1098

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

ESERCIZIO 20 17°

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 240

OFF. JOLLY

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
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	240	21/02/2017			€ 9.170,80

IL CASSIERE
PAGHERA'
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATICO 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: novemilacentosettanta,80

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.568

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 2017000024 9748

PAGAMENTO FATTURE N.
268 CIG ZD41A92630, 269 CIG Z561A9268B, 294 CIG Z591A5A443, 305, 306 CIG Z4B1ACF12F
↓
CIG: Z4E1ABF312

IMPORTO LORDO	€	9.170,80
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	9.170,80

PAGATO
3 - MAR. 2017
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
	IMPORTO LORDO	€ 9.170,80	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

ST2392-07/09-step.it

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498
NR.SCT: 218403053 CRO: A1005885409
DATA ORDINE: 03.03.2017
TRANSACTION ID: A1005885409010304815801158 00IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA DIREZ
TARANTO TA
TARANTO 1
BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 07.03.2017
IMPORTO: 9.170,80
NOTE: FATT 268 CIG ZD41A92630 FATT 269 CI
MANDATO NUM. 240

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

Equitalia Servizi SpA

Equitalia

Off. Tony

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700000249748
Identificativo Pagamento: 237-238-239-240
Importo: 61066,88 €

Codice Fiscale: 02736800737
Data Inserimento: 21/02/2017 - 16:17
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

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

Visto
1/3/2017

Equitalia Servizi S.p.A., già CNC, costituito con D.P.R. 2 agosto 1952, n. 1141 e successivamente adeguato con D.P.R. 28 gennaio 1988, n. 44, è la società del Gruppo Equitalia in possesso - per quanto disposto dagli artt. 12 e 24 del decreto del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602, dall'art. 36 del D.Lgs. 13 aprile 1999, n. 112, dal D.M. 3 settembre 1999, n. 321, e dall'art. 2, comma 1, del Decreto 22 ottobre 1999 del Direttore Generale del Dipartimento delle Entrate del Ministero delle Finanze - dei dati occorrenti allo svolgimento delle attività di verifica prevista dalla citata circolare

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	240	21/02/2017			€ 9.170,80

IL CASSIERE
PAGHERA'
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATICO 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: novemilacentosettanta,80

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.568

PAGAMENTO FATTURE N.
268 CIG ZD41A92630, 269 CIG Z561A9268B, 294 CIG Z591A5A443, 305, 306 CIG Z4B1ACF12F
CIG: Z4E1ABF312

2017000024974 8

IMPORTO LORDO	€	9.170,80
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	9.170,80

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 9.170,80	
	PREVISIONE	€ 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	268	21-07-2016	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 ESEGUITI C/O AMAT SU VS BUS AZ N.564 CIG:ZD41A92630 - RIF. VS ORD.PROT. N.11760/UT DEL 07/07/16 LAVORO N.270/2016 DEL 07/07/16	NR	1.00	160.00		160.00	22

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12965
del 01 AGO. 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. PP.RR. SINDISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
_____ ☐

N. RIC. _____ N. IVA 1769
DATA DI REGISTR. 12/8/16

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

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

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

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

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	268	21-07-2016	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 ESEGUITI C/O AMAT SU VS BUS AZ N.564 CIG:ZD41A92630 - RIF. VS ORD.PROT. N.11760/UT DEL 07/07/16 LAVORO N.270/2016 DEL 07/07/16	NR	1.00	160.00		160.00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12965
del 01 AGO. 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. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
_____ ☐

N. RIC. _____ N. IVA 1769
DATA DI REGISTR. 12/8/16

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

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

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

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 12 AGO. 2016	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

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 7.9.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot.11760/UT Taranto lì **07.07.2016**

Lavoro n. 270/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. CONSUNTIVO PER LAVORI ESEGUITI C/O AMAT SU BUS AZ. 564.
CIG ZD41A92630

Visto che:

a. la Ditta Jolly, come in oggetto ha eseguito lavorazioni per il ripristino della funzionalità motore nel giorno 30/06/2016, comunicando preventivo di spesa;
b. preventivo, pervenuto in data 06.07.2016, assunto al prot. 11642 del 06.07.2016, indica il costo dell'intervento in € 184,00 + IVA per la manodopera;

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

c. **costo dell'intervento: € 160,00 + IVA** per la manodopera(RIDOTTA DA 23,00 € A 20,00 €);

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: LAVORO ESEGUITO/CO AMAT
2. **penale per ritardata consegna**: non applicabile
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: non applicabile
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: non necessario

DP

Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 11267/UT

Taranto lì 01.07.2016

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

OGGETTO: bus n. 564 - Richiesta preventivo lavori.

