



7760

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1976

OFFICINA ~~PICCOLA~~ Jolly

MANUS. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.976	01/12/2016			€ 25.795,99

**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: venticinquemilasettecentonovantacinque,99

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

207 CIG Z111A0B98B, 208 CIG Z691A0B8C0, 209 CIG ZA11A0B923,
215 CIG Z111A1566B, 217 CIG ZB31AOE72B, 224 CIG ZF11A3B003,
225 CIG Z231B256, 233 CIG ZD919DO569, 235 CIG ZCB1A51C4F,
238 CIG Z2B19D4453, 239 CIG Z9B19F74F2
240 CIG Z8A1A5A3BE, 254 CIG ZFC1A2CE58

IMPORTO LORDO	€	25.795,99
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	25.795,99



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA		CASSA	
	IMPORTO LORDO	€	25.795,99	
	PREVISIONE	€	0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€	0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498

NR.SCT: 200289049 CRO: A1033101642

DATA ORDINE: 09.12.2016

TRANSACTION ID: A103310164201030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

TARANTO

TARANTO 1

DIREZ

TA

BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 13.12.2016

IMPORTO: 25.795,99

NOTE: FATT 207 CIG Z111A0B98B FATT 208 CI

MANDATO NUM. 1976

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

OFFICINA JOLLY

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201600001707334

Identificativo Pagamento: 1976-1977

Importo: 64940,73 €

Codice Fiscale: 02736800737

Data Inserimento: 01/12/2016 - 11:58

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

11/12/16
5/12/16
C. Quall

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.976	01/12/2016			€ 25.795,99

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: venticinquemilasettecentonovantacinque,99

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

207 CIG Z111A0B98B, 208 CIG Z691A0B8C0, 209 CIG ZA11A0B923,
215 CIG Z111A1566B, 217 CIG ZB31AOE72B, 224 CIG ZF11A3B003,
225 CIG Z231B256, 233 CIG ZD919DO569, 235 CIG ZCB1A51C4F,
238 CIG Z2B19D4453, 239 CIG Z9B19F74F2
240 CIG Z8A1A5A3BE, 254 CIG ZFC1A2CE58

IMPORTO LORDO	€	25.795,99
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	25.795,99

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 25.795,99	
		€ 0,00	
		€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**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	207	31-05-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				CONTROLLI PER NAZ.	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER CONTROLLO GENERALE OPERAZIONI DI NAZIONALIZZAZIONE SU AUTOBUS HEULIEZ TARGATI: 605AFH83 - 555AFN83 CN394YJ - 632AFH83 RIF. VS ORD.PROT.N.8975/UT DEL 24/05/2016 - LAVORO N.203/2016 DEL 24/05/2016 RIF. VS DDT N.272 - 273-274-275 NS DDT N.170-169-163-162	NR	1.00	360.00		360.00	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 9153 del 03 GIU. 2016 AD Amministratore Delegato ☐ CG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UIT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐						
N. RIC. _____ N. IVA 1200 DATA DI REGIST. 17/06/16						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI 360.00		COD. I.V.A. 22		ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 79.20		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 360.00		ART. 15			TOTALE IMPOSTA 79.20			TOTALE DOCUMENTO IN EURO 439.20	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIONARIO	

**OFFICINE JOLLY srl**

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
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	207	31-05-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		CONTROLLI PER NAZ.

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER CONTROLLO GENERALE OPERAZIONI DI NAZIONALIZZAZIONE SU AUTOBUS HEULIEZ TARGATI: 605AFH83 - 555AFN83 CN394YJ - 632AFH83 RIF. VS ORD.PROT.N.8975/UT DEL 24/05/2016 - LAVORO N.203/2016 DEL 24/05/2016 RIF. VS DDT N.272 - 273-274-275 NS DDT N.170-169-163-162	NR	1.00	360.00		360.00	22
Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto Prot. N. 9153 del 03 GIU. 2016 AD Amministratore Delegato ☐ CG Direttore Generale ☐ CA Direttore Amministrativo ☐ CT Direttore Tecnico ☐ UP Appalti e Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Edilizia / Sosta ☐ VS Informatica / Statistica ☐ URM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ PAO Ufficio Ragioneria ☐ SFO Servizi Qualità ☐						

N. RIC.	N. IVA 1200
DATA DI REGISTRAZIONE 17/06/16	

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 676/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
360.00	22	22	79.20	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
360.00		79.20	439.20	
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 FIRMA DEL RESPONSABILE

20/06/2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

02-12-2016

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

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

8/9/16

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 207 DEL 31/05/2016 - DITTA: JOLLY – BUS: N° 4 HEULIEZ

INTERVENTO DI: CONTROLLO GENERALE PER NAZIONALIZZAZIONE

IMPORTO FATTURA: € 360,00

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	360,00	8975	24/05/16
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	NO		
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	NO SI		212-213-214-215	(COPIE)
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		168-162-163 170	24/05/16
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)	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	NO			
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		8824	24/05/16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 11/07/16 - firma.....

NOTE:

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

Prot.8975/UT

Taranto li 24.05.2016

Lavoro n. 203/2016

OFFICINE JOLLY

C/da Feliciolla

74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori di CONTROLLO GENERALE PER OPERAZIONI DI NAZIONALIZZAZIONE 4 AUTOBUS mod. HEULIEZ.
CIG Z111A0B98B**

Visto che:

a. con D.D.T. n. 272 – 273 – 274 – 275 del 20.05.2016 vi sono stati inviati i bus come in oggetto per **CONTROLLO GENERALE OPERAZIONI DI NAZIONALIZZAZIONE;**

b. vs preventivi, pervenuti in data 24.05.2016, assunti ai prot. 8824 – 8825 – 8826 - 8827 del 24.05.2016, indicano il costo dell'intervento in € 360,00 + IVA, per la manodopera.

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

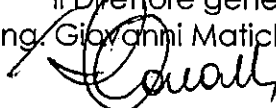
costo dell'intervento : € 360,00 + IVA, per la manodopera;

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento ordine;
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. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)



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).

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

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

N. 273 del 20 05 2016

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DEED JOCKY
STATE (10)

1 DE 17

☐ in conto
☐ a saldo

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

--	--	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 20/05/16	ORA 11.11	FIRMA DEL CONDUCENTE 
-------------------------------------	------------------------	------------------	--------------	--

FORMA DEL CESSANTE

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, 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).

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).

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
73010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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

N. 162 del 24/05/2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 65F
74100 CANUTO

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

_____ 12345

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

Vs. ord. _____ del _____ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €	
A VISSA		1	1	1		
Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente				DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA DEL CONDUCENTE	
				24/05/16 17:00	L. Frey	
VETTORI					FIRMA	
					FIRMA	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO	
					L. Frey	

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)

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

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

N. 169 del 3.1.05.2.016

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. BATTISTI, 65 F
F 4100 - T. ARANO -

13/11

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAJ. DI NARASAKU MAZONK

Vs. ord. 8873/55 del 26/25/2016 ☐ in conto ☒ a saldo

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO _____

3 1 2 5 16 11 4 5

FIRMA DEL CONDICIONANTE

100-443887-100

VETTORI.

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIZIONE E 5219 CT

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

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

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

N. 170 del 21.05.2016

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

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Ufficio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
ARUN SPA
JLA E.3A.TI.51.657
Fulco. T. ALANTO.

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

1224

LAURI & NAUANA 22 2012

Vs. ord. 8974/01 del 24.05.2016 ☐ in conto ☒ a saldo

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente		DATA E ORA DEL RITIRO 31/05/16 12:30	FIRMA DEL CONDUCENTE 
---	--	---	---

VETTORI				FIRMA
				FIRMA

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI		FIRMA DEL DESTINATARIO
		



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



MWM
Energy Efficiency Environment



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 532/16

STATTE, Li 20/05/2016

SPETT.LE

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

**OGGETTO: CONTROLLI GENERALI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS HEULIEZ TARGATO
605AFH83 PER OPERAZIONI DI NAZIOLIZZAZIONE.**

RIF. VS. DDT N. 272 DEL 20/05/2016

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

- Verifica impianto frenante su Ns. banco prova freni a rulli omologato ex art.80 C.d.S.
- Controlli funzionalità e di sicurezza generali.

Distinti saluti.

Am&S
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

€ 90,00 + IVA

Prot. n.

8824

del

24 MAG. 2016

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

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/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

**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	208	31-05-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					LAVORAZIONI
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R. D. 60 GG					

VS DARE PER LAVORI DI
NAZIONALIZZAZIONE AUTOBUS
MOD. HEULIEZ TARGA:
555AFN83 - CIG:Z691AOB8CO
RIF. VS ORD. PROT.N.8973/UT
DEL 24/05/2016
LAVORO N.201/2016 DEL 24/05/2016
RIF. VS DDT N.275 - NS DDT N.169

NR 1.00

1140.12

1140.12

22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prov. n.

dat.

03 GIU. 2016

#D Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UP Appalti / Contratti ☐
UM Commerciale / Marketing ☐
UB Contabilità Bilancio ☐
US Esercizio / Sosta ☐
UI Informatica / Statistica ☐
UT Manutenzione / Tecnica ☐
UR Risorse Umane ☐
UG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Quantità ☐

N. RIC.	N. IVA 1399
DATA DI REGISTR. 17/06/16	

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	
1140.12		22		22		250.82		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			
1140.12				250.82		1390.94			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIONARIO	

683

 OFFICINE JOLLY srl				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.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO		
AMAT	1	00146330733	208	31-05-2016	FATTURA		
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO			
				LAVORAZIONI			
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPoggio			
R. D. 60 GG							
DESCRIZIONE		U.M.	Q.TA'	FREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI DI NAZIONALIZZAZIONE AUTOBUS MOD. HEULIEZ TARGA: 555AFN83 - CIG:Z691AOB8CO RIF. VS ORD. PROT.N.8973/UT DEL 24/05/2016 LAVORO N.201/2016 DEL 24/05/2016 RIF. VS DDT N.275 - NS DDT N.169		NR	1.00	1140.12		1140.12	22
Accordo per la motonave in Taranto 9/5/16 03 GIU. 2016							
AP Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico DP Appalti / Contratti DM Commercial / Marketing DB Contabilità Bilancio DS Esercizio / Costi DI Informatica / Statistica DT Manutenzione / Tecnica DV Risorse Umane DG Amm. Gen. P. RR. SINISTRI RG Ufficio Ragioneria ST Staff Contabile							
N. RIC. _____ N. IVA 1399 DATA DI REG.STR. 17/06/16							
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO	
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA		Legge 675/96	
1140.12		22	22	250.82		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	
1140.12				250.82		1390.94	
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 20/06/2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 21/06/16
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-12-2016	FIRMA Donelli

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	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 27.7.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

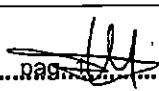
NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 208 DEL 31/05/2016 - DITTA: JOLLY – BUS: HEULIEZ TG 555AFN83

INTERVENTO DI: NAZIONALIZZAZIONE

IMPORTO FATTURA: € 1.140,12

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	1.140,12	8973	24/05/16
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale)	SI			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	NO			
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		169	31/05/16
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)	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	NO			
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		8849	24/05/16
11. Altro:				
Controllo eseguito da: <u>ROTA</u> data: <u>11/07/16</u> - firma..... 				
NOTE:				
Il Capo unità ing. PELLICORO: data <u>27/7/16</u> - firma.....  pag. <u>1</u>				

Prot. 8973/UT

Taranto li **24.05.2016**

Lavoro n. 201/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori di NAZIONALIZZAZIONE AUTOBUS mod. HEULIEZ TARGA 555AFN83.
CIG Z691A0B8C0**

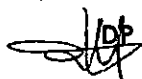
Visto che:

vs preventivo, pervenuto in data 24.05.2016, assunti al prot. 8849 del 24.05.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 1.209,12 + IVA**, di cui € 680,12 per i ricambi ed € 529,00 per la manodopera

Tanto premesso, e tenuto conto del costo orario della manodopera a € 20,00 e non € 23,00 come richiesto dal fornitore, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

costo dell'intervento : € 1.140,12 oltre IVA di cui € 680,12 per i ricambi ed € 460,00 per la manodopera;

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento ordine;
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. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.



PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)


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

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

(BUS TARGATO 555AFN83 NAZIONALIZZAZIONE)

Il giorno 01/06/2016, alle ore 10:00, 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. 8973/UT DEL 24.05.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: PELICORO DUO, in possesso del profilo professionale di ".....CAP. UNICA....." - par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. MARTINO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

.....LAVORI ESEGUITI COME DA ORDINE.....
.....
.....
.....

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....
.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
[Firma]

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
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	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	SILENT BLOCK	6	396,06		
2	KIT PATTINI FRENO	1	284,06		
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

OFFICINE HOLLY
Contrada Feliciolla
Tel 099 4744741 Fax 099 4744888
7401781ATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

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

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

del 31.05.2016

a mezzo:

☐ mittente

☐ vettore

☒ destinatario

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

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

FULLO - ARANIO -

1A3M

CAUSALE DEL TRASPORTO

L.A.S. JAMES A. WATSON

Vs. ord.

8073/5

del 24.05.2016

☐ in conto

 a saldo

ASPETTO ESTERIORE DAI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €	
A JUSTA	✓	✓	✓		

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

~~☒~~ destinatario

☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO	
-----------------------	--

3 1 8 5 16

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)



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



PROT. N. 546/16

STATTE, Li 23/05/2016

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Amata per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 88/19
del 24 MAG. 2016

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE TARGA 555AFN83.

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Stacco/Riattacco pneumatici anteriori.	8,00
Smontaggio e rimontaggio bracci inferiori dx. e sx.	
Posizionamento su pressa da 100 tonn. per estrazione silent block.	3,00
Sostituzione di nr. 6 silent block.	6,00
Stacco/riattacco pneumatici posteriori.	6,00
Sostituzione pattini freno posteriori.	
Verifica efficienza impianto frenante e registrazione dello stesso.	
TOTALE	23,00

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
USI	Informatica / Statistica	☐
UNIT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Atari Gen. FERR. SINISTRI	☐
UAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
00187651	Silent block	6	94,30	565,80	30	396,06
0088411	Kit pattini freno	1	405,80	405,80	30	284,06
TOTALE						680,12

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	23,00	23,00	529,00
Ricambi	-	-	680,12
TOTALE € 1.209,12 + IVA			

N.B. I pneumatici posteriori non sono conformi, la sostituzione degli stessi è a Vs. carico.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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)

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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



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	209	31-05-2016	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 LAVORI DI
NAZIONALIZZAZIONE AUTOBUS
MOD. HEULIEZ TARGA 605AFH83
CIG:ZA11AOB923
RIF. VS ORD. PROT.N.8974/UT DEL
24/05/2016 - LAVORO N.202/2016
DEL 24/05/2016
RIF. VS DDT N.272 - NS DDT N.170

NT

1.00

1140.12

1140.12

22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pro. n. 9455

dal 03 GIU. 2016

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sost. ☐
USI Informatica / Statistica ☐
UIM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA 1398
DATA DI REGISTR. 17/06/16

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
1140.12	22	22	250.82	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	
1140.12		250.82	1390.94	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO	

678



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	209	31-05-2016	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 LAVORI DI NAZIONALIZZAZIONE AUTOBUS MOD. HEULIEZ TARGA 605AFH83 CIG:ZA11AOB923 RIF. VS ORD. PROT.N.8974/UT DEL 24/05/2016 - LAVORO N.202/2016 DEL 24/05/2016 RIF. VS DDT N.272 - NS DDT N.170	NT	1.00	1140.12		1140.12	22

Amat
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
 Procl. n. 9155
 del 03 GIU. 2016
 AD Amministratore Delegato
 DG Direttore Generale
 TA Direttore Amministrativo
 DT Direttore Tecnico
 U/P Appalti / Contratti
 UCM Commerciale / Marketing
 UCB Contabile / Bilancio
 UES Esercizio / Sesta
 IP Informatica / Statistica
 UMT Manutenzione / Tirocinio
 URU Risorse Umane
 UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
 RAG Ufficio Ragioneria
 STO Staff Quoziente

N. RIC. _____ N. IVA 1398
 DATA DI REGISTR. 17/06/16

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
1140.12	22	22	250.82	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 16	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1140.12		250.82	1390.94

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

20/6/2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

02-12-2016

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
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

27-7-2016

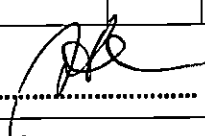
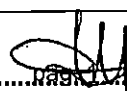
NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 209 DEL 31/05/2016 - DITTA: JOLLY – BUS: HEULIEZ TG 605AF83

INTERVENTO DI: NAZIONALIZZAZIONE

IMPORTO FATTURA: € 1.140,12

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	1.140,12	8974	24/05/16
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale)	SI			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	NO			
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		170	31/05/16
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)	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	NO			
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		8848	24/05/16
11. Altro:				
Controllo eseguito da: <u>ROTA</u> data: <u>11/07/16</u> - firma..... 				
NOTE:				
Il Capo unità ing. PELLICORO: data <u>27/7/2016</u> - firma..... 				

Prot. 8974/UT

Taranto li 24.05.2016

Lavoro n. 202/2016

OFFICINE JOLLY

C/da Feliciolla

74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori di NAZIONALIZZAZIONE AUTOBUS mod. HEULIEZ TARGA 605AFH83.
CIG ZA11A0B923**

Visto che:

vs preventivo, pervenuto in data 24.05.2016, assunti al prot. 8848 del 24.05.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 1.209,12 + IVA**, di cui € 680,12 per i ricambi ed € 529,00 per la manodopera

Tanto premesso, e tenuto conto del costo orario della manodopera a € 20,00 e non € 23,00 come richiesto dal fornitore, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

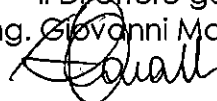
costo dell'intervento : € 1.140,12 oltre IVA di cui € 680,12 per i ricambi ed € 460,00 per la manodopera;

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento ordine;
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. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)



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



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

(BUS TARGATO 605AFH83 NAZIONALIZZAZIONE)

Il giorno 01/06/2016, alle ore 10:00, 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. 8974/UT DEL 24.05.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: PELLICORO DEO, in possesso del profilo professionale di "..... CAPO UNITÀ " – par. 250 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. MARTINO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

..... LAVORO ESEGUITO COME DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... [firma]

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Cont. Adm. Feliciofa
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 S. MARINO (TA)
Partita IVA 02796800737

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	SILENT BLOCK	6	396,06		
2	KIT PATTINI FRENO	1	284,06		
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

Il Rappresentante della ditta


 Centro Felicola
 Tel 099 474474 - Fax 099 4744888
 74010 UGATTE (TA)
 Partita IVA 08736800737
 Data: 13/7/2015 Rev. 01

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

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

N. 170 del 21/05/2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

ARMA SPA
JLA 02AST167,654
Fyloo, TAlAnTo.

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

1224

LAUREI E INFERNALE E UNO

Vs. ord. 8974/01 del 24.05.2016 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^(*)
1	BUS MOD. H20LIE2 TARGA GOSA F483 PNEUMATICI V72 RICAMBI SOSTITUITI: N°6 SCINTILLI N°1 KIT PATTINI FRENO	
	gasolio litri - 101- <i>Ciepli</i>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario

☐ *mittente*

DATA E ORA DEL RITIRO

2105 16 1730

FIRMA DEL CONDUCTENTE

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)



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



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 543/16

Assenda per la mobilità nell'area di Taranto

8818

24 MAR. 2016

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
CA Direttore Amministrativo
ST Direttore Tecnico
AP Appalti / Comitati
CCM Commerciale / Marketing
CB Contabilità Bilancio
ES Esercizio / Sostit
IES Informatica / Statistica
UR Manutenzione / Tecnica
URR Risorse Umane
AG Alleanze, PP.PP. SINISTRA
AG Alleanze, PP.PP. SINISTRA
AG Ufficio Regionale
STO Staff Qualità

STATTE, Li 23/05/2016

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE TARGA 605AFH83.

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Stacco/Riattacco pneumatici anteriori.	8,00
Smontaggio e rimontaggio bracci inferiori dx. e sx.	3,00
Posizionamento su pressa da 100 tonn. per estrazione silent block.	6,00
Sostituzione di nr. 6 silent block.	6,00
Stacco/riattacco pneumatici posteriori.	6,00
Sostituzione pattini freno posteriori.	6,00
Verifica efficienza impianto frenante e registrazione dello stesso.	6,00
TOTALE	23,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
00187651	Silent block	6	94,30	565,80	30	396,06
0088411	Kit pattini freno	1	405,80	405,80	30	284,06
TOTALE						680,12

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	23,00	23,00	529,00
Ricambi	-	-	680,12
TOTALE € 1.209,12 + IVA			

N.B. I pneumatici posteriori non sono conformi, la sostituzione degli stessi è a Vs. carico.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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)

099.474.47.45

099.474.48.88

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



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	215	31-05-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					PRE. + COLLAUDO
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R. D. 60 GG					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU VS BUS AZ N.512 - CIG:Z111A1566B RIF. VS ORD. PROT.N.9144/UT DEL 30/05/2016 - LAVORO N.210/2016 DEL 30/05/2016 RIF. VS DDT N.281 - NS DDT N.171	NR	1.00	945.77		945.77	22
Amat Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto Prot. A 9156 del 03 GIU. 2016 AD Amministratore Delegato OG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta URS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità						
N. RIC. _____ N. IVA 1397 DATA DI REGISTR. 17/06/16						

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
945.77	22	22	208.06	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	
945.77		208.06	1153.83	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO	

**OFFICINE JOLLY** srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

BPE.T.T.E.

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	215	31-05-2016	FATTURA														
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO														
					PRE. + COLLAUDO														
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 PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU VS BUS AZ N.512 - CIG:Z111A1566B RIF. VS ORD. PROT.N.9144/UT DEL 30/05/2016 - LAVORO N.210/2016 DEL 30/05/2016 RIF. VS DDT N.281 - NS DDT N.171</td><td>NR</td><td>1.00</td><td>945.77</td><td></td><td>945.77</td><td>22</td></tr></tbody></table>						DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU VS BUS AZ N.512 - CIG:Z111A1566B RIF. VS ORD. PROT.N.9144/UT DEL 30/05/2016 - LAVORO N.210/2016 DEL 30/05/2016 RIF. VS DDT N.281 - NS DDT N.171	NR	1.00	945.77		945.77	22
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA													
VS DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU VS BUS AZ N.512 - CIG:Z111A1566B RIF. VS ORD. PROT.N.9144/UT DEL 30/05/2016 - LAVORO N.210/2016 DEL 30/05/2016 RIF. VS DDT N.281 - NS DDT N.171	NR	1.00	945.77		945.77	22													
Agente per la mobilità nel rasoio di Taranto Prot. n. 9456 del 03 GIU. 2016 AD Amministratore Delegato OG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo IT Direttore Tecnico MAP Aspetti / Contratti PCM Commerciale / Marketing JCG Contabile Bilancio JES Esercizio / Sostit CS Informatica / Statistica UAT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Piani Gen. PPRR, SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Stili 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													
945.77		22	22	208.06		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													
945.77				208.06		1153.83													
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI																
N° COLLI		PESO KG.	DATA PARTENZA		ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE													
VETTORE			FIRMA VETTORE			FIRMA CESSIARIO													

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 20/06/2016	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-12-2016	FIRMA <i>[Signature]</i>

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 PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 27.9.16	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>

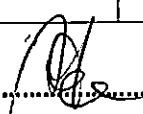
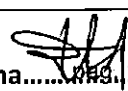
NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 215 DEL 31/05/2016 - DITTA: JOLLY – BUS: 512

INTERVENTO DI: PRECOLLAUDO E COLLAUDO

IMPORTO FATTURA: € 945.77

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori " (punto V della procedura)	SI	945,77	9144	30/05/16
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale	SI			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		281	24/05/16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		171	31/05/16
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	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		8853	24/05/16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		9135	30/05/16
11. Altro:				
Controllo eseguito da: <u>ROTA</u> data: <u>11/07/16</u> - firma.....				
NOTE:				
Il Capo unità ing. PELLICORO: data <u>21/6/2016</u> - firma.....				

