

1851/16



ESERCIZIO 20 26

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2432

Jolly OFFICINE S.R.L.

Ilario B. 8

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	1.432	07/09/2016			€ 6.388,03

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G., 68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737

CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: seimilatrecentoottantotto,03

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

44 CIG Z1B1849DA3, 45 CIG Z451797BF3, 55 CIG ZB6185B1BF, 64 CIG ZED185C965, 66 CIG ZB11872EC8, 78 CIG Z6D185B1AE, 79 CIG ZD6185B18C, 90 CIG Z5018B64AS

IMPORTO LORDO	€	6.388,03
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	6.388,03



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 6.388,03	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CON MOBILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498

NR.SCT: 182529136 CRO: A1024702096

DATA ORDINE: 14.09.2016

TRANSACTION ID: A102470209601030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

TARANTO

DIREZ TA

BENEFICIARIO: TARANTO 1
OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 16.09.2016

IMPORTO: 6.388,03

NOTE: FATT 44 CIG Z1B1849DA3 FATT 45 CIG

MANDATO NUM. 1432

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	1.432	07/09/2016			€ 6.388,03

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G.,68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737

CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: seimilatrecentoottantotto,03

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

44 CIG Z1B1849DA3, 45 CIG Z451797BF3, 55 CIG ZB6185B1BF, 64 CIG ZED185C965, 66 CIG ZB11872EC8, 78 CIG Z6D185B1AE, 79 CIG ZD6185B18C, 90 CIG Z5018B64AS

IMPORTO LORDO	€	6.388,03
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	6.388,03

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 2016/143154

		CASSA'	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 6.388,03	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

Talley G

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201600001243154

Codice Fiscale: 02736800737

Identificativo Pagamento: 1431-1432

Data Inserimento: 07/09/2016 - 16:33

Importo: 34924,44 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Sh



OFFICI E JOLLY S.p.A.

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

669. CLIENTE		NUM.PAG.	66999 FISCALIT PARTITA I.V.A.		N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TITOLO DOCUMENTO
AMAT		1	00146330733		79	22-02-2016	FATTURA
SPECIFICAZIONE			PORTO			CAUSALE DEL TRASPORTO	
						LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	56%	IMPORTO	IVA																																										
VS DARE PER ESECUZIONE DEI LAVORI DI TAGLIANDI A KM10000 E KM40000 CIG:ZD6185B18C-505 653 RIF. VS ORD. PROT. N.2107/UT DEL 04/02/2016 - LAVORO N.573 DEL 04/02/2016 RIF. VS DDT N.72 NS DDT N.42	NR	1.00	186.00		186.00	22																																										
 Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>3882</u> <u>01 MAR. 2016</u> El. <table><tr><td>AD</td><td>Agenzia Delegata</td><td>☐</td></tr><tr><td>DS</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>DA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>DT</td><td>Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCC</td><td>Appalti e Contratti</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCB</td><td>Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr><tr><td>UES</td><td>Finanza / Stato</td><td>☐</td></tr><tr><td>UIS</td><td>Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr><tr><td>UIT</td><td>Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr><tr><td>UTD</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td></tr><tr><td>UMG</td><td>Azienda Gen. PPRR. SINISTRI</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAG</td><td>Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td></tr><tr><td>STQ</td><td>Staff Qualità</td><td>☐</td></tr></table> N. RIC. _____ N. IVA <u>584</u> DATA DI REGISTR. <u>04/03/16</u>							AD	Agenzia Delegata	☐	DS	Direttore Generale	☐	DA	Direttore Amministrativo	☐	DT	Direttore Tecnico	☐	UCC	Appalti e Contratti	☐	UCM	Commerciale / Marketing	☐	UCB	Contabilità Bilancio	☐	UES	Finanza / Stato	☐	UIS	Informatica / Statistica	☐	UIT	Manutenzione / Tecnica	☐	UTD	Risorse Umane	☐	UMG	Azienda Gen. PPRR. SINISTRI	☐	UAG	Ufficio Ragioneria	☐	STQ	Staff Qualità	☐
AD	Agenzia Delegata	☐																																														
DS	Direttore Generale	☐																																														
DA	Direttore Amministrativo	☐																																														
DT	Direttore Tecnico	☐																																														
UCC	Appalti e Contratti	☐																																														
UCM	Commerciale / Marketing	☐																																														
UCB	Contabilità Bilancio	☐																																														
UES	Finanza / Stato	☐																																														
UIS	Informatica / Statistica	☐																																														
UIT	Manutenzione / Tecnica	☐																																														
UTD	Risorse Umane	☐																																														
UMG	Azienda Gen. PPRR. SINISTRI	☐																																														
UAG	Ufficio Ragioneria	☐																																														
STQ	Staff Qualità	☐																																														

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	669. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 878/98 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge o amministrativi.
186.00	22	22	40.92	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 18	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
186.00		40.92	226.92	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° BOLL	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE	FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO	



SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

ESB. CLIENTE	NUM.PAS.	ESBICE FISCALE/PARTITA IVA	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO																																										
AMAT	1	00146330733	79	22-02-2016	FATTURA																																										
SPECIFICAZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO																																										
					LAVORAZIONI																																										
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPoggio																																												
R. D. 60 GG																																															
<table border="1"><thead><tr><th>DESCRIZIONE</th><th>U.M.</th><th>Q.TA</th><th>PREZZO</th><th>55%</th><th>IMPORTO</th><th>IVA</th></tr></thead><tbody><tr><td>VS DARE PER ESECUZIONE DEI LAVORI DI TAGLIANDI A KM10000 E KM40000 CIG:ZD6185B18C-505 653 RIF. VS ORD. PROT. N.2107/UT DEL 04/02/2016 - LAVORO N.573 DEL 04/02/2016 RIF. VS DDT N.72 NS DDT N.42</td><td>NR</td><td>1.00</td><td>186.00</td><td></td><td>186.00</td><td>22</td></tr></tbody></table>						DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA	PREZZO	55%	IMPORTO	IVA	VS DARE PER ESECUZIONE DEI LAVORI DI TAGLIANDI A KM10000 E KM40000 CIG:ZD6185B18C- 505 653 RIF. VS ORD. PROT. N.2107/UT DEL 04/02/2016 - LAVORO N.573 DEL 04/02/2016 RIF. VS DDT N.72 NS DDT N.42	NR	1.00	186.00		186.00	22																												
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA	PREZZO	55%	IMPORTO	IVA																																									
VS DARE PER ESECUZIONE DEI LAVORI DI TAGLIANDI A KM10000 E KM40000 CIG:ZD6185B18C- 505 653 RIF. VS ORD. PROT. N.2107/UT DEL 04/02/2016 - LAVORO N.573 DEL 04/02/2016 RIF. VS DDT N.72 NS DDT N.42	NR	1.00	186.00		186.00	22																																									
 Aderenti per la mobilità nell'area di Taranto Fig. n. <u>3882</u> <u>01 MAR. 2016</u> <table><tr><td>40</td><td>Arredo Delegato</td><td>☐</td></tr><tr><td>45</td><td>Indirizzo Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>46</td><td>Indirizzo Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>47</td><td>Indirizzo Tecnico</td><td>☐</td></tr><tr><td>48</td><td>Indirizzo Istituzionale</td><td>☐</td></tr><tr><td>49</td><td>Indirizzo Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>50</td><td>Indirizzo Spazio</td><td>☐</td></tr><tr><td>51</td><td>Indirizzo Cultura</td><td>☐</td></tr><tr><td>52</td><td>Indirizzo Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr><tr><td>53</td><td>Indirizzo Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr><tr><td>54</td><td>Indirizzo Personale</td><td>☐</td></tr><tr><td>55</td><td>Altre Csa, MARR, SINISTRI</td><td>☐</td></tr><tr><td>56</td><td>Ufficio Ragione</td><td>☐</td></tr><tr><td>57</td><td>Stati Qualità</td><td>☐</td></tr></table>						40	Arredo Delegato	☐	45	Indirizzo Generale	☐	46	Indirizzo Amministrativo	☐	47	Indirizzo Tecnico	☐	48	Indirizzo Istituzionale	☐	49	Indirizzo Commerciale / Marketing	☐	50	Indirizzo Spazio	☐	51	Indirizzo Cultura	☐	52	Indirizzo Informatica / Statistica	☐	53	Indirizzo Manutenzione / Tecnica	☐	54	Indirizzo Personale	☐	55	Altre Csa, MARR, SINISTRI	☐	56	Ufficio Ragione	☐	57	Stati Qualità	☐
40	Arredo Delegato	☐																																													
45	Indirizzo Generale	☐																																													
46	Indirizzo Amministrativo	☐																																													
47	Indirizzo Tecnico	☐																																													
48	Indirizzo Istituzionale	☐																																													
49	Indirizzo Commerciale / Marketing	☐																																													
50	Indirizzo Spazio	☐																																													
51	Indirizzo Cultura	☐																																													
52	Indirizzo Informatica / Statistica	☐																																													
53	Indirizzo Manutenzione / Tecnica	☐																																													
54	Indirizzo Personale	☐																																													
55	Altre Csa, MARR, SINISTRI	☐																																													
56	Ufficio Ragione	☐																																													
57	Stati Qualità	☐																																													
TOTALE MERCE		ESPE DI TRASPORTO	ESPE DI IMBALLO	ESPE DI INGRESSO	ESPE VARIE																																										
IMPONIBILI 186.00		ESB. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22	IMPOSTA 40.92	Legge 878/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.																																										
TOTALE IMPONIBILI 186.00		ART. 16		TOTALE IMPOSTA 40.92	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 226.92																																										
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI																																												
N° BOLL		PESSO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE																																										
VEITTORE			FIRMA VETTORE		FIRMA CESSARIO																																										

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

07 MAR 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-09-2016

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

18/3/2016

NOTE!