Con la presente si chiede di produrre, entro **tre** giorni lavorativi preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione già effettuato presso amat consistente in **ANOMALIA ECAS + APIA 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. garanzia sull'intervento: 1 anno;

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico

Mod. 2/2015 - AT	*"Richiesta di preventivo"*	Data: 25/3/2015	Rev. 0

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

STATTE, Lì 05/07/2016

Prot. N. 678/16

Prot. n. 06 LUG. 2016

SPETT.LE

AMAT S.P.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 – TARANTO

OGGETTO: CONSUNTIVO PER LAVORI ESEGUITI C/O AMAT SU VS. AUTOBUS AZ.LI.

In riferimento all' oggetto, Vi rimettiamo consuntivo per le lavorazioni di seguito elencate:

LAV. 1 – AUTOBUS AZ.LE N.570 – DATA INTERVENTO: 23/06/2016 – 24/06/2016

DESCRIZIONE	ORE
Pronto intervento in data 23/06/2016 c/o porto mercantile di Taranto.	13,00
Verifica anomalia.	
Pronto intervento in data 24/06/2016.	
Ripristino anomalia mediante bonifica impianto alimentazione.	
Azzeramento errori centralina.	
Esecuzione prove funzionalità.	
TOTALE ORE	13,00

LAV. 2 – AUTOBUS AZ.LE N.564 – DATA INTERVENTO: 30/06/2016

DESCRIZIONE	ORE
Pronto intervento c/o Amat.	8,00
Verifica anomalia.	
Diagnosi Ecas ed esecuzione taratura sensori livellamento.	
Esecuzione diagnosi ABS.	
Ripristino cablaggio ABS ruota anteriore dx	
TOTALE ORE	8,00

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

LAV. 3 – AUTOBUS AZ.LE N.570 – DATA INTERVENTO: 28/06/16 – 29/06/16 – 30/06/16 – 01/07/16

DESCRIZIONE	ORE
Pronto intervento c/o Amat.	24,00
Verifica anomalia.	
Sostituzione di n. 2 pompanti alta pressione di Vs. fornitura.	
Sostituzione di n. 1 pompa gasolio di Vs. fornitura.	
Sostituzione di n. 6 iniettori di Vs. fornitura.	
TOTALE ORE	24,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
LAV. 1	13,00	~~23,00~~ 20,00	~~299,00~~ 260,00
LAV. 2	8,00		~~184,00~~ 160,00
LAV. 3	24,00		~~552,00~~ 480,00
			TOTALE €. ~~1.035,00~~ 900,00 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

OFFICINA MECCANICA – REVISIONE MOTORI NAVALI –TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA – Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
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

SEGNALAZIONE DI INTERVENTO	Data inizio intervento	Data fine intervento	Progressivo n.
	30/6/16	30/6/16	

Cliente	Data consegna-Immatricolazione	Comm. Carrozzeria

Modello autobus	N. telaio	N. Aziendale	Targa	Km percorsi
		564		
N. motore	**N. cambio**			

ANOMALIE RILEVATE:

ANOMALIA ECAS SPIA ABS.

LAVORI ESEGUITI/RICHIESTI:	ORE
ESECUITA DIAGNOSI ECAS E TARATURA SENSORI LIVELLAMENTO.	
ESECUITA DIAGNOSI ABS	
RIPRISTINO CABLAGGIO RUOTA ANTERIORE DX.	
TOTALE	

MATERIALE SOSTITUITO

Tavola catalogo	Posiz. N.	Descrizione	Codice	Q.	Tavola catalogo	Posiz. N.	Descrizione	Codice	Q.

