

1378/10



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 972

JOLLY OFFICINE S.R.L

Manov. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	972	14/06/2016			€ 42.925,12

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G., 68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737

CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: quarantaduemilanovecentoventicinque,12

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 201600000816003

PAGAMENTO FATTURE N.

331 CIG Z9814C8AF3, 36 CIG ZA30CDDC02, 532 CIG ZOE15AE9BB,
535 CIG ZEE14C8A99, 588 CIG Z7B1640B22, 590 CIG Z981679DE2,
591 CIG ZB5161E218, 592 CIG ZCF1680FBC, 593 CIG Z5A1680F93,
599 CIG ZD0107C319, 605 CIG Z1E169C366

IMPORTO LORDO	€	42.925,12
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	42.925,12

PAGATO

20 GIU 2016

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 42.925,12	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
09/09 - N/P 2015			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: ITO3F0200815808000103125498

NR.SCT: 164961772 CRO: A1016458945

DATA ORDINE: 20.06.2016

TRANSACTION ID: A101645894501030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA DIREZ
TARANTO
TARANTO 1. TA

BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

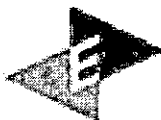
DT REG : 22.06.2016

IMPORTO: 42.925,12

NOTE: CIG Z9814C8AF3 FT 331 CIG ZA30CDDCO

MANDATO NUM. 972

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

OFF. Jony
che

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201600000816003

Identificativo Pagamento: 972-975

Importo: 72697,78 €

Codice Fiscale: 02736800737

Data Inserimento: 14/06/2016 - 12:20

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

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	972	14/06/2016			€ 42.925,12

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

A FAVORE DI:

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G.,68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737

CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: quarantaduemilanovecentoventicinque,12

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

331 CIG Z9814C8AF3, 36 CIG ZA30CDDC02, 532 CIG ZOE15AE9BB,
535 CIG ZEE14C8A99, 588 CIG Z7B1640B22, 590 CIG Z981679DE2,
591 CIG ZB5161E218, 592 CIG ZCF1680FBC, 593 CIG Z5A168OF93,
599 CIG ZD0107C319, 605 CIG Z1E169C366

IMPORTO LORDO	€ 42.925,12
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 42.925,12

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 42.925,12	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 Taranto.

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	36	07-01-14	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	28 GEN. 2014

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ANTINCENDIO "PIRO" E CONTROLLO SPIE SU VS BUS AZ. N.570. CIG: ZA30CDDC02. RIF. VS ORD: PROT. N. 20095/UT DEL 11/12/2013. NR RIF. VS DDT N. 896 NS DDT N.312.		1.00	2273.89	0.0+ 0.0	2273.89	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3545

del

27 GEN. 2014

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- COM. Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAC Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

RIC

N.IVA

443

DATA DI REGISTR.

27 FEB. 2014

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
2273.89	0.00	0.00	0.00	

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
2273.89	22	22 %	500.26	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
2273.89	0.00	500.26	2774.15

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
N° COLLI	PESO KG.
DATA PARTENZA	ORA PARTENZA
FIRMA CONDUCENTE	
FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

**OFFICINE JOLLY** srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	36	07-01-14	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
60 GG. F.M.	28 GEN. 2014

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ANTINCENDIO "PIRO" E CONTROLLO SPIE SU VS BUS AZ. N.570. CIG:ZA30CDDC02. RIF. VS ORD. PROT. N. 20095/UT DEL 11/12/2013. NR RIF. VS DDT N. 896- NS DDT N.312.		1.00	2273.89	0.0+ 0.0	2273.89	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3545

27 GEN 2014

del

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sostà ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragionerie ☐
- STO Stadi Qualità ☐

DATA DI REGISTRAZIONE

27 FEB. 2014

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
--------------	--------------------	------------------	------------------	-------------

2273.89 0.00 0.00 0.00

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
2273.89	22	22 %	500.26	

I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per
adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA
2273.89	0.00	500.26

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

TOTALE DOCUMENTO IN EURO
2774.15

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE			FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

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 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 28 FEB 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-06-2016	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA 19/07/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 23/5/2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
DA PAGARE APPENA POSSIBILE

**AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.**
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330722

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

N. 896 del 11/10/2013

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA TOLL
C/A FELICOLA
STATIE TP

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

100-443887-100

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.º	DEL	☐ in conto
		☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (L.)
1	AUTOBUS AZ. N° 570 PER LAVORI "MONTAGGIO PIRO" E PERDE UREA	

				TOTALE €	
--	--	--	--	----------	--

TOTALE € _____

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

[illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

cedente	DATA: 21/11/2013	ORA: 11:02	FIRMA DEL CONDUCENTE
---------	------------------	------------	----------------------

consegna o inizio trasporto a mezzo	cessionario	01/06/13	MAR	H. Gola
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO *	FIRMA DEL CESSIONARIO	

[illegible]

6512D3033

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

1

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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

N. 312 del 02/10/2013

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

ANAT SPA
Jl. D. BATTISTI, 657
Fuloo - TARANGO.

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

125M

LAVORAZIONI + SCLARSA

Vs. ord. del ☐ a saldo

A large, stylized number 7 is drawn on a piece of white paper with horizontal blue lines. The number is formed by a single continuous black line. It starts with a small hook at the top left, curves to the right, then down and to the left, forming a long diagonal stroke that crosses several lines. The number is positioned in the center of the page.**TOTALE €**

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA	
-------	--

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio,

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. 570 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DELLI

LAVORO: Ripristino impianto

entrambi i fari

FATT. N. 36 data 07/01/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20035 data 11/12/13; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 896 data 01/10/13; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 312 data 02/10/13; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____; N. _____ data _____

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

€ 2273,89 oltre IVA € 500,26 Tot. € 2774,15
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 19/01/15

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

IL CAPO UNITA' 

prot. **20095** /UT

Taranto, lì 11.12.2013

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. **099 4744888**

OGGETTO: BUS 570 - ripristino impianto antincendio "Pirò" e controllo spie. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. ZA30CDDC02**

In relazione al vs. preventivo n° 806/13 dell'importo di € 2.273,89 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16105 del 02/10/2013), riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.273,89 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura stessa.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330721**

(P.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1998 - D.P.R. 698 del 21.12.1998

N. 896 del 11/10/2017

a mezzo:

 vector☒ cedente

 **passionario**

SITIA TOLL
C/A FELICOLA

LUGO DI DESTINAZIONE DEL CUBO: distinzione del concorrenti e valutazione

016

12

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSAL DEL TRASPORTO
HABR. BUS 570

VS-010 N-3 OF 09

Figure 1

2. CONTINUED

☐ 2. **জানকি**

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO :

1. AUTOBUS AZ W° 570 PER
CAVORI "MONTAGGIO PIRE
E PERDE UREA"

11/12 2013 16:18 +39 99 4744888

OFFICINE JOLLY

P.001

```

#####
#          RAPPORTO TX          #
#####

```

N. LAV.	MODO	NR.	ID/TEL. RICEVENTE	ORA INIZIO	PAGINA	RISULTATO
1647	TX ECM	001	PAURINI AMAT 90997356273	11/12 16:17	002	OK 00'43



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121-TARANTO-TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657

TA TARANTO

- 3 GIU. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	331	29-05-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI SU VS BUS AZ N.564 - IMP. A/C CIG:Z9814C8AF3 RIF. VS ORD. PROT. N.9777/UT DEL 25/05/2015 - LAVORO NR.63/P.2015 DEL 25/05/15 PER MANODOPERA E RICAMBI RIF. VS DDT N.323 - NS DDT N.135	NR	1.00	1740.00		1740.00	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto. Pec. n. 10245 01 GIU. 2015 AD Amm. Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ DAP Appalti / Contratti ☐ DCC Commerciale / Marketing ☐ DCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UES Manutenzione / Tecnica ☐ URS Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. F.P.A.R. SINISTRI ☐ URS Ufficio Ragioneria ☐ SPD Spett. Qualità ☐ N. RIC. _____ N. IVA 1573 DATA DI REGIST. - 5 GIU. 2015						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1740.00	22	22	382.80	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1740.00		382.80	2122.80

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	331	29-05-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI SU VS AZ N.564 - IMP. A/C Z9814C8AF3 RIF. VS ORD. PROT. N.9777/UT DEL 25/05/2015 - LAVORO NR.63/P.2015 DEL 25/05/15 PER MANODOPERA E RICAMBI RIF. VS DDT N.323 - NS DDT N.135	NR	1.00	1740.00		1740.00	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto.

