T554/16

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

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1440

ORM S.R.L

MANUTENZIONE 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	1.440	08/09/2016			€ 7.261,13

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

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

DICONSI EURO: settemiladuecentosessantuno,13

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
UNICREDIT BANCA SPAXXXXX

IBAN: IT69G0200815903000000926155

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
FT/PUB/0000091 CIG Z4A17F6E01, FT/PUB/0000458 CIG Z651858658,
FT/PUB/0000459 CIG ZF8187839C, FT/PUB/0004316 CIG Z3916EB2A8

IMPORTO LORDO	€	7.261,13
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	7.261,13

PAGATO
14 SET. 2016
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
	IMPORTO LORDO	€ 7.261,13	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09			

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

ST2392 - 07/09 - stepdt

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT69G0200815903000000926155
NR.SCT: 182534358 CRO: A1024706735
DATA ORDINE: 14.09.2016
TRANSACTION ID: A1024706735010304815801158 00IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA DIREZ
BRINDISI BR
BRINDISI GARIBALDI
BENEFICIARIO: ORM SRL

DT REG : 16.09.2016
IMPORTO: 7.261,13
NOTE: FATT 91 CIG Z4A17F6E01 FATT 458 CIG
MANDATO NUM. 1440

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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	1.440	08/09/2016			€ 7.261,13

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

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

DICONSI EURO: settemiladuecentosessantuno,13

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
UNICREDIT BANCA SPAXXXXX IBAN: IT69G0200815903000000926155

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
FT/PUB/0000091 CIG Z4A17F6E01, FT/PUB/0000458 CIG Z651858658, FT/PUB/0000459 CIG ZF8187839C, FT/PUB/0004316 CIG Z3916EB2A8

IMPORTO LORDO	€	7.261,13
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	7.261,13

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 7.261,13	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
63/09	**DISPONIBILITA'**	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA' IL DIRIGENTE AMM.VO IL DIRETTORE IL PRESIDENTE

17 FEB 2016

orm srl officine rettifiche motori

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

RICAMBI IVECO · irisbus IVECO · CASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbino · LOMBARDINI · ASSOCIATO INSIAMO

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE
O.R.M. S.r.l.
Cosimo DE LEVA

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

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi,24 Zona Artig.
72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

01 AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 2663
del 11 FEB. 2016

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0004316	04/11/2015	1

Destinazione
A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Spett.Le
A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

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 Impianti ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PPRR SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Riferimento
Venditore

Partita IVA	Causale		Agente	Operatore
00146330733	Vendita		CENTRO DI COSTO ENTI	Angela Pennett

Codice Fiscale	Pagamento	Banca
00146330733	RD 60 GG FM	

Modalità consegna	Porto	Aspetto esteriore	Colli	Peso

000134597

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1501608 Rif. 534							
	N° C I G : Z3916EB2A8							
	Rif.Vs.Ordine:N° 20132/UT del 03-11-2015							
	CITYCLASS SOC. 534							
	Rif.Offerta 1505747 del 31/10/2015							
	==========							
IVE 504122542	ECU-MOTORE	PZ	1,00	2.074,840	2.024,230	(22)	1.619,38	22
IVE 504074609	FASCIO CAVI	PZ	1,00	891,370	869,630	(22)	695,70	22
	PROGRAMMAZIONE CENTRALINA	NR	1,00		250,000		250,00	22
	RICERCA GUASTO IMPIANTO ELETTRICO	NR	16,00		20,000		320,00	22

N. RIC. 1501 N. IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/15

N. RIC. N. IVA 328
DATA DI REGISTR. 23/02/16

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
2.315,08		2.885,08	22	634,72	2.885,08
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					634,72
Netto merce	Altre spese				TOTALE
2.315,08					3.519,80 EUR

Scadenze 31/01/2016 3.519,80

Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
04/11/2015 08:58:02			

17 FEB 2016

orm srl officine rettifiche motori

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

RICAMBI IVECO · irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbina · LOMBARDINI · ASSOCIATO HOTSAMO

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE
O.R.M. S.r.l.
P.I. Cosimo DE LEVA

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

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi,24 Zona Artig.