Timbro-Firma Officina Autorizzata	Operatore	Firma del Cliente
OFFICINE JOLLY s.r.l. Contrada Fontiolla Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888 74010 SPARTE (TA) Partita IVA: 02738500737		74121 TARANTO Tel. 099

Note per il Tecnico ripratore:

1. In caso di anomalie indicate su quadro strumentazione, effettuare una foto prima ed un'altra dopo l'esecuzione dell'intervento ed allegare inoltre il report della diagnosi eseguita.

1h

OFFICINE JOLLY

SEGNALAZIONE DI INTERVENTO		Data inizio intervento	Data fine intervento	Progressivo n.
Cliente		Data consegna-immatricolazione	Comm. Carrozzeria	
Modello autobus	N. telaio	N. Aziendale 564	Targa	Km percorsi
N. motore	N. cambio			

ANOMALIE RILEVATE:

ANOMALIA ECAS SPIA ABS.

LAVORI ESEGUITI/RICHIESTI:	ORE
ESECUITA DIAGNOSI ECAS E TARATURA SENSORI LIVELLAMENTO.	
ESECUITA DIAGNOSI ABS	
RIPRISTINO CABLAGGIO RUOTA ANTERIORE DX.	
TOTALE	

MATERIALE SOSTITUITO

Tavola catalogo	Posiz. N.	Descrizione	Codice	Q.	Tavola catalogo	Posiz. N.	Descrizione	Codice	Q.

Timbro-Firma Officina Autorizzata	Operatore	Firma del Cliente
OFFICINE JOLLY s.r.l. Contrada Felicioilla Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888 74010 SINITE (TA) Partita IVA: 02736800737		Azienda per la mobilità nell'Area di Taranto Spa 74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657 Tel. 099.73531 - Fax 099.7791247 Partita IVA 01146330733

Note per il Tecnico ripratore:

1. In caso di anomalie indicate su quadro strumentazione, effettuare una foto prima ed un'altra dopo l'esecuzione dell'intervento ed allegare inoltre il report della diagnosi eseguita.

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 564

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						
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)	✓	O	11267/UT	01/07/16		✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	678/16	05/07/16		✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	✓	O	11760/UT	07/07/16		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus						
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	NON RICHIESTO					
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	~~NON~~					
10. Altri documenti: BUONO LAVORO	✓					✓

Controllo eseguito da:	firma	Data 14 FEB. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 268	**Data fattura:** 21/7/16	**Importo:** 160,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 14 FEB. 2017

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	269	21-07-2016	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 ESEGUITI C/O AMAT SU VS BUS AZ.N.570 CIG:Z561A9268B RIF. VS ORD. PROT.N.11761/UT DEL 07/07/2016 - LAVORO N.269/2016 DEL 07/07/2016	NR	1.00	740.00		740.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12966
del 01 AGO. 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. SINDSTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
_____ ☐

N. RIC. _____ N. IVA 1770
DATA DI REGISTR. 12/8/16

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
740.00	22	22	162.80	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
740.00		162.80	902.80

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	269	21-07-2016	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 ESEGUITI C/O AMAT SU VS BUS AZ.N.570 CIG:Z561A9268B RIF. VS ORD. PROT.N.11761/UT DEL 07/07/2016 - LAVORO N.269/2016 DEL 07/07/2016	NR	1.00	740.00		740.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12966
01 AGO. 2016
AU 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. SINDSTR.
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC. N. IVA 1770
DATA DI REGISTR. 12/8/16

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
740.00	22	22	162.80	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
740.00		162.80	902.80

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 18 AGO. 2016	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

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 7.9.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot.11761/UT Taranto lì **07.07.2016**

Lavoro n. 269/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. CONSUNTIVO PER LAVORI ESEGUITI C/O AMAT SU BUS AZ. 570.
CIG Z561A9268B