Pec. n. *10245*
01 GIU. 2015

AD	Amm. Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
DAP	Agente / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
USG	Ass. Gen. FF.SS. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Segr. Qualità	☐

N. RIC.	N. IVA <i>1573</i>
DATA DI REGISTR. - 5 GIU. 2015	

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1740.00	22	22	382.80	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1740.00		382.80	2122.80

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	N/8 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 08.08.2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16.06.2016	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA 05/01/16	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 14.5.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

commessa ricostruita vecchia procedura

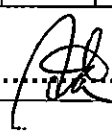
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 331 DEL 29/05/15 - DITTA: JOLLY – BUS: 564

INTERVENTO DI: LAVORI IMPIANTI A.C.

IMPORTO FATTURA: € 1.740,00

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	1.740,00	9777	25/05/2015
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale)	NO			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		323	28/04/15
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		135	26/05/2015
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	NO			
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura)	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	NO			
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	NO			
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 18/05/16 - firma.....

NOTE:

Prof. 9777 /UTTaranto li 25.05.2015 ..Lavoro n. 63/P. 2015

OFFICINE JOLLY
S.S. 7 ter km 16
74028 SAVA - (TA)
Fax n. 099 9722049 € 1944488

OGGETTO: bus n. 564 - Ordine di esecuzione dei lavori di impianto A/C.

CIG 2381608AF3

Visto che:

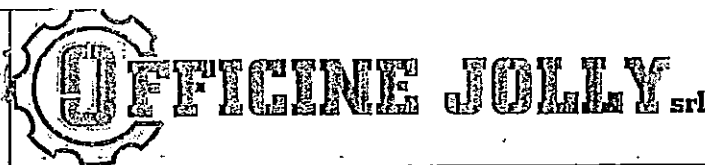
- con nota AMAT prot. 8795/UT del 11.05.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 323 del 28.04.2015;
- detto preventivo, pervenuto in data 22.05.2015, assunto al prot. 9752 del 25.05.2015, indica il costo dell'intervento in € 1.821,01 + IVA, di cui € 1.221,00 per manodopera e di € 600,01 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso conto degli sconti applicati (20% su ricambi preventivati al 15%) e della valutazione del costo della manodopera (€ 20,00h anziché € 23,00h preventivate), con la presente si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- costo dell'intervento:** € 1.821,01 + IVA, di cui € 1.221,00 per manodopera e di € 600,01 per ricambi occorrenti; 1740,00 1140,00
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 04 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
- 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;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 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

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



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	532	08-09-2015	FATTURA

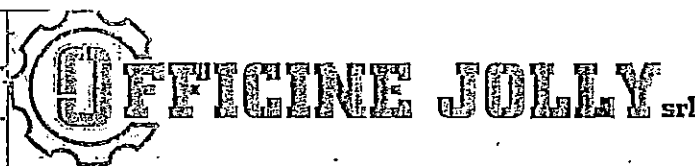
SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R. D. 60 GG	2 OTT 2015

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI AGGIUNTIVI- REVISIONE AVANTRENO E STERZO SU VS BUS AZ N.574- CIG:ZOE15AE9BB RIF. VS ORD. PROT. N.15086/UT DEL 06/08/2015 - LAVORO N.203/P. 2015 DEL 06/08/2015 RIF. VS DDT N.341 - NS DDT N.206 Azzionda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>18249</u> <u>30 SET. 2015</u> del AD Amm.ne 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 Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐	NR	1.00	1285.15		1285.15	22

N. RIC. _____	N. IVA <u>2752</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>7 OTT 2015</u>	

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1285.15	22	22	282.73	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
1285.15		282.73	1567.88	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	532	08-09-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R. D. 60 GG				2 OTT 2015	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
/S DARE PER LAVORI AGGIUNTIVI- REVISIONE AVANTRENO E STERZO SU VS BUS AZ N.574- CIG:ZOE15AE9BB RIF. VS ORD. PROT. N.15086/UT DEL 06/08/2015 - LAVORO N.203/P. 2015 DEL 06/08/2015 RIF. VS DDT N.341 - NS DDT N.206 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>18249</u> <u>30 SET. 2015</u> del 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 Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐	NR	1.00	1285.15		1285.15	22

N. RIC.	N. IVA 2252
DATA DI REGISTRAZIONE	7 OTT 2015

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1285.15	22	22	282.73	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
1285.15		282.73	1567.88	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		

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

14.5.2016

NOTE:

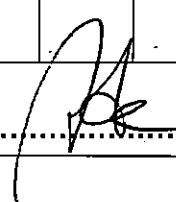
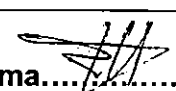
Comune ricostituito.

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 532 DEL 08/09/15 - DITTA: JOLLY – BUS: 574

INTERVENTO DI: LAVORI AGGIUNTIVI REV. AVANTRENO E STERZO

IMPORTO FATTURA: € 1.285,15

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	1.285,15	15086	06/08/15
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale)	NO			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		341	12/05/2015
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		206	11/08/2015
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	NO			
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura)	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	NO			
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	NO			
11. Altro:				
Controllo eseguito da: <u>ROTA</u> data: <u>18/05/16</u> - firma: 				
NOTE:				
Il Capo unità ing. PELLICORO: data <u>24/5/2016</u> - firma:  pag. 1				



Prot. 15086/UT

Taranto il 06.08.2015Lavoro n. 203/P. 2015**OFFICINE JOLLY**

C/da Felicciolla

74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: bus n. 574- Ordine di esecuzione dei lavori di LAVORI AGGIUNTI /I - REVISIONE AVANTRENO E STERZO.
CIG Z0E15AE9BB**

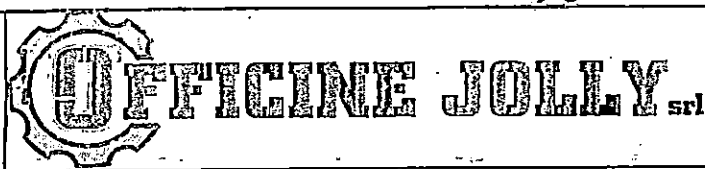
Visto il preventivo n. 368/15, assunto al prot. 6843 del 14.04.2015, che indica il costo dell'intervento per lavori aggiuntivi in € 1.473,15 + IVA, di cui € 828,00 per manodopera ed € 645,15 per i ricambi occorrenti;

Tenuto conto della valutazione del costo orario della manodopera nonché delle ore di lavoro occorrenti (€ 20,00 + iva anziché € 23,00 + iva preventivate per ore 32 anziché 36), con la presente si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 1.285,15 + IVA, di cui € 640,00 per manodopera e € 645,15 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 06 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **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 Maricheckchia

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



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	535	08-09-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R. D. 60 GG	2 OTT 2015

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI SU VS BUS AZ N.574 - IMP. A/C CIG:ZEE14C8A99 - RIF. VS ORD. PROT. N.9789/UT DEL 25/05/2015 LAVORO N.65/P.2015 DEL 25/05/15 RIF. VS DDT N.341 NS DDT N.206	NR	1.00	1580.01		1580.01	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>18252</u> del <u>30 SET. 2015</u> AD Amm.re 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 Affari Gen. PPRR SILESTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐						
N. RIC. N. IVA <u>2748</u> DATA DI REGIST. <u>7 OTT 2015</u>						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

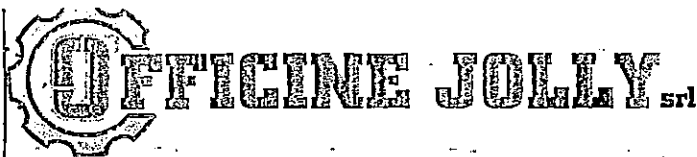
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1580.01	22	22	347.60	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1580.01		347.60	1927.61

