

V 274



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1226

F.LLI BUCCOLIERO

MANUT. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale: Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 Capitale 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	1.226	01/08/2016			€ 768,60

IL CASSIERE
 PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
 A FAVORE DI:

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.
 OFFICINA MECCANICA
 ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8
 74028 SAVA (TA)
 Partita IVA: 00894030733
 CC 03.18;246.986

DICONSI EURO: settecentosessantotto,60

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
 BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

15/16 CIG Z531839356, 3.16 CIG Z9117E96F

IMPORTO LORDO	€	768,60
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	768,60

PAGATO

05 AGO. 2016

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
 Filiale di TARANTO

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	ESTREMI DELIBERA	CASSA	
		IMPORTO LORDO	€ 768,60
		PREVISIONE	€ 0,00
		PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
		DISPONIBILITA'	€ 0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT79L0101079040000027001984

NR.SCT: 175572227 CRO: A1021468225

DATA ORDINE: 05.08.2016

TRANSACTION ID: A102146822501030481580115800IT

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

BANCA DEST: SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA
SAVA
SAVA

TA

BENEFICIARIO: BUCCOLIERO F.LLI SNC

DT REG : 09.08.2016

IMPORTO: 768,60

NOTE: CIG Z531839356 FT. 15-16 CIG Z9117

MANDATO NUM. 1226

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

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	1.226	01/08/2016			€ 768,60

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

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.

OFFICINA MECCANICA

ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 00894030733

CC 03.18;246.986

DICONSI EURO: settecentosessantotto,60

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

15/16 CIG Z531839356, 3.16 CIG Z9117E96F

IMPORTO LORDO	€	768,60
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	768,60

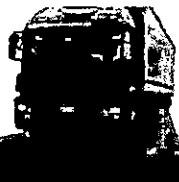
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 768,60	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM. VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057

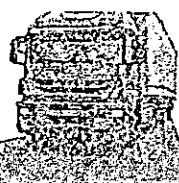
Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

IDEM

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 08/01/2016	Numero doc. 3 / 16	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.			Valuta 000 EURO	
Agente			Annotazioni			Magazzino 000 Sede	
Riferimento							
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 518 targato CX035XG (n. C.I.G. Z9117E96F) con sostituzione dei seguenti pezzi: 2. Silentiblock braccio oscillante ant.* 1. Ammortizzatore ant.* Manodopera I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 1 DEL 07/01/2016); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.	HH	10,00000	20,00		200,00	22
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>104</u> del <u>11 GEN. 2016</u> ☐ AD Amm. Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCA Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URM Risorse Umane ☐ UMG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità							
Totale merce 200,00		Sconto		Netto merce 200,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 200,00		Totale IVA 44,00		Spese documentate	
						Totale 244,00	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	200,00		Iva 22%	44,00	Contrass. / Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 244,00	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
08/03/2016	244,00						

N. RIC. _____ N. IVA 340
DATA DI REGISTRAZIONE 23/02/16



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733
IDEM AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 08/01/2016	Numero doc. 3 / 16		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.		Valuta 000 EURO		
Agente					Magazzino 000 Sede		
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 518 targato CX035XG (n. C.I.G. Z9117E96F) con sostituzione dei seguenti pezzi: 2. Silentiblock braccio oscillante ant.* 1. Ammortizzatore ant.* Manodopera I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 1 DEL 07/01/2016); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.	HH	10,00000	20,00		200,00	22
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prod. n. <u>106</u> del <u>11 GEN. 2016</u> AD Amm.le Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ IAP Appalti / Contrasti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UES Contratti Bilancio ☐ UES Esigete / Sesta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UIT Manutenzione / Tecnica ☐ UUD Risorse Umane ☐ UAG Area Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ PAG Ufficio Ragioneria ☐ SQO Staff Qualità ☐							
Totale merce 200,00		Sconto		Netto merce 200,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 200,00		Totale IVA 44,00		Spese documentate	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	200,00		Iva 22%	44,00	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare	
						244,00	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
08/03/2016	244,00						

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

25 FEB. 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

03-08-2016

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 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

1/6/2016

NOTE:

Prot. 166/UT

Taranto lì 07.01.2016

Lavoro n. 507/P 2015

Spett.le
OFFICINE F.lli Buccoliero
Via per San Marzano
74028 SAVA - (TA)
Fax n. 099 9722399

**OGGETTO: bus n. 518- Ordine di esecuzione dei lavori di MANODOPERA PER LA SOSTITUZIONE DI N. 1 AMMORTIZZATORE ANTERIORE E N. 2 SILENTBLOCK BRACCIO ANTERIORE DX..
CIG Z9117E96F**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 20/UT del 04.01.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 01 del 04.01.2016 per lavori di SOSPENSIONE ANTERIORE RUMOROSA;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 05.01.2016, assunto al prot. 155 del 07.01.2016, indica il costo dell'intervento in € 200,00 + IVA per la sola manodopera ed i ricambi occorrenti a carico AMAT.