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

01 Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 2663
del 11 FEB. 2016

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCS Contratti Sociali ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione Materiali ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PRPR SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
Riferimento
Venditore
Coordinate Bancarie o Banca Interna

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0004316	04/11/2015	1

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	CENTRO DI COSTO ENTI	Angela Pennett
Codice Fiscale	**Pagamento**		
00146330733	RD 60 GG FM		
Modalità consegna	**Porto**	**Aspetto esteriore**	**Colli** / **Peso**

000134597

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1501608 Rif. 534							
	N° C I G : Z3916EB2A8							
	Rif.Vs.Ordine:N° 20132/UT del 03-11-2015							
	CITYCLASS SOC. 534							
	Rif.Offerta 1505747 del 31/10/2015							
	==========							
IVE 504122542	ECU-MOTORE	PZ	1,00	2.074,840	2.024,230	(22)	1.619,38	22
IVE 504074609	FASCIO CAVI	PZ	1,00	891,370	869,630	(22)	695,70	22
	PROGRAMMAZIONE CENTRALINA	NR	1,00		250,000		250,00	22
	RICERCA GUASTO IMPIANTO ELETTRICO	NR	16,00		20,000		320,00	22

N. RIC. 1501 | N. IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/15

N. RIC. | N. IVA 328
DATA DI REGISTR. 23/02/16

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
2.315,08		2.885,08	22	634,72	2.885,08
Sconto pagamento	**Spese incasso**				**TOTALE IMPOSTE**
					634,72
Netto merce	**Altre spese**				**TOTALE**
2.315,08					3.519,80 EUR

Scadenze 31/01/2016 3.519,80

Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
04/11/2015 08:58:02			

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 FEB. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-09-2016	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 10/8/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 4316 DEL 04/11/15 – DITTA: ORM – BUS: 575

INTERVENTO DI: RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO

IMPORTO FATTURA: € 2.315,08

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	2.315,08	20132	03/11/15
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	SI			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		629	02/10/15
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		79	03/11/15
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		80	03/11/15
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	SI			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	NO			
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		18409	02/10/15
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 20/07/16 - firma.....

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 10/8/16 **- firma**.....

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 20132/UT **Taranto lì 03.11.2015**

Lavoro n. 377/P 2015

Spett.le
ORM S.r.l.
Via W. Tobagi, 24
72026 San Pancrazio S. (BR)
Fax n. 0831 668094

OGGETTO: bus n. 534 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO (FASCIO CAVI E CENTRALINA MOTORE).
CIG Z3916EB2A8

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 18409/UT del 02.10.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 629 del 02.10.2015 per lavori di: **IMPIANTO ELETTRICO**;
b. detto preventivo, pervenuto in data 231.10.2015, assunto al prot. 20130 del 03.11.2015, indica il costo dell'intervento in € 2.885,08 + IVA, di cui € 320,00 per manodopera ed € 2.565,08 per ricambi occorrenti e programmazione centralina.

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

c. **costo dell'intervento**: € 2.885,08 + IVA, di cui € 320,00 per manodopera ed € 2.565,08 per ricambi occorrenti e programmazione centralina.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 04 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
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 dei 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

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS AZ. 534 RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO)

Il giorno 04/11/15, alle ore 08,00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ORM, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 20132/UT DEL 03.11.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAURINI G., in possesso del profilo professionale di "CAPO OFFICINA" – par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. DELEVA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo: I lavori sono stati eseguiti come da ordine. Il bus durante il tragitto da officine ORM (San Pancrazio) a Deposito

-) Eventuali osservazioni: Quest'ultimo non ha rilevato difformità.

I ricambi di risulta saranno consegnati dalla ORM successivamente poiché l'addetto al magazzino non era presente.

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

Il Rappresentante dell'AMAT ..... Il Rappresentante della ditta .....

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20181
09 NOV. 2015

BAD	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. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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	(*) ECU – MOTORE	1	1.619,38	✓	
2	FASCIO CAVI	1	695,70	✓	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

O.M.E. S.R.L.
V. W. Tobeni, 24 - Zona Art.
Part. IVA 01162220740
Il Rappresentante della ditta

Mod. 2/2015 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 13/7/2015	Rev. 01

(*) Consegnati in data 05/11/15

Commessa 67.860		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 07/09/2015 12:42	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0534	**Targa** CX 238 XG	**Modello** Irisbus Italia 491EU 109 / 3 P	**Km** 817.673
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
08/09/15	136.812	00004954	POMPA ALIMENTAZIONE REN AGORA	1,00 €	157,50 €	0,00 €	157,50
08/09/15	136.812	00001083	RACCORDO A GOMITO EUROPOLIS	1,00 €	5,79 €	0,00 €	5,79
08/09/15	136.812	00000766	RACCORDO	1,00 €	1,35 €	0,00 €	1,35
08/09/15	136.812	00003572	SENSORE DI GIRI ME231	1,00 €	60,09 €	0,00 €	60,09
08/09/15	136.812	00001695	SENSORE DI FASE CITY CLASS 491	1,00 €	27,52 €	0,00 €	27,52
10/09/15	136.859	00001694	SENSORE INT. CITY CLASS 491	1,00 €	15,46 €	0,00 €	15,46
					Totali	€	267,71

Acquisto, autorizzato dall'Amat. R

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	267,71
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		**€**	**267,71**

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. 628 del 02/10/2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Ditta RBM
San Donaciano
(BR)

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

Depuratore

CAUSALE DEL TRASPORTO: Conferimento

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Contributo ex 534 (Impianto elettrico)	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 02/10/15 ORA 08:15 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgoff 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.

