIF.CIG: Z7C155CFPB RIF.VS.ORD.: N° 13257/UT DEL 11/07/2015 BUS BREDA AVANCITY SOC. 569 Rif.Offerta 1503072 del 22/06/2015			02 SET. 2015				
DEU 04914529	TESTA CIL./TESTATA	PZ	1,00	6.944,630	6.944,630	(30)	4.861,24	22
DEU 04901791	FUSTO DELLA BIELLA	PZ	1,00	560,830	560,830	(30)	392,58	22
DEU 04901316	CAMICIA CILINDRO	PZ	6,00	258,890	258,890	(30)	1.087,34	22
DEU 04910691	PISTONE	PZ	6,00	444,720	444,720	(30)	1.867,82	22
DEU 04902825	INIETTORE	PZ	1,00	878,430	878,430	(30)	614,90	22
DEU 04902837	ASTA DI PUNTERIA	PZ	2,00	33,590	33,590	(30)	47,03	22
DEU 02931818	SERIE GUARNIZIONE	PZ	1,00	1.094,750	1.094,750	(30)	766,33	22
DEU 04900689	GUARNIZ, TESTA CIL.	PZ	1,00	198,020	198,020	(30)	138,61	22
DEU 02931532	GUSCIO CUSCINETTO	PZ	7,00	38,900	38,900	(30)	190,61	22
DEU 04901179	CUSCINETTO BIELLA	PZ	6,00	36,630	36,630	(30)	153,85	22
DEU 02929438	SPALLAMENTO	PZ	1,00	57,420	57,420	(30)	40,19	22
DEU 02931522	ELEM, FILTR, OLIO	PZ	1,00	47,920	47,920	(30)	33,47	22
DEU 02931530	ELEMENTO FILTRANTE	PZ	1,00	67,370	67,370	(30)	47,16	22
DEU 04291642	PREFILTRO COMB.	PZ	1,00	139,330	139,330	(30)	97,53	22
MER 0009414450000	OLIO MOTORE S3	PZ	28,00	12,770	12,770		357,56	22
	S.R. TESTA CILINDRI E SOST. PISTONI	NR	60,00		20,000		1.200,00	22

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
10.696,22		11.896,22	22	2.617,17	11.896,22
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					2.617,17
Netto merce	Altre spese				TOTALE
10.696,22					14.513,39 EUR
Scadenza	29/02/2016 4.513,39				
Data e Ora inizio trasporto	25/08/2015 16:30:55	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	

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 08-05-2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-05-16	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 2015
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 25/10/15	
DATA 03/11/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE	hi allego commissione n° 60416 - R
------	---------------------------------------

Prot. 13257 /UT

Taranto li 11.07.2015

Lavoro n. 151/P 2015

Spett.le
ORM S.r.l.
Via W. Tobagi, 24
72026 San Pancrazio S. (BR)
Fax n. 0831 666778

**OGGETTO: bus n. 569 - Ordine di esecuzione dei lavori aggiuntivi di REVISIONE DEL MOTORE
(DETERMINA A.D. N. 48 DEL 06.07.2015)
CIG Z7C155CFFB**

Visti:

- a. i preventivi n. XC/PUB/11403171, assunto al prot. aziendale n. 24301 del 17.12.2014, dell'importo di € 9.433,54 + IVA e n. XC/PUB/1503072, assunto al prot. aziendale n. 11966 del 24.06.2015, dell'importo di € 11.896,22 + IVA;

- b. tenuto conto del sopralluogo effettuato dai Ns. tecnici in data 22.06.2015.

Con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 11.896,22 + IVA, di cui € 1.200,00 per manodopera ed € 10.696,22 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** il bus dovrà essere consegnato entro e non oltre la data del 30.08.2015;
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. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Mathecchia

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

(BUS 569 – REVISIONE MOTORE)

Il giorno 01/09/15, alle ore 16,00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ORM, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 13257/UT DEL 11.07.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAURINI in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITA'" - par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. DELEVA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo: Lavori eseguiti come da Determinazione

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

O.R.M. S.R.L.