Prot.9144/UT

Taranto lì 30.05.2016

Lavoro n. 210/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 512 - Ordine di esecuzione dei lavori per PRECOLLAUDO E COLLAUDO.
CIG Z111A1566B

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 8853/UT del 24.05.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 281 DEL 23.05.2016 per **PROBLEMA AL CAMBIO - PRECOLLAUDO E COLLAUDO** ;
- b. vs preventivo, pervenuto in data 30.05.2016, assunto al prot. 9135 del 30.05.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 1.059,77** di cui € 185,77 per i ricambi ed € 874,00 per la manodopera; Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
- c. **costo dell'intervento: € 945,77** di cui € 185,77 per i ricambi ed € 760,00 per la manodopera (RIDOTTA DA 23,00 € A 20,00 €);
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento ordine;
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. **consegna autobus:** a vs carico
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.**



Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia


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

83829
OK.

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

(BUS 512 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 31/05/2016, alle ore 13:00, 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. 9144/UT DEL 30.05.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Ing. Fellicoro D. in possesso del profilo professionale di "CAR. UPIA" - par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. F. GRELO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

.....
.....
.....
.....

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....
.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

EDIZIONE JOLLY S.R.L.
Contratto Faticolla.....
Tel. 099.4744745 Fax 099.4744888
74010 (TARANTO) (TA)
Partita IVA: 04795800737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1					
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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Via Feltrina, 100
Tel. 099.4744743 - Fax 099.4744744
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02759999737

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 281 del 24/02/90

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DITTA	JOLLY
55051E	(16)

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

105M

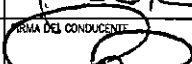
CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DS

 in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI:		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
 						
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
						
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		cessionario	26/05/16	13.15		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSUARIO	
						

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. 171 del 3.10.5.2016

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

120

CAUSALE DEL TRASPORTO

EDUARDINO + PM EDUARDINO

Vs. ord. 944/05 del 30052016 ☐ in conto ☒ a saldo

Geselschaft - to
Diepl

TOTALE €

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

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)

Prot. 8853/UT

Taranto lì 24.05.2016

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

OGGETTO: bus n. 512 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 8831 del 24.05.2016).

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. 281 del 23.05.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **PROBLEMA AL CAMBIO + COLLAUDO E PRECOLLAUDO**.

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

PROT. N. 578/16

Stampa per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 9435

del 30 MAG. 2016

AS - Amministratore Delegato
DG - Direttore Generale
SA - Direttore Amministrativo
ET - Direttore Tecnico
CAP - Appalti / Contratti
ECM - Commerciale / Marketing
UCB - Contabilità Bilancio
UES - Esercizio / Sostit
ISB - Informatica / Statistica
IMM - Manutenzione / Tecnica
IRU - Risorse Umane
IAG - Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
IAG - Ufficio Regionale
ITQ - Staff Qualità

STATTE, Li 27/05/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI E REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 512.

RIF. VS. RICHIESTA DI PREVENTIVO PROT. N. 8853/UT DEL 24/05/2016

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Esecuzione diagnosi.	
Controlli precollaudo generali ed impianto frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	
Smontaggio/Rimontaggio pneumatici posteriori.	
Estrazione, verifica stato di usura e pulizia pattini freno posteriori.	
Rimontaggio pattini freno posteriori.	
Registrazione impianto frenante posteriore.	
Stacco/Riattacco ammortizzatore post. dx.	
Estrazione perno tranciato ammortizzatore post. dx.	
Fornitura e montaggio di n. 1 perno ammortizzatore.	
Smontaggio/Rimontaggio pneumatici anteriori.	
Estrazione, verifica stato di usura e pulizia pattini freno anteriori.	
Rimontaggio pattini freno anteriori.	
Ripristino cablaggio elettrico ABS ant. sx.	
Ripristino impianto illuminazione esterna mediante sostituzione delle lampade e dei portalampade non funzionanti.	
Ripristino funzionalità lavavetri.	
TOTALE	38,00

N.B.: Nessuna anomalia riscontrata al gruppo cambio.

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)

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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



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



RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
1/63347/21	Perno ammortizzatore	1	6,21	6,21	10	5,58
18118690	Lampada 24v 5 w	6	3,20	19,20	10	17,28
D049376	Portalamпада completo luci ingombro anteriori	2	13,48	26,96	15	22,91
TOTALE						45,77

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	38,00	23,00 20,00	874,00
Ricambi	-	-	45,77
Revisione periodica	-	-	140,00
TOTALE € 1.059,77 + IVA			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

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



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

MOD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	217	10-06-2016	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 LAVORI PER FUSELLI ANT. SX E DX + SOSPENSIONI SU VS BUS AZ. N.516 -CIG:ZB31AOE72B RIF. VS ORD. PROT. N.9040/UT DEL 27/05/2016 - LAVORO N.205/2016 DEL 27/05/2016 RIF. VS DDT N.271 NS DDT N.176	NR	1.00	2079.80		2079.80	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>1219</u> del <u>30 GIU. 2016</u> AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta US Informatica / Statistica UAT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità N. RIC. _____ N. IVA <u>1642</u> DATA DI REGISTRAZIONE <u>25/07/16</u>						

TOTALE MERCE	SPESSE DI TRASPORTO	SPESSE DI IMBALLO	SPESSE DI INCASSO	SPESSE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
2079.80	22	22	457.55	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	
2079.80		457.55	2537.35	
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

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	217	10-06-2016	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 ESECUZIONE LAVORI PER FUSELLI ANT. SX E DX + SOSPENSIONI SU VS BUS AZ. N.516 -CIG:ZB31AOE72B RIF. VS ORD. PROT. N.9040/UT DEL 27/05/2016 - LAVORO N.205/2016 DEL 27/05/2016 RIF. VS DDT N.271 NS DDT N.176	NR	1.00	2079.80		2079.80	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>12/19</u> del <u>30 GIU 2016</u> AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐						

N. RIC. _____ N. IVA 1642
DATA DI REG. STR. 25/07/16

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 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
2079.80	22	22	457.55	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
2079.80		457.55	2537.35	
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 01 AGO 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-12-2016	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	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 23.8.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 217 DEL 10/06/16 – DITTA: JOLLY – BUS: 516

INTERVENTO DI: LAVORI PER FUSELLI ANT. SX DX E SOSPENSIONI

IMPORTO FATTURA: € 2.079,80

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	2.079,80	9040	27/05/16
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale)	SI			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		271	19/05/16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		176	01/06/16
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)	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		8475	19/05/16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		8880	24/05/16
11. Altro:				
Controllo eseguito da: <u>ROTA</u> data: <u>22/08/16</u> - firma.....				
NOTE:				
Il Capo unità ing. <u>PELLICORO</u> : data <u>23.8.2016</u> - firma.....				

Prof. 9040/UT

Taranto li 27.05.2016

Lavoro n. 205/2016

OFFICINE JOLLY

C/da Felciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 516 - Ordine di esecuzione dei lavori per FUSELLI ANTERIORI SX - DX + SOSPENSIONI.
CIG ZB31A0E72B

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 8475/UT del 19.05.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 271 DEL 19.05.2016 per **FUSELLI ANTERIORI SX - DX + SOSPENSIONI**;

b. vs preventivo, pervenuto in data 24.05.2016, assunto al prot. 8880 del 24.05.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 2.256,80** di cui € 899,80 per i ricambi ed € 1.357,00 per la manodopera;

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

c. **costo dell'intervento: € 2.079,80** di cui € 899,80 per i ricambi ed € 1.180,00 per la manodopera (RIDOTTA DA 23,00 € A 20,00 €);

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

DP


Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



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

(BUS 516 FUSELLI ANTERIORI SX – DX + SOSPENSIONI)

Il giorno 01/06/2016, alle ore 13:00, 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. 9040/UT DEL 27.05.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Ing. Pecucaro P. in possesso del profilo professionale di "....." – par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. F. Greco

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti con successo

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta
Contratto Feliciolla
Tel. 099 4744743.. 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	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	TIRANTE	1	135,15		
2	PERNI SUPERIORI	2	336,60		
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

OFFICINE IDILLY s.r.l.
Il Rappresentante della ditta
Confida Fulgore
Tel. 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STAYTE (TA)
Partita IVA 02736800737

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

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).



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. 176 del 0.1|0.6|2.0.1.6

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

DESTINATARIO: Data, Dipendenza, Domicilio, Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
AMAT SPA
VIA C. BASTISTI 657
FUMOTRANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
LABORAMON

Vs. ord.

Vs. ord. 9040/5 del 27/05/2016 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ

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

1 225 A2 N 5 16

DUFS No. 271

NB ALGAMBI SOSTITUITI:

NET TUNJUK RINDU WOTA

Nº 2 PERMISUPREMU

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

AVISTA

N. COLLI

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

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☐ *destinatario*

☒ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

0106161245

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

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 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. 8475/UT

Taranto lì 19.05.2016

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

OGGETTO: bus n. 516 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 8464 del 19.05.2016).

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. 271 del 19.05.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **FUSELLI ANTERIORI SX - DX + 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
Ing. Pellicoro Domenico



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

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



PROT. N. 562/16

Per la mobilità nell'area di Taranto

Per. n. 2880

24 MAG. 2016

☐ AD Amministrativo
☐ DG Direzione Generale
☐ TA Direzione Amministrativa
☐ TF Direzione Tecnica
☐ UAP Appalti / Contratti
☐ UCM Commerciale / Marketing
☐ UES Esportazioni / Sostituzioni
☐ UGI Informatica / Statistica
☐ UMT Manutenzione / Tecnica
☐ URU Ricerche Lineare
☐ UAG Affari Gen. P.P.R. SINISTRI
☐ RAG Ufficio Ragioneria
☐ STQ Staff Qualità

STATTE, LI 24/05/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 516.