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

O.R.M. S.R.L.
V.le W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72023 S. PANCRAZIO SAL. (BR)
Part. IVA 00116220740

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

N. 79 del 03/1/2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinario) EVARIAZIONI
LDR 44

CAUSALE DEL TRASPORTO
RESO DA C/LAVORO

VS. ORDINE N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	BUS CITYCLASS - A7. 534	
	RIPRISTINO MEDIANTE RICAMBIO	
	BUS RIFORNITO	
	EROGATO LITRI 203	
	GASOLIO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			

VETTORE: ditta, domicilio o esidenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario 03/1/15

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2) FIRMA DEL CESSIONARIO

Screamo S3071

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della Legge 132/1987

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

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

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

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

O.R.M. S.R.L.
Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72013 S. PANCRAZIO SAL. (BR)
Part. IVA 00116220740

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 80 del 03/11/2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinario) EVARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: FUORI USO DA LAVORAZIONE

VS. ORDINE N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (3)
	BUS CITYCLASS - AZ. 534	
01	CRONTACINA ECU-MOTORE	
01	FASCIO CAVI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA	02			

VETTORE: ditta, domicilio o esidenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
		FIRMA DEL CONDUCENTE
Consegna a inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	03/11/15	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

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

Screamo S3071

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della Legge 132/1987

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

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

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

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

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

62860
OCL

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. 534 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: OMM

LAVORO: Ripristino impianto elettrico

FATT. N. _____ data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20128 data 03/11/15; 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 03/11/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Prot. 18409/UT

Taranto lì 02.10.2015

Alla ditta
ORM
VIA WALTER BOBAGI, 26
SAN PANCRAZIO (BR)
FAX 0831668094

OGGETTO: bus n. 534 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot.17244 del 14.09.2015).

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. 629 del 02.10.2015), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in IMPIANTO ELETTRICO.

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

Ulteriori condizioni da rispettare:

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
GREGORIO PAURINI

orm srl officine revisioni motori

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

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

Deposito di Partenza	
Via Walter Tobagi,24 Zona Artig.	01
72026 San Pancrazio Salentino BR	
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094	

Destinazione
A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

OFFERTA CLIENTE

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	XC/PUB/1505747	31/10/2015	1

Spett.Le
A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733		534	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leve
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca Interna**		
00146330733	RD 60 GG FM			
Modalità consegna	**Porto**	**Venditore**	**Aspetto esteriore**	**Colli** / **Peso**
				000134203

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	CITYCLASS SOC. 534							
IVE 504122542	ECU-MOTORE	PZ	1,00	2.024,230	2.024,230	20,00	1.619,38	22
IVE 504074609	FASCIO CAVI	PZ	1,00	869,630	869,630	20,00	695,70	22
	PROGRAMMAZIONE CENTRALINA	NR	1,00		250,000		250,00	22
	RICERCA GUASTO IMPIANTO ELETTRICO	NR	16,00		20,000		320,00	22

...ida per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20130
del 03 NOV. 2015

- AD Amm.re Delegato
- DG Direttore Generale
- Direttore Amministrativo
- Direttore Tecnico
- AP Appalti / Contratti
- CM Commerciale / Marketing
- CO Contabilità Bilancio
- ES Esercizio / Sosta
- IS Informatica / Statistica
- MT Manutenzione / Tecnica
- RU Risorse Umane
- Uffici Sett. FERR. SINISTRI
- RAG Ufficio Ragioneria
- Staff Direzione

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

PIB: 238 16 EBEAB

Vettore	
	TOTALE IMPONIBILI 2.885,08
	TOTALE IMPOSTE 634,72
	TOTALE 3.519,80 EUR

orm srl officine rettifiche motori

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

25 GEN 2016

RICAMBI IVECO · irisbus IVECO · CASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO INSIAMO

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

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0000091	12/01/2016	1

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

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

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	544 PROGRAMMAZIONE CENTRALINA	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca Interna**		
00146330733	RD 60 GG FM			

Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso

000143208

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	N° C I G : Z4A17F6E01							
	Vs.Ordine:Prot. 457/UT del 12-01-2016							
	Ordine PUB/1600004 Rif. 544 PROGRAMMAZIO							
	BUS CITYCLASS - SOC. 544							
	Rif.Offerta 1503435 del 7/07/2015							
	**********							
	PROGRAMMAZIONE CENTRALINA ECAS	NR	1,00		250,000		250,00	22
	CALIBRAZIONE SOSPENSIONI	NR	2,00		20,000		40,00	22