Amat
 Azienda per la mobilità nell'area di Igea
 Prot. n. 17509
 del 1-7-SET-2015
 AD Amministratore Delegato
 DG Direttore Generale
 DA Direttore Amministrativo
 DT Direttore Tecnico
 UAD Appalti / Contratti
 UCM Commerciale / Marketing
 UES Contabilità Bilancio
 UES Esternalità / Servizi
 UES Informatica / Statistica
 UES Manutenzione / Tecnica
 URM Risorse Umane
 UES Servizi Clienti / Call Center
 UES Ufficio Ragioneria
 UES Ufficio Qualità

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(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	TESTA CILINDRO/TESTATA	1	4.861,24	☒	
2	FUSTO DELLA BIELLA	1	392,58	☒	
3	CAMICIA CILINDRO	6	1.087,82	☒	
4	PISTONE	6	1.867,82	☒	
5	INIETTORE	1	614,90	☒	
6	SERIE GUARNIZIONI	1	766,33	☒	
7	GUARNIZIONE TESTA CILINDRO	1	138,61	☒	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

O.R.M. S.R.L.

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

DOCUMENTO DI LAVORO

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

N. 1254 09122914

☒ a mezzo: ☒ vettore ☒ cedente ☒ cessionario

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

CALSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS n. 569
RECORRIMENTO DEI BENI (natura)

VS. ORD. N. DEL. ☐ in con
☐ a.solo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEL BENI
1.	Auto a benzina "Citroen" - anno 1970 - n° 569 motore bloccato

Cura e qualità)		IMPORTO
1000	1000	

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN		N. COLLI	PERO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISA TA		01			
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
A MEZZO CARRELLONE					
RBM CORATO		09/12/14 67780			
cedente		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
Consegna a inizio trasporto a mezzo					
cessionario					
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

(2) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

Burfield 6512D3033 (a)

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni

3

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 55 del 25/08/2014

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

A M A T SPA

VIA C. BATTISTI 657

T A R A W T U

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

08

☐ in conto
☐ a saldo

RASO DA C/LAVORO

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ORE DEI SENI
A VISA

N. COLL

04

PESO KG.

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** ditta domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☒ cessionario

250.815

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO 72

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)

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

O.R.M. S.R.L.
Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO SAL. (BR)
Part. IVA 00116220740

N. 56 del 25082014

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

RIC: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale:
A M A T SPA

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

VIA C. BATTISTI 657
TARANTO

157 a

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESIDUI SA LAVORAZIONI

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A ULSA		N. COLORE 18	PESO KG.	PORTO	TOTALE €	
VETTORE: ditta, domicilio o residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario			25/08/15		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 di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ 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. - 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: / P

60416
OK

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A DITTE
ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 569 TARGATO _____
Ovvero _____
ALTRO: ORM
DITTA: Dev-line precise motore
LAVORO: _____

FATT. N. 3232 data 25/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 13252 data 11/07/15; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT andata N. 567 data 25/08/15; N. 1256 data 01/12/15

DDT ritorno N. 55 data 25/08/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 56 data 25/08/15; N. _____ data _____

Verbole di collaudo
E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ _____ oltre IVA € _____ Tot. € _____
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 17/09/15

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'


Commessa 60.416		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 06/12/2014 04:53	Data chiusura 03/09/2015 09:24		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0569	Targa DN 245 AZ	Modello Menarini Avancity	Km 342.854
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10301 Ditta Pichierri	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo	
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	0,00
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	0,00
-----------------------------------	----------	-------------



srl officine rettifiche motori



Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECO



ASTRA



EURO CARDAN 2000



ASSOCIATO
W. IRIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0003519	11/09/2015	1

Spett.Le

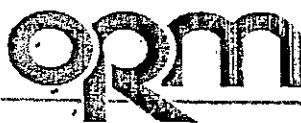
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657 18 SET. 2015
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	558	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000126518	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1501204 Rif. 558 N° C I G : ZD815F5C93 Rif. Vs.Ord.Prot.16866/UT del 8-09-2015 BUS CITYCLASS - SOC. 558 Rif.Offerta 1504523 del 7/09/2015 *****							
IVE 504252242	TURB.GEOM.VARIABILE	PZ	1,00	2.921,580	2.921,580	(35)	1.899,03	22
IVE 500389905	POMPA IDRAULICA	PZ	1,00	709,580	709,580	(35)	461,23	22
	SOST. TURBINA	NR	4,00		20,000		80,00	22
	SOST POMPA IDRAULICA	NR	2,00		20,000		40,00	22
	RIPRISTINO TUBAZIONI ACQUA IN RAME	NR	6,00		20,000		120,00	22
	RIPRISTINO LINEA CAN IMP. ELETTRICO	NR	12,00		20,000		240,00	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Profil. n. 17549 del 17 SET 2015 N. RIC. N. IVA 2592 DATA DI REGISTR. 28 SET 2015								