24/3/2016

Prot. 2107 /UT

Taranto li 04.02.2016

Lavoro n. 573/P. 2015

OFFICINE JOLLY

C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 653 - Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDI A KM 10.000 E 40.000.
CIG ZD6185B18C

Visto che:

1. in data 22.01.2016 sono pervenuti i preventivi n. 1083/15 e n. 1084/15, assunti ai prot. 1980 e 1979 del 03.02.2016, riferiti al lavoro in oggetto, nel quale si indica il costo complessivo degli interventi in € 384,00 + IVA, di cui € 360,00 per manodopera e presa e resa in carico dell' autobus ed € 24,00 per il ricambio occorrente.

Tanto premesso e tenuto conto sia della valutazione del costo della manodopera (€ 27,00 + IVA anziché € 30,00 + IVA preventivate), nonché dello storno di ore 6,00 per presa in carico e resa autobus visto che l' invio e d il ritiro sarà effettuato dall' AMAT, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

2. **costo dell'intervento;** € 186,00 + IVA, di cui 162,00 per la manodopera ed € 24,00 per i ricambi.
3. **tempo di esecuzione dell'intervento:** da concordare con il Ns. Ufficio tecnico;
4. **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;
5. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
6. **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 Moricchia

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Via G. Leopardi, 68/G-H-I
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74100 TARANTO
Partita IVA: 02736800737

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

N. 42 del 15/02/2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

DMS SPA
 VIA E BASTISTINI 63
 7000 TARANTO -

1537

Vs. ord. 2075 del 9,6|02|2016 ☐ in conto ☒ a saldo

CONTINUED IN CADANZIA -

Vs. ord. 1000,

del 9, 12, 12, 1, 6

☐ in conto
☒ a saldo

Gardio litri 30

TOTALE €

A vista

☒ destinatario

☐ *mittente*

FIRMA DEL CONDISCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1998 - D.P.R. 696 del 21.12.1995

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. 72 del 04/02/2016

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

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

DITTA JOLLY
STATIE

IDSM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ In conto,☐ a saldo

MANUTENZIONE PROGRAMMATA

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ***
01	AUTOBUS A7. 653 ANOMALIA MOTORS SPIE ACCESE EBS FRENO AUSILIARIO SENSUS NON AMMORTIZIA EROGAZIONE LITRI GASOLIO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COGLI

PESO KG

PORTO

A VISTA

TOTALE €

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E' ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO =

FIRMA DEL CESSIONARIO



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.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO.

PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Commessa 71.370		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 04/02/2016 04:56	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0653	Targa EH 378 FT	Modello Bredamenarini Citymood	Km 34.502
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

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



OFFICINE JOLLY

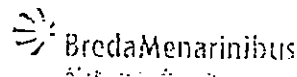
S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE

VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



IVECO
MOTORS



PROT. N. 1084/15

AMAT
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **1980**
del **03 FEB. 2016**

AD Amministratore Delegato	☐
AG Amministratore Generale	☐
RA Direttore Amministrativo	☐
RT Direttore Tecnico	☐
UCP Appalti / Contratti	☐
FCM Commerciale / Marketing	☐
ICS Contabilità Bilancio	☐
IES Esercizio / Sostit	☐
UIS Informatica / Statistica	☐
MT Manutenzione / Tecnica	☒
UAG Ufficio Affari Generali	☐
UAG Affari G. n. PP. RR. SINISTRI	☐
UAG Ufficio Ragioneria	☐
UAG Ufficio Legale	☐

STATTE, Li 26/11/2015

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: MANUTENZIONE PROGRAMMATA SU VS. AUTOBUS AZ.LI MOD. CITYMOOD.

TAGLIANDO KM 40.000

ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE INVIO PER ERRORE TABELLA ORARI

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

Bus 653

MANODOPERA

ORGANO	DESCRIZIONE ATTIVITA'	ORE
Ponte asse posteriore	Controllo livello olio	4,00
Impianto antincendio	Controllo periodico	
Impianto aria condizionata passeggeri (stagione estiva)	Verifica funzionamento	
Impianto comando ventole	Controllo livello olio	
Batterie	Verifica livello liquido	
Impianto servocomando idroguida	Verifica livello olio	
Impianto comando porte	Manutenzione periodica	
Impianto aria condizionata passeggeri	Verifica olio compressore	
	Sostituzione filtro deidratatore	
	Controllo tensionamento cinghie	
Estintori interni	Controllo scadenza revisione	2,00
	Presa e resa Autobus da Vs. Stabilimento.	
TOTALE ORE		7,00

8

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE
0194352	Filtro deidratatore	1	24,00	24,00

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

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



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

officinajolly@gmail.com - www.officinajolly.com



elb: 20 6185 B18C



OFFICINE JOLLY

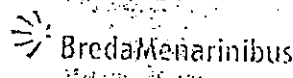
S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE

VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



IVECO
MOTORS



RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	4	210,00	210,00
Ricambi	-	24,00	24,00
			TOTALE € 234,00 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

Riepilogo
Manodopera + Tagliando 10,000 ore 8,00 x 22,00 =
40,00 € 262,00 + IVA

Ricambi (Filtro) = € 24,00 + IVA

Totale € 286,00 + IVA

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

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



C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - Tel 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88

Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67

C.F.P. I. 02736800737

officinajolly@gmail.com - www.officinajolly.com



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. 653 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

JO LK 4
Regolazione e 10.000 km e
10.000 km.

FATT. N. _____ data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 8107 data 04/08/16; 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 18/02/16

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....
R

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 79 DEL 22-02-16 DITTA TOLLY - BUS 653

INTERVENTO DI: TAGLIANDO Km 10.000 E 40.000 Km

IMPORTO FATTURA 186,00

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	186,00	2407	24-02-16
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)	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		72	24-02-16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		42	15-02-16
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)	NO	1205/190		
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura)	SI			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)				
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		1980	03-02-16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: Rota data 16-03-16 - firma: [firma]

NOTE:

TAGLIANDO +
INTERVENTO IN GARANZIA

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 18/3/2016 - firma: [firma] pag. 1



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	78	22-02-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					TAGLIANDI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

R. D. 60 GG

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER ESECUZIONE DEI LAVORI DI TAGLIANDI A KM10000 E KM40000 CIG:Z6D185B1AE RIF. VS ORD. PROT. N.2109/UT DEL 04/02/2016 BUS AZ.655 LAVORO N.575 DEL 04/02/2016 RIF. VS DDT N.85 - NS DDT N.44	NR	1.00	186.00		186.00	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3883

del

01 MAR. 2016

- AP Amministratore Delegato ☐
- UG Direttore Generale ☐
- TA Direttore Amministrativo ☐
- TT Direttore Tecnico ☐
- UA.P. Appalti / Contratti ☐
- USM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Servizio / Sosta ☐
- US Informatica / Statistica ☐
- ERT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA 583
DATA DI REGIST. 04/03/16

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
186.00	22	22	40.92	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
186.00		40.92	226.92	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

18/3/2016

18/3/2016

Prot. 2109 /UT

Taranto li 04.02.2016

Lavoro n. 575/P. 2015

OFFICINE JOLLY

C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 655 - Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDI A KM 10.000 E 40.000.

CIG Z6D185B1AE

Visto che:

1. in data 22.01.2016 sono pervenuti i preventivi n. 1083/15 e n. 1084/15, assunti ai prot. 1980 e 1979 del 03.02.2016, riferiti al lavoro in oggetto, nel quale si indica il costo complessivo degli interventi in € 384,00 + IVA, di cui € 360,00 per manodopera e presa e resa in carico dell' autobus ed € 24,00 per il ricambio occorrente.

Tanto premesso e tenuto conto sia della valutazione del costo della manodopera (€ 27,00 + IVA anziché € 30,00 + IVA preventivate), nonché dello storno di ore 6,00 per presa in carico e resa autobus visto che l' invio e d il ritiro sarà effettuato dall' AMAT, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

2. **costo dell'intervento;** € 186,00 + IVA, di cui 162,00 per la manodopera ed € 24,00 per i ricambi.
3. **tempo di esecuzione dell'intervento:** da concordare con il Ns. Ufficio tecnico;
4. **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;
5. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
6. **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 Matronechia

Commessa 71.629		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 15/02/2016 15:01	Data chiusura 18/02/2016 09:20	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0655	Targa EH 380 FT	Modello Bredamenarini Citymood	Km 34.678
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10302 DITTA JOLLY	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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



OFFIGINE JOLLY s.r.l.
Via G. Leopardi, 68/G-H-I
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74100 TARANTO
Partita IVA: 02736800737

N. 44 del 17/02/2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

AMAT SPA
Via C. Boristi, 654
74100 TARANTO

1. DEY

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

USALE DEL TRASPORTO

L'Agricoltura / IABE. 10.000/40.000 Km

Vs. ord.

de

AGE	N
1	1
2	3
3	3
4	1
5	1
6	1
7	1
8	1
9	1
10	1

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A vista		1	-	-	
Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE
			14/01/16 17:20		
VEETORI					FIRMA
					FIRMA
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO
					

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

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

N. 85 del 15/02/2016

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

OFFICINE JOLLY
STATTE (TA)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C. LAVORAZIONE

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
01	BUS AZ. 655 PER TAGLIANDO E VERIFICHI SPIA AEREE	
Gasolio litri: 46		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VISTA

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

15/02/16 16.10.10

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO **

FIRMA DEL CESSIONARIO



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.