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Siatte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO				
AMAT	1	00146330733	535	08-09-2015	FATTURA				
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO					
				LAVORAZIONI					
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO					
R. D. 60 GG				2 OTT 2015					
DESCRIZIONE		U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA		
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI SU: BUS AZ N.574 - IMP. A/C G:ZEE14C8A99 - RIF. VS ORD. PROT. N.9789/UT DEL 25/05/2015 LAVORO N.65/P.2015 DEL 25/05/15 RIF. VS DDT N.341 NS DDT N.206		NR	1.00	1580.01		1580.01	22		
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>18252</u> del <u>30 SET. 2015</u> AD Amm.ro Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità / Bilancio ☐ UES Esercizio / Sost. ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐									
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA		Legge 675/96			
1580.01		22	22	347.60		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.			
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO			
1580.01				347.60		1927.61			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.	DATA PARTENZA		ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE			
VETTORE				FIRMA VETTORE					

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

17.5.2016

NOTE:

CONFERENZA RICOSTRUZIONE

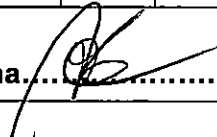
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 535 DEL 08/09/15 - DITTA: JOLLY – BUS: 574

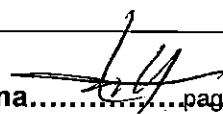
INTERVENTO DI: LAVORI IMPIANTI A.C.

IMPORTO FATTURA: € 1.580,01

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	1.580,01	9789	25/05/15
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti. (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale	NO			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		341	12/05/2015
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		206	11/08/2015
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	NO			
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	NO			
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	NO			
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 18/05/16 - firma: 

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 24.5.16 - firma:  pag. 1

Prot. **9789** /UTTaranto li **25.05.2015**Lavoro n. **65/P. 2015**

OFFICINE JOLLY
S.S. 7 ter, Km 16
74028 SAVA - (TA)
Fax n. **099.9722049**

99446888OGGETTO: bus n. **574** - Ordine di esecuzione dei lavori di impianto A/C.**CIG ZEE14E8A33**

Visto che:

- Con ordine di esecuzione lavori prot. 9384/UT del 18.05.2015 è stato autorizzato un intervento per REVISIONE AVANTRENO, inviato con D.D.T. n. 341 del 12.05.2015
- Durante la lavorazione di cui al punto a., l'Amat ha chiesto di effettuare l'intervento di manutenzione ordinaria dell'impianto di aria condizionata.

Tanto premesso conto degli sconti applicati (20% su ricambi preventivati al 15%) e della valutazione del costo della manodopera (€ 20,00h anziché € 23,00h preventivate) con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

- costo dell'intervento:** € 1.437,01 + IVA, di cui € 1.037,00 per manodopera ed € 600,01 per ricambi occorrenti; **1580,01** **880,00**
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 04 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
- 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
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 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 Matichiechia

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

1

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. 206 del 11/08/2015

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

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

AMA SPA
VIA C. BATTISTI, 1657
FUMOO, ARANCO.

1024

CAUSALE DEL TRASPORTO

RIPANAWAN

Vs. ord. _____ del [] [] [] [] [] [] ☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
-----------	---	---------

1 BUS A2 N° 574.
MFVS MTN 314
NA RICAMBI SOSTITUITI.
API CENTRALINA DISPLAY ALANCITY DI
VS FIDELITUM.
MFVS MTN 98 D2L 11/08/2015

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

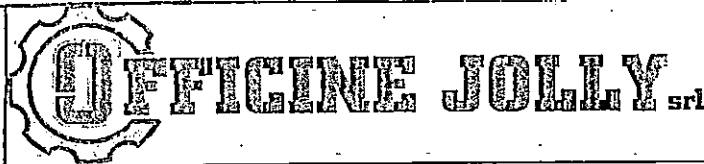
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI AVISA	N. COLLI ✓	PESO KG.	PORTO	TOTALE € ✓	
-------------------------------------	---------------	----------	-------	---------------	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente		DATA E ORA DEL RITIRO 11 08 15 / 13 15	FIRMA DEL CONDUCENTE 
---	--	---	--

VETTORI					FIRMA
					FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

03 NOV. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	588	10-10-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R. D. 60 GG	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI SU VS BUS AZ. N.522 RIPARAZIONE MOTORE CIG:Z7B1640B22 RIF. VS ORD. N.18053/UT DEL 28/09/2015 LAVORO N.311/P2015 DEL 28/09/2015 PER MANODOPERA E RICAMBI RIF. VS DDT N.565 DEL 31/08/15 RIF. NS DDT N.249 DEL 03/10/2015 PER CONSEGNA BUS RIF. NS DDT N.250 DEL 03/10/2015 PER CONSEGNA RICAMBI SOSTITUITI	NR	1.00	7953.15		7953.15	22
00 2000.00 131 Autore Venuta per la mobilità nell'area di Taranto 02 NOV. 2015 AD Amministratore Delegato ☐ DE Direttore Generale ☐ CA Direttore Amministrativo ☐ CT Direttore Tecnico ☐ AP Appalti / Contratti ☐ CM Commerciale / Marketing ☐ GR Gestione Rifornimento ☐ ES Esercizio / Sosta ☐ IT Informatica / Statistica ☐ UT Manutenzione / Tecnica ☐ UR Risorse Umane ☐ AG Affari Generali / P.A. SIMISTRI ☐ RG Ufficio Ragioneria ☐ SM Staff Amministrativo ☐						
N. RIC. N. IVA 3052 DATA DI REGISTR. 9 NOV 2015						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
7953.15	22	22	1749.69	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
7953.15		1749.69	9702.84

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI	N. RIC. N. IVA	DATA DI REGISTR.

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



Member of CEN registration
RINA
ISO 9001:2008
Sistema Qualità Certificato

CERTIFICATA NATO AQAP-120



STATTE, Li 31/10/2015

SPETT.LE

AMAT S.P.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 - TARANTO

OGGETTO: FATTURE EMESSE MESE DI OTTOBRE 2015

In allegato, Vi rimettiamo fatture emesse di seguito elencate:

FATTURA NR.	DATA	IMPORTO €
588	10/10/2015	9.702,84
590	14/10/2015	876,57
591	14/10/2015	10.488,92
592	14/10/2015	4.645,25
593	14/10/2015	2.140,90
605	23/10/2015	2.786,43

Distinti saluti,

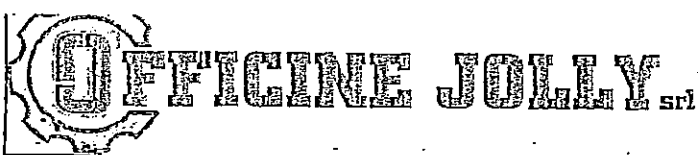

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.474.4745 - Fax 099.474.4888
OFFICINE JOLLY S.R.L.U.
74010 STATTE (TA)
C.F./P. I. 02736800737

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI

Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - Tel 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88
Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

officinajolly@gmail.com - www.officinajolly.com



AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

03 NOV. 2015

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F.P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO				
AMAT	1	00146330733	588	10-10-2015	FATTURA				
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO					
				LAVORAZIONI					
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO					
R. D. 60 GG									
DESCRIZIONE		U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA		
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI SU VS BUS AZ. N.522 RIPARAZIONE MOTORE CIG:Z7B1640B22 RIF. VS ORD. N.18053/UT DEL 28/09/2015 LAVORO N.311/P2015 DEL 28/09/2015 PER MANODOPERA E RICAMBI RIF. VS DDT N.565 DEL 31/08/15 RIF. NS DDT N.249 DEL 03/10/2015 PER CONSEGNA BUS RIF. NS DDT N.250 DEL 03/10/2015 PER CONSEGNA RICAMBI SOSTITUITI		NR	1.00	7953.15		7953.15	22		
N. RIC. _____ N. IVA 3052									
DATA DI REGISTR. 9 NOV 2015									
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI 7953.15		COD. I.V.A. 22		ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 1749.69		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 7953.15		ART. 15		TOTALE IMPOSTA 1749.69		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 9702.84			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		N. RIC. _____ N. IVA _____		DATA DI REGISTR. _____			
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE					