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

- c. **costo dell'intervento**; € 200,00 + IVA per la sola manodopera ed i ricambi occorrenti a carico AMAT.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 02 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.**

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichiecchia



N. 1 P

70699
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. 578 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Bussoliers

LAVORO: Test. Lint di 2 x 1 m t black
sospensione ant. d. e f. e manutenzione

FATT. N. _____ data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 166 data 02/01/16 data _____

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

DDT andata N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____ ; 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:

€ _____ oltre IVA € _____ Tot. € _____

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 09/01/16

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

IL CAPO UNITA' R

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

(BUS AZ. 518 MANODOPERA PER SOSTITUZIONE 1 AMMORTIZZATORE ANT. E 2 SILENTBOLCK)

Il giorno 08/01/16, alle ore 12,15, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 166/UT DEL 07.01.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. ROCHIRA V. in possesso del profilo professionale di "Capo Tecnico" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. Bucco

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavoro eseguito 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
BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. Ichn. 12-18-201 - O. ca. Minolo - Via per San Marzano di S.G.
74028 SAVA (TA) Tel. 099 97486
Cod. Fisc. e P. IVA D.0.8.9.4.0.3.0.7.3
iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigian
L'Amministratore: **(Buccoliero Antonio)**
Via Macallè 102/B

THE NEW YORK PUBLIC LIBRARY
ASTOR LENOX TILDEN FOUNDATION
155 E. 42ND STREET
NEW YORK 17, N.Y.
1964

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	SILENTBLOCK	02		X	
2	AMMORTIZZATORE	01		X	
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



F.lli BUCCOLIERO S.n.c.
 di BUCCOLIERO Cosimo D.
 OFFICINA MECCANICA
 Zona Industriale S. Maria della Vittoria
 74028 S. Maria della Vittoria (TA)
 Cod. Fisc. S. P. IVA 008940
 S. Maria della Vittoria (TA) C.C.I.A.A. di TARANTO Nr. R.E.A. 32881 Al.
 L'Amministratore: **F.lli Buccoliero**

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di **BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 S.A.M.A. (TA) - Tel. 099 9748057 -
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

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

N. 0416 del 08/01/2016

☐ vettore ☒ cedente ☒ cessionario

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

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

ARAF SEA

TARANIO

1057

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

CONSEGNA BUS 518

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
	RIF. VS. DOT. N° 01 DEL 06/01/2016	
	LITRI CARBURANTE 14	
	LAVORI ESECUTI SU Vh	
	AUTOBUS N° 518 TARGATO	
	CROSSING	

ASPETTO ESTERIORE DEL BÉNIN

N. COLLIS

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO B

FIRMA DEL CESSANTE: ABK

1607CD33

(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 successive modificazioni.

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 01 del 04/01/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD A.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo*

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹²⁰
01	Beni Tab. 17 A2 51p (Glossario di Verbo (microfilm))	
	RF. 98 G. 10. 10. 10	

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

QRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 17

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 (*):

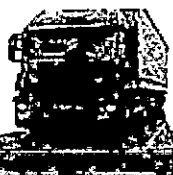
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

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).



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (TA) -- tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO (TA)
Alla cortese attenzione
del Sig. Paurini

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 518 targato CX035XG

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	2	Silentiblock braccio oscillante ant.*			
PZ	1	Ammortizzatore ant.*			
HH	10	Manodopera	20,00		200,00
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>155</u> del <u>07 GEN. 2016</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ AP Appalti / Contratti ☐ DCA Commerciale / Marketing ☐ EC Contabilità Bilancio ☐ ES Esercizio / Sosta ☐ IS Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☒ RU Risorse Umane ☐ AG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐					
IMPONIBILE					200,00
IVA 22%					44,00
TOTALE PREVENTIVO					244,00

* PEZZI DA FORNIRE A CURA DELL'AMAT

Sava, li 05/01/2016

010:29117 E96F

F.M. BUCCOLIERO
di BUCCOLIERO ACQUARO D. & ANTONIO
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099.9748057
Cod. Fisc. 01834080968
-sede CCIAA di TARANTO n. R.E.A. 02281 Add. Arg. n. 25569
L'Amministratore: Buccoliero Antonio
Via Macallè 10218

Prot. 20 /UT

Taranto lì 04.01.2016

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n. 518 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 23210 del 15.12.2015).