2

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. - 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).



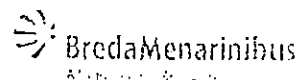
S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE

VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



IVECO
MOTORS



PROT. N. 1084/15

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1084/15
del 03 FEB. 2016

AD	Amministratore Delegato
AG	Direttore Generale
RA	Direttore Amministrativo
DT	Direttore Tecnico
W/P	Appalti / Contratti
PCM	Commerciale / Marketing
YCS	Contabilità Bilancio
WCS	Esercizio / Sost.
WIS	Informatica / Statistica
WMT	Manutenzione / Tecnica
WBU	Risorse Umane
WAG	Attrezzature, P.P.R.R. SINISTRIC
WAG	Officina Ragioneria
WID	Segreteria

STATTE, Li 26/11/2015

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: MANUTENZIONE PROGRAMMATA SU VS. AUTOBUS AZ.LI MOD. CITYMOOD.

TAGLIANDO KM 40.000

ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE INVIO PER ERRORE TABELLA ORARI

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

BVR 655

MANODOPERA

ORGANO	DESCRIZIONE ATTIVITA'	ORE
Ponte asse posteriore	Controllo livello olio	4,00
Impianto antincendio	Controllo periodico	
Impianto aria condizionata passeggeri (stagione estiva)	Verifica funzionamento	
Impianto comando ventole	Controllo livello olio	
Batterie	Verifica livello liquido	
Impianto servocomando idroguida	Verifica livello olio	
Impianto comando porte	Manutenzione periodica	
Impianto aria condizionata passeggeri	Verifica olio compressore	
	Sostituzione filtro deidratatore	
	Controllo tensionamento cinghie	
Estintori interni	Controllo scadenza revisione	3,00
	Presa e resa Autobus da Vs. Stabilimento.	
TOTALE ORE		7,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE
0194352	Filtro deidratatore	1	24,00	24,00

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

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



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

officinajolly@gmail.com - www.officinajolly.com



ELG: 260 185 BTAE



OFFICINE JOLLY

S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE

VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



IVECO
MOTORS



Breda Menarinibus



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	2,00	30,00	210,00
Ricambi	-	-	24,00
			TOTALE € 234,00 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

Riepilogo
Manodopera & Tagliando 10,000 ore @ 22,00 =
40,000 € 22,00 + IVA

Ricambi (Filtro) = € 24,00 + IVA

Totale € 234,00 + IVA

[Signature]

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

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



C.da Felicciolla - 74010 Statte (TA) - Tel 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88

Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67

C.F./P. I. 02736800737

officinajolly@gmail.com - www.officinajolly.com



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. 655 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLL

LAVORO: Tagh'culo e km 10.000 e 40.000

FATT. N. _____ data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2108 data 04/09/16; 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 18/02/16

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 78 DEL 22-02-16 DITTA TALLI - BUS 655
INTERVENTO DI: TAGLIANDO Km 10.000 E 40.000
IMPORTO FATTURA 186,00

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	186,00	7109	04-02-16
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)	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		85	15-02-16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		44	17-02-16
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)	SI		1180	03-02-16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROSA data 16-03-16 - firma: [firma]

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 18/03/2016 - firma: [firma] pag. 1



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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	66	11-02-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST. CUSCINETTO MOZZO ANT. DX SU VS BUS AZ N.569 CIG:ZB11872EC8 - RIF. VS ORD. PROT. N.2520/UT DEL 10/02/2016 LAVORO N.591/P.2015 DEL 10/02/2016 RIF. VS DDT N.69 - NS DDT N.40	NR	1.00	1394.67		1394.67	22
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 388h del 01 MAR. 2016 AG Assessore Delegato ☐ UG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ IAP Appalti / Contratti ☐ UGS Commerciale / Marketing ☐ UGC Sviluppo Mercato ☐ UES Gestione / Sosta ☐ UGI Informatica / Statistica ☐ UGT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐ N. RIC. _____ N. IVA 582 DATA DI REGISTRAZIONE 04/03/16						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI 1394.67		COD. I.V.A. 22		ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 306.82		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 1394.67		ART. 15			TOTALE IMPOSTA 306.82			TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1701.49	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIONARIO	



SPETT.LE

AMAT S.P.A.

569 OK

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO														
AMAT	1	00146330733	66	11-02-2016	FATTURA														
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO															
				LAVORAZIONI															
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO															
R. D. 60 GG																			
<table><thead><tr><th>DESCRIZIONE</th><th>U.M.</th><th>Q.TA'</th><th>PREZZO</th><th>SC%</th><th>IMPORTO</th><th>IVA</th></tr></thead><tbody><tr><td>VS DARE PER SOST. CUSCINETTO MOZZO ANT. DX SU VS BUS AZ N.569 CIG:ZB11872EC8 - RIF. VS ORD. PROT. N.2520/UT DEL 10/02/2016 LAVORO N.591/P.2015 DEL 10/02/2016 RIF. VS DDT N.69 - NS DDT N.40</td><td>NR</td><td>1.00</td><td>1394.67</td><td></td><td>1394.67</td><td>22</td></tr></tbody></table>						DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS DARE PER SOST. CUSCINETTO MOZZO ANT. DX SU VS BUS AZ N.569 CIG:ZB11872EC8 - RIF. VS ORD. PROT. N.2520/UT DEL 10/02/2016 LAVORO N.591/P.2015 DEL 10/02/2016 RIF. VS DDT N.69 - NS DDT N.40	NR	1.00	1394.67		1394.67	22
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA													
VS DARE PER SOST. CUSCINETTO MOZZO ANT. DX SU VS BUS AZ N.569 CIG:ZB11872EC8 - RIF. VS ORD. PROT. N.2520/UT DEL 10/02/2016 LAVORO N.591/P.2015 DEL 10/02/2016 RIF. VS DDT N.69 - NS DDT N.40	NR	1.00	1394.67		1394.67	22													
Adiente per la mobilità nell'area di Taranto Prot. N. <u>388</u> da <u>01 MAR. 2016</u> AG Amministratore Delegato ☐ AG Direttore Generale ☐ AG Direttore Amministrativo ☐ AG Direttore Tecnico ☐ AG Appalti / Contratti ☐ AG Commerciale - Marketing ☐ AG Comptable Bilancio ☐ AG Estetica / Sede ☐ AG Informatica / Servizi ☐ AG Manutenzione / Tecnica ☐ AG Risorse Umane ☐ AG Affari Gen. PI/RR. SINISTRI ☐ AG Ufficio Ragioneria ☐ AG Stadi Qualità ☐																			
<table><tr><td>TOTALE MERCE</td><td>SPESE DI TRASPORTO</td><td>SPESE DI IMBALLO</td><td>SPESE DI INCASSO</td><td colspan="2">SPESE VARIE</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr></table>						TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE									
TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE															
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96															
1394.67	22	22	306.82	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.															
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO															
1394.67		306.82		1701.49															
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI																	
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE															
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO															

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

8-7 MAR 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-9-2016

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

18/3/2016

NOTE:

Prot. 2570/UT

Taranto lì 10.02.2016

Lavoro n. 591/P. 2015

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 569 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE CUSCINETTO MOZZO ANTERIORE DX..
CIG ZB11872EC8

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 2034/UT del 03.02.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 69 del 03.02.2016 per lavori di: **SOSPENSIONI**;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 04.02.2016, assunto al prot. 2227 del 05.02.2016, indica il costo dell'intervento in € 1.472,67 + IVA, di cui € 598,00 per la manodopera ed € 874,67 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso e tenuto conto della valutazione del costo della manodopera (€ 20,00h anziché € 23,00h preventivate), con la presente si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** € 1.394,67 + IVA, di cui € 520,00 per la manodopera ed € 874,67 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 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 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.