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 1 NOV. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-06-2016	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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA 19/01/16	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:

hi alle po le unisse
no 67062

Prot. **18053** /UT

Taranto li 28.09.2015

Lavoro n. 311/P 2015

Spett.le
OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 474488

**OGGETTO: bus n. 522 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPARAZIONE MOTORE (DETERMINA
A.D. N. 62 DEL 21.09.2015)
CIG Z7B1640B22**

Vista la Determina in oggetto, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 7.953,15 + IVA per manodopera e ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 15 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **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 Mallicecchia

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

(BUS 522 – RIPARAZIONE MOTORE)

Il giorno 03/10/15, alle ore 11.30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 18053/UT DEL 28.09.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIB. PAULINI G. in possesso del profilo professionale di "PAID UNITA'" - par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. GOLEO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada di Iarano
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STALLE (JA)
Partita IVA 02736800737

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	SERIE GUARNIZIONI	1	594,33	☒	
2	PREFILTRO GASOLIO	1	452,87	☒	
3	PISTONE	4	796,57	☒	
4	CAMICIA CILINDRO	4	523,06	☒	
5	POMPANTE	1	1.182,48	☒	
6	TURBINA REVISIONATA (REVISIONATA)	1	750,00		☒
7	POMPA ACQUA	1	294,06	☒	
8	POMPA OLIO	1	672,16	☒	
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 Rap...
Contrada Fellicella
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736880737



Contrada Follciolla
Tel. 099 4744748 • Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 249 del 03/10/2015

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMATSEA
VIA C. BATTISTINI, 657
FIRIDIO - TARANTO

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

125

CAUSALE DEL TRASPORTO

LABORATORY 1

Vs. ord. 18053 del 28.08.2015 ☐ in conto ☒ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
AJUSA	✓	✓		

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

93 | 10 | 15 | 11 | 15

FIRMA DEL CONDUCTENTE


P. J. Rizzo

VETTORI

FIRMA	
-------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

~~FIRMA DEL DESTINATARIO~~

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

N. 250 del 03/10/2015

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
ANAT SPA
 VIA C. BATTISTI 657
 FULCO - ARANTO -

1234

CAUSALE DEL TRASPORTO

DESTINAZIONE RICAMBI SOSTITUITI

Vs. ord. 18053 del 28.09.2015 ☐ in-conto ☒ a saldo

E DEI BENI
AUSA

—

1

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

~~destinatario~~

☐ *mittente*

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

0310151145

FIRMA	
-------	--

FIRMA	
-------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio,

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio,

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

N. 565 del 31 08 2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DATE JOLLY
GRADE (GD)

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

187

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in cont...

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

△ 1115

M. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTOR:TE

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
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. 1 P.

62062
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. 528 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: SOLLY

LAVORO: Riparazione motore

FATT. N. 588 data 10/10/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. 62 data 21/09/15

Letf. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 18053 data 28/09/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 565 data 31/09/15 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 869 data 03/10/15 N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 250 data 03/10/15 N. _____ data _____

Intervento in cantiere

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

€ 7953,15 oltre IVA € 1748,69 Tot. € 9702,84

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/01/16

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

IL CAPO UNITA'.....


Commissa 67.047		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 05/08/2015 04:13	Data chiusura 18/01/2016 12:36	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0522	Targa CX 032 XG	Modello Menarini M 231 MU 3P	Km 656.032
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10302 DITTA JOLLY	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

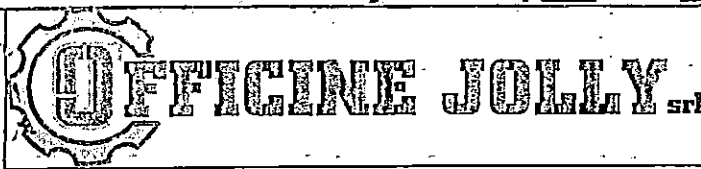
MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
10/08/15	136.586	00960609 TUBO GASOLIO DA cm 60	1,00 €	16,02 €	0,00 €	16,02
					Totale	€ 16,02



SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	16,02
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	16,02



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

03 NOV. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	590	14-10-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R. D. 60 GG	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA																												
VS DARE PER SOST. CRISTALLO LATERALE SU VS BUS AZ. N.656 CIG:Z981679DE2 RIF. VS ORD. PROT. N.18642/UT DEL 06/10/2015 LAVORO N.332/P.2015 DEL 06/10/2015 RIF. VS DDT N.601 NS DDT N.253	NR	1.00	718.50		718.50	22																												
Amat Per la mobilità nell'area di lavoro. Fecc. n. <u>20106</u> 02 NOV. 2015 <table><tr><td>AD Amministratore Delegato</td><td>☐</td></tr><tr><td>DG Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>DA Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>DT Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr><tr><td>UFF Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr><tr><td>UFF Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>UFF Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr><tr><td>UFF Esercizio / Sosta</td><td>☐</td></tr><tr><td>UFF Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr><tr><td>UFF Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr><tr><td>URU Risorse Umane</td><td>☐</td></tr><tr><td>UFF Affari Generali / Segreteria</td><td>☐</td></tr><tr><td>RAG Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td></tr><tr><td>STO Staff Amministrativo</td><td>☐</td></tr></table>							AD Amministratore Delegato	☐	DG Direttore Generale	☐	DA Direttore Amministrativo	☐	DT Direttore Tecnico	☐	UFF Appalti / Contratti	☐	UFF Commerciale / Marketing	☐	UFF Contabilità Bilancio	☐	UFF Esercizio / Sosta	☐	UFF Informatica / Statistica	☐	UFF Manutenzione / Tecnica	☐	URU Risorse Umane	☐	UFF Affari Generali / Segreteria	☐	RAG Ufficio Ragioneria	☐	STO Staff Amministrativo	☐
AD Amministratore Delegato	☐																																	
DG Direttore Generale	☐																																	
DA Direttore Amministrativo	☐																																	
DT Direttore Tecnico	☐																																	
UFF Appalti / Contratti	☐																																	
UFF Commerciale / Marketing	☐																																	
UFF Contabilità Bilancio	☐																																	
UFF Esercizio / Sosta	☐																																	
UFF Informatica / Statistica	☐																																	
UFF Manutenzione / Tecnica	☐																																	
URU Risorse Umane	☐																																	
UFF Affari Generali / Segreteria	☐																																	
RAG Ufficio Ragioneria	☐																																	
STO Staff Amministrativo	☐																																	

N. RIC. _____	N. IVA <u>3053</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>9 NOV 2015</u>	

N. RIC. _____	N. IVA <u>3053</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>9 NOV 2015</u>	

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
--------------	--------------------	------------------	------------------	-------------

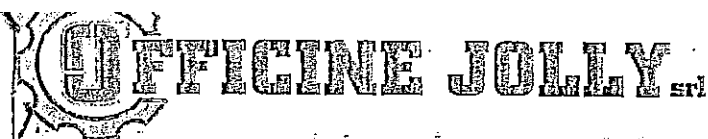
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
718.50	22	22	158.07	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
718.50		158.07	876.57

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N. RIC. _____	N. IVA _____
DATA DI REGISTRAZIONE _____	

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE			FIRMA VETTORE	



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/HI - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

03 NOV. 2015

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	590	14-10-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R. D. 60 GG					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST. CRISTALLO LATERALE SU VS BUS AZ. N.656 CIG:Z981679DE2 RIF. VS ORD. PROT. N.18642/UT DEL 06/10/2015 LAVORO N.332/P.2015 DEL 06/10/2015 RIF. VS DDT N.601 NS DDT N.253	NR	1.00	718.50		718.50	22
REDAZIONE PER LA MOBILITA' NEL TERRITORIO 20106 02 NOV. 2015 AD Amministratore Delegato DS Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UC Appalti / Contratti CC Commerciale / Marketing UB Contabile Bilancio ES Esercizio / Sostegno IS Informatica / Statistica MT Manutenzione / Tecnica RU Risorse Umane GR Gruppo di Lavoro / Spese RA Ufficio Ragioneria ST Staff Funzioni						

N. RIC.	N. IVA 3053
DATA DI REGISTRAZIONE 9 NOV 2015	

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI 718.50	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22	IMPOSTA 158.07	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 718.50	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 158.07	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 876.57	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		N. RIC. N. IVA DATA DI REGISTRAZIONE
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE			FIRMA VETTORE	