RIF. VS. DDT NR. 271 DEL 19/05/2016

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Stacco/Riattacco pneumatici anteriori per verifica avantreno.	8,00
Sostituzione silent block inferiori.	6,00
Stacco/Riattacco rinvio sterzo completo di staffe e boccole di centraggio.	12,00
Sostituzione cuscinetti rinvio sterzo con utilizzo di pressa idraulica.	6,00
Stacco/Riattacco braccio sospensione dx e sx.	6,00
Revisione braccio sospensione superiore dx e sx.	21,00
TOTALE	59,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
0193411	Distanziale articolazione	2	10,70	21,40	15	18,19
D077164	Tirante rinvio ruota	1	159,00	159,00	15	135,15
D032054	Cuscinetti	4	96,00	384,00	10	345,60
0193407	Ghiera braccio superiore	2	25,70	51,40	10	46,26
0193411	Distanziale articolazione	2	10,00	20,00	10	18,00
D304869	Perno superiore	2	187,00	374,00	10	336,60
TOTALE						899,80

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)

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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



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



Breda Menarinibus
A Finmeccanica Company



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANO

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	59,00	23,00 40,00	1.357,00
Ricambi	-	-	899,80
TOTALE € 2.256,80+ IVA			

1.180,00

2.049,80

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contrada Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

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)

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
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	224	10-06-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				PREC.+COLLAUDO+LAV	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R. D. 60 GG					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER PRECOLLAUDO, COLLAUDO E LAV. SU VS BUS AZ.N.518 CIG:ZF11A3B003 - RIF. VS ORD. PROT.N.9777/UT DEL 09/06/2016 LAVORO N.220/2016 DEL 09/06/2016 RIF. VS DDT N.304 - NS DDT N.179	NR	1.00	861.30		861.30	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 14250 del 30 GIU. 2016 AD Amm. Delegato DS Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico DAP Appalti / Contratti DCM Commerciale / Marketing DCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta IAS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità N. RIC. N. IVA 1642 DATA DI REGISTRA. 25/07/16						

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
861.30	22	22	189.48	1 Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
861.30		189.48	1050.78	
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

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	224	10-06-2016	FATTURA														
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO															
				PREC.+COLLAUDO+LAV															
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 PRECOLLAUDO, COLLAUDO E LAV. SU VS BUS AZ.N.518 CIG:ZF11A3B003 - RIF. VS ORD. PROT.N.9777/UT DEL 09/06/2016 LAVORO N.220/2016 DEL 09/06/2016 RIF. VS DDT N.304 - NS DDT N.179</td><td>NR</td><td>1.00</td><td>861.30</td><td></td><td>861.30</td><td>22</td></tr></tbody></table>						DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS DARE PER PRECOLLAUDO, COLLAUDO E LAV. SU VS BUS AZ.N.518 CIG:ZF11A3B003 - RIF. VS ORD. PROT.N.9777/UT DEL 09/06/2016 LAVORO N.220/2016 DEL 09/06/2016 RIF. VS DDT N.304 - NS DDT N.179	NR	1.00	861.30		861.30	22
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA													
VS DARE PER PRECOLLAUDO, COLLAUDO E LAV. SU VS BUS AZ.N.518 CIG:ZF11A3B003 - RIF. VS ORD. PROT.N.9777/UT DEL 09/06/2016 LAVORO N.220/2016 DEL 09/06/2016 RIF. VS DDT N.304 - NS DDT N.179	NR	1.00	861.30		861.30	22													
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Fid. n. 11250 30 GIU 2016 AD Amm.re Delegato DS Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico EP Appalti / Contratti CM Commerciale / Marketing CG Contabilità Bilancio ES Esercizio / Sosta IS Informatica / Statistica MT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità N. RIC. N. IVA 1612 DATA DI REGISTR. 25/07/16																			
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											
861.30		22		22		189.48		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													
861.30				189.48		1050.78													
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 01 AGO. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-12-2016	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

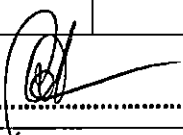
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 23.8.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 224 DEL 10/06/16 – DITTA: JOLLY – BUS: 518

INTERVENTO DI: PRECOLLAUDO E COLLAUDO

IMPORTO FATTURA: € 861,30

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	861,30	9777	09/06/16 ✓
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale)	SI			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		304	07/06/16 ✓
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		179	09/06/16 ✓
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)	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		9590	07/06/16 ✓
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		9751	09/06/16 ✓
11. Altro:				
Controllo eseguito da: <u>ROTA</u> data: <u>22/08/16</u> - firma..... 				
NOTE:				
Il Capo unità ing. PELLICORO: data <u>23/8/2016</u> - firma..... 				

Prot. 9777/UT

Taranto lì 09.06.2016

Lavoro n. 220/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 518 - Ordine di esecuzione dei lavori per PRECOLLAUDO E COLLAUDO.
CIG ZF11A3B003

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 9590/UT del 07.06.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 340 DEL 07.06.2016 per **PRECOLLAUDO E COLLAUDO**;
- b. vs preventivo, pervenuto in data 09.06.2016, assunto al prot. 9751 del 09.06.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 918,30** di cui € 481,30 per i ricambi e revisione periodica ed € 437,00 per la manodopera;

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

- c. **costo dell'intervento € 861,30** di cui € 481,30 per i ricambi e revisione periodica ed € 380,00 per la manodopera; (RIDOTTA DA 23,00 € A 20,00 €);
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento ordine;
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. **consegna autobus:** a vs carico presso Amat
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichicchia

Th 592

OK.

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

(BUS 518 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 9/6/2016, alle ore 14,30, 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. 9777/UT DEL 09.06.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: PAPO TECNICO / ROCHIRA V30, in possesso del profilo professionale di "....." - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. MARTINO / JOLLY

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

..... COME DA ORDINE / COLLAUDO PICT

.....

.....

.....

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Rappresentante della ditta
Con sede in Torino
Tel. 011.474.745 Fax 011.4744888
72000 S. ATTE (TA)
Pec: jolly@jolly.it 02736600737

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	CONVERTITORE	1	159,77	X	
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

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

Certificata l'esecuzione

Tel. 099.4744145 - Fax 099.4744888

Data: 13/7/2015 S. GIUSEPPE (TA)

Partita IVA: 0272666077

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

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

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

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

N. 304 del 04/06/2016

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DATA JOCY
STATE (SD)

10211

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

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <i>A Visto</i>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

[illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo:	cedente cessionario	DATA 07/06/16	ORA 18.50	FIRMA DEL CAPOCENTE 
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO *		FIRMA DEL CESSIONARIO 

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

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

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

N. 179 del 99/06/2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

AVANT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
Fulvio TADANO -

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

COVATSO FLAVORANI

Vs. ord. 101.9773/05 del 09/06/2016 ☐ in conto ☒ a saldo

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario

☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

0906 16

FIRMA DEL CONDUCTENTE

[Signature]
FIRMA

FIRMA	
-------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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)

Prot. 9590/UT

Taranto lì 07.06.2016

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

OGGETTO: bus n. 518 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 7864 del 11.05.2016).

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. 304 del 07.06.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **PRECOLLAUDO E COLLAUDO**.

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



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



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



PROT. N. 599/16

STATTE, Li 08/06/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 518.

RIF. VS. RICHIESTA PREVENTIVO PROT. N. 9590/UT DEL 07/06/2016.

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Controlli generali precollauda e verifica impianto frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	
Stacco/Riattacco pneumatici anteriori.	
Registrazione impianto frenante anteriore.	
Pulizia pinze freno anteriori.	
Stacco/Riattacco pneumatici posteriori.	
Registrazione impianto frenante posteriore.	
Pulizia pinze freno posteriori.	
Sostituzione trasparente gruppo ottico post. dx in quanto lesionato.	
Sostituzione lampade luci targa previo smontaggio portalampe.	
Fornitura e montaggio di n. 2 lampade pulsantiera porte pneumatiche in quanto mancanti.	
Smontaggio plafoniere interne impianto illuminazione per ripristino dello stesso mediante la sostituzione degli elementi ad incandescenza non funzionanti e ripristino parte elettrica.	
Apertura impannellatura superiore porte pneumatiche per sostituzione delle lampade ad incandescenza non funzionanti.	
Sostituzione lampade ad incandescenza luci ingombro superiori anteriori e posteriori non funzionanti e ripristino portalampe totalmente ossidati.	
Ripristino funzionalità impianto lavavetri previo smontaggio pompa acqua e tubazione per eliminazione incrostazioni calcare dagli stessi.	
Rimontaggio pompa acqua e tubazione lavavetri.	
Sostituzione dischi chilometrici posteriori.	
TOTALE	19,00

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 9590
del 09 GIU. 2016

AD Amministratore Delegato	☐
DS Direttore Generale	☐
CA Direttore Amministrativo	☐
IT Direttore Tecnico	☐
AP Appalti / Contratti	☐
CM Commerciale / Marketing	☐
CB Contabilità / Bilancio	☐
ES Esercizio / Sosta	☐
IS Informatica / Statistica	☐
MT Manutenzione / Tecnica	☐
UR Risorse Umane	☐
AG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
AG Ufficio Ragioneria	☐
ST Staff Qualità	☐

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)

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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



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



MWM
Energy Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
18118690	Lampada ad incandescenza 24V - 5W	6	2,84	17,04	-	17,04
D037095	Trasparente fanale	1	39,99	39,99	15	33,99
D022626	Neon	2	19,58	39,16	10	35,24
D022627	Convertitore	1	177,53	177,53	10	159,77
A2041-36	Lampada ad incandescenza	3	23,70	71,10	10	63,99
COMM	Disco chilometrico	2	15,00	30,00	-	30,00
0630308	LAMPADA PHILIPS T8/2	2	0,71	1,42	10	1,27
TOTALE						341,30

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	19,00	23,00	437,00
Ricambi	-	-	341,30
Revisione periodica	-	-	140,00
TOTALE € 918,30 + IVA			861,30

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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)

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

📌 Officine Jolly Srl

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



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

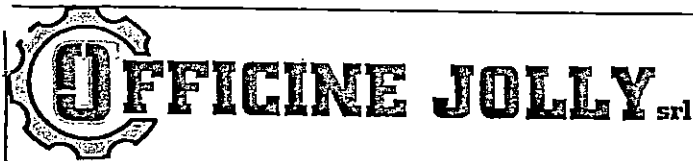
VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	225	10-06-2016	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. SOFFIETTO ANT. SU VS BUS AZ N.654 CIG:Z231A3B256 RIF VS ORD. PROT. N.9775/UT DEL 09/06/2016 - LAVORO N.218/2016 DEL 09/06/2016 RIF. VS DDT N.305 - NS DDT N.178	NR	1.00	301.76		301.76	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>11251</u> del <u>30 GIU. 2016</u> AD Amm. Delegato ☐ GG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ US Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Regioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐ N. RIC. _____ N. IVA <u>1640</u> DATA DI REGIST. <u>25/07/16</u>						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
301.76	22	22	66.38	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
301.76		66.38	368.14	
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

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	225	10-06-2016	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. SOFFIETTO ANT. SU VS BUS AZ N.654 CIG:Z231A3B256 RIF VS ORD. PROT. N.9775/UT DEL 09/06/2016 - LAVORO N.218/2016 DEL 09/06/2016 RIF. VS DDT N.305 - NS DDT N.178		NR	1.00	301.76		301.76	22	
		Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 11251 del 30 GIU. 2016 AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta US Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRA RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità						
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE
IMPONIBILI 301.76		COD. I.V.A. 22		ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 66.38		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 301.76		ART. 15		TOTALE IMPOSTA 66.38		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 368.14		
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 0-1-2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 01-12-2016	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

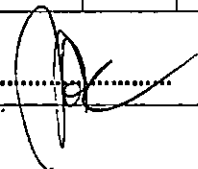
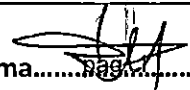
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 23.8.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 225 DEL 10/06/16 – DITTA: JOLLY – BUS: 654

INTERVENTO DI: SOSTITUZIONE SOFFIETTO ANTERIORE

IMPORTO FATTURA: € 301,76

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	301,76	9775	09/06/16 ✓
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale)	SI			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore <u>CORIA</u>	SI		305	07/06/16 ✓
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		178	09/06/16 ✓
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)	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	NO			
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		9754	09/06/16 ✓
11. Altro:				
Controllo eseguito da: <u>ROTA</u> data: <u>22/08/16</u> - firma: 				
NOTE:				
Il Capo unità ing. PELLICORO: data <u>03.8.2016</u> - firma: 				

Prot. 9775/UT

Taranto lì 09.06.2016

Lavoro n. 218/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Felliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 654 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE SOFFIETTO ANTERIORE.
CIG 7231A3B256

Visto che:

- a. con d.d.t 305 DEL 07.06.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **SOSTITUZIONE SOFFIETTO ANTERIORE;**
- b. vs preventivo, pervenuto in data 09.06.2016, assunto al prot. 9754 del 09.05.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 319,76** di cui € 181,76 per i ricambi ed € 138,00 per la manodopera;
Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
- c. **costo dell'intervento: € 301,76** di cui € 181,76 per i ricambi ed € 120,00 per la manodopera (RIDOTTA DA 23,00 € A 20,00 €);
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento ordine;
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. **consegna autobus:** a vs carico presso Amat
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.


Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

7591

OK.

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

(BUS 654 SOSTITUZIONE SOFFIETTO ANTERIORE)

Il giorno 9/6/2016, alle ore 14⁴⁵, 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. 9775/UT DEL 09.06.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ROCHIRA V.30 in possesso del profilo professionale di "..... CAPO TECNICO " - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. MARTINO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

..... LAVORO 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

 Contrada Felicciolla
Tel. 099.4740715 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02735000737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SOFFIETTO ANTERIORE	1	181,76	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

RICAMBI CONSEGNA TI CON DOT 178 9/6/2018
+ FOTO

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE IGLEY s.r.l.
Il Rappresentante della ditta
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744868
74010 STABILE (TA)
Partita IVA: 02785860737

Cadenas de Data, Dependências, Domínios e Restrições. Página IV

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

N. 305 del 07.06.2016

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DISC 10/14
JUL 12 1951

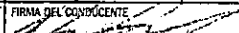
210

IDENT

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
					
VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
cedente cessionario		06/06/16	08/15		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSARIO	

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

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

N. 178 del 09/06/2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

ATA-SPA
JLA E. BATTIST, 657
74100 TARANTO.

1527

Vs. ord. Prov. 9772/05 del 99|06|2016 ☐ in conto ☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DELL'EDIFICIO

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ *destinatario*

☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

990616 1945

FIRMA DEL CONDUCTENTE

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)

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



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	233	21-06-2016	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. PARABREZZA ROTTO SU VS BUS AZ N.656 CIG:ZD919DO569 RIF. VS ORD. PROT.N.7851/UT DEL 11/05/2016 LAVORO NR.175/2016 DEL 11/05/2016 RIF. VS DDT N.242 - NS DDT N.165	NR	1.00	3108.73		3108.73	22
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>1391</u> <u>04 LUG. 2016</u> Elenco incarichi: /AI Amministratore Delegato ☐ /DG Direttore Generale ☐ /CA Direttore Amministrativo ☐ /DT Direttore Tecnico ☐ /U&P Appalti / Contratti ☐ /UCM Commerciale / Marketing ☐ /UCB Contabilità Bilancio ☐ /UES Esercizio / Sosta ☐ /UIS Informatica / Statistica ☐ /UMT Manutenzione / Tecnica ☐ /URU Risorse Umane ☐ /UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ /RAG Ufficio Ragioneria ☐ /STQ Staff Qualità ☐ N. RIC. _____ N. IVA <u>1662</u> DATA DI REGISTR. <u>26/07/16</u>						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI 3108.73		COD. I.V.A. 22		ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 683.92		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 3108.73		ART. 15			TOTALE IMPOSTA 683.92			TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3792.65	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIONARIO	



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 233	DATA DOCUMENTO 21-06-2016	TIPO DOCUMENTO FATTURA		
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO LAVORAZIONI			
CONDIZIONI DI PAGAMENTO R. D. 60 GG				BANCA D'APPOGGIO			
DESCRIZIONE		U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST. PARABREZZA ROTTO SU VS BUS AZ N.656 CIG:ZD919DO569 RIF. VS ORD. PROT.N.7851/UT DEL 11/05/2016 LAVORO NR.175/2016 DEL 11/05/2016 RIF. VS DDT N.242 - NS DDT N.165		NR	1.00	3108.73		3108.73	22
<i>Amat</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>1391</u> del <u>04 LUG. 2016</u> ☐ Amm.le Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ U&P Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità							
TOTALE MERCE		SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO		SPESA VARIE	
IMPONIBILI 3108.73	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22	IMPOSTA 683.92		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.		
TOTALE IMPONIBILI 3108.73	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 683.92		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3792.65			
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 01 APR. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-12-2016	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	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 29.8.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

Prot. 7851/UT

Taranto li 11.05.2016

Lavoro n. 175/2016



OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 656 - Ordine di esecuzione dei lavori per PARABREZZA ROTTO.
CIG ZD919D0569

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 7704/UT del 06.05.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 242 DEL 05.05.2016 per **PARABREZZA ROTTO**;
- b. vs preventivo, pervenuto in data 06.05.2016, assunto al prot. 7773 del 06.05.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 3.180,73 oltre IVA** di cui € 2.628,73 per i ricambi ed € 552,00 per la manodopera;

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

- c. **costo dell'intervento: € 3.108,73 oltre IVA** di cui € 2.628,73 per i ricambi ed € 480,00 per la manodopera (RIDOTTA DA 23,00 € A 20,00 €):
 1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento ordine;
 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:** non prevista;
 4. **consegna autobus:** a vs carico
 5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.



Il Direttore generale
Ing. Giovanni Mallichecchia



N.B. Fornire cassette ecc.

OFFICINE JOLLY s.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA) 74010 STATTE (TA)

Mod. 3/2015 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

Prot. 7709 /UT

Taranto il 06.05.2016

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

OGGETTO: bus n. 656 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 7654 del 05.05.2016).

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. 242 del 05.05.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **PARABREZZA ROTTO**.

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

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

AZ. S.R.L. (Società a Responsabilità Limitata) di Torino S.p.A.
 14100 Torino, Corso Duca d'Aosta, 557
 C.A.B. 00157794247
 Partita IVA 01141490123

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

N. 262 del 05/05/2016

a mezzo

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

Ditta JOLLY
 STASSE (A)

LUOGO DI DESTINAZIONE (da compilare nel caso di cessione e variazioni)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. _____ DEL _____

☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITA' DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORTO

1 AUTOBUS A1. 656 REC

PARSIRETTA BPO

cop. di 6 di parte

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

Δ VIOA

N. COLI

PILO AG

PURRO

TOTALE €

FIRME

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

05/05/2016

ORA

15.45

FIRMA DEL CEDENTE

05/05/2016

FIRMA DEL CESSIONARIO

05/05/2016

NUMERO PROGRESSIVO

05/05/2016

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.

1

Caricatore: 028593

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

(BUS 656 FORNITURA E SOSTITUZIONE PARABREZZA)

Il giorno 26.05.16, alle ore 14⁰⁰, 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. 7851/UT DEL 11.05.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ROCHIRA ENZO, in possesso del profilo professionale di "..... CAPO TECNICO " – par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. FABIO GRECO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

..... COME DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.

Contrada-Falciolla
Tel. 099 4744746 Fax 099 4744888

74010 STABILE (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	NON CI SONO RICAMBI (PARABREZZA ROTFO)				
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

CONTRADA FELICCIOLA
Il Rappresentante della Contrada Felicciola

Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888

74010 STATTE (TA)

Partita IVA 02736800737

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

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

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

N. 165 del 26/05/2016

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

ATA SPA
VIA E BATTISTI, 657
FLOOR. TAPINIO -

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

159

CAUSALE DEL TRASPORTO

EDUARDO + UVERACONI

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A. VISTA		✓	✓	✓	
Consegna o inizio trasporto a mezzo:		☒ destinatario	☐ mittente	DATA E ORA DEL RITIRO 26/05/16 16:15	FIRMA DEL CONDUCENTE ✓ [Signature]
VETTORI					FIRMA
					FIRMA
				26/05/16 16:15	FIRMA DEL DESTINATARIO [Signature]
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI					



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	235	21-06-2016	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 RIPRISTINO ANOMALIA EKAS E FUNZIONALITA' MOTORE SU VS BUS AZ.N.508 - CIG:ZCB1A51C4F RIF. VS ORD. PROT.N.10213/UT DEL 16/06/2016 - LAVORO N.228/2016 DEL 16/06/2016 RIF. VS DDT N.296 - NS DDT N.188	NR	1.00	1733.16		1733.16	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 11389 04 LUG. 2016 Amministratore Delegato Direttore Generale Direttore Amministrativo Direttore Tecnico Appalti / Contratti Commerciale / Marketing Contabilità Bilancio Esercizio / Sosta Informatica / Statistica Manutenzione / Tecnica Risorse Umane Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI Ufficio Ragioneria Stoffi Qualità						
N. RIC. N. IVA 1664 DATA DI REGISTRAZIONE 26/07/16						
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO
IMPONIBILI		COD. I.V.A.		ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA
1733.16		22		22		381.29
Legge 675/96 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
1733.16				381.29		2114.45
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI			PESO KG.		DATA PARTENZA	
VETTORE			FIRMA VETTORE		FIRMA CONDUCENTE	
					FIRMA CESSIONARIO	



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
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	235	21-06-2016	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 RIPRISTINO ANOMALIA EKAS E FUNZIONALITA' MOTORE SU VS BUS AZ.N.508 - CIG:ZCB1A51C4F RIF. VS ORD. PROT.N.10213/UT DEL 16/06/2016 - LAVORO N.228/2016 DEL 16/06/2016 RIF. VS DDT N.296 - NS DDT N.188	NR	1.00	1733.16		1733.16	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 11389

04 LUG. 2016

- ☐ Amm.re Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ ICM Commerciale / Marketing
- ☐ ICB Contabilità Bilancio
- ☐ UES Esercizio / Sosta
- ☐ ICS Informatica / Statistica
- ☐ UMIT Manutenzione / Tecnica
- ☐ URU Risorse Umane
- ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
- ☐ RAG Ufficio Ragioneria
- ☐ STQ Stofi Qualità

N. RIC. _____ N. IVA 1664

DATA DI REGISTRAZIONE 26/07/16

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
1733.16				
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1733.16	22	22	381.29	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	
1733.16		381.29	2114.45	
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 RAGONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 01-10-2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 02-12-2016 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 PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 10/01/16 FIRMA DEL RESPONSABILE

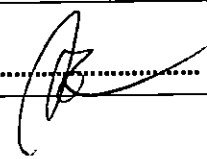
NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 235 DEL 21/06/16 – DITTA: JOLLY – BUS: 508

INTERVENTO DI: RIPRISTINO ANOMALIA ECAS E FUNZIONALITA' MOTORE

IMPORTO FATTURA: € 1.733,16

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori " (punto V della procedura)	SI	1.733,16	10213	16/06/16 ✓
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale	SI			✓
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		296	01/06/16 ✓
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		188	18/06/16 ✓
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	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		9345	01/06/16 ✓
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		9986	13/06/16 ✓
11. Altro:				
Controllo eseguito da: <u>ROTA</u> data: <u>10/08/16</u> - firma.....				
NOTE:				
Il Capo unità ing. PELLICORO: data <u>10/8/16</u> - firma..... <u>RAA</u>				

Prot. 10213/UT

Taranto li 16.06.2016

Lavoro n. 228/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Felciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 508 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO ANOMALIA ECAS E FUNZIONALITA' MOTORE.