G/P - D/P

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

(BUS AZ. 569 SOSTITUZIONE CUSCINETTO MOZZO ANTERIORE DX)

Il giorno 11/08/16, 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 JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 2520/UT DEL 10.02.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Sig. ROCCATTA V. in possesso del profilo professionale di "CAPO TECNICO" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. PREBO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti come da AMAT
ordine
Prot. n. 2715

-) Eventuali osservazioni:

del 12 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 Esenzioni / Sosta	☐
UIS Informatica / Statistica	☐
UMT Manutenzione / Tecnica	☒
URU Risorse Umane	☐
UAG Affari Geo. PE RR. SINISTRA	☐
RAG Ufficio Ragioneria	☐
STO Sanità	☐

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Via G. Leopardi, 68/6 - 74100 TARANTO
Tel. 099.474474 - Fax 099.4744888
Partita IVA 02736800737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CUSCINETTO MOZZO	1	799,99	☒	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

PAFFENBERG JOLLY S.r.l.
Il Rappresentante della ditta
Via G. Leopardi 45 - Fax 099.4744888
Tel. 099.4744745
74100 TARANTO
Partita IVA 02736800737

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

Commessa 71.322		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 01/02/2016 19:29	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0569	Targa DN 245 AZ	Modello Bredamenarini Avancity	Km 379.584
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 40

del 11/02/2016

a mezzo:

☐ mittente

☐ vettore

☒ destinatario

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

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

Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
 ARATS SPA
 VIA EDATTO, 657
 74100 - TARANTO -

1234

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs ord

2520/57

d.

1902 2016

☐ in conto
☒ a saldo**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTANCE

1

QUS A2 N° 568

PLFVS MTN 68

SERBATOIO CARBURANTE: 623/4.

RECAMBISOSTENTIUM:

1

OSCAR NETTO MOZZO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

~~destinatario~~

☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

M. 02.16.12.30

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. - 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).

Prot. 2034/UT

Taranto lì 03.02.2016

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

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 569 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 1974/UT del 03.02.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro TRE giorni lavorativi (Escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 69 del 03.02.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in SOSPENSIONI.

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
Sig. Gregorio Paurini

PROT. N. 87/16

STATTE, Li 04/02/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657^{te}
74100 TARANTO

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prd. n. 2227
05 FEB. 2016

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 569.

RIF. VS. DDT N. 69 DEL 03/02/2016.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per le sottoelencate attività

AD	Amministratore Delegato	☐
CG	Dirigente Generale	☐
CA	Dirigente Amministrativo	☐
CT	Dirigente Tecnico	☐
VP	Appl. / Contratti	☐
USM	Commerciale / Marketing	☐
USG	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
USI	Informatica / Statistica	☐
USP	Manutenzione / Tecnica	☒
URD	Risorse Umane	☐
AG	Affari Gen. P.P.R. SINISTRA	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Verifica anomalia su strada.	
Smontaggio pneumatico anteriore dx.	
Estrazione cuscinetto ingrippato mediante taglio ossiacetilenico.	
Sostituzione kit cuscinetto mozzo.	
Rimontaggio pneumatico ant. dx.	
Esecuzione prove di funzionalità su strada.	
Verifica diagnostica elettronica impianto sospensioni	
TOTALE	26,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	TOTALE	IMPORTO	SCONTO	TOTALE
BTF0110	Cuscinetto mozzo	1	941,17	941,17	15	799,99
D055287	Anello	1	23,60	23,60	10	21,24
D033003	Ghiera	1	59,38	59,38	10	53,44
TOTALE						874,67

P.C. 23118785C8

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

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



C.da Felicciolla - 74010 Statte (TA) - Tel 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88

Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67

C.F./P. I. 02736800737

officinajolly@gmail.com - www.officinajolly.com



2. Veri olivato - R

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	26,00	23,00	598,00
Ricambi	-	-	874,67
			TOTALE € 1.472,67 + IVA

Restiamo in attesa di Vs. ordinativo.

Distinti saluti.

Totale € 1.394,62 + IVA

OFFICINE JOLLY SRL

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

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



C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - Tel 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88

Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67

C.F./P. I. 02736800737

officinajolly@gmail.com - www.officinajolly.com



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 66 DEL 11-02-16 DITTA Locu - BUS 569
INTERVENTO DI: SOST. CUSCINETTO MOTORE ANT. SX
IMPORTO FATTURA 1.384,67

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	1.384,67	2520	10-02-16
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		2715	12-02-16
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		69	03-02-16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		40	11-02-16
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)	NO			
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura)	SI			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		2034	03-02-16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		2227	05-02-16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROSA data 11-03-16 - firma: [firma]

NOTE:

NIP

72528
OK

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICARELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A DITTE
ESTERNE**OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA**BUS N. AZ. 569 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: POLLYLAVORO: Intervento elettrico
per la sostituzione del

FATT. N. _____ data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 7520 data 10/08/16; 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 18/08/15IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....IL CAPO UNITA' R



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	64	11-02-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

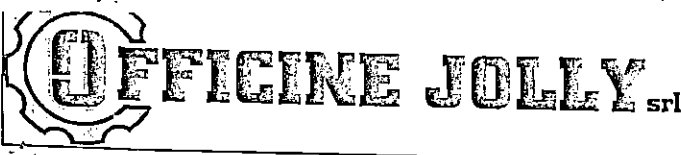
BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST. CUSCINETTO MOZZO ANT. DX SU VS BUS AZ. N.564 CIG:ZED185C965 RIF. VS ORD. PROT.2209/UT DEL 05/02/2016 - LAVORO N.579/P.2015 DEL 05/02/2016 RIF. VS DDT N.55 - NS DDT N.35	NR	1.00	1234.67		1234.67	22

N. RIC. _____ N. IVA 580
DATA DI REGISTRAZIONE 04/03/2016

~~ARCA~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 3965
del 02 MAR 2016
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
RAP Appalti / Contratti ☐
ECON Commerciale / Marketing ☐
DCA Contabilità Bilancio ☐
SES Esercizio / Sosta ☐
IS Informatica / Statistica ☐
MT Manutenzione / Tecnica ☐
RSU Risorse Umane ☐
AG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI 1234.67		COD. I.V.A. 22		ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 271.62		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 1234.67		ART. 15			TOTALE IMPOSTA 271.62			TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1506.29	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI:					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIONARIO	



SPECIFICHE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

564

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

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

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO																																										
AMAT	1	00146330733	64	11-02-2016	FATTURA																																										
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO																																											
				LAVORAZIONI																																											
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO																																											
R. D. 60 GG																																															
<table border="1"><thead><tr><th>DESCRIZIONE</th><th>U.M.</th><th>Q.TA'</th><th>PREZZO</th><th>SC%</th><th>IMPORTO</th><th>IVA</th></tr></thead><tbody><tr><td>VS DARE PER SOST. CUSCINETTO MOZZO ANT. DX SU VS BUS AZ. N.564 CIG:ZED185C965 RIF. VS ORD. PROT.2209/UT DEL 05/02/2016 - LAVORO N.579/P.2015 DEL 05/02/2016 RIF. VS DDT N.55 - NS DDT N.35</td><td>NR</td><td>1.00</td><td>1234.67</td><td></td><td>1234.67</td><td>22</td></tr></tbody></table>						DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS DARE PER SOST. CUSCINETTO MOZZO ANT. DX SU VS BUS AZ. N.564 CIG:ZED185C965 RIF. VS ORD. PROT.2209/UT DEL 05/02/2016 - LAVORO N.579/P.2015 DEL 05/02/2016 RIF. VS DDT N.55 - NS DDT N.35	NR	1.00	1234.67		1234.67	22																												
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA																																									
VS DARE PER SOST. CUSCINETTO MOZZO ANT. DX SU VS BUS AZ. N.564 CIG:ZED185C965 RIF. VS ORD. PROT.2209/UT DEL 05/02/2016 - LAVORO N.579/P.2015 DEL 05/02/2016 RIF. VS DDT N.55 - NS DDT N.35	NR	1.00	1234.67		1234.67	22																																									
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 3965 del 02 MAR 2016 <table><tr><td>AD</td><td>Amministratore Delegato</td><td>☐</td></tr><tr><td>DG</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>DA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>DT</td><td>Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr><tr><td>AP</td><td>Appl. I. Centrali</td><td>☐</td></tr><tr><td>EC</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>CA</td><td>Contabile / Bilancio</td><td>☐</td></tr><tr><td>ES</td><td>Esercizio / Costi</td><td>☐</td></tr><tr><td>IS</td><td>Informatica / Sistemi</td><td>☐</td></tr><tr><td>MT</td><td>Mantenimento / Tecnica</td><td>☐</td></tr><tr><td>RS</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td></tr><tr><td>AG</td><td>Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI</td><td>☐</td></tr><tr><td>RG</td><td>Ufficio Ragioniere</td><td>☐</td></tr><tr><td>ST</td><td>Staff Qualità</td><td>☐</td></tr></table> N. RIC. _____ N. IVA 580 DATA DI REGISTRAZIONE 04/03/2016						AD	Amministratore Delegato	☐	DG	Direttore Generale	☐	DA	Direttore Amministrativo	☐	DT	Direttore Tecnico	☐	AP	Appl. I. Centrali	☐	EC	Commerciale / Marketing	☐	CA	Contabile / Bilancio	☐	ES	Esercizio / Costi	☐	IS	Informatica / Sistemi	☐	MT	Mantenimento / Tecnica	☐	RS	Risorse Umane	☐	AG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐	RG	Ufficio Ragioniere	☐	ST	Staff Qualità	☐
AD	Amministratore Delegato	☐																																													
DG	Direttore Generale	☐																																													
DA	Direttore Amministrativo	☐																																													
DT	Direttore Tecnico	☐																																													
AP	Appl. I. Centrali	☐																																													
EC	Commerciale / Marketing	☐																																													
CA	Contabile / Bilancio	☐																																													
ES	Esercizio / Costi	☐																																													
IS	Informatica / Sistemi	☐																																													
MT	Mantenimento / Tecnica	☐																																													
RS	Risorse Umane	☐																																													
AG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐																																													
RG	Ufficio Ragioniere	☐																																													
ST	Staff Qualità	☐																																													
TOTALE MERCE		SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE																																										
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96																																										
1234.67		22	22	271.62	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.																																										
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15	TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO																																										
1234.67			271.62		1506.29																																										
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI																																													
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE																																											
				—																																											
VETTORE			FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO																																											