Con la presente si chiede di produrre, entro due giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 01 del 04.01.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in SOSPENSIONE ANTERIORE RUMOROSA.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

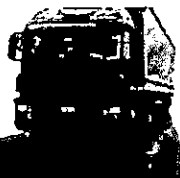
- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.

Il Capo Unità Tecnica

Pr. 04.01.16
Buc



Officina autorizzata

Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733
IDEM

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 27/01/2016	Numero doc. 15 / 16	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg			Valuta 000 EURO	
Agente			3 FEB 2016			Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 570 targato DN265AZ (n. C.I.G. Z531839356) con sostituzione dei seguenti pezzi: 10. Colonnine ant.* 1. Testina sosp. sup.* 1. Testina sosp. inf.* 1. Tirante sx* Convergenza Diagnosi Manodopera I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 9 DEL 25/01/2016); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.	N. N. HH	1,00000 1,00000 15,00000	50,00 80,00 20,00		50,00 80,00 300,00	22 22 22
Assenza per la mobilità nell'area di Taranto Post. n. 15 to del 27 GEN. 2016 AD Amministratore Delegato ☐ RG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Finanziaria ☐ UES Esercizio / Sostit. ☐ US Informatica / Statistica ☐ UBAT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ USG Affari Gen. P.P.A.R. SINISTRI ☐ UAG Ufficio Ragioneria ☐ USQ Staff Qualità ☐							
Totale merce 430,00		Sconto		Netto merce 430,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 430,00		Totale IVA 94,60		Spese documentate	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	430,00		Iva 22%	94,60	Contrass. / Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare	
						524,60	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
27/03/2016	524,60						



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
 Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733
 IDEM

AMAT SPA
 VIA C. BATTISTI, 657
 74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 27/01/2016	Numero doc. 15 / 16		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg	Valuta 000 EURO			
Agente 3 FEB 2016			Magazzino 000 Sede				
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 570 targato DN265AZ (n. C.I.G. Z531839356) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	10. Colonnine ant.*						
	1. Testina sosp. sup.*						
	1. Testina sosp. inf.*						
	1. Tirante sx*						
	Convergenza	N.	1,00000	50,00		50,00	22
	Diagnosi	N.	1,00000	80,00		80,00	22
	Manodopera	HH	15,00000	20,00		300,00	22
I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 9 DEL 25/01/2016); PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.							
AmAT Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto Post. n. 1570 Tel. 27 GEN. 2016							
AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ DAP Azzeccati / Controlli ☐ DCM Commerciale / Marketing ☐ DGB Contabilità Bilancio ☐ DIES Esercizio / Spese ☐ DIS Informatica / Statistica ☐ DINT Manutenzione / Tecnica ☐ DRO Finanze Unione ☐ DSG Azzeccati Gen. P.P.A.A. SINISTRI ☐ DSG Ufficio Ragioneria ☐ DSG Staff Qualità ☐							
Totale merce 430,00		Sconto		Netto merce 430,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 430,00		Totale IVA 94,60		Spese documentate	
Riepilogo IVA C.IVA Imponibile spese Tot. imponibile % IVA Descrizione IVA Imposta Omaggio 22 0,00 430,00 Iva 22% 94,60 Contrass./ Reso Acconto Abbuono Totale a pagare 524,60							
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
27/03/2016	524,60						

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 25 FEB. 2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 03-08-2016 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

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 1/6/2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 1448/UT

Taranto lì 26.01.2016

Lavoro n. 549/P 2015

Spett.le
OFFICINE F.lli Buccoliero
Via per San Marzano
74028 SAVA - (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n. 570 - Ordine di esecuzione dei lavori di MANODOPERA PER LA SOSTITUZIONE DELLE TESTINE BRACCIO ANTERIORE DX. E DELLA TESTINNA STERZO.
CIG 7531839356

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 1152/UT del 21.01.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 43 del 20.01.2016 per lavori di FORTE RUMARE METALLICO - FUSELLO ANTERIORE DX.;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 21.01.2016, assunto al prot. 1449 del 26.01.2016, indica il costo dell'intervento in € 430,00 + IVA per la sola manodopera ed i ricambi occorrenti a carico AMAT.