CIG 2031A51C4F

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 9345/UT del 01.06.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 296 DEL 01.06.2016 per SOSPENSIONI ANTERIORI – NON RENDE – SPIA ECAS - ABS;
- b. vs preventivo, pervenuto in data 13.06.2016, assunto al prot. 9986 del 13.06.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 1.889,16** di cui € 693,16 per i ricambi ed € 1.196,00 per la manodopera;

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

- c. **costo dell'intervento € 1.733,16** di cui € 693,16 per i ricambi ed € 1.040,00 per la manodopera; (RIDOTTA DA 23,00 € A 20,00 €);
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento ordine;
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. **consegna autobus:** a vs carico presso Amat
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichicchia

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

(BUS 508 RIPRISTINO ANOMALIA ECAS E FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 13/6/2016, alle ore 11⁰⁰, 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. 10213/UT DEL 16.06.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Rocchia Vito, in possesso del profilo professionale di "CAO Tecnico" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. Giacca F.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

OK DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

OFFICINA JOLLY s.r.l.
Contrada Miciolla
tel. 099.474488 / fax 099.4744888
74010 S. ATTE (TA)
Partita IVA: 02726600737

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	PREFILTRO GASOLIO	1	407,45	X	
2	SENSORE DI GIRI	1	158,59	X	
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

OFFICINE JULY S.r.l.
Contrada Falcicciolla
Il Rappresentante della ditta
Tel. 099-474445 - 099-474488
74010 - TARANTO (TA)
Partita IVA: 02755500737

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

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

N. 296 del 01/06/2016

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DISCO JOCKY
SHADE (51)

1DEM

VS. GRD. R. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

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

FIRMEcedente
cessionario

DATA: 06 OR: 16/3/15

FIRMA DEL COLABORANTE

NÚMERO PROGRESSIVO ⁹

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 |
| ☐ 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 prevista nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



UFFICINE 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. 188 del 18/9/2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

ARUS SPA
VIA CADASTIL 657
PHILOTRARANTO -

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

1224

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVO RAYON.

Vs. ord. 10243/25 del 16/06/2016 ☐ in conto ☒ a saldo

[illegible]

1160000	
3450110	4021700

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

E DEI BENI

N. COLL

PESO KG.

PORTO	
-------	--

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

1896162230

FIRMA DEL CONDUCENTE

5. *John*

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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 298/74, 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)

Prot. 9345/UT

Taranto lì 01.06.2016

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

OGGETTO: bus n. 508 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 9300 del 01.06.2016).

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. 296 del 01.06.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **SOSPENSIONI ANTERIORI + NON RENDE + SPIA ECAS + ABS.**

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 Ufficio Tecnica
Ing. Pellecchio Domenico



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

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



Breda Menarinibus
A Firmness and Consistency

IVECO
MOTORS

RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANO

PROT. N. 604/16

~~AMAT~~
Azienda per la mobilità nell'area di Torino
9986
Prof. n. 13-6U-2016

del	Amministr. Delegato	☒
	Direttore Generale	☒
	Direttore Amministrativo	☒
	Direttore Tecnico	☒
	Appalti / Contratti	☒
	Commerciale / Marketing	☒
	Contabilità Bianco	☒
	Esercizio / Sosta	☒
	Informatica / Statistica	☒
	Manutenzione / Tecnica	☒
	Risorse Umane	☒
	Affari Gen. PR-RR, SINISTRI	☒
	Ufficio Regionaria	☒
	Staff Qualità	☒

STATTE, Li 13/06/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 508.

RIF. VS. RICHIESTA PREVENTIVO LAVORI PROT. N. 9345/UT DEL 01/06/2016.

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

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Verifica anomalia.	
	Esecuzione diagnosi motore.	
	Ripristino anomalia Ecas mediante ripristini elettrici centralina.	
	Stacco e riattacco collettore di scarico.	
	Sostituzione guarnizioni scarico.	
	Estrazione prigionieri tranciati da collettore scarico.	
	Sostituzione prigionieri previa foratura al banco ed imboccolatura nuovi prigionieri.	
	Sostituzione filtro gasolio.	
	Sostituzione sensore di giri motore.	
	TOTALE	
		52,00

N.B.: Dopo la messa in moto, sarà ns. cura comunicarVi eventuali lavorazioni aggiuntive.

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
04283303	Guarnizioni di scarico	4	15,50	62,00	15	52,70
02143324	Prigionieri di scarico	6	9,26	55,56	15	47,22
01181909	Filtro gasolio	1	31,97	31,97	15	27,17

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)

 099.474.47.45

 099.474.48.88

 officinajolly@gmail.com

 www.officinajolly.com

f Officine Jolly Srl

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



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



BredaMenarinibus
A Fruehauf Company



RFI
RIST. FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
02113159	Prefiltro gasolio	1	479,36	479,36	15	407,45
04194021	Sensore di giri	1	186,58	186,58	15	158,59
TOTALE						693,13

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	52,00	23,00 20,00	1.196,00 1.040,00
Ricambi	-	-	693,16
TOTALE €.			1.889,16 + IVA

1.433,16 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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)

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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



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	238	23-06-2016	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 RIP. FUNZIONALITA' CIRCUITO DI ALIMENTAZIONE BUS N.574 CIG:Z2B19D4453 - RIF. VS ORD. N.7937/UT DEL 11/05/16 LAVORO N.177/16 DEL 11/05/2016 RIF. VS DDT N.198 NS DDT N.182	NR	1.00	3162.51		3162.51	22
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 15538 del 05 LUG 2016 AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UES Esercizio / Sosta URS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI UAG Ufficio Ragioneria SQF Staff Qualità N. RIC. N. IVA 1675 DATA DI REGISTRAZIONE 26/07/16						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	3162.51	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22	IMPOSTA 695.75	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	3162.51	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 695.75	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3858.26	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO	



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
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	238	23-06-2016	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 RIP. FUNZIONALITA' CIRCUITO DI ALIMENTAZIONE BUS N.574 CIG:Z2B19D4453 - RIF. VS ORD. N.7937/UT DEL 11/05/16 LAVORO N.177/16 DEL 11/05/2016 RIF. VS DDT N.198 NS DDT N.182	NR	1.00	3162.51		3162.51	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 1558 del 05 LUG 2016 AD Amministratore Delegato DS Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCS Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta URS Informatica / Statistica UAT Manutenzione / Tecnica URD Risorse Umane UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI UAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità						
N. RIC. N. IVA 1675 DATA DI REGISTRAZIONE 26/07/16						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/98
3162.51	22	22	695.75	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	
3162.51		695.75	3858.26	
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

05 AGO 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

02-12-2016

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

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

23.8.2016

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 238 DEL 23/06/16 – DITTA: JOLLY – BUS: 574

INTERVENTO DI: RIPRISTINO FUNZIONALITA' CIRCUITO DI ALIMENTAZIONE

IMPORTO FATTURA: € 3.162,51

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	3.162,51	7937	11/05/16
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale	SI			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		198	13/04/16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		182	16/06/16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		182	16/06/16
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		6342	13/04/16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		6632	20/05/16
11. Altro:				
Controllo eseguito da: <u>ROTA</u> data: <u>22/08/16</u> - firma.....				
NOTE:				
Il Capo unità ing. PELLICORO: data <u>23/8/2016</u> - firma.....				

Prot. 7937/UT

Taranto lì 11.05.2016

Lavoro n. 177/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Felciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 574 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO FUNZIONALITA' CIRCUITO DI ALIMENTAZIONE.
CIG 72B19D4453

Visto che:

- a. In data 13/04/2016 l'autobus vi veniva inviato con ddt 198 del 13.04.2016 per la seguente anomalia "SI SPEGNE E NON RENDE";
- b. vs preventivo, pervenuto in data 18.04.2016, assunto al prot. 6632 del 18.04.2016, indica il costo dell'intervento in € 6.659,19 oltre IVA di cui € 5.141,19 per i ricambi ed € 1.518,00 per la manodopera;

Tanto premesso, e tenuto conto che gli iniettori non saranno sostituiti con nuovi componenti ma rigenerati presso altra ditta e che il costo orario della manodopera è di € 20,00 si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento : € 3162,51 oltre IVA** di cui € 1.842,51 per i ricambi ed € 1.320,00 per la manodopera.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 07 giorni lavorativi dalla data di ricevimento ordine;
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. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DR

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Maricchia

ph589
ok.

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

(BUS 574 - RIPRISTINO FUNZIONALITA' CIRCUITO ALIMENTAZIONE)

Il giorno 16.06.16, alle ore 16.00, 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. 7937/UT DEL 11.05.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Roberto V., in possesso del profilo professionale di "..... CRSO UOIFAI " - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. F. GRECO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

buono esito con ok osservato

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 8697
Tel. 099.735641 - Fax 099.779424247
Partita IVA 00146320733

Il Rappresentante della ditta
Contrada Felciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02730606237

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SUPP. FILTRO GASOLIO	1	387,93	X	
2	CENTRALINA FCU	1	813,68	X	
3	KIT TUBAZIONE GASOLIO	1	568,65	X	
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)

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Il Rappresentante dell'AMAT
Tel. 099.73861 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO



OFFICINE GILLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
74010 STABILE (TA)
Tel. 099.474719 - Fax 099.4744888
Il Rappresentante della ditta
Partita IVA: 02706660737

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.735661 - Fax 099.7794247
- Partita Iva 00146330733

N. 198 del 13 04 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

Delta Jockey
Single (10)

1557

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
A.	AUTOBUS AT 576 R SPEGNE E NON RENDE	
	RIFORMAZIONI LITRI 5 (CINQUE) STATUS (N° 80812)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A 1/86						
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 130416 ORA 103

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO DI FIRMA DEL CESSIDARI

Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888

Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888

6512D3033 (a)

(2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.L. n. 114/2017 e successive modificazioni

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

N. 182 del 16.06.2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAS SPA

JUA COAST, 51, 631

FULLO - ARANNO -

1125

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORAZIONE

Vs. ord. 7037/J del 11/05/2016 ☐ in conto
86207 del 29/05/2016 ☒ a saldo

A hand-drawn sketch of a large, stylized letter 'Z' on lined paper. The letter is formed by a single continuous line that starts at the top right, goes diagonally down to the bottom left, and then goes diagonally up to the top right, creating a large 'Z' shape. The lines are slightly irregular, suggesting a hand-drawn style.

AVUSA

LL1

50 KG.

PORTO

TOTALE €

☒ destinatario

☐ mittente

160616	16102
--------	-------

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

- n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :
- ☐ di sua proprietà;
 - ☐ prese in comodato;
 - ☐ prese in locazione;
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 6342/UT

Taranto lì 13.04.2016

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

OGGETTO: bus n. 574 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 6338 del 13.04.2016).

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. 198 del 13.04.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **SI SPEGNE E NON RENDE**.

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



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



MWM
Energy Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 417/16

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 6632

18 APR. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UNT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PPAR, SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

STATTE, LI 15/04/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 574.

RIF. VS. RICHIESTA PREVENTIVO LAVORI PROT. N. 6342/UT DEL 13/04/2016.