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 07 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 18/3/2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

24/3/2016

Prot. 2209 /UT

Taranto li 05.02.2016

Lavoro n. 579/P. 2015

OFFICINE JOLLY

C/da Felciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: bus n. 564 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE CUSCINETTO MOZZO ANTERIORE DX..
CIG ZED185C965**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 1325/UT del 25.01.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 51 del 25.01.2016 per lavori di: **CUSCINETTO MOZZO ANTERIORE – BRACCIO ANTERIORE SX. SUPERIORE;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 28.01.2016, assunto al prot. 2119 del 04.02.2016, indica il costo dell'intervento in € 1.288,67 + IVA, di cui € 414,00 per la manodopera ed € 874,67 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso e tenuto conto della valutazione del costo della manodopera (€ 20,00h anziché € 23,00h preventivate), con la presente si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** € 1.234,67 + IVA, di cui € 360,00 per la manodopera ed € 874,67 per i ricambi occorrenti.
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 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.

G/P – D/P

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



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

(BUS AZ. 564 PER SOSTITUZIONE CUSCINETTO MOZZO ANTERIORE DX)

Il giorno 10/02/16, alle ore 1150, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 2209/UT DEL 05.02.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAVARINI C. in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ" - par. 250 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. GRECO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY S.p.A.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA. 02736800737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CUSCINETTO MOZZO	1	799,99	☒	☐
2	AMMORT. ANT. SX	1	226,46	☒	☐
3	SICURE BLOCK	2	180,08	☒	☐
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
CONTRADA FELICIONA

Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888

74010 STATTE (TA)

Partita IVA 02785800737

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

Commessa 71.095		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 22/01/2016 04:15	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0564	Targa DP 908 GP	Modello Bredamenarini Avancity	Km 394.854
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
26/01/16	138.058	00003161 FILTRO SEDIMENTO (GASOLIO) M 240	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
					Totali	€ 0,00

*Il conto è stato
dell'auto - R*

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

CEDE/NTE: Dista, Dependência, Domicílio e Residência, Partida IV

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. 53 del 16-02-1977

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita I.V.A.

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

021

☐ in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL RENAISSANCE

NO 11

PFSO 1.0

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA.

GRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESIONARIO

651203033 (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.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anch'è 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).

Prot. 1325 /UT

Taranto lì 25.01.2016

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

OGGETTO: bus n. 564 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 1320 del 25.01.2016).

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. 51 del 25.01.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in CUSCINETTI MOZZO ANTERIORE - BRACCIO ANTERIORE SX SUPERIORE.

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. 25.01.16
Buc

OFFICINE JOLLY

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

DEUTZ

imlmotori



IVECO
MOTORS
FPT

RFI
RILE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANO

PROT. N. 47/16

STATTE, Li 28/01/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 2119
del 04 FEB. 2016

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 564.

RIF. VS. DDT N. 55 DEL 26/01/2016.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per le sottoelencate attività

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Verifica anomalia su strada.	
Smontaggio pneumatico anteriore dx.	
Estrazione cuscinetto ingrippato mediante taglio ossiacetilenico.	
Sostituzione kit cuscinetto mozzo.	
Rimontaggio pneumatico ant. dx.	
Esecuzione prove di funzionalità su strada.	
TOTALE	18,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	TOTALE	IMPORTO	SCONTO	TOTALE
BTF0110	Cuscinetto mozzo	1	941,17	941,17	15	799,99
D055287	Anello	1	23,60	23,60	10	21,24
D033003	Ghiera	1	59,38	59,38	10	53,44
TOTALE						874,67

PIG: 2ED185C965

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

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



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

officinajolly@gmail.com - www.officinajolly.com

MARCHETTI
autogrù spa

* Audi allegato

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	18,00	20,00 23,00	€ 360,00 414,00
Ricambi	-	-	874,67
			TOTALE € 1.288,67 + IVA

Restiamo in attesa di Vs. ordinativo.

€ 1.288,67 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicciolla
Tel 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88
OFFICINE JOLLY SRL
Partita IVA: 02736800737

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

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



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

officinajolly@gmail.com - www.officinajolly.com



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. 564 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLY

LAVORO: Intervento di manutenzione e sostituzione di
condizionatore e libreria block out. st.

FATT. N. _____ data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Let. 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 10/02/16

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 64 DEL 11-02-16 - DITTA SOLL - BUS 564

INTERVENTO DI: SS CUSCINETTO FORNO ANT SX

IMPORTO FATTURA 1.234,67

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	1234,67	2209	05-02-16
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		55	26-01-16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		35	10-02-16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		35	10-02-16
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON PRESENTE			
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura)	SI			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		1325	25-01-16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		2119	04-02-16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROSA data 16-03-16 - firma: [firma]

NOTE:

**OFFICINE JOLLY srl**

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	55	10-02-2016	FATTURA
SPECIAZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO			
R. D. 60 GG		LAVORAZIONI			

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER ESECUZIONE DEI LAVORI DI TAGLIANDI A KM 10000 E 40000 SU VS BUS AZ N.656 CIG:ZB6185B1BF - RIF. VS ORD. PROT. N.2110/UT DEL 04/02/16 LAVORO N.576/P.2015 DEL 04/02/16 RIF. VS DDT N.76 - NS DDT N.34	NR	1.00	186.00		186.00	22

AMAT
Assenza per la mobilità nell'area di TarantoProt. n. 3966
del 02 MAR. 2016

- AD Amministratore Delegato ☐
- IG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- COM Commerciale / Marketing ☐
- FCB Contabilità Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sost. ☐
- UG Informatica / Statistica ☐
- UM Manutenzione / Tecnica ☐
- UR Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- MG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Staff Qualità ☐

N. RIC.	N. IVA 529
DATA DI REGIST. 04/03/16	

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
186.00	22	22	40.92	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
186.00		40.92	226.92	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO	

OFFICINE JOLLY srl

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

656
018

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

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	55	10-02-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

R. D. 60 GG

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER ESECUZIONE DEI LAVORI DI TAGLIANDI A KM 10000 E 40000 SU VS BUS AZ N.656 CIG:ZB6185B1BF - RIF. VS ORD. PROT. N.2110/UT DEL 04/02/16 LAVORO N.576/P.2015 DEL 04/02/16 RIF. VS DDT N.76 - NS DDT N.34	NR	1.00	186.00		186.00	22

Amat
Spesa per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 3966

del 02 MAR. 2016

- AD Amministratore Delegato ☐
- AG Amministratore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- AP Amministratore / Contratti ☐
- PM Commerciale / Marketing ☐
- FC Bilancio ☐
- ES Servizi / Sostituti ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- UT Manutenzione / Tecnica ☐
- RM Risorse Umane ☐
- AG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- RG Ufficio Ragioneria ☐
- ST Staff Qualità ☐

N. RIC.	N. IVA 529
DATA DI REGISTRAZIONE	04/03/16

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
186.00				
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
186.00	22	22	40.92	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
186.00		40.92	226.92	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

- verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

24/3/2016

9

Prot. 2110 /UT

Taranto li 04.02.2016

Lavoro n. 576/P. 2015

OFFICINE JOLLY

C/da Feliciolla

74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 656 - Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDI A KM 10.000 E 40.000.

CIG ZB6185B1BF

Visto che:

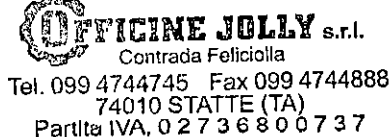
1. in data 22.01.2016 sono pervenuti i preventivi n. 1083/15 e n. 1084/15, assunti ai prot. 1980 e 1979 del 03.02.2016, riferiti al lavoro in oggetto, nel quale si indica il costo complessivo degli interventi in € 384,00 + IVA, di cui € 360,00 per manodopera e presa e resa in carico dell' autobus ed € 24,00 per il ricambio occorrente.

Tanto premesso e tenuto conto sia della valutazione del costo della manodopera (€ 27,00 + IVA anziché € 30,00 + IVA preventivate), nonché dello storno di ore 6,00 per presa in carico e resa autobus visto che l' invio e d il ritiro sarà effettuato dall' AMAT, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

2. **costo dell'intervento:** € 186,00 + IVA, di cui 162,00 per la manodopera ed € 24,00 per i ricambi.
3. **tempo di esecuzione dell'intervento:** da concordare con il Ns. Ufficio tecnico;
4. **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;
5. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
6. **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 Marchecchia

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, 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. 34 del 08/02/2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

☐ vettore

☒ destinatario

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

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

ADVA SPA

✓ LA EBATTISI, 657

Full-TRANSO.

1084

CAUSALE DEL TRASPORTO

TACCUANDI A VM 10000 € 40000 + CARANZIA

Vs. ord.