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	UCB Contabilità Bilancio	TOTALE IMPONIBILI
2.360,26		2.840,26	22	624,86	UES Esercizio / Sosta	2.840,26
Sconto pagamento	Spese Incasso				UIS Informatica / Statistica	TOTALE IMPOSTE
					UMT Manutenzione / Tecnica	624,86
Netto merce	Altro spese				URU Risorse Umane	TOTALE
2.360,26					UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	3.465,12 EUR
Scadenze	30/11/2015 3.465,12				RAG Ufficio Ragioneria	
					STQ Staff Qualità	
Data e Ora Inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente		Firma Destinatario	
11/09/2015 12:00:45						



srl officine rettifiche motori



Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECO



EURO CARDAN 2000



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0003519	11/09/2015	1

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657 18 SET. 2015
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
16330733	Vendita	558	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
00146330733	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
00146330733	RD 60 GG FM			
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli
				000126518

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1501204 Rif. 558 N° C I G : ZD815F5C93 Rif. Vs.Ord.Prot.16866/UT del 8-09-2015 BUS CITYCLASS - SOC. 558 Rif.Offerta 1504523 del 7/09/2015 *****							
IVE 504252242	TURB.GEOM.VARIABILE	PZ	1,00	2.921,580	2.921,580	(35)	1.899,03	22
IVE 500389905	POMPA IDRAULICA	PZ	1,00	709,580	709,580	(35)	461,23	22
	SOST. TURBINA	NR	4,00		20,000		80,00	22
	SOST POMPA IDRAULICA	NR	2,00		20,000		40,00	22
	RIPRISTINO TUBAZIONI ACQUA IN RAME	NR	6,00		20,000		120,00	22
	RIPRISTINO LINEA CAN IMP. ELETTRICO	NR	12,00		20,000		240,00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

17549
del 17 SET 2015

N. RIC. N. IVA 2592
DATA DI REGISTR. 28 SET 2015

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
2.360,26		2.840,26	22	624,86	2.840,26
Sconto pagamento	Spese Incasso				TOTALE IMPOSTE
					624,86
Netto merce	Altre spese				TOTALE
2.360,26					3.465,12 EUR
Scadenze 30/11/2015 3.465,12					
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatarlo	
11/09/2015 12:00:45					

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 28.05.2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-05-16	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. <i>61/A</i>	del <i>2015</i>
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 <i>07/12/15</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE <i>L'ufficio Comasco N° 62525</i>	
---	--

Prot. 16866 /UT

Taranto lì 08.09.2015

Lavoro n. 269/P 2015

Spett.le
ORM S.r.l.
Via W. Tobagi, 24
72026 San Pancrazio S. (BR)
Fax n. 0831 666778

668084

OGGETTO: bus n. 558 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO RESA MOTORE.
CIG ZD815F5C93

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 16368/UT del 31.08.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 566 del 31.08.2015 per lavori di **SI SPEGNE IN CORSA**;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 07.09.2015, assunto al prot. 16805 del 07.09.2015, indica il costo dell'intervento in € 2.840,26 + IVA, di cui € 480,00 per manodopera ed € 2.360,26 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento** € 2.840,26 + IVA, di cui € 480,00 per manodopera ed € 2.360,26 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
2. **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;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che la **Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

R

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia
G. Matichecchia

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

(BUS 588 – RIPRISTINO RESA MOTORE)

Il giorno 10/09/15 alle ore 07:30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ORM, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 16866/UT DEL 08.09.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: PIR. PAOLINI G. in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ" – par. 280 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. DELEVA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavoro eseguito come da
ordine di lavoro