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Verifica anomalia.	
Esecuzione Diagnosi.	2,00
Sostituzione centralina FCU.	4,00
Sostituzione kit tubazione gasolio previo stacco/riattacco pannellatura interna.	24,00
Verifica punterie.	4,00
Sostituzione iniettori completi previo smontaggio degli stessi.	
Sostituzione filtro e prefiltro gasolio.	
Sostituzione centralina FCU.	32,00
Azzeramento errori centralina ed esecuzione prove di funzionalità.	
TOTALE	66,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
02931530	Elemento filtro gasolio	1	69,05	69,05	15	58,69
04292264	Supporto filtro gasolio	1	456,39	456,39	15	387,93
02113830	Centralina FCU	1	957,28	957,28	15	813,68
COMM	Kit tubazione gasolio	3	223,00	669,00	15	568,65
02111985	Parafiamma iniettori	6	2,66	15,96	15	13,56
04902525	Iniettore	24	970,20	3.880,80	15	3.298,68
TOTALE						5.141,19

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)

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	66,00	23,00	1.518,00
Ricambi	-	-	5.141,19
TOTALE € 6.659,19 + IVA			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

*Importo di
credito che
l'amministratore
deve versare!*



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	239	23-06-2016	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 LAVORI AGGIUNTIVI PER REVISIONE DI NR.4 INIETTORI SU VS BUS AZ.N.574 - CIG:Z9B19F74F2 RIF. VS ORD. PROT. N.8612/UT DEL 20/05/2016 - LAVORO N.198/16 DEL 20/05/2016 RIF.VS DDT N.198 - NS DDT N.182	NR	1.00	1580.00		1580.00	22																																
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prel. n. <u>MS57</u> del <u>05 LUG. 2016</u> <table><tr><td>AD Amministratore Delegato</td><td>☐</td></tr><tr><td>GE Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>DA Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>DT Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAP Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCM Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCB Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr><tr><td>JES Esercizio / Sostit.</td><td>☐</td></tr><tr><td>IPS Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr><tr><td>UMT Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr><tr><td>URU Risorse Umane</td><td>☐</td></tr><tr><td>URG Affari Gen. P.P.S.R. SINISTRI</td><td>☐</td></tr><tr><td>RAG Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td></tr><tr><td>SFQ Staff Qualità</td><td>☐</td></tr></table> <table><tr><td>N. R.C.</td><td>1676</td></tr><tr><td>DATA DI REGISTRAZIONE</td><td>26/07/16</td></tr></table>							AD Amministratore Delegato	☐	GE Direttore Generale	☐	DA Direttore Amministrativo	☐	DT Direttore Tecnico	☐	UAP Appalti / Contratti	☐	UCM Commerciale / Marketing	☐	UCB Contabilità Bilancio	☐	JES Esercizio / Sostit.	☐	IPS Informatica / Statistica	☐	UMT Manutenzione / Tecnica	☐	URU Risorse Umane	☐	URG Affari Gen. P.P.S.R. SINISTRI	☐	RAG Ufficio Ragioneria	☐	SFQ Staff Qualità	☐	N. R.C.	1676	DATA DI REGISTRAZIONE	26/07/16
AD Amministratore Delegato	☐																																					
GE Direttore Generale	☐																																					
DA Direttore Amministrativo	☐																																					
DT Direttore Tecnico	☐																																					
UAP Appalti / Contratti	☐																																					
UCM Commerciale / Marketing	☐																																					
UCB Contabilità Bilancio	☐																																					
JES Esercizio / Sostit.	☐																																					
IPS Informatica / Statistica	☐																																					
UMT Manutenzione / Tecnica	☐																																					
URU Risorse Umane	☐																																					
URG Affari Gen. P.P.S.R. SINISTRI	☐																																					
RAG Ufficio Ragioneria	☐																																					
SFQ Staff Qualità	☐																																					
N. R.C.	1676																																					
DATA DI REGISTRAZIONE	26/07/16																																					

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 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
1580.00	22	22	347.60	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
1580.00		347.60	1927.60	
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.: I66416/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	239	23-06-2016	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 LAVORI AGGIUNTIVI PER REVISIONE DI NR.4 INIETTORI SU VS BUS AZ.N.574 - CIG:Z9B19F74F2 RIF. VS ORD. PROT. N.8612/UT DEL 20/05/2016 - LAVORO N.198/16 DEL 20/05/2016 RIF.VS DDT N.198 - NS DDT N.182		NR	1.00	1580.00		1580.00	22		
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prov. n. <u>1557</u> del <u>05 LUG 2016</u> AGI Amministratore Delegato ☐ OGG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DY Direttore Tecnico ☐ JRP Appalti / Contratti ☐ JCM Commerciale / Marketing ☐ JCO Contabilità Bilancio ☐ JES Esercizio / Sostegno ☐ JIS Informatica / Statistica ☐ JMT Manutenzione / Tecnica ☐ JRU Risorse Umane ☐ JAG Affari Gen. P.P.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐									
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI 1580.00		COD. I.V.A. 22		ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 347.60		Logge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 1580.00		ART. 15		TOTALE IMPOSTA 347.60		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1927.60			
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 01 AGO 2016 FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 01-12-2016 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

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA 23.8.2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 239 DEL 23/06/16 – DITTA: JOLLY – BUS: 574

INTERVENTO DI: REVISIONE N. 4 INIETTORI

IMPORTO FATTURA: € 1.580,00

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	1.580,00	9775 8612	09/06/16 20-5-16
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale)	SI			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore <i>CORIA</i>	SI		198	13/04/16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT <i>CORIA</i>	SI		182	16/06/16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		182	16/06/16
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. "Rapporto di verifica" (Allegato n. 3" della procedura)	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	NO			
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		8592	20/05/16
11. Altro:				
Controllo eseguito da: <u>ROTA</u> data: <u>22/08/16</u> - firma..... <i>[firma]</i>				
NOTE:				
Il Capo unità ing. PELLICORO: data <u>23/8/2016</u> - firma..... <i>[firma]</i>				

Prof. 8612/UT

Taranto li 20.05.2016

Lavoro n. 198/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 574 - Ordine di esecuzione dei lavori aggiuntivi di revisione 4 iniettori.

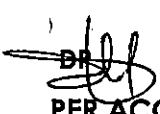
CIG Z9B19F74F2

Visto che:

- a. In data 13/04/2016 l'autobus vi veniva inviato con ddt 198 del 13.04.2016 per la seguente anomalia "SI SPEGNE E NON RENDE";
- b. Con ordinativo n°177 del 11.05.2016 vi veniva autorizzato l'intervento di riparazione per il RIPRISTINO FUNZIONALITA' CIRCUITO DI ALIMENTAZIONE (**€ 3162,51 oltre IVA** di cui € 1.842,51 per i ricambi ed € 1.320,00 per la manodopera);
- c. In occasione della lavorazione su citata, si chiede di formulare preventivo di spesa per la revisione di n° 4 iniettori, necessari al corretto funzionamento del circuito di alimentazione;
- d. il preventivo, pervenuto in data 20.05.2016, assunti al prot. 8592 del 20.05.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 1.580,00 + IVA**, per i soli ricambi.

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

- e. **costo dell'intervento : € 1.580,00 + IVA**, per i soli ricambi.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento ordine;
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. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.


PER ACCETTAZIONE


Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

(BUS 574 REVISIONE 4 INIETTORI)

Il giorno 16.06.16, alle ore 16.00, 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. 8612/UT DEL 20.05.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Paola V., in possesso del profilo professionale di " CSE UNIFM " - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. F. GREGO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Per ogni ora di lavoro

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Rappresentante della AMAT SpA
74121 TARANTO - Via Cassa di San G. 657
Tel. 099.474441 (5 linee) - Fax 099.4744888
Tel. 099.474441 (5 linee) - Fax 099.4744888
Partita IVA: 02730896737

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Il Rappresentante della ditta
Tel. 099.474441 (5 linee) - Fax 099.4744888
74100 STATTE (TA)
Partita IVA: 02730896737

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					
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

UFFICIO TECNICO S.r.l.
Contrada Felicolla
Il Rappresentante della ditta
Tel. 099.474411
72010 STABILE (TA)
Partita IVA: 06573080022

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

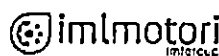
N. 182 del 16/06/2016

11257

Vs. ord. 7937/J 86/M/V del 11/03/2016 29/03/2016 ☐ in conto ☒ a saldo



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



PROT. N. 526/16

Agenda per la mobilità nell'area di Taranto

Prod. n. 8592

dal 20 MAG. 2016

AD	Agente Delegato
AG	Direttore Generale
UA	Direttore Amministrativo
UT	Direttore Tecnico
UAP	Appalti / Contratti
UCC	Commerciale / Marketing
UCB	Consulenza Bilancio
UES	Esercizio / Sostit
UIS	Informatica / Statistica
UAT	Manutenzione / Tecnica
URU	Risorse Umane
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
UAG	Ufficio Ragioneria
UTQ	Stat. Qualità

STATTE, Li 19/05/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 574.

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Revisione di n. 4 iniettori.	0,00
TOTALE	0,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
R04902525	Iniettore revisionato	4	395,00	395,00	-	1.580,00
TOTALE						1.580,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	0,00	23,00	0,00
Ricambi	-	-	1.580,00
TOTALE € 1.580,00 + IVA			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Feliciolla
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA. 02736800737

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)

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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



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	240	23-06-2016	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. ELETTROVALVOLA CAMBIO ORIG. ZF SU VS BUS AZ.N.569 CIG:Z8A1A5A3BE RIF. VS ORD.PROT.N.10499/UT DEL 20/06/2016 - LAVORO N.237/2016 DEL 20/06/2016 RIF. VS DDT N.335 - NS DDT N.196	NR	1.00	528.06		528.06	22
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Pot. n. 12556 05 LUG. 2016 AD: Amministratore Delegato OG: Direttore Generale OA: Direttore Amministrativo OT: Direttore Tecnico UAF: Appalti / Contratti UCA: Commerciale / Marketing UCB: Contabilità Bilancio UES: Esercizio / Sosta USI: Informatica / Statistica UMT: Manutenzione / Tecnica URU: Risorse Umane UAG: Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI RAG: Ufficio Ragioneria STQ: Staff Qualità N. RIC. N. IVA 1677 DATA DI REGISTRAZIONE 26/07/16						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI 528.06		COD. I.V.A. 22		ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 116.17		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 528.06		ART. 15			TOTALE IMPOSTA 116.17			TOTALE DOCUMENTO IN EURO 644.23	
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

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	240	23-06-2016	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. ELETTROVALVOLA CAMBIO ORIG. ZF SU VS BUS AZ.N.569 CIG:Z8A1A5A3BE RIF. VS ORD.PROT.N.10499/UT DEL 20/06/2016 - LAVORO N.237/2016 DEL 20/06/2016 RIF. VS DDT N.335 - NS DDT N.196	NR	1.00	528.06		528.06	22
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 14556 05 LUG. 2016 AD Amministratore Delegato OG Direttore Generale OA Direttore Amministrativo OT Direttore Tecnico UAF Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sost. URI Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAS Affari Gen. PP.RR. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità						
				N. RIC.		N. IVA 1677
				DATA DI REGISTRAZIONE		26/07/16

TOTALE MERCE		SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	528.06	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22	IMPOSTA 116.17	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	528.06	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	116.17	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 644.23
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 04/08/2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 02-12-2016 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 **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 10/8/16 FIRMA DEL RESPONSABILE

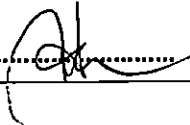
NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 240 DEL 23/06/16 – DITTA: JOLLY – BUS: 569

INTERVENTO DI: SOSTITUZIONE ELETTROVALVOLA CAMBIO

IMPORTO FATTURA: € 528,06

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori " (punto V della procedura)	SI	528,06	10499	20/06/16 ✓
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale	SI			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	NO			
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		196	23/06/16 ✓
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	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	NO			
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		10377	20/06/16 ✓
11. Altro:				
Controllo eseguito da: <u>ROTA</u> data: <u>10/08/16</u> - firma..... 				
NOTE:				
Il Capo unità ing. PELLICORO: data <u>10/8/16</u> - firma..... 				