Visto che:

a. la Ditta Jolly, come in oggetto ha eseguito lavorazioni per il ripristino della funzionalità motore nei giorni dal 23/06/2016 al 24/06/2016 e dal 28/06/2016 al 01/07/2016, comunicando preventivo di spesa;
b. preventivo, pervenuto in data 06.07.2016, assunto al prot. 11642 del 06.07.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 851,00 + IVA** per la manodopera;

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

c. **costo dell'intervento: € 740,00 + IVA** per la manodopera(RIDOTTA DA 23,00 € A 20,00 €);
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:**LAVORO GIA' EFFETTUATO/co AMAT
2. **penale per ritardata consegna**: non applicabile
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: a vs carico presso Amat
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: non applicabile

Per conferma

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

Amat S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot.11761/UT

Taranto lì **07.07.2016**

Lavoro n. 269/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. CONSUNTIVO PER LAVORI ESEGUITI C/O AMAT SU BUS AZ. 570.
CIG Z561A9268B

Visto che:

a. la Ditta Jolly, come in oggetto ha eseguito lavorazioni per il ripristino della funzionalità motore nei giorni dal 23/06/2016 al 24/06/2016 e dal 28/06/2016 al 01/07/2016, comunicando preventivo di spesa;
b. preventivo, pervenuto in data 06.07.2016, assunto al prot. 11642 del 06.07.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 851,00 + IVA** per la manodopera;

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

c. **costo dell'intervento: € 740,00 + IVA** per la manodopera(RIDOTTA DA 23,00 € A 20,00 €);

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:**LAVORO GIA' EFFETTUATO/CO AMAT
2. **penale per ritardata consegna:** non applicabile
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** a vs carico presso Amat
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*":** non applicabile

Per conferma
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02136800737

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

OFFICINE JOLLY

SEGNALAZIONE DI INTERVENTO	Data inizio intervento	Data fine intervento	Progressivo n.
	28/6/16	01/7/16	

Cliente	Data consegna-immatricolazione	Comm. Carrozzeria

Modello autobus	N. telaio	N. Aziendale	Targa	Km percorsi
		570		
N. motore	**N. cambio**			

ANOMALIE RILEVATE:

NON PARTE

LAVORI ESEGUITI/RICHIESTI:	ORE
SOSTITUZIONE DI N. 2 POMPANTI ALTA PRESSIONE (AMAT)	
SOSTITUZIONE DI N. 1 POMPA GASOLIO (AMAT)	
SOSTITUZIONE DI N. 6 INIETTORI (AMAT)	
TOTALE	

MATERIALE SOSTITUITO

Tavola catalogo	Posiz. N.	Descrizione	Codice	Q.	Tavola catalogo	Posiz. N.	Descrizione	Codice	Q.

Timbro-Firma Officina Autorizzata	Operatore	Firma del Cliente
OFFICINE JOLLY s.r.l. Contrada Felciolla Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888 74010 GINOSA (TA) Partita IVA 02736800737		

Note per il Tecnico ripratore:

1. In caso di anomalie indicate su quadro strumentazione, effettuare una foto prima ed un'altra dopo l'esecuzione dell'intervento ed allegare inoltre il report della diagnosi eseguita.

OFFICINE JOLLY

SEGNALAZIONE DI INTERVENTO	Data inizio intervento	Data fine intervento	Progressivo n.
	23/06/16	24/06/2016	

Cliente	Data consegna-immatricolazione	Comm. Carrozzeria

Modello autobus	N. telaio	N. Aziendale	Targa	Km percorsi
		570		
N. motore	**N. cambio**			

ANOMALIE RILEVATE:

NON PARTE
RISCONTRATO IMPIANTO DI ALTA PRESSIONE GASOLIO
NON FUNZIONA SI CONSIGLIA IL CONTROLLO TOTALE DELL'IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE GASOLIO

LAVORI ESEGUITI/RICHIESTI:	ORE
TOTALE	

MATERIALE SOSTITUITO

Tavola catalogo	Posiz. N.	Descrizione	Codice	Q.	Tavola catalogo	Posiz. N.	Descrizione	Codice	Q.