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 18 NOV. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 11-06-2016	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 20/7/15
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 10/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Li' allego Certificato
n° 6266P-11

Prot. 18642/UT

Taranto li 06.10.2015

Lavoro n. 332/P. 2015

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 656 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE CRISTALLO LATERALE.
CIG 2381675DE2

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 17325/UT del 15.09.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 601 del 15.09.2015 per lavori di: **SOSTITUZIONE CRISTALLO LATERALE;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 17.09.2015 assunto al prot. 17575 del 17.09.2015, indica il costo dell'intervento in € 718,50 + IVA, di cui € 320,00 per la manodopera ed € 398,50 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento:** € 718,50 + IVA, di cui € 320,00 per la manodopera ed € 398,50 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 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 Matichecchia

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

(BUS 656 – SOSTITUZIONE CRISTALLO LATERALE)

Il giorno 08/10/15, alle ore 11,00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 18642/UT DEL 06.10.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAURINI G. in possesso del profilo professionale di CAPO UFFICIALE - par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. BRILLO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicollia
Tel. 099.4744746 - Fax 099.4744888
74010/STATTE (TA)
Partita IVA 02750890767

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	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
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

PRECISINE JELLY s.r.l.
Contrada Felitola
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (FG)
IVA: 02126800737

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

Commessa 67.668		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 31/08/2015 04:25	Data chiusura 12/11/2015 06:45		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0656	Targa EH 381 FT	Modello Bredamenarini Citymood	Km 17.268
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10302 DITTA JOLLY	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
06/10/15	137.050	00005615 CRISTALLO PASSEGGERI	1,00 €	61,84 €	0,00 €	61,84
08/10/15	137.071	00005615 CRISTALLO PASSEGGERI	1,00 €	61,84 €	0,00 €	61,84
02/11/15	137.252	00005587 SPECCHIO ELETTRICO DX RISCALDATO M CITYMOOD	1,00 €	298,87 €	0,00 €	298,87
Totali					€	422,55

*Di questi con
inclusi in fattura*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	422,55
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	422,55



OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Fellicciola
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 253 del 08/10/2015

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAT SPA
VIA C. BASSILI, 65F
74100 CANUTO

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

15

CAUSALE DEL TRASPORTO

Αυτοκτονία

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

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

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

0808 15 | 0810

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA	
-------	--

FIRMA	
-------	--

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

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

N. 601 del 15/09/2015

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DATE JOCY
STATE (FD)

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

10E7

VS. OBD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AD. 656 PER SOSTITUZIONE CRANIO CNERME	

PIÙ DI BENI
A V. S. D.

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATE	15/09/15	ORA	14:07
------	----------	-----	-------

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).

N 1 P

67668
OC

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. 656 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Jolly

LAVORO: Lept. Antine Crystallo

FATT. N. 590 data 14.10.15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18642 data 06/10/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 601 data 15.09.15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 253 data 08.10.15 N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____; N. _____ data _____

COPIA VERBALE DI COLAUBO

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

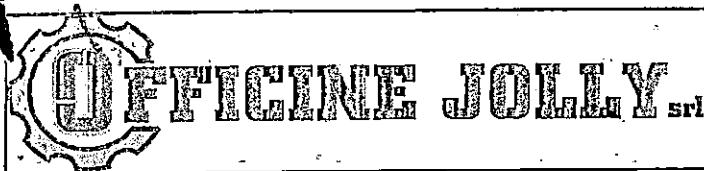
€ 71850 oltre IVA € 15807 Tot. € 876,37
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 12/11/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

03 NOV. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	591	14-10-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R. D. 60 GG	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI AGGIUNTIVI DI RIPRISTINO MECCANICO ED. ELETTRICO SU VS BUS AZ. N.490 CIG: ZB5161E218 RIF. VS ORD. PROT. N.17603/UT DEL 18/09/2015 LAVORO N.297/P.2015 DEL 18/09/15 RIF.VS DDT N.337 NS DDT-N.255	NR	1.00	8597.48		8597.48	22

Amat
Presente per la mobilità nell'azienda

Firma n. 20403

02 NOV. 2015

- AD Amministratore Delegato ☐
- PD Direttore Generale ☐
- EA Direttore Amministrativo ☐
- ET Direttore Tecnico ☐
- UPD Appalti / Contratti ☐
- CMC Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sosta ☐
- IT Informatica / Statistica ☐
- UT Utenti / Tecnici ☐
- URR Ricerche Unione ☐
- USC Ufficio Cont. F.F.R. SINDACATO ☐
- RG Ufficio Ragioneria ☐
- STP Segreteria ☐

N. RIC. _____ N. IVA 3051
DATA DI REGISTRAZIONE 09 NOV 2015

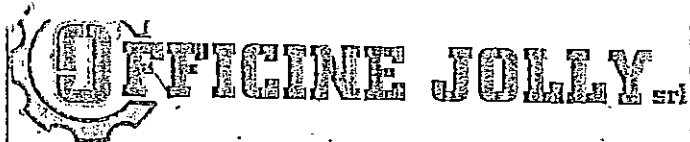
TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
8597.48	22	22	1891.44	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
8597.48		1891.44	10488.92

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI	N. RIC.	N. IVA

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE			FIRMA VETTORE	



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

03 NOV. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	591	14-10-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R. D. 60 GG	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI AGGIUNTIVI DI RIPRISTINO MECCANICO ED. ELETTRICO SU VS BUS AZ. N.490 CIG: ZB5161E218 RIF. VS ORD. PROT. N.17603/UT DEL 18/09/2015 LAVORO N.297/P.2015 DEL 18/09/15 RIF. VS DDT N.337 NS DDT-N.255	NR	1.00	8597.48		8597.48	22
<i>Amat</i> Per la mobilità nell'area di Taranto. 20/10/3 02 NOV. 2015 AS Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ AG Agente / Contratti ☐ CC Commerciale / Marketing ☐ CB Contabile / Bilancio ☐ ET Esercizio / Sostituito ☐ IS Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ RO Risorse Umane ☐ RS Ricerche e Sviluppo ☐ RG Ragione / Ufficio Ragioneria ☐ GR Gestioni / Servizi ☐						

N. RIC.	N. IVA 3051
DATA DI REGISTRAZIONE 9 NOV 2015	

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI 8597.48	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22	IMPOSTA 1891.44	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 8597.48	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 1891.44	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 10488.92	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		N. RIC. N. IVA
				DATA DI REGISTRAZIONE
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		

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 10/08/2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-06-2016	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	
DATA 10/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: L. allego Cometto N° 64662-R	
--	--

Prot. 17603 /UT

Taranto li 18.09.2015

Lavoro n. 297/P 2015

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. **0831 813578**

*DITTA
JOLLY*

**OGGETTO: bus n. 490 - Ordine di esecuzione dei lavori aggiuntivi di RIPRISTINO MECCANICO ED ELETTRICO (DETERMINA A.D. N. 60 DEL 14.09.2015)
CIG ZB5161E218**

Vista la Determina in oggetto, con la presente si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 8.597,48 + IVA per manodopera e ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 10 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **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

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 13/7/2015	Rev. 01
------------------	------------------------------------	-----------------	---------

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

(BUS 490 – RIPRISTINO MECCANICO ED ELETTRICO)

Il giorno 12/10/15, alle ore 14.30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 17603/UT DEL 18.09.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIB - PAOLINI R. in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ" - par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. GRECO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti: come da ordine di esecuzione

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Il Rappresentante della ditta
Tel. 099.474425 - Fax 099.474488
74014 STARTE (TA)
P.IVA 02736800737

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 TIRANTE SX	1		SOSTITUITO	
2	TESTA TIRANTE DX	1			
3	TESTINA BRACCIO OSCILLANTE SUPERIORE	2			
4	TESTINA BRACCIO OSCILLANTE INFERIORE	2			
5	TENDICINGHIA	1			
6	SERBATOIO COMPENSAZIONE	1			
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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744748 - Fax 099.474488
Rappresentante
Codice IVA: 02736800727

Commessa 64.662		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 24/04/2015 14:39	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0490	Targa CA 386 RJ	Modello Europolis 203E9,24	Km 396.900
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

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

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

N. 255 del 12/10/2015

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

Amari SPA
Via C. Rostri, 65F
74100 Taranto

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

12-24

LAUNCH

Vs. ord. del

--	--	--	--	--

☐ a saldo

TOTALE €

A 0155A

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☐ destinatario ☒ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

121015	1100
--------	------

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA	
-------	--

VETTORI

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO:

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. 480 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Ripristino meccanico ed elettrico

FATT. N. 591 data 14-10-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 12603 data 18/09/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 337 data 08-05-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 255 data 12-10-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____; N. _____ data _____

Copia Verbale di consegna

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

€ 8.596,68 oltre IVA € 1.891,44 Tot. € 10.488,92
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 12/11/15

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

IL CAPO UNITA'.....