N. RIC. ..... N. IVA 363
DATA DI REGISTR. 24/02/16

AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 989
19 GEN. 2016
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen., PP.RR. SINISTRI
Uffici Ragioneria
Staff Qualità

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
		290,00	22	63,80	290,00
Sconto pagamento	**Spese incasso**				**TOTALE IMPOSTE**
					63,80
Netto merce	**Altre spese**				**TOTALE**
					353,80 EUR

Scadenze 31/03/2016 353,80

Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
12/01/2016 16:57:02			

orm srl officine rettifiche motori

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

25 GEN 2016

RICAMBI IVECO · irisbus IVECO · CASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO

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

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0000091	12/01/2016	1

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

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

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	544 PROGRAMMAZIONE CENTRALINA	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva

Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna
00146330733	RD 60 GG FM	

Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso

000143208

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	N° C I G : Z4A17F6E01							
	Vs.Ordine:Prot. 457/UT del 12-01-2016							
	Ordine PUB/1600004 Rif. 544 PROGRAMMAZIO							
	BUS CITYCLASS - SOC. 544							
	Rif.Offerta 1503435 del 7/07/2015							
	**********							
	PROGRAMMAZIONE CENTRALINA ECAS	NR	1,00		250,000		250,00	22
	CALIBRAZIONE SOSPENSIONI	NR	2,00		20,000		40,00	22

N. RIC. ..... N. IVA 363
DATA DI REGISTR. 24/02/16

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 989
19 GEN. 2016
Amministratore Delegato ☐
Direttore Generale ☐
Direttore Amministrativo ☐
Direttore Tecnico ☐
Appalti / Contratti ☐
Commerciale / Marketing ☐
Contabilità Bilancio ☐
Esercizio / Sosta ☐
Informatica / Statistica ☐
Manutenzione / Tecnica ☐
Risorse Umane ☐
Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
Ufficio Segreteria ☐
Staff Qualità ☐
☐

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	
		290,00	22	63,80	
Sconto pagamento	Spese incasso				
Netto merce	Altre spese				

TOTALE IMPONIBILI	290,00
TOTALE IMPOSTE	63,80
TOTALE	353,80 EUR

Scadenze 31/03/2016 353,80

Data e Ora Inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
12/01/2016 16:57:02			

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 25 FEB. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 17-09-2016	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 3/8/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 91 DEL 12/01/16 – DITTA: ORM – BUS: 544

INTERVENTO DI: PROGRAMMAZIONE CENTRALINA

IMPORTO FATTURA: € 290,00

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	290,00	457	12/01/16
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	NO			
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	NO			
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	SI			
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: 20/07/16 - firma.....

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 3/9/16 **- firma**.....

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 457 /UT

Taranto lì 12.01.2016

Lavoro n. 514/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 544 - Ordine di esecuzione dei lavori di PROGRAMMAZIONE CENTRALINA.
CIG Z4A17F6E01

In analogia con lavori precedenti, con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 290,00 + IVA, riferito alla programmazione della centralina ECAS, proveniente dal bus az. 544.

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

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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. 544 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ORM

LAVORO: Riparazione autobus

FATT. N. _____ data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 457 data 12/01/16; 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 _____

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

IL CAPO UNITA'.....

orm srl officine meccaniche ormari

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

IVECO irisbus DEUTZ EURO CARDAN 2000 Turbine LOMBARDINI ASSOCIATO

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

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi,24 Zona Artig. 01

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

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

OFFERTA CLIENTE

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	XC/PUB/1503435	07/07/2015	1

Spett.Le

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733		544 PROGRAMMAZIONE CENTRALINA	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca Interna**		
00146330733	RD 60 GG FM			
Modalità consegna	**Porto**	**Venditore**	**Aspetto esteriore**	**Colli** / **Peso**

000116625

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	BUS CITYCLASS - SOC. 544							
	**********							
	PROGRAMMAZIONE CENTRALINA ECAS	NR	1,00		250,000		250,00	22
	CALIBRAZIONE SOSPENSIONI	NR	2,00		20,000		40,00	22

Vettore

TOTALE IMPONIBILI	290,00
TOTALE IMPOSTE	63,80
TOTALE	353,80 EUR

O.R.M. SRL

orm srl officine rettifiche motori

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

RICAMBI IVECO · Irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO HISAMO

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

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0000458	15/02/2016	1

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi,24 Zona Artig. 01
72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 3878
del 01 MAR. 2016

AO 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. / Sinistri ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
_____ ☐

