



T730/16

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1927

BUCCHIERO F.H. S.N.C.

MANUT. BUS

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



Sede, legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.927	30/11/2016			€ 2.571,39

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

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

DICONSI EURO: duemilacinquecentosettantuno,39

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
 BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.534

PAGAMENTO FATTURE N.
 110/16 CIG Z3319AAACB



IMPORTO LORDO	€	2.571,39
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.571,39

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 2.571,39	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT790101079040000027001984

NR.SCT: 200331911 CRO: A1033140586

DATA ORDINE: 09.12.2016

TRANSACTION ID: A103314058601030481580115800IT

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

BANCA DEST: TARANTO
SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA

TA

SAVA
SAVA

BENEFICIARIO: BUCCOLIERO FRATELLI SNC

DT REG : 13.12.2016

IMPORTO: 2.571,39

NOTE: FATT 116 16 CIG Z3319AAACB

MANDATO NUM. 1927

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.927	30/11/2016			€ 2.571,39

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

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

DICONSI EURO: duemilacinquecentosettantuno,39

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
 BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.534

PAGAMENTO FATTURE N.
 110/16 CIG Z3319AAACB

IMPORTO LORDO	€	2.571,39
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.571,39

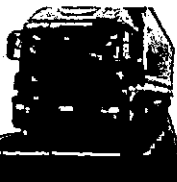
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 2.571,39	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA'			
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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

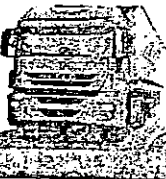
Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

IDEM

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 04/05/2016	Numero doc. 110 / 16		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.		Valuta 000 EURO		
Agente					Magazzino 000 Sede		
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 534 targato CX238XG (n. C.I.G. Z3319AAAC8) con sostituzione dei seguenti pezzi: Serie pattini FCV1821B Cuscinetto SET1242 Rettifiche dischi Revisione pinza Manodopera	PZ PZ N. N. HH	2,00000 1,00000 4,00000 1,00000 20,00000	475,00 561,00 25,00 550,00 20,00	30,00 30,00	665,00 392,70 100,00 550,00 400,00	22 22 22 22 22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 7636 del 04 MAG. 2016 AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico DAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta IES Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI UAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità							
Totale merce 2.107,70			Sconto		Netto merce 2.107,70		Spese incasso
Bolli			Totale imponibile 2.107,70		Totale IVA 463,69		Spese documentate
Riepilogo IVA							Totale 2.571,39
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	2.107,70		Iva 22%	463,69	Contrass./ Reso	
							Acconto
							Abbuono
							Totale a pagare 2.571,39
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
04/07/2016	2.571,39						

N. RIC.	N. IVA 1210
DATA DI REGIS.	R. 26/05/16



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

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 04/05/2016	Numero doc. 110 / 16
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	Valuta 000 EURO	
Agente			Magazzino 000 Sede		
Riferimento			Annotazioni		

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 534 targato CX238XG (n. C.I.G. Z3319AAAC8) con sostituzione dei seguenti pezzi: Serie pattini FCV1821B Cuscinetto SET1242 Rettifiche dischi Revisione pinza Manodopera	PZ PZ N. N. HH	2,00000 1,00000 4,00000 1,00000 20,00000	475,00 561,00 25,00 550,00 20,00	30,00 30,00	665,00 392,70 100,00 550,00 400,00	22 22 22 22 22

AMAT
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
 Prot. n. **7636**
 del **04 MAG. 2016**

AD Amministratore Delegato ☐
 DG Direttore Generale ☐
 DA Direttore Amministrativo ☐
 DT Direttore Tecnico ☐
 AS Appalti / Contratti ☐
 CM Commerciale / Marketing ☐
 CB Contabilità Bilancio ☐
 ES Esercizio / Sosta ☐
 IS Informatica / Statistica ☐
 MT Manutenzione / Tecnica ☐
 RU Risorse Umane ☐
 AG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
 RG Ufficio Regionale ☐
 TO Staff Qualità ☐

N. FIC. _____ N. IVA **1240**
 DATA DI REGISTRAZIONE **26/05/16**

Totale merce 2.107,70	Sconto	Netto merce 2.107,70	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
Bolli	Totale imponibile 2.107,70	Totale IVA 463,69	Spese documentate	Totale 2.571,39

Riepilogo IVA					
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	2.107,70		Iva 22%	463,69

Scadenze rate e relativo importo					
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
04/07/2016	2.571,39				

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, 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 <i>MANCA DATA SEND.</i>	
DATA <i>27 MAR 2016</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>02-12-2016</i>	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	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>PAGAMENTO 60 GG D.F.F.M.</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <i>30/1/16</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 110 DEL 02-05-16 DITTA: BUCCOLIERO BUS: 534

INTERVENTO DI: REVISIONE FREM ANTERIOR.