Timbro-Firma Officina Autorizzata	Operatore	Firma del Cliente
OFFICINE JOLLY s.r.l. Contrada Feriolla Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888 74010 STATTE (TA) P.IVA 02736800731		AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. Via C. Battisti 65 P. IVA 03120130739

Note per il Tecnico ripratore:

1. In caso di anomalie indicate su quadro strumentazione, effettuare una foto prima ed un'altra dopo l'esecuzione dell'intervento ed allegare inoltre il report della diagnosi eseguita.

Lio

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

STATTE, Lì 05/07/2016

Prot. N. 678/16

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 0 6 LUG. 2016
Amm.re Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. PERR. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

SPETT.LE

AMAT S.P.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 – TARANTO

OGGETTO: CONSUNTIVO PER LAVORI ESEGUITI C/O AMAT SU VS. AUTOBUS AZ.LI.

In riferimento all' oggetto, Vi rimettiamo consuntivo per le lavorazioni di seguito elencate:

LAV. 1 – AUTOBUS AZ.LE N.570 – DATA INTERVENTO: 23/06/2016 – 24/06/2016

DESCRIZIONE	ORE
Pronto intervento in data 23/06/2016 c/o porto mercantile di Taranto.	13,00
Verifica anomalia.	
Pronto intervento in data 24/06/2016.	
Ripristino anomalia mediante bonifica impianto alimentazione.	
Azzeramento errori centralina.	
Esecuzione prove funzionalità.	
TOTALE ORE	13,00

LAV. 2 – AUTOBUS AZ.LE N.564 – DATA INTERVENTO: 30/06/2016

DESCRIZIONE	ORE
Pronto intervento c/o Amat.	8,00
Verifica anomalia.	
Diagnosi Ecas ed esecuzione taratura sensori livellamento.	
Esecuzione diagnosi ABS.	
Ripristino cablaggio ABS ruota anteriore dx	
TOTALE ORE	8,00

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

LAV. 3 – AUTOBUS AZ.LE N.570 – DATA INTERVENTO: 28/06/16 – 29/06/16 – 30/06/16 – 01/07/16

DESCRIZIONE	ORE
Pronto intervento c/o Amat.	24,00
Verifica anomalia.	
Sostituzione di n. 2 pompanti alta pressione di Vs. fornitura.	
Sostituzione di n. 1 pompa gasolio di Vs. fornitura.	
Sostituzione di n. 6 iniettori di Vs. fornitura.	
TOTALE ORE	24,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE	
LAV. 1	13,00	~~23,00~~ 20,00	~~299,00~~	260,00
LAV. 2	8,00		~~184,00~~	160,00
LAV. 3	24,00		~~552,00~~	480,00
TOTALE €. ~~1.035~~,00 + IVA				900,00

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

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

099.474.47.45 099.474.48.88
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

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 570

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						
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	N° 628/16	05/07/16		X ✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	✓	O	11761/UT	07/07/16		X ✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus						
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura						
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	RICHIESTO				
10. Altri documenti: BOLLA DI LAVORO	✓					X

Controllo eseguito da:	firma	Data 14 FEB. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 269	**Data fattura:** 21/7/2016	**Importo:** 7440,00

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 14 FEB. 2017

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	294	29-07-2016	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 SOSTITUZIONE PARABREZZA SU VS BUS AZ. N.654 - REV.1 CIG:Z591A5A443 - RIF. VS ORD. PROT.N.12815/UT DEL 29/07/2016 LAVORO N.236/2016 DEL 29/07/2016 RIF. VS DDT N.336 - NS DDT N.228	NR	1.00	4185.73		4185.73	22

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12967
del 01 AGO. 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. SINDSTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
_____ ☐

N. RIC. ..... N. IVA 2049
DATA DI REGISTR. 14/09/16

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
4185.73	22	22	920.86	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
4185.73		920.86	5106.59

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	294	29-07-2016	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 SOSTITUZIONE PARABREZZA SU VS BUS AZ. N.654 - REV.1 CIG:Z591A5A443 - RIF. VS ORD. PROT.N.12815/UT DEL 29/07/2016 LAVORO N.236/2016 DEL 29/07/2016 RIF. VS DDT N.336 - NS DDT N.228	NR	1.00	4185.73		4185.73	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12967
del 01 AGO. 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 / Tecnico ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PERS. SINDSTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
_____ ☐

