

T705/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1861

DRAGO FRANCESCO

MANUTENZIONE BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.861	16/11/2016			€ 9.272,00

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

DRAGO FRANCESCO
OFFICINE MECCANICHE
VIA TARANTO Z.I. C.P.68
74011 CASTELLANETA (TA)
Partita IVA: 00300200730
CC 03.18;21.278

DICONSI EURO: novemiladuecentosettantadue,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO

IBAN: IT26Y0868878840000000066316

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.555

PAGAMENTO FATTURE N.
132\16 CIG 6373577A1E



IMPORTO LORDO	€	9.272,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	9.272,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 9.272,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
62/15	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: IT26Y0868878840000000066316

NR.SCT: 195968581 CRO: A1031097262

DATA ORDINE DUPLICATO

TRANSACTION ID: A103109726201030481580115800IT

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

BANCA DEST: B.CR.COOP.DI MARINA DI GINOSA

CASTELLANETA MARINA

TA

AGENZIA DI CASTELLANETA MARINA

BENEFICIARIO: DRAGO FRANCESCO OFFICINE MECCANICHE

DT REG.: 22.11.2016

IMPORTO: 9.272,00

NOTE: FATT 132 16 CIG 6373577A1E

MANDATO NUM. 1861

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.861	16/11/2016			€ 9.272,00

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

DRAGO FRANCESCO
OFFICINE MECCANICHE
VIA TARANTO Z.I. C.P.68
74011 CASTELLANETA (TA)
Partita IVA: 00300200730
CC 03.18;21.278

DICONSI EURO: novemiladuecentosettantadue,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO

IBAN: IT26Y0868878840000000066316

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.555

PAGAMENTO FATTURE N.
132\16 CIG 6373577A1E

IMPORTO LORDO	€	9.272,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	9.272,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 9.272,00	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
62/15	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE/AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



OFFICINA MECCANICA
DRAGO



Mercedes-Benz



SETRA

Sede Legale, Dom Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276
Fax. 099 8833397- 74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 00300200730 - Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C136U - C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrigo.it
E-mail: info@officinadrigo.it

PARTNER VOITH



ZF Services Partner

Service Road Division

Automotive

22 FEB 2016

Cliente

446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto
S.p.A.

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F. 00146330733

/00146330733

Tipo Doc: FF	Fattura fiscale	Numero: 132 \16	Del: 12/02/2016	Pagina 1 di 1	Lista: LO 99
--------------	-----------------	-----------------	-----------------	---------------	--------------

Banca:	Cond.Pag: Bonifico Bancario 60 gg. df. fm.	Agente:
--------	--	---------

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	CI	Colli
----------	-------------	----	---	--------	--------	-------	-------	--------------	----	-------

Targa: DA494ND Telaio: ZGA482M0006006367

Cod.Az.: 555

Gar.: 18/12/06 - 18/12/08

Km: 67459

Mod.: IV-Iveco

VAN:

Contr:

NON ENTRANO LE MARCE

STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE
CAMBIO

h 1,00 7.600,00000

0,00 0,00 7.600,00 22

00 2000.000164

AmAt

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **3109**
18 FEB. 2016

del

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

N. RIC. **511** N. IVA **511**
DATA DI REGISTR. **02/03/16**

Banca di Credito Coop. Marina di Ginosa - Cod. IBAN - IT26 Y 08688 78840 000000066316

Note:									
Prot. 1485/UT CIG 6373577A1E									
Totale manodopera					Totale ricambi		T.corpo		
Ore: 1,0000000					Importo: 7.600,00		0,00		7.600,00
Bolli:		Incasso:		Spese:		Abbuoni:			
Imballo:		Trasporto:		Sconto:		0,00 Sc.merce 0,00			
C.I.	%	Imponibile	Imposta	Tipo Pag.	Scadenza	Importo	Imponibile:	€	7.600,00
22	22	7.600,00	1.672,00	BB	30/04/2016	9.272,00	Iva:	€	1.672,00
							Totale:	€	9.272,00

Informativa e consenso LEGGE 675/96 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per la finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce



OFFICINA MECCANICA
DRAGO



Mercedes-Benz



SETRA

Sede Legale, Dom Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276
Fax. 099 8833397- 74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 00300200730 - Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C136U - C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrigo.it
E-mail: info@officinadrigo.it

Mercedes-Benz



ZF Services Partner

Service Mercedes-Benz

Autovet

22 FEB 2016

Cliente

446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto
S.p.A.