IMPORTO FATTURA: € 2.107,70

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	2.107,70	74M	02-05-16
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	✓	227	28-04-16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI	✓	32	04-05-16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI	✓	33	04-05-16
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	✓	7245	28-04-16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI	✓	7404	02-05-16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 1-5-16 - firma: [firma]

NOTE:

Prot. 7411/UT

Taranto lì 02.05.2016

Lavoro n. 165/2016

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

**OGGETTO: bus n. 534- Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE FRENI ANTERIORI E CUSCINETTO.
CIG Z3319AAAC8**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 7245/UT del 28.04.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 227 del 28.04.2016 per lavori di **PINZA ANTERIORE DX**;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 30.04.2016, assunto al prot. 7404 del 02.05.2016, indica il costo dell'intervento in € 2.107,70 + IVA, di cui € 400,00 per la sola manodopera e di € 1.707,70 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento**; € 2.107,70 + IVA, di cui € 400,00 per la sola manodopera e di € 1.707,70 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 03 giorni;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.


Dp

Per accettazione

Data e firma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

(BUS 534 -REVISIONE FRENI ANTERIORI)

Il giorno 02.05.16, alle ore 09.45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 7411/UT DEL 02.05.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: F. V., in possesso del profilo professionale di "....." - par. 25 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. Buccoliero

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori con ob. ordine

Prot. n. 8940 del 25 MAG. 2016

AM	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UAM	Commerciale / Marketing	☐
UBS	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☒
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Generali / Contr. MINISTRI	☐
UAG	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
BUCCOLIERO S.p.A.
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (loti 12-16-20) - C.da Midoletto - Via del San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) - Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
iscritta CCIAA di TARANTO Nr. TCEA "82861" Albo Artigiani Nr. 25566
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE PATTINI	2	665,00	☒	☐
2	CUSCINETTO	1	392,70	☒	☐
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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotto 12-15-20) - C.da Rinaldo - Via per San Marone s.d. M. 1,1
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fiscale 02894030733
iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25565
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 224 del 28.04.2016

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

DISA BUCCOLIERO
SVA (10).

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

1 DEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

-VS. CRD, N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N: COLL:

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

BATA

CRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO =

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

F.lli BUCCOLIERO Snc
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8
 74028 SAVARITA' (TA) Tel. 099 9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 32681 Albo Artigiani N. 25569
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 Via Macallè 102/B

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 32616 del 04/05/2016

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

CONSEGNA BUS S34

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{IMP}
	REF. VS. DOT. N° 227 DEL 28/6/16	
	LA VORA ELEGUITA SU VS. AUTOBUS N° S34 TARGATO CX 238 XG	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISA				
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA
		cessionario	04/05/16	09:45
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIARIO

1607CD33

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

1

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(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. 33/16 del 04/05/2016

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
TARANIO

1000

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

R1CAMB1 BWS S3C

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
4 URS		01			
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 04.05.1984	ORA 16.05	FIRMA DEL CONDUCENTE R. Balle
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CONCESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 7245/UT

Taranto lì 28.04.2016

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

OGGETTO: bus n. 534 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 7238 del 28.04.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro TRE giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 227 del 28.04.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in PINZA ANTERIORE DX.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

Il Capo Unità Tecnica

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero
 REVISIONI E COLLAUDI

Officina autorizzata



ZORZI VIESA

ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI

SCHMITZ CARGOBULL

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

Spett.le
 AMAT-SPA
 VIA C. BATTISTI, 657
 TARANTO (TA)

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 534 targato CX238XG

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	2	Serie pattini FCV1821B	475,00	30%	665,00
PZ	1	Cuscinetto SET1242	561,00	30%	392,70
N.	4	Rettifiche dischi	25,00	N	100,00
N.	1	Revisione pinze	550,00	N	550,00
HH	2.0	Manodopera	0,00	N	0,00
					2.107,70
					IVA 22% 463,69
					TOTALE PREVENTIVO 2571,39

AMAT
 Vostra per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 7404
 02 MAG. 2016

- del
- AD Amministratore Delegato ☐
 - CG Direttore Generale ☐
 - DA Direttore Amministrativo ☐
 - DT Direttore Tecnico ☐
 - UP Appalti / Contratti ☐
 - UEM Commerciale / Marketing ☐
 - UCB Contabilità Bilancio ☐
 - UES Esercizio / Sosta ☐
 - IS Informatica / Statistica ☐
 - MT Manutenzione / Tecnica ☐
 - URU Risorse Umane ☐
 - IMG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
 - REG Ufficio Ragioneria ☐
 - STO Staff Qualità ☐

Sava, lì 30/04/2016

F.lli Buccoliero snc
 Costantino D. & Antonio
BUCCOLI
OFFICINA MECCANICA
 Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
 74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
 Cod. Fisc. 00894030733
 iscritta CCIAA di TARANTO n. REA 62961 Albo Artigiani N. 26566
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 Via Macallè 102/19