-) Eventuali osservazioni:

FD	Amministratore Delegato	☒
GG	Direttore Generale	☒
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UA	Appalti / Contratti	☐
UC	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☒
UR	Risorse Umane	☐
AG	Amministrazione Finanziaria	☐
RG	Ufficio Regionale	☐
ST	Staff Qualità	☐

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

O.R.M. S.R.L.
Il Rappresentante della ditta
70023 S. PANGRAZIO SAL. (BR)
Pec: orm@orm.it Tel: 0874-0740

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(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	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	TURBINA	1	1.899,03	☒	
2	POMPA IDRAULICA	1	461,23	☒	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

OR.M. S.R.L.
Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
Il Rappresentante della ditta
Part. IVA: 00110220740

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

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

N. 566 del 31/08/2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DITTO OFM
1 PONCOTO SCENES

1940

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL FEMO

IN CONJUNCTION

PESO KG

PORTER

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

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 (*):

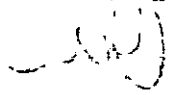
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

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. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



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)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 63 del 04/09/2017

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

(DR 2)

VS. ORDINE N. _____ DEL _____

☐ in conto _____

☐ a saldo _____

CALISAI E DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

RIORE DEI BENI

N. COLL

07

PEŞO KG.

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** ditta domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente

☒ cessionario

0408/1

N. PROGRESSIVO (7)

FIRMA DEL CESSIONARIO:

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
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)

[Handwritten signature]

67529
OK

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A DITTE

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 558 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORP

LAVORO: Rea aneloni - (tarbura) e bleygo

FATT. N. 3518 data 15/09/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Let. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 16866 data 08/09/15; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT andata N. 556 data 31/08/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 62 data 09/09/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 62 data 09/09/15; N. _____ data _____

Verbole di collaudo

È stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 2840,26 oltre IVA € 624,86 Tot. € 3465,12
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 15/09/15

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITÀ' *[Handwritten signature]*

Commessa 67.529		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 25/08/2015 10:17	Data chiusura 15/09/2015 11:12		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0558	Targa DG 436 BF	Modello Irisbus Italia 491EU 109 / 3 P	Km 603.903
Num. Carrozzeria:		Cliente: 24021 ORM S.r.l.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	0,00
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....			€ 0,00

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECO**iribus**
IVECO

FASTRA

DEUTZ

EURO CARDAN 2000

**KA**
Turbine**LOMBARDINI**ASSOCIATO
HI ISIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig.

01

72026 San Pancrazio Salentino BR

Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0003749	28/09/2015	1

Spett.Le

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

Tel.

Fax

06 SET. 2015

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	539	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
			000128822		

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1501360 Rif. 539 N° C I G : Z6615F5D39 Vs.Ordinat.N° 16927/UT del.09-09-2015 Lavoro N° 272/P 2015 CITYCLASS SOC. 539 Rif.Offerta 1504522 del. 7/09/2015							
IVE 42553258	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1,00	129,380	129,380	(40)	77,63	22
IVE 504032642	CINGHIA ALTERNATORE	PZ	1,00	107,470	107,470	(40)	64,48	22
IVE 99480479	MANICOTTO ACQUA RAFF.	PZ	1,00	50,240	50,240	(40)	30,14	22
IVE 504153873	TENDICINGHIA	PZ	1,00	241,030	241,030	(40)	144,62	22
IVE 99450797	SENSORE	PZ	1,00	106,280	106,280	(40)	63,77	22
IVE 504106749	TENDICINGHIA	PZ	1,00	209,730	209,730	(40)	125,84	22
IVE 504032641	CINGHIA POMPA ACQUA	PZ	1,00	60,000	60,000	(40)	36,00	22
IVE 504005575	SENSORE	PZ	1,00	59,480	59,480	(40)	35,69	22
IVE 99484989	SUPPORTO ELASTICO	PZ	2,00	139,470	139,470	(40)	167,36	22
IVE 504084761	TRASMETTITORE	PZ	1,00	218,760	218,760	(40)	131,26	22
IVE 504106751	TENDICINGHIA	PZ	1,00	143,990	143,990	(36)	92,15	22
IVE 99433947	MANICOTTO FILTRO ARIA	PZ	1,00	10,850	10,850	(28)	7,81	22
IVE 3808974	OLIO SINTETICO IDROGUIDA	PZ	6,00	10,000	10,000		60,00	22
999 1352	URANIA ECOSYNTH	PZ	28,00	9,830	9,830		275,24	22
IVE 3807041	OLIO SINTETICO PER CAMBI AUTOMATICI	PZ	15,00	14,300	14,300		214,50	22