मो/स्ट

de

06/02/2016

☐ in conto
☒ a saldo

☒ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario

☐ *mittente*

DATA E ORA DEL RITIRO

080216

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA	
-------	--

FIRMA	
-------	--

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. 76 del 08/04/94

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

Drip Jockey
SNAKE (ID)

1 DEH.

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1°	AUTOBUS AT. 6560 TER-PRG MULTIPLE	
	LITRI GASOLIO 14	

ASPETTO ESTERIORE DEI DENTI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
					
VEITTORE: 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 *		FIRMA DEL CESSIONARIO 	

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. - 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).

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 55 DEL 10-02-16 - DITTA SO LLI - BUS 656

INTERVENTO DI: TACLIANDO A Km 10000 E Km 40000

IMPORTO FATTURA 186,00

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	186,00	2110	04-02-16
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				
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		76	08-02-16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		34	08-02-16
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 PRESENTE			
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		1980	08-02-16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data 16-03-16 - firma [firma]

NOTE:

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100



OFFICINE JOLLY

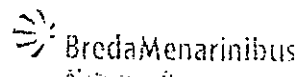
S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE

VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



IVECO
MOTORS



PROT. N. 1084/15

AMAT
Sede per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. N. 1084/15

03 FEB. 2016

☐ AD Amministratore Delegato
☐ DG Direttore Generale
☐ DA Direttore Amministrativo
☐ DT Direttore Tecnico
☐ WP Appalti / Contratti
☐ CM Commerciale / Marketing
☐ CR Contabilità Bilancio
☐ ES Esercizio / Sosta
☐ IS Informatica / Statistica
☐ MT Manutenzione / Tecnica
☐ RU Risorse Umane
☐ WG Affari Gen. P.P.R. SINISTRI
☐ AG Affari Ragioneria
☐ IT Controllo

STATTE, Li 26/11/2015

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: MANUTENZIONE PROGRAMMATA SU VS. AUTOBUS AZ.LI MOD. CITYMOOD.

TAGLIANDO KM 40.000

ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE INVIO PER ERRORE TABELLA ORARI

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

BUP 656

MANODOPERA

ORGANO	DESCRIZIONE ATTIVITA'	ORE
Ponte asse posteriore	Controllo livello olio	4,00
Impianto antincendio	Controllo periodico	
Impianto aria condizionata passeggeri (stagione estiva)	Verifica funzionamento	
Impianto comando ventole	Controllo livello olio	
Batterie	Verifica livello liquido	
Impianto servocomando idroguida	Verifica livello olio	
Impianto comando porte	Manutenzione periodica	
Impianto aria condizionata passeggeri	Verifica olio compressore	
	Sostituzione filtro deidratatore	
	Controllo tensionamento cinghie	
Estintori interni	Controllo scadenza revisione	3,00
-	Presenza e resa Autobus da Vs. Stabilimento.	
TOTALE ORE		7,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE
0194352	Filtro deidratatore	1	24,00	24,00

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

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



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

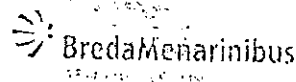
officinajolly@gmail.com - www.officinajolly.com



CE: 2B 6485B 1BF



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



RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	7,00	210,00	210,00
Ricambi	-	24,00	24,00
			TOTALE € 234,00 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

Riepilogo
Manodopera + Tagliando 10,000 ore 8,00 x 22,00 =
40,000 € 220,00 + IVA

Ricambi (Filtro) = € 24,00 + IVA

Totale € 244,00 + IVA

[Signature]

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

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



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

C.F./P. I. 02736800737

officinajolly@gmail.com - www.officinajolly.com

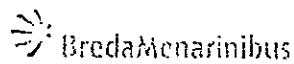




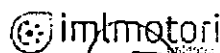
S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE

VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



IVECO
MOTORS



PROT. N. 1083/15

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1083/15
03 FEB. 2016
del
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
AP Appalti / Contratti
PCM Commerciale / Marketing
CC Contabilità Bianco
ES Esercizio / Spesa
IS Informatica / Statistica
SM Manutenzione / Tecnica
RU Risorse Umane
ING Ing. Gen. PPRR, SINISTRI
TAG Ufficio Ragioneria
STO Ufficio Qualità

STATTE, LI 26/11/2015

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: MANUTENZIONE PROGRAMMATA SU VS. AUTOBUS AZ.LI MOD. CITYMOOD.

TAGLIANDO KM 10.000

ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE INVIO PER ERRORE TABELLA ORARI

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

ORGANO	DESCRIZIONE ATTIVITA'	ORE
Cambio automatico di velocità	Controllo livello	2,00
Impianto comando porte	Controllo	
Alternatori	Controllo stato cinghie	
Ruote e pneumatici	Controllo condizioni	
-	Presa e resa Autobus da Vs. Stabilimento.	3,00
TOTALE ORE		5,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	5,00	30,00	150,00
			TOTALE € 150,00 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

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

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



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

officinajolly@gmail.com - www.officinajolly.com



NHP

7/11/16
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. 656 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLEY

LAVORO: Trasferimento di macchinari
km. 10.000 / 10.000 -

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 12/08/16

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' R



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000.00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

COD. CLIENTE NUM. PAG CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.

AMAT 1

00146330733

N. DOCUMENTO

45

DATA DOCUMENTO

08-02-2016

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

SPELIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

DESTINAZIONE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

R. D. 60 GG

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
-------------	------	-------	--------	-----	---------	-----

VS DARE PER FORNITURA ED INSTALLAZ.

DELLO SPECCHIO COMPLETO ANT.DX

SU VS BUS AZ N.652 - CIG:Z451797BF3

RIF. VS ORD. PROT. N.1755/UT

DEL 01/02/2016

LAVORO N.559/P.2015 DEL 01/02/16

RIF. VS DDT N.473-NS DDT N.183

NR

1.00

700.96

700.96

22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3967

da 02 MAR. 2016

SD	Amministratore Delegato	☐
RG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
MD	Responsabile / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CR	Contabilità / Bilancio	☐
ES	Segreteria / Sostit.	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
UR	Risorse Umane	☐
AG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
YD	Staff Qualità	☐

N. RIC.

N. IVA 578

DATA DI REGISTR.

04/03/16

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
------------	-------------	-----------------	---------	--------------

700.96

22

22

154.21

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

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
-------------------	---------	----------------	--------------------------

700.96

154.21

855.17

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
----------------------------	--------------------------

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO
---------	---------------	-------------------

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

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

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

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

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000.00 I.V.

R.E.A.: 166416 TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD CLIENTE NUM.PAG CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.

AMAT 1

00146330733

N. DOCUMENTO

DATA DOCUMENTO

TIPO DOCUMENTO

45

08-02-2016

FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

LAVORAZIONI

BANCA D'APPoggio

R. D. 60 GG

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
-------------	------	-------	--------	-----	---------	-----

VS DARE PER FORNITURA ED INSTALLAZ.
DELLO SPECCHIO COMPLETO ANT.DX
SU VS BUS AZ N.652 - CIG:Z451797BF3
RIF. VS ORD. PROT. N.1755/UT
DEL 01/02/2016
LAVORO N.559/P.2015 DEL 01/02/16
RIF. VS DDT N.473-NS DDT N.183

NR

1.00

700.96

700.96

22

Presenta per la mobilità nell'area di Taranto

Pro. n.

del 02 MAR. 2016

- 30 Amm. Delegato ☐
- 31 Direttore Generale ☐
- 32 Direttore Amministrativo ☐
- 33 Direttore Tecnico ☐
- 34 Igienista / Controllo ☐
- 35 Commercialista / Marketing ☐
- 36 Contabile Bilancio ☐
- 37 Cuoco / Sarto ☐
- 38 Informatico / Statistico ☐
- 39 Manutenzione / Tecnica ☐
- 40 Processo Umane ☐
- 41 Affari Gen. PARR. SINISTRI ☐
- 42 Ufficio Ragioneria ☐
- 43 Stati Qualità ☐

N. RIC.

N. IVA 578

DATA DI REGISTRAZIONE 04/03/16

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
700.96	22	22	154.21	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
700.96		154.21	855.17

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
----------------------------	--------------------------

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

VEITTORE	FIRMA VEITTORE	FIRMA CESSIONARIO
----------	----------------	-------------------

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 07 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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 10/9/2016.	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
CONNESSA RICOSTRUTTA 10/9/2016.

Prot. 1755 /UTTaranto lì 01.02.2016Lavoro n. 559/P. 2015**OFFICINE JOLLY**
C/da Felciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: bus n. 652 - Ordine di esecuzione dei lavori di FORNITURA ED INSTALLAZIONE DELLO
SPECCHIO COMPLETO ANTERIORE DX..
CIG 7451797BF3**

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 700,96 + IVA relativo al lavoro già eseguito e descritto in oggetto (preventivo n. 710/15 del 29/07/2015 – prot 14499 del 29/07/2015 per un importo di € 712,96 + IVA).

Si precisa che:

- 1) la differenza di importo tra quello riportato in preventivo e quello del presente ordine è dovuta alla valutazione del costo della manodopera (€ 20,00 ora anziché € 23,00 ora preventivate);
- 2) il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Mollicecchia

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



CONTRADA FELICIOLLA S.R.L.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744746 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 027800009737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.D.T.)