Spett.Le
A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Destinazione
A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	526	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca Interna**		
00146330733	RD 60 GG FM			
Modalità consegna	**Porto**	**Vettore**	**Aspetto esteriore**	**Colli** / **Peso**

000147810

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1600072 Rif. 526							
	N° C I G : 2651858658							
	Vs.Ordine:Prot. 1971/UT del 03-02-2016							
	Lavoro n.570/P 2015							
	CITYCLASS SOC. 526							
	Rif.Offerta 1600319 del 2/02/2016							
	**********							
IVE 5006223351	CELLA SOSPENSIONE PN	PZ	1,00	631,270	631,270	(40)	378,76	22
IVE 5006223352	CELLA SOSPENSIONE PN	PZ	1,00	647,050	647,050	(40)	388,23	22
IVE 5006204504	CELLA SOSPENSIONE PN	PZ	1,00	606,410	606,410	(40)	363,85	22
IVE 500055348	CELLA SOSPENSIONE PN	PZ	1,00	522,220	522,220	(40)	313,33	22
	SOST. N° 2 CELLE POST SX	NR	6,00		20,000		120,00	22
	SOST. 2 CELLE ASSALE ANTERIORE	NR	6,00		20,000		120,00	22
	SOST. ESSICCATORE	NR	1,00		20,000		20,00	22
	SOST. VALVOLA ECAS	NR	1,00		20,000		20,00	22
	CALIBRAZIONE SOSPENSIONI	NR	2,00		20,000		40,00	22

N. RIC. _____ N. IVA 606
DATA DI REGISTR. 07/03/16

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.444,17		1.764,17	22	388,12	1.764,17
Sconto pagamento	**Spese incasso**				**TOTALE IMPOSTE**
					388,12
Netto merce	**Altre spese**				**TOTALE**
1.444,17					2.152,29 EUR

Scadenze 30/04/2016 2.152,29

Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
15/02/2016 08:41:22			

ORM srl officine rettifiche motori

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

RICAMBI IVECO · Irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO IRISAMO

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

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0000458	15/02/2016	1

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi,24 Zona Artig. 01
72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 3878
del 01 MAR. 2016

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Officina ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. / Segreteria ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
_____ ☐

Destinazione
A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Spett.Le
A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita		CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva

Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna
00146330733	RD 60 GG FM	

Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso

000147810

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1600072 Rif. 526							
	N° C I G : Z651858658							
	Vs.Ordine:Prot. 1971/UT del 03-02-2016							
	Lavoro n.570/P 2015							
	CITYCLASS SOC. 526							
	Rif.Offerta 1600319 del 2/02/2016							
	**********							
IVE 5006223351	CELLA SOSPENSIONE PN	PZ	1,00	631,270	631,270	(40)	378,76	22
IVE 5006223352	CELLA SOSPENSIONE PN	PZ	1,00	647,050	647,050	(40)	388,23	22
IVE 5006204504	CELLA SOSPENSIONE PN	PZ	1,00	606,410	606,410	(40)	363,85	22
IVE 500055348	CELLA SOSPENSIONE PN	PZ	1,00	522,220	522,220	(40)	313,33	22
	SOST. N° 2 CELLE POST SX	NR	6,00		20,000		120,00	22
	SOST. 2 CELLE ASSALE ANTERIORE	NR	6,00		20,000		120,00	22
	SOST. ESSICCATORE	NR	1,00		20,000		20,00	22
	SOST. VALVOLA ECAS	NR	1,00		20,000		20,00	22
	CALIBRAZIONE SOSPENSIONI	NR	2,00		20,000		40,00	22

N. RIC. _____ N. IVA 606
DATA DI REGISTR. 07/03/16

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
1.444,17		1.764,17	22	388,12	1.764,17
Sconto pagamento	**Spese incasso**				**TOTALE IMPOSTE**
					388,12
Netto merce	**Altre spese**				**TOTALE**
1.444,17					2.152,29 EUR

Scadenze 30/04/2016 2.152,29

Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
15/02/2016 08:41:22			

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 08 MAR. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-09-2016	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 3/8/16.	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 458 DEL 15/02/16 – DITTA: ORM – BUS: 526

INTERVENTO DI: SOSTITUZIONE CELLE SOSPENSIONI ESSICCATORE ECAS

IMPORTO FATTURA: € 1.444,17

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	1.444,17	1971	03/02/16
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	SI			
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		62	23/01/15
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		14	09/02/16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		15	09/02/16
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	SI			
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: 20/07/16 - firma.....

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 3/8/16 **- firma**.....