* Segue *

Totale merce	Spese trasp. / imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
					TOTALE IMPOSTE
Sconto pagamento	Spese Incasso				TOTALE
Netto merce	Altre spese				
Scadenze					
Data e Ora Inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI

IVECO



ASTRA



EURO CARDAN 2000



Turbine



LOMBARDINI



ASSOCIATO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig.

01

72026 San Pancrazio Salentino BR

Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0003749	28/09/2015	2
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel. Fax			

Partita IVA	Causale .	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	539	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva	
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM				
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000128822	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva				
IVE 5006144130 IVE 5006233115	SALDATURA SUPPORTO MOTORE POSTERIORE	NR	8,00		20,000		160,00	22				
	S.R. TUBO RAME CAMBIO E SALDATURA	NR	6,00		20,000		120,00	22				
	SALDATURA TUBO ALLUMINIO TURBINA	NR	6,00		20,000		120,00	22				
	S.R. MOTORE	NR	25,00		20,000		500,00	22				
	DISASSEMBLAGGIO MOTORE E REDAZIONE											
	PREVENTIVO	NR	20,00		20,000		400,00	22				
	TRASFERIMENTO PARTI SU MOTORE REVISIONAT											
	FORNITO AMAT	NR	20,00		20,000		400,00	22				
	CENTRALINA ELETTRONI	PZ	1,00	1.225,500	1.225,500	(35)	796,58	22				
ECU-SOSPENSIONI	PZ	1,00	1.012,580	1.012,580	(25)	759,44	22					
SOSTITUZIONE CENTALINE MANCANTI	NR	2,00			24,000		48,00	22				
<table><tr><td>N. RIC.</td><td>N. IVA 2777</td></tr><tr><td>DATA DI REGISTR.</td><td>8 OTT 2015</td></tr></table>									N. RIC.	N. IVA 2777	DATA DI REGISTR.	8 OTT 2015
N. RIC.	N. IVA 2777											
DATA DI REGISTR.	8 OTT 2015											

Totale merce	Speso trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
3.082,51		4.830,51	22	1.062,71	4.830,51
Sconto pagamento	Spese Incasso				TOTALE IMPOSTE
					1.062,71
Netto merce	Altre spese				TOTALE
3.082,51					5.893,22 EUR
Scadenza 30/11/2015 5.893,22					
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	
28/09/2015 10:20:15					



srl officine rettifiche motori

06 SET. 2015



Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECO



CEATRA



EURO CARDAN 2000



Turbine

LOMBARDINI

ASSOCIATO
HI ISIAMO

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0003749	28/09/2015	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel. Fax			

06 SET. 2015

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	539	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
146330733	RD 60 GG FM			
modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli
				Peso
				000128822

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1501360 Rif. 539 N° C I G : 26615F5D39 Vs.Ordinat.N° 16927/UT del 09-09-2015 Lavoro N° 272/P 2015 CITYCLASS SOC. 539 Rif.Offerta 1504522 del 27/09/2015							
IVE 42553258	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1,00	129,380	129,380	(40)	77,63	22
IVE 504032642	CINGHIA ALTERNATORE	PZ	1,00	107,470	107,470	(40)	64,48	22
IVE 99480479	MANICOTTO ACQUA RAFF.	PZ	1,00	50,240	50,240	(40)	30,14	22
IVE 504153873	TENDICINGHIA	PZ	1,00	241,030	241,030	(40)	144,62	22
IVE 99450797	SENSORE	PZ	1,00	106,280	106,280	(40)	63,77	22
IVE 504106749	TENDICINGHIA	PZ	1,00	209,730	209,730	(40)	125,84	22
IVE 504032641	CINGHIA POMPA ACQUA	PZ	1,00	60,000	60,000	(40)	36,00	22
IVE 504005575	SENSORE	PZ	1,00	59,480	59,480	(40)	35,69	22
IVE 99484989	SUPPORTO ELASTICO	PZ	2,00	139,470	139,470	(40)	167,36	22
IVE 504084761	TRASMETTITORE	PZ	1,00	218,760	218,760	(40)	131,26	22
IVE 504106751	TENDICINGHIA	PZ	1,00	143,990	143,990	(36)	92,15	22
IVE 99433947	MANICOTTO FILTRO ARI	PZ	1,00	10,850	10,850	(28)	7,81	22
IVE 3808974	OLIO SINTETICO IDROGU	PZ	6,00	10,000	10,000		60,00	22
999 1352	URANIA ECOSYNTH	PZ	28,00	9,830	9,830		275,24	22
IVE 3807041	OLIO SINTETICO PER CAMBI AUTOMATICI	PZ	15,00	14,300	14,300		214,50	22