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
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 (*):

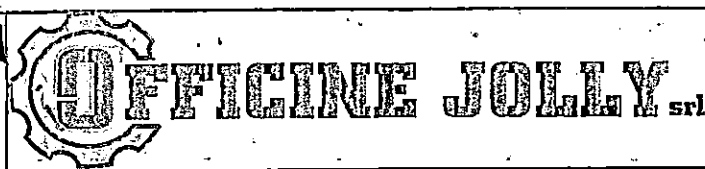
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

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, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPELT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657

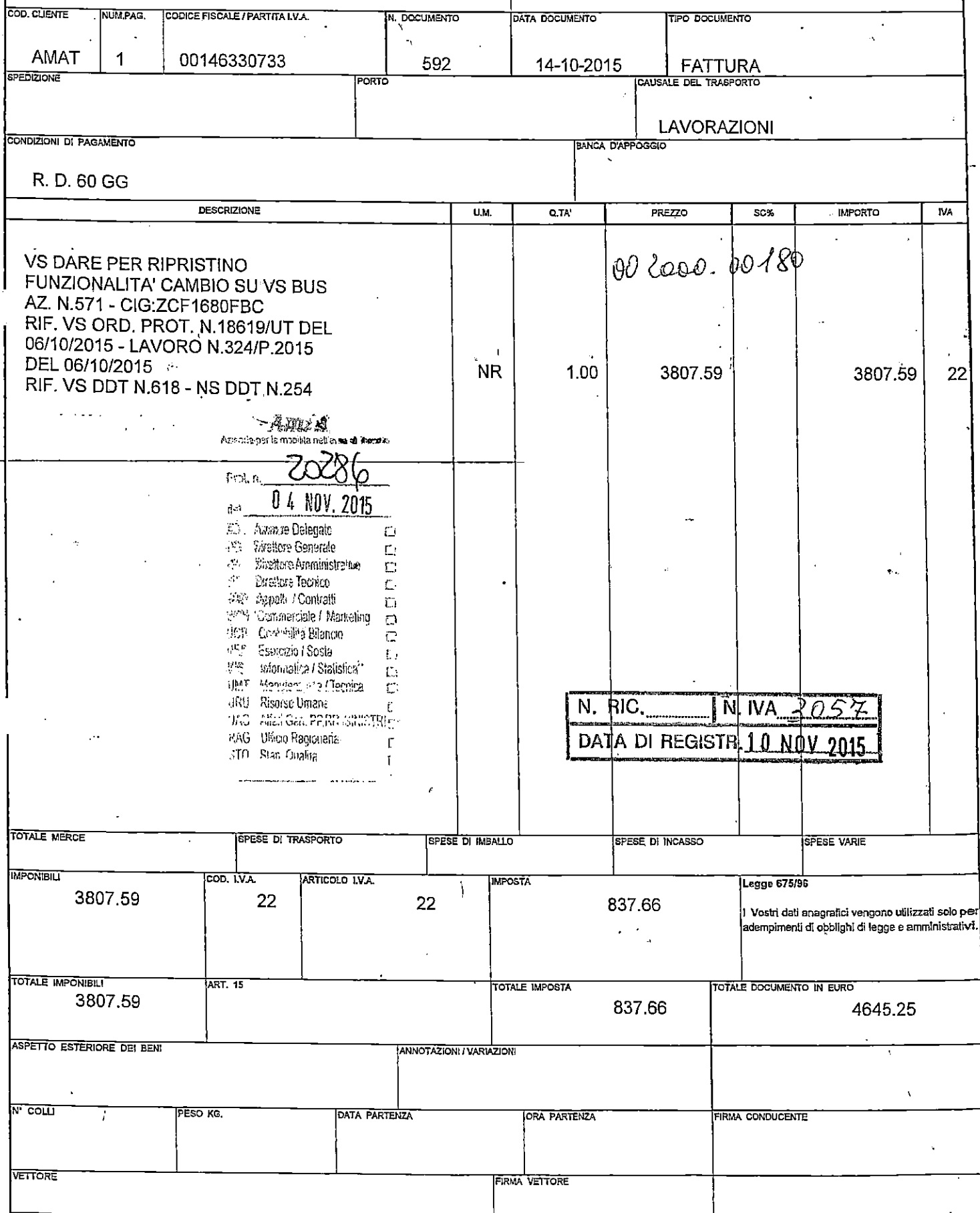
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	592	14-10-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R. D. 60 GG	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO SU VS BUS AZ. N.571 - CIG:ZCF1680FBC RIF. VS ORD. PROT. N.18619/UT DEL 06/10/2015 - LAVORO N.324/P.2015 DEL 06/10/2015 RIF. VS DDT N.618 - NS DDT N.254	NR	1.00	3807.59		3807.59	22
<i>Amma</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>20286</u> del <u>04 NOV. 2015</u> ☐ Amm.re Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Esercizio / Sosta ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Stan. Qualità N. RIC. N. IVA <u>2057</u> DATA DI REGIST. <u>10 NOV 2015</u>						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI 3807.59	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22	IMPOSTA 837.66	Legge 675/98 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 3807.59	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 837.66	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 4645.25	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE			FIRMA VETTORE	



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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del 20/15
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
10 NOV. 2015	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
14-06-2016	

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
10/10/15	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: *si allega Composto*
N° 68226 - R

Prot. 18619/UT

Taranto li 06.10.2015

Lavoro n. 324/P. 2015

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099.4744888

OGGETTO: bus n. 571 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO.
CIG ZCF1680F8E

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 17850/UT del 23.09.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 618 del 23.09.2015 per lavori di: PULSANTIERA CAMBIO DIFETTOSA – SE NE ESCONO LE MARCE IN CORSA;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 01.10.2015 assunto al prot. 18388 del 01.10.2015, indica il costo dell'intervento in € 3.807,59 + IVA, di cui € 960,00 per la sola manodopera ed € 2.847,59 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento:** € 3.807,59 + IVA, di cui € 960,00 per la sola manodopera ed € 2.847,59 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 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 Matichecchia

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

(BUS 571 – RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO)

Il giorno 10/10/15, 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 JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 18619/UT DEL 06.10.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAUDINI G., in possesso del profilo professionale di "PAPO UNIDAT" par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. BAFEO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Focciola
Tel. 099.4744745 - Fax 099.474488
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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	SENSORE NOX	1	813,88	<i>OK</i>	
2	SENSORE SERBATOIO	1	119,86		
3	INIETTORE UREA	1	1.712,53		
4	SENSORE	1	201,32		
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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Il Rappresentante della ditta
 Tel. 099.4744749 Fax 099.4744888
 74010 STATTE (TA)
 Partita IVA 02736600757

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2016

Rev. 01

Commessa 68.226		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 22/09/2015 18:27	Data chiusura 15/10/2015 08:58	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0571	Targa DN 280 AZ	Modello Bredamenarini Avancity	Km 436.959
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10302 DITTA JOLLY	

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

Buon lavoro.