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 1971 /UT

Taranto lì 03.02.2016

Lavoro n. 570/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 526 - Ordine di esecuzione dei lavori aggiuntivi alla nota prot. 23213/UT del 15.12.2015 – SOSTITUZIONE CELLE SOSPENSIONI, ESSICCATORE ED ECAS.
CIG Z651858658

Visto il preventivo, pervenuto in data 02.02.2016 , assunto al prot. 1978 del 03.02.2016, che indica il costo dell'intervento in € 3.226,94 + IVA, di cui € 320,00 per manodopera ed € 2.906,94 per i ricambi occorrenti;

Tanto premesso e tenuto conto che i ricambi deniminati "essiccatore ed elettrovalvola" vi saranno forniti dall' AMAT, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

a. **costo dell'intervento:** € 1.764,17 + IVA, di cui € 320,00 per manodopera ed € 1.444,17 per i ricambi occorrenti;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
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 dei 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

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS AZ. 526 SOSTITUZIONE CELLE SOSPENSIONE – ESSICCATORE - ECAS)

Il giorno 10/02/16, alle ore 15,00, presso la sede AMAT , si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ORM, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 1971/UT DEL 03.02.2016 .

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAURINI, in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITA'" – par. 220 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. DELEVA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

ORM S.R.L. Via W. Tobagi 94 Zona Ind. 72023 S. PANCRAZIO SAL. (BR) Part. IVA 00116220740

Mod. 2/2015 - AT	*"Verbale di collaudo"*	Data: 13/7/2015	Rev. 01

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	ESSICCATORE	1	397,54	X	
2	CELLA SOSPENSIONE	1	378,76	X	
3	CELLA SOSPENSIONE	1	388,23	X	
4	ELETTROVALVOLA	1	1.775,38	X	
5	CELLA SOSPENSIONE	1	363,85	X	
6	CELLA SOSPENSIONE	1	313,33	X	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

O.R.M. S.R.L.
Via W. Tobagi 24 Zona A.T.
74023 GROTTAGLIE (BR)
P. IVA 01112200740

Il Rappresentante della ditta

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. 62 del 23/02/2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA DRM
VIA W. TOBAGI 22
SAN PANCRAZIO S. (BR)

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

ISEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORI BUS 526

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS A2 N 526	
	Verifica Motore Conto Garanzia	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
MEZZO RISM CARRELLONE		

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 23/02/2015 — ORA 9:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgelli 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.

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

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

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

N. 14 del 09,02,16

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
RESO DA C/LAVORO

VS. ORDINE N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	IRISBUS - AZ. 526	
	SOSTITUZIONE MOTORE (FORNITO AMAT)	
	SOSTITUZIONE CELLE SOSPENSIONI	
	SOSTITUZIONE ESSICCATORE	
	SOSTITUZIONE VALVOLA RICAS	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			

VETTORE: ditta, domicilio o esidenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	10/02/16	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CONSIGNATARIO

Screamo S3071

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della Legge 132/1987

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

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

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

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

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

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

N. 15 del 10/02/2010

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☑ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 057
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinario) EVARIAZIONI
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
RESI DA LAVORAZIONE

VS. ORDINE N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	IRISBUS - AZ. 526	
01	ESSICCATORE	
01	CELLA SOSPENSIONE ANT	
01	CELLA SOSPENSIONE ANT.	
01	RICETTOVALVOLA ECAS	
01	CELLA SOSPENSIONE POST.	
01	CELLA SOSPENSIONE POST.	
01	SUPPORTO [illegible]	
01	TRAVERSINA	
01	TRASMETTITORE	
02	BATTERIA	
01	ECU - SOSPENSIONE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA	17			

VETTORE: ditta, domicilio o esidenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario — 10/02/16

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — N. PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

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

Screamo S3071

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della Legge 132/1987

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

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

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

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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. 526 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ~~Preventivi~~: ORM

LAVORO: Montaggio motore ausiliario di frenata Amat-fastrutture officina -

FATT. N. _____ data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. _____ data _____; 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 11/02/16

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

IL CAPO UNITA'.....

orm srl officine rettifiche motori

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

RICAMBI IVECO · Irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbino · LOMBARDINI · ASSOCIATO ITALTRASAMO

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

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

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

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

OFFERTA CLIENTE

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	XC/PUB/1600319	02/02/2016	1

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733		526	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva

Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna
00146330733	RD 60 GG FM	

Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso

000146408

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	CITYCLASS SOC. 526							
IVE 500371209	ESSICATORE ARIA • 87127 AMAT	PZ	1,00	662,570	662,570	40,00	397,54	22
IVE 5006223351	CELLA SOSPENSIONE PN	PZ	1,00	631,270	631,270	40,00	378,76	22
IVE 5006223352	CELLA SOSPENSIONE PN	PZ	1,00	647,050	647,050	40,00	388,23	22
IVE 98490676	ELETTROVALVOLA • 4729005 AMAT	PZ	1,00	1.775,380	1.775,380	40,00	1.065,23	22
IVE 5006204504	CELLA SOSPENSIONE PN	PZ	1,00	606,410	606,410	40,00	363,85	22
IVE 500055343	CELLA SOSPENSIONE PN	PZ	1,00	522,220	522,220	40,00	313,33	22
	SOST. N° 2 CELLE POST SX	NR	6,00		20,000		120,00	22
	SOST. 2 CELLE ASSALE ANTERIORE	NR	6,00		20,000		120,00	22
	SOST. ESSICCATORE	NR	1,00		20,000		20,00	22
	SOST. VALVOLA ECAS	NR	1,00		20,000		20,00	22
	CALIBRAZIONE SOSPENSIONI	NR	2,00		20,000		40,00	22

Pagati in unica soluz.

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1978
del 03 FEB 2016
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. PP.RR. SINISTRI
UFG Ufficio Ragioneria
UQ Staff Qualità

AMAT

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

Vettore

€1764,17+IVA

TOTALE IMPONIBILI
3.226,94
TOTALE IMPOSTE
709,93
TOTALE
3.936,87 EUR

CIG: 2651858658

orm srl officine rettifiche motori

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

RICAMBI IVECO · Irisbus IVECO · MASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO ASSIAMO

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

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0000459	15/02/2016	1

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

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

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	HEULIEZ SOC. 650	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca interna**		
00146330733	RD 60 GG FM			

Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso

000147813

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1600073 Rif. HEULIEZ SOC. 650							
	N° C I G : ZF8187839C							
	Vs.Ordine:Prot. 2610/UT del 11-02-2016							
	Lavoro n.595/P 2015							
	HEULIEZ SOC. 650							
	Rif.Offerta 1600427 del 10/02/2016							
	**********							
IVE 5006144130	CENTRALINA ELETTRONI	PZ	1,00	1.274,980	1.274,980	(30)	892,49	22
	RICERCA GUASTO SU IMP. ELETTRICO	NR	5,00		20,000		100,00	22
	SOST. CENTRALINA ELETTRONICA	NR	1,00		20,000		20,00	22

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 3879
del 01 MAR. 2016

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. PP.RR. SINISTRI ☐
UAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. ..... N. IVA 605
DATA DI REGISTR. 07/03/16

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
892,49		1.012,49	22	222,75	1.012,49
Sconto pagamento	**Spese incasso**				**TOTALE IMPOSTE**
					222,75
Netto merce	**Altre spese**				**TOTALE**
892,49					1.235,24 EUR

Scadenze 30/04/2016 1.235,24

Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
15/02/2016 08:52:58			

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

RICAMBI IVECO · irisbus IVECO · ASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbine · LOMBARDINI · ASSOCIATO

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

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

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

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0000459	15/02/2016	1

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	HEULIEZ SOC. 650	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca Interna**		
00146330733	RD 60 GG FM			
Modalità consegna	**Porto**	**Venditore**	**Aspetto esteriore**	**Colli** / **Peso**

000147813

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	Ordine PUB/1600073 Rif. HEULIEZ SOC. 650							
	N° C I G : ZF8187839C							
	Vs.Ordine:Prot. 2610/UT del 11-02-2016							
	Lavoro n.595/P 2015							
	HEULIEZ SOC. 650							
	Rif.Offerta 1600427 del 10/02/2016							
	**********							
IVE 5006144130	CENTRALINA ELETTRONI	PZ	1,00	1.274,980	1.274,980	(30)	892,49	22
	RICERCA GUASTO SU IMP. ELETTRICO	NR	5,00		20,000		100,00	22
	SOST. CENTRALINA ELETTRONICA	NR	1,00		20,000		20,00	22

AMAT
Azienda per la mobilità dell'area di Taranto
Prot. n. 3879
del 01 MAR. 2016

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 ☐
UPU Pianificazione Urbana ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
UFC Ufficio Reclamo ☐
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. ..... N. IVA 605
DATA DI REGISTR. 07/03/16

Totale merce	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
892,49	1.012,49	22	222,75	1.012,49
Sconto pagamento				**TOTALE IMPOSTE**
				222,75
Netto merce	**Altre spese**			**TOTALE**
892,49				1.235,24 EUR

Scadenze 30/04/2016 1.235,24

Data e Ora inizio trasporto	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario
15/02/2016 08:52:58			

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 08 MAR. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12.09.2016	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 3/8/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 459 DEL 15/02/16 – DITTA: ORM – BUS: 650

INTERVENTO DI: RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO

IMPORTO FATTURA: € 1.012,49

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	1.012,49	2610	11/02/16
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	SI			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	SI			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		75	08/02/16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		22	12/02/16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		23	12/02/16
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	SI			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		2317	08/02/16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		2611	11/02/16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 20/07/16 - firma.....