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F. 00146330733

/00146330733

Tipo Doc: FF	Fattura fiscale	Numero: 132 \16	Del: 12/02/2016	Pagina 1 di 1	Lista: LO 99
Banca:	Cond.Pag: Bonifico Bancario 60 gg. df. fm.			Agente:	

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	Cl Colli
Targa: DA494ND	Telaio: ZGA482M0006006367	Cod.Az.: 555			Gar.: 18/12/06 - 18/12/08			Km: 67459	
Mod.: IV-Iveco					VAN:			Contr:	

NON ENTRANO LE MARCE

STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE
CAMBIO

h 1,00 7.600,00000

0,00 0,00 7.600,00 22

002000.000164

A.M.A.T.
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 3109
del 18 FEB. 2016

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

N. RIC. N. IVA 511
DATA DI REGISTR. 02/03/16

Banca di Credito Coop. Marina di Ginosa - Cod. IBAN - IT26 Y 08688 78840 000000066316

Note:									
Prot. 1485/UT CIG 6373577A1E									
Totale manodopera					Totale ricambi		T.corpo		
Ore: 1,0000000					Importo: 7.600,00		0,00		7.600,00
Bolli:		Incasso:		Spese:		Abbuoni:			
Imballo:		Trasporto:		Sconto:		0,00 Sc.merce 0,00			
C.I.	%	Imponibile	Imposta	Tipo Pag.	Scadenza	Importo	Imponibile:	€	7.600,00
22	22	7.600,00	1.672,00	BB	30/04/2016	9.272,00	Iva:	€	1.672,00
							Totale:	€	9.272,00

Informativa e consenso LEGGE 675/96 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali. In assenza di vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

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 03 MAR 2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 17-11-2016 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 14.10.2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

(BUS 555 – REVISIONE CAMBIO)

Il giorno 28/01/2016, alle ore 11:00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta DRAGO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 1485/UT del 27.01.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ROCHIRA UZO / PELLICORO Leo....., in possesso del profilo professionale di "..... CAPO TECNICO....." – par. 205..... (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. YUNO DRAGO.....

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

(* ESEGUITO DA
ROCHIRA UZO)

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

..... CONFE DA ORDINE.....
.....
.....
.....

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

X Controllo eseguito
da FELLICORO

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	Kit elettrico	01	Incluso nelle gare X		
2	Kit meccanico	01	u X		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

Restituiti con DDT 14061 28-1-2016

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 89 del 23/2/15

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

S.B.D.B. 10 (70/60/10) 10

1057

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

in cents

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁴³¹¹
1	CAMBIO MONTATO DA BUS SSS PER RIVISTONACLO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

14	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
3 12 15	3 12 15

FIRMA DEL CONDUCENTE

Samuel N. Cole

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO A

FIRMA DEL CESSIONARIO

Patrick Neale

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

**OFFICINA MECCANICA
DRAGO FRANCESCO
CASTELLANETA (TA)**

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 1460 del 28/01/2016

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

A.M.A.T. S.p.A.

VIA C. BATTISTI 657

74100 TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
RESTITUZIONE DOPO LAVORAZIONE

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

IDEM

VS. ORDINE N

DE

in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

ASPETTO ESTERIORE DEL BULL
A VISTA

N. COLL.

C. 1

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO: _____

030928044

ANNOTAZIONI - VARIACIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CONDUCTENTE

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 Legg. 132/1987

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

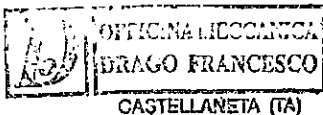
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 14061 del 28/01/2016a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

IDEM

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI 657

74100 TA.

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESTITUZIONE RICOMBI AZ 555

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	KIT ELETTRICO	
01	KIT MECCANICO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

02

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

FIRMA DEL CONSIGLIANTE

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

03/02/2016

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, 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. 1485 /UT

Taranto lì 27.01.2016

Alla ditta
Officine Drago S.r.l.
Z.I. San Basilio
74017 Mottola (TA)
Fax. 099 8833397

OGGETTO: bus n. 555 - REVISIONE CAMBIO - Ordine di esecuzione dei lavori
(Deliberazione n. 62 del 03.12.2015).
CIG 6373577A1E

In esecuzione della gara in oggetto, si chiede l'effettuazione dell'intervento di revisione cambio sul bus in oggetto, alle condizioni contrattuali si seguito riportate:

1. **costo dell'intervento:** € 7.600,00 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 12 giorni solari decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 1% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino ad un ritardo massimo di 10 gg., oltre i quali si procederà come da articolo 22 della procedura negoziata;
4. **garanzia sull'intervento:** 12 (Dodici) mesi o 50.000 Km;
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 mancata sottoscrizione, con esito positivo, del verbale nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

G/P - D/P

Il Direttore generale
(ing. Giovanni Matichecchia)

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 555

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Si	0	891	23.12.15	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	Si	0	7358	18.12.15	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)					
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	Si	0	1485	27.01.16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	Si	0	14060	28.01.16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	Si	0	14062	28.01.16	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	Si	0			✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 08.11.16	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 132	Data fattura: 12.02.16	Importo: 7.600,00
-----------------------	------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 9/4/16
---------------------	---	----------------

Prot. 23558/UT

Taranto lì 18.12.2015

Alla ditta
DRAGO OFF. MECC.
Via Taranto Z.I.C.P. 68
74011 – Castellaneta (TA)
Fax n. 099 8833397

OGGETTO: Bus n. 555 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 22821 del 10.12.2015).

Con la presente si chiede di effettuare, entro due giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente, preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in "NON ENTRANO LE MARCE".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

Ulteriori condizioni da rispettare:

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

Il Capo Unità Tecnica
GREGORIO PAURINI