Busfield 6512D3033 (a)

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

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

N. 254 del 09/10/2015

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

AMAT SPA

VIA @ BATTISTINI
FIDEL TARRANT

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

124

LAVOMAGNONI

Vs. ord. 18619/01 del 06/10/2015 ☐ in conto ☒ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA	/	/		

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario

☐ *mittente*

DATA E ORA DEL RITIRO

89 10/25 1500

TOTALE €

FIRMA DEL CONDUCENTE

~~FIRMS~~

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATA UNION ITALIA
0010 0010 0010
0010 0010 0010
(AT) ITALIA 0010
TELECOMUNICAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

N/P

68226
OK

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICARELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A DITTE
ESTERNE**OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA**BUS N. AZ. 521 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLLYLAVORO: RIPRISTINO FUNZIONALITÀ CARBIOFATT. N. 592 data 14-10-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18618 data 06/10/15; N. _____ data _____

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

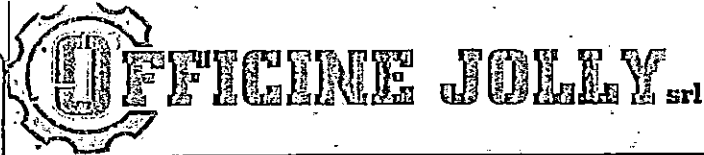
DDT andata N. 618 data 23/09/15; N. _____ data _____DDT ritorno N. 254 data 09-10-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____; N. _____ data _____

Copia verbale 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:

€ 3.807,59 oltre IVA € 837,66 Tot. € 4.645,25
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.Taranto li 18/11/15IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....IL CAPO UNITÀ'

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO			
AMAT	1	00146330733	593	14-10-2015	FATTURA			
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO				
				LAVORAZIONI				
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO				
R. D. 60 GG								
DESCRIZIONE			U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI SU VS BUS AZ. N.575 PERDITA OLIO E NON RENDE RIF. VS ORD. PROT. N.18620/UT DEL 06/10/2015 LAVORO N.325/P.2015 DEL 06/10/2015 CIG:Z5A168OF93 RIF. VS DDT N.625 - NS DDT N.252			NR	1.00	1754.84		1754.84	22
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>20285</u> del <u>04 NOV. 2015</u> AO Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ DAS Appalti / Contratti ☐ DCC Commerciale / Marketing ☐ DCE Contabilità Bilancio ☐ DES Esercizio / Sosta ☐ DIS Informatica / Statistica ☐ DMT Manutenzione / Tecnica ☐ DUR Risorse Umane ☐ DUC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità ☐								
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE
IMPONIBILI 1754.84		COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22	IMPOSTA 386.06		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.		
TOTALE IMPONIBILI 1754.84		ART. 15		TOTALE IMPOSTA 386.06		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2140.90		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE
VETTORE				FIRMA VETTORE				



AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 593	DATA DOCUMENTO 14-10-2015	TIPO DOCUMENTO FATTURA				
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO LAVORAZIONI					
CONDIZIONI DI PAGAMENTO R. D. 60 GG				BANCA D'APPOGGIO					
DESCRIZIONE		U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA		
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI SU VS BUS AZ. N.575 PERDITA OLIO E NON RENDE RIF. VS ORD. PROT. N.18620/UT DEL 06/10/2015 LAVORO N.325/P.2015 DEL 06/10/2015 CIG:Z5A168OF93 RIF. VS DDT N.625 - NS DDT N.252		NR	1.00	1754.84		1754.84	22		
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto									
Firma: <u>20285</u> 04 NOV. 2015 AG Amministratore Delegato ☐ RG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ TE Direttore Tecnico ☐ CA Appalti / Contratti ☐ CO Commerciale / Marketing ☐ CB Contabilità Bilancio ☐ ES Esercizio / Sostit. ☐ IN Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ RU Ricerche Umane ☐ AG Amministratore Delegato ☐ RG Ufficio Ragioneria ☐ STO Stadi Qualità ☐									
N. RIC. _____		N. IVA <u>3058</u>		DATA DI REGISTRAZIONE <u>10 NOV 2015</u>					
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI 1754.84		COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22	IMPOSTA 386.06		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.			
TOTALE IMPONIBILI 1754.84		ART. 15		TOTALE IMPOSTA 386.06		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2140.90			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI							
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE					

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 10 NOV. 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 14.06.2016 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. N/P 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 14/12/15

DATA 02/01/16 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

 L. oliverio Com. esec.
 NR 68328. R

Prot. 1862 /UT

Taranto li 06.10.2015

Lavoro n. 325/P. 2015

OFFICINE JOLLY
C/da Felliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 575 - Ordine di esecuzione dei lavori di PERDITA OLIO E NON RENDE.
CIG _____

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 18121/UT del 29.09.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 625 del 29.09.2015 per lavori di: **PERDITA OLIO E NON RENDE;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 01.10.2015 assunto al prot. 18387 del 01.10.2015, indica il costo dell'intervento in € 1.754,84 + IVA, di cui € 1.080,00 per la sola manodopera ed € 674,84 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento:** € 1.754,84 + IVA, di cui € 1.080,00 per la sola manodopera ed € 674,84 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 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 Matrichecchia

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

(BUS 575 – PERDITA OLIO E NON RENDE)

Il giorno 07/10/15, alle ore 12.30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta **JOLLY**, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 18620/UT DEL 06.10.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. ROCCIA V. in possesso del profilo professionale di "PAPO UNITAI" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. GRIPPO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

Amat
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

21235

18 NOV 2015

AD	Amministratore Delegato	☒
DG	Direttore Generale	☒
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCS	Caratteristiche Uniche	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Infrastruttura / Stradale	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☒
URS	Risorse Umane	☐
RAG	Affari Gen. RP.RR. SINISTRI	☐
STQ	Staff Qualità	☐

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

ROCCIA

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicetta
Tel. 099 4744746 - Fax 099 4744888
74010 STALLA (TA)
Partita IVA: 02738800737

ROCCIA

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	AMMORTIZZATORI POSTERIORI	2	443,83	☒	☐
2					
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

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.

Contrada Felcchia
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/02/2015
Firma: [Firma]

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

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

N. 685 del 23/09/2015

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DMA JOLLY
STATE (CA)

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

A $\sqrt{15}(\Delta)$

|| H. 000 ||

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATE: 29/01/08 ORA: 11/15

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 4

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, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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

N. 252 del 04/10/2015

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

ANAS SPA

VIA EBATTI 57, 657
74100 TARANTO

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

1271

LAVORANDO

Vs. ord. 18620/05 del 06/10/2015 ☐ in conto ☒ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
ANISIA	/	/		

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

071015/1215

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

N IP

68322
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. 525 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Rissa motore - push ke olio
e 22 euro di lavoro postFATT. N. 583 data 14/10/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18620 data 06/10/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 625 data 29/09/15; N. _____ data _____DDT ritorno N. 252 data 07/10/15; N. _____ data _____DDT rest. Rip. N. 252 data 07/10/15; N. _____ data _____

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

€ 1854,84 oltre IVA € 386,06 Tot. € 2240,90
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/11/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'

Commessa 68.322		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 27/09/2015 08:39	Data chiusura 29/09/2015 10:20		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0575	Targa DN 337 AZ	Modello Bredamenarini Avancity	Km 364.779
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

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



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

~ 5 NOV. 2014

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	599	23-10-2014	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE SOSPENSIONE ANTERIORE SU VS BUS AZ. N.522 CIG:ZD0107C319 RIF. VS ORD. PROT. N.17102/UT DEL 19/08/2014 RIF. VS DDT N.728 - NS DDT N.354  Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>21569</u> del <u>03 NOV. 2014</u> 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 ☐ USG Ufficio Gen. F.F.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stati Qualità ☐	NR	1.00	3189.98		3189.98	22

N. RIC.	N. IVA <u>3228</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>03 NOV. 2014</u>	



TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
3189.98	22	22	701.79	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
3189.98		701.79	3891.77

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 5 NOV. 2014

COP. CLIENTE AMAT		NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 599	DATA DOCUMENTO 23-10-2014	TIPO DOCUMENTO FATTURA			
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO LAVORAZIONI				
CONDIZIONI DI PAGAMENTO R.D. 60 GG F.M.					BANCA D'APPOGGIO				
DESCRIZIONE				U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE SOSPENSIONE ANTERIORE SU VS BUS AZ. N.522 CIG:ZD0107C319 RIF. VS ORD. PROT. N.17102/UT DEL 19/08/2014 RIF. VS DDT N.728 - NS DDT N.354				NR	1.00	3189.98		3189.98	22
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 21569 del 03 NOV. 2014 AD Amministratore Delegato ☒ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Affari / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ USG Uffici Gen. P.F.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stati Qualità ☐									
TOTALE MERCE				SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE		
IMPONIBILI 3189.98		COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22	IMPOSTA 701.79		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.			
TOTALE IMPONIBILI 3189.98		ART. 15		TOTALE IMPOSTA 701.79		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3891.77			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE					