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 3/8/16 **- firma**.....

Prot. 2610 /UT

Taranto lì 11.02.2016

Lavoro n. 595/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 650 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO. CIGZF8187839C

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 2317/UT del 08.02.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 75 del 08.02.2016 per lavori di: **DISPLAY;**

b. detto preventivo, pervenuto in data 10.02.2016, assunto al prot. 2611 del 11.02.2016, indica il costo dell'intervento in € 1.012,49 + IVA, di cui € 120,00 per la manodopera ed € 892,49 per i ricambi occorrenti.

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

c. **costo dell'intervento**: € 1.012,49 + IVA, di cui € 120,00 per la manodopera ed € 892,49 per i ricambi occorrenti.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
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 dei 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.

G/P – D/P

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 650 – RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO)

Il giorno 12/02/16, alle ore ....., presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ORM, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 2610/UT del 11.02.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAURINI G., in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITA'" – par. 220 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. DELEVA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:
Lavori ripristinati come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
O.R.M. S.R.L.
Via W. Tobagi, 6 - Zona Art.
72015 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Mod. 4/2015 - AT	"*Verbale di collaudo*"	Data: 13/7/2015	Rev. 01

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	CENTRALINA	01	892,49	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
S.R.L.
Zona Ar.
SAL. (BR)

Commessa 71.213		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 28/01/2016 04:12	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** APERTA
Veicolo 0650	**Targa** EH 555 FT	**Modello** Heuliez GX 117	**Km** 25.110
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
04/02/16	138.126	03209800	CLAXON	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
05/02/16	138.151	00001271	ALTERNATORE EUROPOLIS	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
05/02/16	138.151	00001216	TENDICINGHIA MOBILE EUROPOLIS 4898548	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
05/02/16	138.151	00961593	PULITORE PER FRENI SPRAY	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
					Totali	€	0,00

Liquidato in data:
dall'Amat. Ra

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**

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. 75 del 08 02 2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA OFM
S. PANCRAZIO (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS AT 650 PER DISPLAY	
	2 LITRI GASOLIO 1,05 LITRI	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 08 02 16 ORA 10:00	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Grafiti 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.

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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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

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

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

N. 22 del 12/02/2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: RESO DA C/LAVORO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
	AUTOBUS - AZ. 650	
	RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 12/02/16 ORA 08:20 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO * — FIRMA DEL CESSIONARIO

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 e successive modificazioni.

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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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 - 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

O.R.M. S.R.L.
Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72100 S. PANCRAZIO SAL. (BR)
C.F. P.IVA 01116220740

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 23 del 12/02/2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

A MAT SPA
VIA C. BATTISTI 057
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: MATERIALE RESO DA LAVORARE

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
	AUTOBUS AZ. 650	
01	CENTRALINA	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / cessionario — DATA 12/02/16 — ORA 08:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

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 e successive modificazioni.

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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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 - 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

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

71213
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. 650 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: QRM

LAVORO: Ripristino impianto elettrico (Cardolino)

FATT. N. _____ data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2610 data 11/02/16; 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 18/08/16

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

IL CAPO UNITA'.....

Prot. 2317/UT

Taranto lì 08.02.2016

Alla ditta
ORM
VIA WALTER BOBAGI, 26
SAN PANCRAZIO (BR)
FAX 0831668094

OGGETTO: bus n. 650 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 2311 del 08.02.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro **CINQUE** giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 75 del 08.02.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in DISPLAY.

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

Ulteriori condizioni da rispettare:

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
Ing. Pellicoro Domenico

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

RICAMBI IVECO · Irisbus IVECO · CASTRA · DEUTZ · EURO CARDAN 2000 · Turbina · LOMBARDINI · ASSOCIATO ITALCAMIONI

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

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

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

Destinazione
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

OFFERTA CLIENTE

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	XC/PUB/1600427	10/02/2016	1

Spett.Le
A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733		HEULIEZ SOC. 650	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	**Pagamento**	**Coordinate Bancarie o Banca Interna**		
00146330733	RD 60 GG FM			

Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso

000147447

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	HEULIEZ SOC. 650							

IVE 5006144130	CENTRALINA ELETTRONI	PZ	1,00	1.274,980	1.274,980	30,00	892,49	22
	RICERCA GUASTO SU IMP. ELETTRICO	NR	5,00		20,000		100,00	22
	SOST. CENTRALINA ELETTRONICA	NR	1,00		20,000		20,00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 611
del 11 FEB. 2016

- 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. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

Vettore

CIG: ZF8187829C

TOTALE IMPONIBILI	1.012,49
TOTALE IMPOSTE	222,75
TOTALE	1.235,24 EUR

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