

T. 108



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 269

Buccolizio

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	269	23/02/2017			€ 2.026,21

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: duemilaventisei,21

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.529

PAGAMENTO FATTURE N.

160/16 CIG: ZAC1A678D8

IMPORTO LORDO	€ 2.026,21
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 2.026,21



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 2.026,21	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRIGENTE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT79L0101079040000027001984

NR.SCT: 218407221 CRO: A1005889445

DATA ORDINE: 03.03.2017

TRANSACTION ID: A100588944701030481580115800IT

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

BANCA DEST: SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA
SAVA
SAVA

TA

BENEFICIARIO: BUCCOLIERO F.LLI SNC OFFICINA MECCANICA

DT REG : 07.03.2017

IMPORTO: 2.026,21

NOTE: FATT 160 16 CIG ZAC1A678D8

MANDATO NUM. 269

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	269	23/02/2017			€ 2.026,21

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: duemilaventisei,21

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.529

PAGAMENTO FATTURE N.

160/16 CIG: ZAC1A678D8

IMPORTO LORDO	€	2.026,21
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.026,21

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 2.026,21	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

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

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00148330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 24/06/2016	Numero doc. 160 / 16		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg	Valuta 000 EURO			
Agente			Magazzino 000 Sede				
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 529 targato CX197XG (n. C.I.G. ZAC1A878D8) con sostituzione dei seguenti pezzi: Diapress rif. 202728 Kit perno fuso fir. 2992584 Convergenza Manodopera	PZ PZ N. HH	2,00000 2,00000 1,00000 25,00000	448,00 345,45 50,00 20,00	30,00 30,00	627,20 483,63 50,00 500,00	22 22 22 22
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>1289</u> <u>24 GEN. 2017</u> ☐ AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ CA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ USP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UAG Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URM Risorse Umane ☐ URG Affari Gen. PRRR SINISTRI ☐ URG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità Per copia conforme all'originale N. RIC. <u>4622</u> N. IVA DATA DI REGISTR. <u>31/12/16</u> N. RIC. <u>189</u> N. IVA DATA DI REGISTR. <u>31/12/17</u>							
Totale merce 1.660,83		Sconto		Netto merce 1.660,83		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 1.660,83		Totale IVA 365,36		Spese documentate	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	1.660,83		Iva 22%	365,36	Contrasse / Reso	
						Accanto	
						Albuono	
						Totale a pagare 2.026,21	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
24/08/2016	2.026,21						



20221 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

Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00694030733

IDEM

AMAT SPA
VIAC. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00148330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 24/06/2016	Numero doc. 160 / 16		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg		Valuta 000 EURO		
Agente					Magazzino 000 Sede		
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 529 targato CX197XG (n. C.I.G. ZAC1A678D8) con sostituzione dei seguenti pezzi: Diapress rif. 202728 Kit perno fuso fir. 2992584 Convergenza Manodopera	PZ	2,00000	448,00	30,00	627,20	22
		PZ	2,00000	345,45	30,00	483,63	22
		N.	1,00000	50,00		50,00	22
		HH	25,00000	20,00		500,00	22
<i>Amat</i> Assenza per la mobilità nell'area di Taranto Pro. A. <u>1289</u> 24 GEN. 2017 ☐ Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Finanza / Risparmio ☐ Esercizio / Sostit. ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ AMAT S.p.A. 20000 SINISTRI ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Stadi Qualità Per copia conforme all'originale N. RIC. <u>4622</u> N. IVA <u>189</u> DATA DI REGISTR. <u>31/12/16</u> N. RIC. <u>189</u> N. IVA <u>189</u> DATA DI REGISTR. <u>31/12/17</u>							
Totale merce		Sconto		Netto merce		Spese incasso	
1.660,83				1.660,83			
Boli		Totale imponibile		Totale IVA		Spese documentarie	
		1.660,83		365,38			
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta		
22	0,00	1.660,83		Iva 22%	365,38		
						Omaggio	
						Contrasti / Reso	
						Accordo	
						Altre spese	
						Totale a pagare	
						2.026,21	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
24/08/2015	2.026,21						

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 FEB 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 28-02-2017	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 10 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 10 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 529

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

74561

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	0	N° 37.697	19/06/16	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	0	N° 347	22/06/16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	0	10630/UT	22/06/16	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	N° 10710	23/06/16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	10766/UT	23/06/16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	N° 38	25/06/16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	0	N° 39	25/06/16	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	0		25/06/16	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	10 FEB. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 160	Data fattura: 24/06/2016	Importo: 1660,83
-----------------------	------------------	--------------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 10 FEB. 2017
---------------------	-------	-------------------

Date & Time : 22-JUN-2016 13:53 WED
Model Name : SF-760 Series
Machine Serial Number : ZERJB8KF1B00NKZ

No	Name/Number	Start Time	Time	Mode	Page	Result
936	00999722399	22-06	13:53	00 21" ECM	001/001	OK



Prot. 10630 /UT

Taranto 22.06.2016

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

OGGETTO: bus n. 529 - Richiesta di preventivo lavori.

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. 347 del 22.06.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in LASCO FUSELLI + PERNO SFILATTATO AMMORTIZZATORE + TORPRESS POST. DX BUCATO E CONTROLLO SOSPENSIONE POST.

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
Ing. Domenico Pellicoro

Prot. 10630 /UT

Taranto lì 22.06.2016

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

OGGETTO: bus n. 529 - Richiesta di preventivo lavori.