D.P.R. 472 del 14.03.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 183 del 29/07/2015

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAT SPA
VIA C. BARRISI, 654
74100 TANDARO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

Vs. ord. A PERENIRE del ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITA' DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORTO

01 Autobus A.T.C.E n° 652

Rif. V.D.T. n° 473 del 28/07/2015

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

AVISA

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 29/07/15 15.50

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO



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

R.E.A.: 166416/TA

COD. CLIENTE NUM PAG. CODICE FISCALE PARTITA I.V.A.

AMAT 1 00146330733

SPEDIZIONE

N. DOCUMENTO

PORTO

SPETT LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

TA

DATA DOCUMENTO

08-02-2016

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

LAVORAZIONI

R. D. 60 GG

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
-------------	------	-------	--------	-----	---------	-----

VS DARE PER VERIFICA IMP. ELETTRICO
SU VS BUS AZ N.569 - CIG:Z1B1849DA3
RIF. VS ORD. PROT. N.1801/UT
DEL 01/02/2016
LAVORO N.561/P.2015 DEL 01/02/16
RIF. VS DDT N.594 NS DDT N.231

NR

1.00

160.00

160.00

22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3968

del

02 MAR. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CS	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PH/R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

N. RIC.

N. IVA

DATA DI REGISTR.

04/03/16

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
160.00	22	22	35.20	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
160.00		35.20	195.20

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
----------------------------	--------------------------

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO
---------	---------------	-------------------

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

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

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

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

R.E.A.: 166416-TA

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE NUM PAG. CODICE FISCALE PARTITA I.V.A.

AMAT 1 00146330733

N. DOCUMENTO

DATA DOCUMENTO

TIPO DOCUMENTO

PORTO

44

08-02-2016

FATTURA

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

LAVORAZIONI

R. D. 60 GG

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER VERIFICA IMP. ELETTRICO SU VS BUS AZ N.569 - CIG:Z1B1849DA3 RIF. VS ORD. PROT. N.1801/UT DEL 01/02/2016 LAVORO N.561/P.2015 DEL 01/02/16 RIF. VS DDT N.594 NS DDT N.231	NR	1.00	160.00		160.00	22

Ufficio per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 3968
02 MAR 2016

- AG Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- AP Appalti / Contratti ☐
- DM Commerciale / Marketing ☐
- ICB Contabilità Bilancio ☐
- JES Esercizio / Sostit. ☐
- USC Manutenzione / Statistica ☐
- IMP Manutenzione / Tecnica ☐
- JRU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PRR SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragionieri ☐
- STQ Staff Tecnici ☐

N. RIC. N. IVA 577
DATA DI REGIST. 04/03/16

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
160.00	22	22	35.20	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
160.00		35.20	195.20	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO

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 07 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 Prof.

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 10/3/2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

ORDINE A CONTRATTI X LAVORO 11/3/2015
24/3/2016
9

Prot. 1801 /UT

Taranto li 01.02.2016

Lavoro n. 561/P. 2015

OFFICINE JOLLY

C/da Felciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: bus n. 569 - Ordine di esecuzione dei lavori di VERIFICA IMPIANTO ELETTRICO.
CIG Z1B1849DA3**

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 160,00 + IVA, relativo al lavoro già eseguito e descritto in oggetto (preventivo n. 809/15 del 11/09/2015 – prot. 17177 del 14/09/2015 per un importo di € 184,00 + IVA).

Si precisa che:

- 1) la differenza di importo tra quello riportato in preventivo e quello del presente ordine è dovuta alla valutazione del costo della manodopera (€ 20,00 ora anziché € 23,00 ora preventivate);
- 2) il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.



Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



FICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicciolla
Tel 099 4744795 Fax 099 4744888
74016 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 231

del 15/09/2025

a mezzo:

☐ mittente

☐ vettore

☒ destinatario

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

APV SPN

VIA R. ZAFISI, 654.

Fe₁₀₀ → ARAGVIT

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

1528

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVO RANON

Vs. ord.

de

☐ in conto☐ a saldo

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

1	BJS Az N 569
---	--------------

MF VS MIN 5R4

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

BEN USA

N. COLLI

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

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

~~destinatario~~

☐ *mittente*

DATA E ORA DEL RITIRO

1508 151200

FIRMA DEL CONDUCENTE

	FIRMA
--	-------

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

CEDENTE: Data, 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. 526 del 11/05/2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in centre

☐ a saldo

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

01 Position at 565

Amount to receive
\$1000.00

ASPETTO 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

DATE

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 17115/UT

Taranto lì 11.09.2015

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

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 569 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot.17053/UT del 10.09.2015).

Con la presente si chiede di produrre, entro TRE giorni lavorativi (Escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 594 del 11.09.2015), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in DURANTE LA MARCIA DECELLERA IMPROVVISAMENTE.

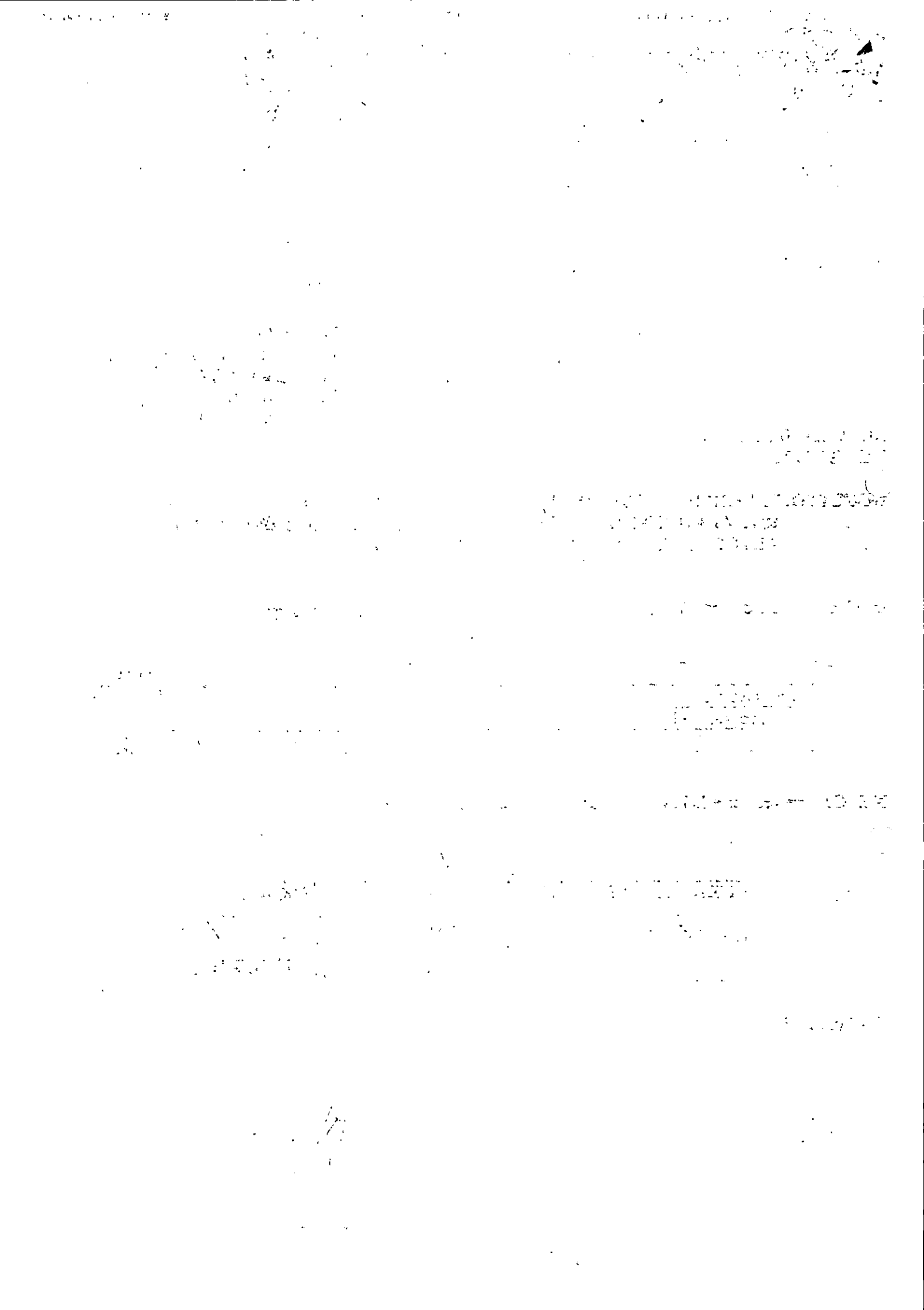
Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- 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
Sig. Gregorio Paurini



**OFFICINE JOLLY**

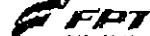
Member of CISO Federation

RINAISO 9001:2008
Sistemi Qualità Certificati

CERTIFICATA NATO AQAP-120



GRUPPO FERROVIA dello STATO ITALIANO

IVECO
MOTORSBredaMenarinibus
A Breda Group CompanyS.r.l. n. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI

PROT. N. 809/15

Prot. n. **17177**
14 SET. 2015

STATTE, Li 11/09/2015

SPETT.LE

ALLA C.A. DIRETTORE
FAX 099 7794247

AD	Amministratore Delegato	☐
CG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAD	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UIT	Manutenzione / Tecnica	☒
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Altri Gen. F.P.R. SINISTRI	☐
URS	Ufficio Ragioneria	☐
USQ	Staff Qualità	☐

AMAT S.P.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ. LE N. 569.