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
Netto merce	Altre spese				TOTALE
Scadenze					
Data e Ora inizio trasporto		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	

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° _____ 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:

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: ormi@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECO



ASTRA



EURO CARDAN 2000



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente 006046	Numero FT/PUB/0003749	Data 28/09/2015	Pag. 2
Spett.Le A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA			
Tel.		Fax	

Partita IVA 00146330733	Causale Vendita	Riferimento 539	Agente CENTRO DI COSTO ENTI	Operatore Cosimo De Leva
Codice Fiscale 146330733	Pagamento RD 60 GG FM	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli 000128822
				Peso

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	SALDATURA SUPPORTO MOTORE POSTERIORE	NR	8,00		20,000		160,00	22
	S.R. TUBO RAME CAMBIO E SALDATURA	NR	6,00		20,000		120,00	22
	SALDATURA TUBO ALLUMINIO TURBINA	NR	6,00		20,000		120,00	22
	S.R. MOTORE	NR	25,00		20,000		500,00	22
	DISASSEMBLAGGIO MOTORE E REDAZIONE PREVENTIVO	NR	20,00		20,000		400,00	22
	TRASFERIMENTO PARTI SU MOTORE REVISIONAT FORNITO AMAT	NR	20,00		20,000		400,00	22
IVE 5006144130	CENTRALINA ELETTRONI	PZ	1,00	1.225,500	1.225,500	(35)	796,58	22
IVE 5006233115	ECU-SOSPENSIONI	PZ	1,00	1.012,580	1.012,580	(25)	759,44	22
	SOSTITUZIONE CENTALINE MANCANTI	NR	2,00		24,000		48,00	22

N. RIC.	N. IVA 2772
DATA DI REGISTR. 8 OTT 2015	

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
3.082,51		4.830,51	22	1.062,71	4.830,51
Sconto pagamento	Spese Incasso				TOTALE IMPOSTE
					1.062,71
Netto merce	Altre spese				TOTALE
3.082,51					5.893,22 EUR
Scadenza 30/11/2015 5.893,22					
Data e Ora Inizio trasporto 28/09/2015 10:20:15		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatarlo	

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

08.01.2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

01-05-16

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

 Li' allepo Cumesse
 № 59539-

Prot. 16927 /UT

Taranto li 09.09.2015

Lavoro n. 272/P 2015

Spett.le
ORM S.r.l.
Via W. Tobagi, 24
72026 San Pancrazio S. (BR)
Fax n. 0831 666778

OGGETTO: bus n. 539 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE MOTORE CON UN REVISIONATO DI FORNITURA AMAT E COMPLETAMENTO.
CIG Z6615F5D39

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 164 del 27.02.2015 ed a mezzo di carrellone vi è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **VERIFICA MOTORE**;
- b. il preventivo per la riparazione è pervenuto in data 07.09.2015, assunto al prot. 16851 del 08.09.2015 ed indica il costo dell'intervento in € 4.830,51 + IVA, di cui € 1.748,00 per manodopera ed € 3.082,51 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento** € 4.830,51 + IVA, di cui € 1.748,00 per manodopera ed € 3.082,51 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 07 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
2. **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;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che la **Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