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. 347 del 22.06.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in LASCO FUSELLI + PERNO SFILETTATO AMMORTIZZATORE + TORPRESS POST. DX BUCATO E CONTROLLO SOSPENSIONE POST.

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
Ing. Domenico Pellicoro

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

(BUS 529 SOSTITUZIONE DIAPRESS E KIT PERNO FUSO)

Il giorno 25.06.16, 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 BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 10764/UT DEL 23.06.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ROCCAFI V., in possesso del profilo professionale di "CARO UNISA" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. BUCCOLIERO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti con le ordi

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di **BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio**
Rappresentante della ditta
Zona Ind. (lotti 12-14/90) - C da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km 1.8
74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
Cod. Fisc. n. P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 82881 Albo Artigiani N 25569
L'Amministratore: [Firma]
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):

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	DIAPRESS	1	627,20		
2	KIT PERNO FUSO	1	483,63		
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

F.lli BUCCOLIERO

n.c.

di BUCCOLIERO Cosimo & Antonio

OFFICINA MECCANICA

Zona Ind. (loti 12-16-20) - C da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1 &

74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057

Cod. Fisc. e P. IVA 008041030733

Il Rappresentante della ditta

Amministratore: (Buccoliero Antonio)

Via Macallè 102/B

Il Rappresentante dell'AMAT

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

Prot. 10764/UT

Taranto il 23.06.2016

Lavoro n. 245/2016

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

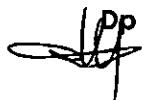
OGGETTO: bus n. 529- Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE DIAPRESS E KIT PERNO FUSO.
CIG ZAC1A678D8

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 10630/UT del 22.06.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 347 del 22.06.2016 per lavori di LASCO FUSELLI + PERNO SFILETTATO AMMORTIZZATORE + TORPRESS POST. DX BUCATO E CONTROLLO SOSPENSIONE POST;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 23.06.2016, assunto al prot. 10710 del 23.06.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 1.660,83 + IVA**, di cui € 500,00 per la sola manodopera e di € 1.160,83 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento: € 1.660,83 + IVA**, di cui € 500,00 per la sola manodopera e di € 1.160,83 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.



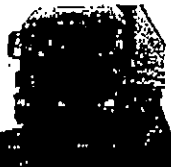
Per accettazione

Data e firma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



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 529 targato CX197XG

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	2	Diapress rif. 202728	448,00	30%	627,20
PZ	2	Kit perno fuso rif. 2992584	345,45	30%	483,63
N.	1	Convergenza	50,00		50,00
HH	25	Manodopera	20,00		500,00
IMPONIBILE					1660,83
IVA 22%					365,38
TOTALE PREVENTIVO					2026,21

Vasista per la mobilità nell'area di Taranto

Fatt. n. 10410

del 23 GIU. 2016

- AD Amministratore Delegato ☐
- CS Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UPP Appalti / Contratti ☐
- UEM Commerciale / Marketing ☐
- UES Consuntivo Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- IES Informatica / Statistica ☐
- UPAT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UIC Area Car. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAO Ufficio Ragioneria ☐
- STO Staff Qualità ☐

Sava, li 23/06/2016

F.lli BUCCOLIERO snc.
 F.lli BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
 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 8748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 iscritta CCIAA di TARANTO Nr. 85411 Albo Artigiani N. 25569
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 Via Macalle 102/B

F.lli BUCCOLIERO S.n.c.
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 SAN MARZANO DI S. G. (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: (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 14.08.1995 - D.P.R. 696 del 21.12.1995

N. 3016 del 25.06.2016

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMAT SPA

TARANTO

IDET

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS S29

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
	L.P. VS. DAT. N. 3016 DEL 22/06/16	
	CAUOM ESEGUITO SU VE AUTOBUS N. S29 TARANTO OX1P4XG	
	22 litri gasolio	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISA	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (1)	FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscalante.

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ 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).

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 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).

Pos 529

LASC POSS221 ECCLESIUO A DY, PENNO

DC FISS46610 AMMORTIZATIONS ASTHONS SX
INFENONS SFILITACCO, TONFONSS POSTENONS
DX BUTCO, CONTOLANS SOSPANSION POSTENON

~~Amat~~

74541



BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 19/06/2016

Numero 37.697

Data registrazione: Autobus 0529

19/06/2016 07:50:13 Autista PALUMBO DAVIDE

Lora l'avarìa PORTO M.

Inserita da: LUCCARELLI - CIRO

AVARIA IL CAMBIA STRAPPA - SOSPENSIONI ASSENTI - PUZZA DI GAS DI
SCARICO IN VETTURA
OBLITERATRICE POSTERIORE DA REGOLARE

ND RASCO FUSSELLI ECCESSIVO A DX, PERNO DI FISSAGGIO AMMORTIZZATORE
ANTERIORE SX INFERIORE SFILATTATO

Interventi eseguiti: Sostituito un tirante occupamento

Sterzo, sost. un tirante sterzo longitudinale (LAVORI SOSPESI)

Operato

Palumbo

Data e ora di costituzione
esercizio:

Bucconiero



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0016087

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 74541

Quantità					Giacenza Residua
kg/Lit	N°	Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	
	1	Tirante accoppiamento stesso	00001121	529	
	1	Tirante stesso lavori fuorilegge	00001329	—	
	1	SVIOL.	0068001		

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 20 / 10 / 2016

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____ / ____ / ____ N° REGISTRAZIONE _____

L'OPERATORE _____