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Dellb. 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' A.A.GG. E P.P.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.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

Dellb. C.A. n. del

Dellb. C.A. n. del

Dellb. 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:

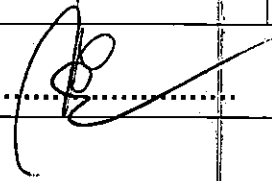
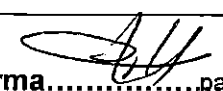
commessa ricostruita vecchio procedimento

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 599 DEL 23/10/2014 - DITTA: JOLLY – BUS: 522

INTERVENTO DI: REVISIONE SOSPENSIONE ANTERIORE

IMPORTO FATTURA: € 3.189,98

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	3.189,98	17102	19/08/2014
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale)	NO			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		728	10/07/2014
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		354	23/10/2014
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	NO			
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura)	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	NO			
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	NO			
11. Altro:				
Controllo eseguito da: <u>ROTA</u> data: <u>18/05/16</u> - firma..... 				
NOTE:				
Il Capo unità ing. PELLICORO: data <u>24.5.16</u> - firma.....  pag. 1				

prot. 17102 /UT

Taranto, lì 19.08.2014



Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 522 - revisione sospensione anteriore. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").
C.I.G.ZD0107C319

In relazione al vs. preventivo n. 770 dell'importo di € 6.896,66 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15355 del 22.07.2014) riferito ai lavori descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 3.189,98 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che:

- 1) i ricambi denominati " triangolo inferiore dx. - triangolo superiore dx. e fuso a snodo dx." vi saranno forniti dall' AMAT;
- 2) la manodopera occorrente è stata stimata da quest'ufficio in 64h anziché 74h preventivate;
- 3) il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



N. 354 del 23/10/2014

a mezzo: ☐ vettore ☐ mittente ☒ destinatario

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

AMAT SPA
VIA C. PARLISI, 65P
74100 MOTTOLA

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

STATION 12
CONSIGLIO
VALORI DI NON - STATION

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAUDAZIONI

Vs. ord.

17102

del

19/08/2014

☐ in conto

☒ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
-----------	---	---------

<u>01</u>	<u>AUTOBUS A.E.C.E. n° 522</u>	
-----------	--------------------------------	--

Ref. VS DAF n° 728 DEL 10/08/2014

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

100%

N. COLLI

1

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ mittente

☒ destinatario

DATA E ORA DEL RITIRO

23/10/14 08:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Firma]

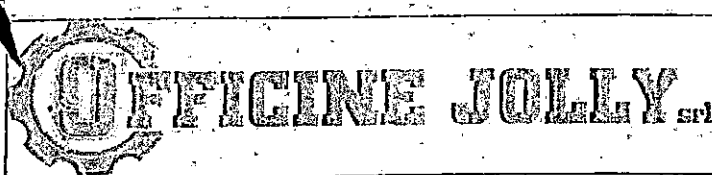
VEETORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657.
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	605	23-10-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI.	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R. D. 60 GG	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST. CENTRALINA FCU E POMPA ALIMENTAZIONE SU VS BUS AZ N.571 CIG:Z1E169C366 RIF. VS ORD. PROT. N.19238/UT DEL 19/10/2015 LAVORO N.352/P.2015 DEL 19/10/2015 RIF. VS DDT N.650 NS DDT N.261	NR	1.00	2283.96		2283.96	22
Adm. per la mobilità nell'exco di Taranto Pro n. 20287 04 NOV. 2015 AD Amm.re Delegato ☐ RG Direttore Generale ☐ RA Direttore Amministrativo ☐ RT Direttore Tecnico ☐ UAV Appalti / Contratti ☐ UCC Commerciale / Marketing ☐ UCC Contabilità Bilancio ☐ UCC Esercizio / Sesta ☐ UCC Informatica / Statistica ☐ UCC Manutenzione / Tecnica ☐ JRU Risorse Umane ☐ UCC ARRETRATI PERIODICI ☐ UCC Ufficio Regioneria ☐ STO Staff Qualità ☐						
N. RIC. _____ N. IVA 3056 DATA DI REGISTR. 10 NOV 2015						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI 2283.96		COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 502.47			Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 2283.96		ART. 15			TOTALE IMPOSTA 502.47			TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2786.43	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE					FIRMA VETTORE				



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	605	23-10-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST. CENTRALINA FCU E POMPA ALIMENTAZIONE SU VS BUS AZ N.571 CIG:Z1E169C366 RIF. VS ORD. PROT. N.19238/UT DEL 19/10/2015 LAVORO N.352/P.2015 DEL 19/10/2015 RIF. VS DDT N.650 NS DDT N.261	NR	1.00	2283.96		2283.96	22
Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Contabilità / Bilancio ☐ Esercizio / Sost. ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Assistenza ☐ Risorse Umane ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Staff Qualità ☐						
N. RIC. _____ N. IVA 3056 DATA DI REGIST. 10 NOV 2015						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
2283.96				
IMPONIBILI	COD. IVA	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
2283.96	22	22	502.47	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
2283.96		502.47	2786.43	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		

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 14 NOV. 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 14-06-10/16 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. 11/A 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

DATA 23/08/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

 L'Allegato Concesso
 n° 68651

Prot. 19238/UT

Taranto li 19.10.2015

Lavoro n. 352/P. 2015

OFFICINE JOLLY

C/da Felicciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: bus n. 571 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE CENTRALINA FCU E POMPA ALIMENTAZIONE.
CIG Z1E169C366**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 650 del 12.10.2015 è stato inviato il bus in oggetto per lavori in **GARANZIA**;
- b. in data 15.10.2015 assunto al prot. 19116 del 15.10.2015 è pervenuto preventivo del costo dell'intervento in € 2.283,96 + IVA, di cui € 560,00 per la manodopera ed € 1.723,96 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso e constatata l'impossibilità di effettuare la lavorazione in garanzia, a causa di anomalia sistema alimentazione, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento**; € 2.283,96 + IVA, di cui € 560,00 per la manodopera ed € 1.723,96 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 03 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 Matichecchia

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

(BUS 571 - SOSTITUZIONE CENTRALINA FCU E POMPA ALIMENTAZIONE)

Il giorno 20/10/15, 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 JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 19238/UT DEL 19.10.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: PIG. ADORATA V., in possesso del profilo professionale di "EDPO TECNICO" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. GRECO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

OFFLINE
Contrada s.r.l.

Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STAVE (VA)
Partita IVA: 02735600737

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	CENTRALINA FCU	1	759,81	☒	☐
2	KIT TUBAZIONE GASOLIO	3	568,65	☒	☐
3	POMPA ALIMENTAZIONE	1	349,49	☒	☐
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

Il Rappresentante della ditta

Contrada / Ufficio
Tel 099 4744745 / Fax 099 4744746
74010 STABILE

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data 20/09/2015 Rev. 01

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

(D.d.t.)^{27A} D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 020 del 12/12/2013

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JACY
SRL (15)

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

12-11

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

A V RD

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VEETTORE: 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 4

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale.
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, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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

N. 261 del 20/10/2015

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

ARAFI SPA
VIA E. ZATTI 57, 654
FIMMO TARANTO

1224

LAVODAWONI

Vs. ord. 19238/UT del 19/10/2015 ☐ in conto ☒ a saldo

[illegible]

PORTO

A VISTA

TOTALE €☐ *mittente*

201015	15:30
--------	-------

FIRMA

FIRMA	
-------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto 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)

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. 581 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: SOUP

LAVORO: SOSTITUZIONE CENTRALINA FCV
E POMPA AUTOREGOLAZIONE

FATT. N. 605 data 23-10-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 19238 data 19-10-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 650 data 12/10/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 262 data 20-10-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 261 data 20/10/15; N. _____ data _____

COPIA VERBALE 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:

€ 2283,96 oltre IVA € 502,47 Tot. € 2786,43
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 10/12/15

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

IL CAPO UNITA'.....
R

Commessa 68.651		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 11/10/2015 07:57	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0571	Targa DN 280 AZ	Modello Bredamenarini Avancity	Km 437.019
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

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