(BUS 539 – SOSTITUZIONE MOTORE CON UNO REVISIONATO DI FORNITURA AMAT E COMPLETAMENTO)

Il giorno 24/03/15, alle ore 10,00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ORM, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 16927/UT DEL 09.09.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. ROCHINA in possesso del profilo professionale di "CAPO TECNICO" – par. 205 (n in. 230).
- Per la ditta: il Sig. DELEVA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo

Lavori eseguiti come richiesto
di lavoro

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 18205
del 30 SET. 2015

-) Eventuali osservazioni:

AD	Amministratore Delegato	☒
DG	Direttore Generale	☒
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☒
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Area Gest. PP.PP. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
Via W. Tobagi, 24 - Zona IT.
72015 S. PANCRAZIO D'AL. (FR)
Part. IVA 00116220700

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(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	TENDICINGHIA	1	144,62	✓	
2	TENDICINGHIA	1	125,84	✓	
3	TRASMETTITORE	1	131,26	✓	
4	CENTRALINA ELETTRONICA	1	796,58	✓	
5	ECU-SOSPENSIONI	1	759,44	✓	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

O.R.M. S.R.L.
Via W. Totale, 24 - Zangarò Art.
72026 S. PANGRIZIO (BR) Italia
Part. IVA 00116220740

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 67 del 21 09 2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

O.R.M. S.R.L.
Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO SAL (BR)
Part. IVA 00116220740

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

A M A T S P A

VIA C. BATTISTI 65F

T A R A N TO

CALISALE DEL TRASPORTO

R250 DA C/LAVO R0

VS. ORDINE N.

DE

$\square$ is sent

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISA

N. COLLINS

02

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente

cessionario

26.09.15

FIRMA DE CONDUCE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CONCESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autòriscalcante. 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)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 69 del 24/09/2014

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ritta, Dipendenza, Domicilio, Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

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

Dr. Rita, Dipendenza, Domicilio, Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
A M A T S P A

VIA C. BATTISTINI 637

42A W-0

1. DRM

CAISSE DEL TRASPORTO

VS ORDINE N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

MATERIALE RESI DA LAVORO

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTATION

BUS CITY CLASS - A7. 539

TRAN CINHIA

人

Trade & Co. WGLIA

4

TRANS HETTERONZ

CENTRALNA ELEKTRONIKA

RCU - Suspension

(HALLWAY ALL'ORIGINE)
(HALLWAY ALL'ORIGINE)

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLL

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☒ cessionario

74108 19

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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
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)

RECOMMENDATION OF DELEGATION

3

N/P

59539
OK

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A DITTE
ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 539 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: OLM

LAVORO: Montaggio motore e iniezione
(Fondine Diesel) e completo auto
Verco

FATT. N. 3749 data 28/09/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Let. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 16922 data 09/09/15; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT andata N. 164 data 28/09/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 62 data 24/09/15; N. _____ data _____

DDT resp. Ric. N. 69 data 24/09/15; N. _____ data _____

Debole di collaudo

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 6830,51 oltre IVA € 4062,81 Tot. € 5835,22

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 03/11/15

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 59.539		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 07/11/2014 04:42	Data chiusura 29/09/2015 14:57		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0539	Targa CX 219 XG	Modello Irisbus It. 491E.12/U91/T/F2G	Km 480.476
Num. Carrozzeria:		Cliente: 24021 ORM S.r.l.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
07/08/15	136.583	00005082 Motore Cityclass CNG 2005 F2BE0642A-rev.	1,00	€ 3.400,00	€ 0,00	€ 13.400,00
16/09/15	136.908	00005634 SERBATOIO ESPANS 491 CNG II SERIE	1,00	€ 215,60	€ 0,00	€ 215,60
16/09/15	136.908	08261000 ACCUMULATORE POLO POSITIVO SX 12V.225Ah.900A	2,00	€ 249,05	€ 0,00	€ 498,10
06/10/15	137.048	00002480 SCAMBIATORE 491 FLANGIATO	1,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
06/10/15	137.048	00000477 O-RING TUBO RAFFREDDAMENTO CAMBIO/SCAMBIATORE	8,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
					Totali	€ 14.113,70

*Reclami non inclusi
in fattura R*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 14.113,70
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	14.113,70