Prot. 10499/UT

Taranto li 20.06.2016

Lavoro n. 237/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Felciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: bus n. 569 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE ELETTROVALVOLA CAMBIO
ORIGINALE ZF.
CIG Z8A1A5A3BE**

Visto che:

- a. In risposta alla ns. richiesta di intervento in garanzia n. 87 prot. 10305 del 17.06.2016, veniva comunicato che in seguito ai controlli eseguiti sul bus in oggetto, i lavori non potevano essere considerati in garanzia, in quanto l'anomalia riscontrata non aveva alcuna attinenza rispetto alle lavorazioni eseguite in precedenza;
- b. Successivamente vi è stato chiesto di formulare preventivo di spesa;
- c. vs preventivo, pervenuto in data 20.06.2016, assunto al prot. 10377 del 20.06.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 576,06** di cui € 208,06 per i ricambi ed € 368,00 per la manodopera;
Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
- d. **costo dell'intervento: € 528,06** di cui € 208,06 per i ricambi ed € 320,00 per la manodopera (RIDOTTA DA 23,00 € A 20,00 €);
 1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento ordine;
 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. **consegna autobus:** a vs carico presso Amat
 5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP 
Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia 

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

(BUS 569 SOSTITUZIONE ELETTROVALVOLA CAMBIO ORIGINALE ZF)

Il giorno 23/06/2016 alle ore 12⁰⁰, 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. 10499/UT DEL 20.06.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ROCHIRA VINCENTO, in possesso del profilo professionale di "CAPO TECNICO" - par. 805 (min. 705).
- Per la ditta: il Sig. LUCIANO BATISTA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI ESEGUITI CONFE. AL ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

JOLLY s.r.l.
Il Rappresentante della ditta
Felicola
Tel. 0994/44741 - Fax 0994/44688
P.le 4095 SANTE (TA)
Partita IVA 02824860757

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	ELETTOVALVOLA CAMBIO	1	208,06		
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

OFFICINE VILELLI s.r.l.
Contrada Feliciolla
Fax 086.4744888
Il Rappresentante della ditta
086.4744888

Contrada Felicciolla
09.4744745 - Fax 099.4744388
74010 STATTE (TA)
v.le IV. 02734999737

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

N. 196 del 23/06/2016

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

ATA SPA
VIA C. BATTISTI, 65F
71000 TARANTO.

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

124

LANDRAGONI

Vs. ord. 10499/05 del 22.06.2016 ☐ in conto ☒ a saldo

31 H. I. gas

E DEI BENI
AVUSA

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTAL €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☐ destinatario ☒ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

2306 16 M32

FIRMA DEL CONDUCTENTE

FIRMA

FIRMA

Azienda per la Qualità nell'Area di Taranto SpA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO: Cesare Borsari, Co.
Tel. 099.7734247
0014633.773

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 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



MWM
Energy Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



MARCHETTI
autogrupo spa



RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	16,00	23,00	368,00
Ricambi	-	-	208,06
TOTALE € 576,06 + IVA			

368,00

576,06

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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)

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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

PROT. N. 627/16

[illegible]

STATTE, Li 18/06/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

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

RIF. VS. RICHIESTA DI INTERVENTO IN GARANZIA N. 87 – PROT. N. 10305/UT DEL 17/06/2016

In riferimento alla Vs. richiesta di intervento in garanzia, Vi comuniciamo che in seguito ai controlli eseguiti sul Vs. autobus, i lavori da eseguire non possono essere considerati in conto garanzia in quanto l'anomalia riscontrata non ha alcuna attinenza rispetto alle lavorazioni eseguite dalla scrivente.

Per quanto sopra, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Prova su strada del veicolo.	6,00
	Esecuzione diagnosi veicolo.	
	Smontaggio valvola cambio e verifica funzionalità della stessa.	10,00
	Sostituzione valvola cambio e rimontaggio della stessa.	
	Azzeramento errori centralina motore.	
	Esecuzione prove di funzionalità.	
	TOTALE	16,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
0501316527	Elettrovalvola cambio originale ZF	1	208,06	208,06	-	208,06
					TOTALE	208,06

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)

 099.474.47.45

 099.474.48.88

 officinajolly@gmail.com

 www.officinajolly.com

 **Officine Jolly Srl**

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



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	254	30-06-2016	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 RIPRISTINO IMP. UREA SU VS BUS AZ. N.575 CIG:ZFC1A2CE58 - RIF. VS ORD. PROT. N.9477/UT DEL 06/06/16 LAVORO N.215/2016 DEL 06/06/16 RIF. VS DDT N.280 - NS DDT N.201	NR	1.00	4202.97		4202.97	22
Amat Agente per la mobilità nell'area di Taranto Pro. n. MSSS 05 LUG. 2016 AD Amministratore Delegato OG Direttore Generale OA Direttore Amministrativo OT Direttore Tecnico UAP Acquisti / Contratti UAM Commerciale / Marketing UES Esercizio / Sosta UES Informatica / Statistica UMI Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UMG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI UAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità N. RIC. N. IVA 1678 DATA DI REGISTRAZIONE 26/07/16						

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
4202.97	22	22	924.65	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	
4202.97		924.65	5127.62	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO	



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
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	254	30-06-2016	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 RIPRISTINO IMP. UREA SU VS BUS AZ. N.575 CIG:ZFC1A2CE58 - RIF. VS ORD. PROT. N.9477/UT DEL 06/06/16 LAVORO N.215/2016 DEL 06/06/16 RIF. VS DDT N.280 - NS DDT N.201	NR	1.00	4202.97		4202.97	22
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Pro. n. MSSS 05 LUG. 2016 AD Amministratore Delegato DS Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico ASP Appalti e Contratti LCM Commerciale / Marketing CS Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta US Informatica / Statistica UAT Manutenzione / Tecnica URH Risorse Umane UNG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità N. RIC. N. IVA 1678 DATA DI REGISTRAZIONE 26/07/16						

TOTALE MERCE		SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	4202.97	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22	IMPOSTA 924.65	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	4202.97	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 924.65	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 5127.62	
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 01 AGO. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-12-2016	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

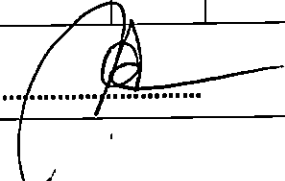
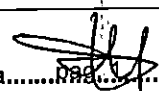
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 10/01/16	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 254 DEL 30/06/16 – DITTA: JOLLY – BUS: 575

INTERVENTO DI: RIPRISTINO SOSPENSIONI

IMPORTO FATTURA: € 4.202,97

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	4.202,97	9477	06/06/16 ✓
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		11095	29/06/16 ✓
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		280	23/05/16 ✓
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		201	28/06/16 ✓
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)	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		8852	24/05/16 ✓
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		9134	30/05/16 ✓
11. Altro:				
Controllo eseguito da: <u>ROTA</u> data: <u>10/08/16</u> - firma..... 				
NOTE:				
Il Capo unità ing. PELLICORO: data <u>10/8/16</u> - firma..... 				

Prot. 9477/UT

Taranto li 06.06.2016

Lavoro n. 215/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 575 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO IMPIANTO UREA.

CIG 24C1A2CE58

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 8852/UT del 24.05.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 280 DEL 24.05.2016 per **SOSTITUZIONE IMPIANTO UREA;**
- b. vs preventivo, pervenuto in data 30.05.2016, assunto al prot. 9134 del 30.05.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 4.349,97** di cui € 3.222,97 per i ricambi ed € 1.127,00 per la manodopera;

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

- c. **costo dell'intervento: € 4.202,97** di cui € 3.222,97 per i ricambi ed € 980,00 per la manodopera (RIDOTTA DA 23,00 € A 20,00 €);
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento ordine;
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. **consegna autobus:** a vs carico presso Amat
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.**

DP
Per conferma

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

(BUS 575 – RIPRISTINO IMPIANTI UREA)

Il giorno 28/06/2016, alle ore 12:40, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 9477/UT del 06.06.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: PELLICEROS DES, in possesso del profilo professionale di ".....CARO UOTA....." – par. 200 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. Luciano

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI ESEGUITI COME DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

AMAT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. N. 11095
29 GIU. 2016

AD	Amministratore Delegato	☒
AG	Direttore Generale	☒
AA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☒
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]
Confed / Felidolla

Tel: 099/4744775 - Fax: 099/4744888

Partita IVA: 02750660737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SENSORE NOx	1	1105.69	X	
2	CENTRALINA FCU	1	780.22	X	
3	TUBAZIONI	4	333,69 X 4	X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della Ditta

Contratto n. 4744888
Tel: 099.4744888 Fax: 099.4744888
P.IVA n. 02739800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 280 del 23/05/96

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 SOLU

CSA FELICIO LIA

STATE - TA -

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 575

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO #

1 AUTO BUS AT 00° 575 PER
LAVORI "SOSTITUZIONE
IMPIANTO. VREA "

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

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



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. 201 del 28/06/2016

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

ANAT SPA
VIA C. GATTISI, 1657
FUSCO TARANTO

1224

LISS RALON

Vs. ord. 9477/ST del 06/06/2016 ☐ in conto ☒ a saldo

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☐ destinatario ☒ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

2806 16 1130

FIRMA DEL CONDUCTENTE

FIRMA	
-------	--

FIRMA	
-------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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 298/74, 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)

Prot. 8852/UT

Taranto lì 24.05.2016

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

OGGETTO: bus n. 575 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 8831 del 24.05.2016).

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. 280 del 23.05.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **SOSTITUZIONE IMPIANTO UREA**.

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



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



PROT. N.577/16

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9434
30 MAG. 2016

AD	Amministrativo	AS	Amministrativo	AT	Amministrativo	AV	Amministrativo	BA	Amministrativo	BE	Amministrativo	BI	Amministrativo	BO	Amministrativo	BS	Amministrativo	BT	Amministrativo	BV	Amministrativo	CA	Amministrativo	CE	Amministrativo	CF	Amministrativo	CG	Amministrativo	CH	Amministrativo	CI	Amministrativo	CJ	Amministrativo	CL	Amministrativo	CM	Amministrativo	CN	Amministrativo	CO	Amministrativo	CP	Amministrativo	CQ	Amministrativo	CR	Amministrativo	CS	Amministrativo	CT	Amministrativo	CU	Amministrativo	CV	Amministrativo	CA	Amministrativo	CE	Amministrativo	CF	Amministrativo	CG	Amministrativo	CH	Amministrativo	CI	Amministrativo	CJ	Amministrativo	CL	Amministrativo	CM	Amministrativo	CN	Amministrativo	CO	Amministrativo	CP	Amministrativo	CQ	Amministrativo	CR	Amministrativo	CS	Amministrativo	CT	Amministrativo	CU	Amministrativo	CV	Amministrativo
----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------	----	----------------

STATTE, Li 27/05/2016

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 575.
RIF. VS. RICHIESTA DI PREVENTIVO PROT. N. 8852/UT DEL 24/05/2016.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Diagnosi anomalia.	49,00
Smontaggio copertura superiore cofano e controllo impianto tubazione.	
Sostituzione tubazione urea.	
Smontaggio/Rimontaggio gruppo urea per sostituzione sensore nox.	
Verifica reimpiegabilità pompa urea.	
Sostituzione Centralina FCU.	
Prove di funzionalità.	
TOTALE	49,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
M04909128	Sensore Nox	1	1.228,55	1.228,55	10	1.105,69
02113830	Centralina FCU	1	957,28	957,28	20	780,22
D095147	Tubazione	1	417,30	417,30	20	333,84
D095148	Tubazione	1	417,30	417,30	20	333,84
D095149	Tubazione	1	418,37	418,37	20	334,69
D095150	Tubazione	1	418,37	418,37	20	334,69
TOTALE						3.222,97

N.B.: Sarà ns. cura a smontaggio avvenuto, provvedere al tentativo di ripristino della pompa urea.

In Caso di esito negativo, di seguito Vi rimettiamo quotazione di listino del suddetto ricambio:

M04901195 Pompa urea € 5.051,47

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)

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

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



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



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	49,00	23,00	1.127,00
Ricambi	-	-	3.222,97
			TOTALE € 4.349,97 + IVA

980,00

422,97

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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)

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

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