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

- c. **costo dell'intervento**; € 430,00 + IVA per la sola manodopera ed i ricambi occorrenti a carico AMAT.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 02 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Metlichecchia

NIP.

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: Buccoliero

LAVORO: Fornitura fusole bruciato
autunno da e 2012

FATT. N. _____ data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1448 data 26/01/16 N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; 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:

€ _____ oltre IVA € _____ Tot. € _____

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 27/01/16

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

IL CAPO UNITA' Ru

F.lli BUCCOLIERO
di **BUCCOLIERO** Casimiro D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (fetti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 8748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
scritta CGIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 32881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

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

N. 11/16 del 21.01.2016

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

АМАГ. ЗРА.

TANGO.

INSEM.

DEL

NEGO RIEMBI RUS. STO.

☐ in conto
☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISA		01			
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
		21/01/16 15:00			
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
			21/01/16	15:00	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO *		

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. - "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).

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

(BUS AZ. 570 MANODOPERA PER LA SOSTITUZIONE TESTINE BRACCIO ANTERIORE DX E TESTINA STERZO)

Il giorno 22/01/16, alle ore 14,45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta **BUCCOLIERO**, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 1448/UT DEL 26.01.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAURIM G. in possesso del profilo professionale di "CAPO UNICA" - par. 220 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. BUCCOLIERO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Rollers ispezionati come
de ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Fatti presenti dalla ditta
BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Via Ind. (G. 12-18-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8
74026 S.A.A. (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. / P.IVA 00894030733
Società GIURIDICA N° R.E.A. 22881 - Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

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):

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TESTINA STERZO	1		✓	
2	TESTINA SUPERIORE	1		✓	
3	TESTINA INFERIORE	1		✓	
4	COLONNETTA	1		✓	
5	SENSORE ABS	1		✓	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12	Nota: i suddetti ricambi erano già stati consegnati in data 24/01/16 con D.O.R. N° 11/16				
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Rappresentante dell'Area di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
iscritta CCIAA di TARANTO N° REA 82861 - Attiv. Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallé 102/B

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

1. The first step is to identify the problem. This involves understanding the situation and the goals that need to be achieved.

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

F.lli BUCCOLIERO S.R.L.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona ind. (lotto 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8
 74028 SAVA' (TA) - Tel. 099/9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 Via Macalfe 10218

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 15116 del 27/01/2016

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

AMAT SPA
TARANTO

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

CONSEGNA BUS STO

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IVA
	<u>RF VS. DAT N° 43 DEL</u> <u>20/01/2016</u>	
	<u>LAVORI ESEGUITI SU VE</u> <u>AUTOMOBILI N. STO TARANTO</u> <u>DI ZESAR</u>	
	<u>INFORMATICO LIT. 20.</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLL.	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<u>A VITA</u>				
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA
		cessionario	<u>27/01/2016</u>	<u>14:00</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSARIO
				<u>[Firma]</u>

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. - 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).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 43 del 20/01/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO ^{it}

1	Outokumpu, n° 12 520
	per la versione,

ASPETTO ESTERNORE DEL BELVA

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

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

Officina autorizzata

Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
339.4864243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733



Spett.le
AMAT.SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO (TA)
Alla cortese attenzione
del Sig. Paurini

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 570 targato DN255A2

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	10	COLONNETTE*	-	-	-
PZ	1	SENSORE ABS*	-	-	-
PZ	1	TESTINA SUP*	-	-	-
PZ	1	TESTINA INF.*	-	-	-
PZ	1	TESTINA STERZO*	-	-	-
N.	1	CONVERGENZA	50,00	-	50,00
N.	1	DIAGNOSI	80,00	-	80,00
HH	15	MANODOPERA	20,00	-	300,00
IMPONIBILE					430,00
IVA 22%					94,60
TOTALE PREVENTIVO					524,60

* N.B. PEZZI (COME DA FOTO) DA FORNIRE A CURA DELL'AMAT

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1449
26 GEN 2016

Sava, li 21/01/2016

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAF Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UAT Manutenzione / Tecnica ☒
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐

FIRMA

F.lli BUCCOLIERO S.R.L.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099.9748057
Cod. Fisc. 00894030733
iscritta CCIAA di TARANTO N. R.E.A. 82861 Albo Artigiani N. 25566
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

PEC: 2531839356

Prot. 1152 /UT

Taranto lì 21.01.2016

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n. 570 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 1022 del 20.01.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro due giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 43 del 20.01.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in FORTE RUMORE METALLICO – FUSELLO DX DANNEGGIATO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.

Il Capo Unità Tecnica