RIF. VS. RICHIESTA DI PREVENTIVO PROT. N. 17115/UT DEL 11/09/2015
AUTORIZZATA CON NOTA PROT. N. 17053/UT).

RIF. VS. DDT N.594 DEL 11/09/2015.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Diagnosi anomalia.	
Verifica impianto elettrico.	
TOTALE	8,00

N.B. Occorre verificare la bassa pressione olio e temperatura acqua.

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	PREZZO	TOTALE
Manodopera	8,00	23,00	184,00
Ricambi	-	-	-
TOTALE € 184,00 + I.V.A.			160,00

Distinti saluti.

CIR 210 18/09/2015

€ 160,00 + IVA

OFFICINE JOLLY SRL

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

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

C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - Tel 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88

Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67

C.F./P. I. 02736800737

officinajolly@gmail.com - www.officinajolly.com

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 44 DEL 08-02-16 - DITTA SILY - BUS 569

INTERVENTO DI: VERIFICA IMPIANTO ELETTRICO

IMPORTO FATTURA 160,00

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	160,00	1801	01-02-16
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)	NO			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		596	11-01-15
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		231	15-01-15
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)	NO / PREVEDO			
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura)	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		17115	11-01-15
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		17177	14-01-15
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROMA data 16-03-16 - firma: [firma]

NOTE:



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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	90	26-02-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST.CUSCINETTO CPL DI MOZZO SU VS BUS AZ.N.523 CIG:Z5018B64AS RIF. VS ORD. PROT. N.3568/UT DEL 25/02/2016 - LAVORO N.610/P. DEL 25/02/16 RIF. VS DDT N.101- NS DDT N.59	NR	1.00	1187.81		1187.81	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 3881 del 01 MAR. 2016 ☐ Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Vicedirettore / Contratti ☐ Vicedirettore / Marketing ☐ Vicedirettore / Bilancio ☐ Vicedirettore / Sistemi ☐ Vicedirettore / Informatica / Statistica ☐ Vicedirettore / Manutenzione / Tecnica ☐ Vicedirettore / Risorse Umane ☐ Vicedirettore / Affari Gen. / PPRR / SINISTRI ☐ Vicedirettore / Ufficio Ragioneria ☐ Vicedirettore / Staff Qualità N. RIC. _____ N. IVA 383 DATA DI REGISTR. 04/03/16						

TOTALE MERCE		SPESA DI TRASPORTO		SPESA DI IMBALLO		SPESA DI INCASSO		SPESA VARIE	
IMPONIBILI 1187.81		COD. I.V.A. 22		ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 261.31		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 1187.81		ART. 15			TOTALE IMPOSTA 261.31			TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1449.12	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIONARIO	



SPECIFICHE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

523 OK

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	90	26-02-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R. D. 60 GG					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST.CUSCINETTO CPL DI MOZZO SU VS BUS AZ.N.523 CIG:Z5018B64AS RIF. VS ORD. PROT. N.3568/UT DEL 25/02/2016 - LAVORO N.610/P. DEL 25/02/16 RIF. VS DDT N.101- NS DDT N.59	NR	1.00	1187.81		1187.81	22
Amat Vendita per la mobilità nell'area di Taranto 3881 01 MAR. 2016 Amministratore Delegato Amministratore Generale Amministratore Amministrativo Amministratore Tecnico Amministratore / Contratti Amministratore / Marketing Amministratore / Bilancio Amministratore / Segreteria Amministratore / Informatica / Statistica Amministratore / Manutenzione / Tecnica Amministratore / Risorse Umane Amministratore Gen. PARR. SINISTRI Amministratore Ufficio Ragioneria Amministratore Staff Qualità						
N. RIC. N. IVA 585 DATA DI REGISTR. 04/03/16						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI 1187.81	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22	IMPOSTA 261.31	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 1187.81	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 261.31	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1449.12	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO

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

07 MAR 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12.09.2016

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

16.4.2016

NOTE:

16/4/2016

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 90 - DEL 26/02/2016 - DITTA: JOLLY – BUS: 523

INTERVENTO DI: SOSTITUZIONE CUSCINETTO COMPLETO DI MOZZO

IMPORTO FATTURA: € 1.187,81

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	1.187,81	3568	25.02.16
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		3857	01.03.16
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		101	23.02.16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		59	26.02.16
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)	NO			
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura)	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		3335	23.02.16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		3515	25.02.16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: Rota data 14/03/2016 - firma.....

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 18.3.2016 - firma..... pag. 1

Prot.3568/UT

Taranto li **25.02.2016**

Lavoro n. 610/P. 2015

OFFICINE JOLLY
C/da Felciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS n. 523- Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE CUSCINETTO COMPLETO DI
MOZZO.
CIG 25018364A5

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 3335/UT del 23.02.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 101 del 23.02.2016 per lavori di: **RUMORE PARTE ANTERIORE;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 25.02.2016, assunto al prot. 3515 del 25.02.2016, indica il costo dell'intervento in € 1.187,81 + IVA, di cui € 529,00 per la manodopera ed € 658,81 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 1.187,81 + IVA, di cui € 529,00 per la manodopera ed € 658,81 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 06 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



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

(BUS AZ. 523 – SOSTITUZIONE CUSCINETTO COMPLETO DI MOZZO)

Il giorno 26.02.16 alle ore 12.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 3568/UT DEL 25.02.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Raimondo V., in possesso del profilo professionale di "CAPO UFFICIO" – par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. GRECO F.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da ordine AMAT

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 3568
del 01 MAR. 2016

-) Eventuali osservazioni:

AD	Amministratore Delegato	☒
DS	Direttore Generale	☒
SA	Direttore Amministrativo	☐
TE	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
UC	Gestione / Marketing	☐
UB	Contabilità Bilancio	☐
RS	Esercizio / Sost.	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
UT	Manutenzione / Tecnica	☒
UR	Risorse Umane	☐
AG	Affari Gen. P.P.P. MINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
SO	Staff Qualità	☐

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

UFFICIO JOLLY s.r.l.
Il Rappresentante della ditta
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
70018 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CUSCINETTO COMPLETO DI MOZZO	1	658,81	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

DDT 59
+
FOTO

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINA JOLLY s.r.l.
 Contrada Feliciolla
 Il Rappresentante della ditta
 74010 STATTE (TA)
 P. IVA: 02736800737

Commessa 71.742		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 19/02/2016 18:21	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0523	Targa EH 056 FT	Modello Menarini M 231 MU 3P	Km 663.166
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

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



Via G. Leopardi, 68/G-H-I
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74100 TARANTO
Partita IVA: 02735899737

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

N. 59

del 26 02 2016

☐ mittente

☐ vettore

☒ destinatario

Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza
ARVA SPA

✓ LA @ BATTISTI, 657
FUMOS ARANCIO.

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

1 ΔΕΥ

LAVORAZI

Vs. ord.

3568/UT

del 25.02.2016

☐ in conto

☐ a saldoA large, stylized number 7 is drawn on a piece of lined paper. The number is formed by a single continuous black line. It starts at the bottom left, goes diagonally up to the right, then curves sharply to the left and slightly upwards, ending with a small loop. The paper has horizontal blue lines and a vertical red margin line on the left side.

ERIGERE DEI BENI
A VISTA

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

☒ destinatario

☐ *mittente*

DATA E ORA DEL RITIRO

260216 1200

FIRMA DEL CONDUCTENTE

	FIRMA
--	-------

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

DI'PRO E 5219 CT

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

N. 101 den 23 02 2016

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DIFFA JOCCY
SCALE (1A)

DEM

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (14)
1	AUTOBUS AT. 323 REC RUOTORE PARTE ANTERIORE	
	RESA DI A. 1 gnl	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VINO				
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

--	--	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 23/02/16	ORA 12.00	FIRMA DEL CONDUCENTE [Firma]
-------------------------------------	------------------------	------------------	--------------	---------------------------------

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO ⁴¹	FIRMA DEL CESSIONARIO
--------------------------	----------------------------------	-----------------------

Beitrag des

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).

Prot. 3335/UT

Taranto lì 23.02.2016

P.F. 23.02.16
Pellicoro Domenico

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

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 523 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 3331/UT del 23.02.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro TRE giorni lavorativi (Escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 101 del 23.02.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in RUMORE PARTE ANTERIORE.

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



10

11

12

13

14

15

16

17



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



Breda Menarini bus



Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

PROT. N. 187/16

STATTE, LI 24/02/2016

Prot. n. 3515
del 25 FEB. 2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 523.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Smontaggio ruota ant. sx.	
Smontaggio cuscinetto ruota completo di mozzo.	
Sostituzione cuscinetto completo di mozzo.	
TOTALE ORE	23,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
42541578	Cuscinetto completo di mozzo	941,17	941,17	30	658,81
TOTALE					658,81

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	23,00	23,00	529,00
Ricambi	-	-	658,81
TOTALE €.			1.187,81 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

☎ 099.47.44.745

☎ 099.47.44.888

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737