N. RIC. _____ N. IVA 2049
DATA DI REGISTR. 14/09/16

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
4185.73	22	22	920.86	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
4185.73		920.86	5106.59

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 20 SET. 2016	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

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 24.10.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 654

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data

COMMESSA Nr. 74445

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	O	336	17-06-16		✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)	SI	O	10336	17-06-16		✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	10376	20-06-16		✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	12815	29-07-16		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	C	228	25-07-16		✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O				✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 07.11.16	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 294	**Data fattura:** 29-07-16	**Importo:** 4.185,73

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 7/11/16

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 336 del 17.06.2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
MATERE (TO)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AT. 654 PER PARABREZZA ROTTO + PARTE ANTERIORE DX INCIDENTATA	
	(OSLITRI)	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 17.06.16 ORA 17.030	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Duplex 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 472/97 e successive modificazioni.

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 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. 10336/UT

Taranto lì 17.06.2016

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

OGGETTO: bus n. 654 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 10329 del 17.06.2016).

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. 336 del 17.06.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **PARABREZZA ROTTO E PARTE ANTERIORE DX INCINDENTATA.**

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

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

PROT. N. 625/16

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10376
del 20 GIU. 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
UFC Uffici Gen. APPR. SINISTRI
RAG Uffici Ragioneria
ST Staff Qualità

STATTE, Lì 17/06/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 654.

RIF. VS. DDT N. 336 DEL 17/06/2016.

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Smontaggio cristallo parabrezza.	26,00
	Bonifica sede alloggio parabrezza.	
	Sostituzione cristallo parabrezza ed incollaggio dello stesso.	
	Smontaggio fianchetto anteriore dx.	10,00
	Smontaggio proiettori/Rimontaggio proiettori.	
	Trattamento di verniciatura con applicazione di fondo epossidico e verniciatura a finire.	
	Montaggio del nuovo fianchetto.	
	TOTALE	36,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
D342471	Cristallo parabrezza	1	2.154,98	2.154,98	15	1.831,73
-	Kit incollaggio	12	58,40	116,80	-	700,80
-	Primer	10	21,30	213,00	-	213,00
-	Fondo epossidico	2	30,40	60,80	-	60,80
-	Vernice poliuretanica	2	60,20	120,40	-	120,40
-	Catalizzatore	2	29,50	59,00	-	59,00
					TOTALE	2.985,73

50%
29/7/2016

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	36,00	~~23,00~~ 20,00	~~828,00~~ 720,00
Ricambi	-	-	2.985,73
Spese di imballo e spedizione assicurata	-	-	780,00
			TOTALE €. ~~4.593,73~~ 4485,73 + 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

Prot. 12815 /UT Taranto lì **29.07.2016**

Lavoro n. 236/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

Il presente annulla e sostituisce ordine protocollo 10500/UT del 20/06/2016

OGGETTO: bus n. 654 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE PARABREZZA ROTTO E CARROZZERIA. REVISIONE 1
CIG Z591A5A443

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 10336/UT del 17.06.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 336 DEL 17.06.2016 per **PARABREZZA ROTTO E CARROZZERIA;**
b. vs preventivo, pervenuto in data 20.06.2016, assunto al prot. 10376 del 20.06.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 4.593,73** di cui € 2.985,73 per i ricambi ed € 1.608,00 per la manodopera e spese di imballo con spedizione assicurata;

Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** che annulla e sostituisce il precedente alle seguenti condizioni:

c. **costo dell'intervento: € 4.185,73** di cui € 2.685,73 per i ricambi ed € 1.500,00 per la manodopera (RIDOTTA DA 23,00 € A 20,00 €) e spese di imballo con spedizione assicurata;

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 dei 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

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felciolla
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. 228 del 25/07/2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
ARATSA
VIA C. BATTISTI 657
PULOO - TARANTO -

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORAZIONI

Vs. ord. 10500/UT del 20/06/2016 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(*)
1	BUSALE N° 654	
	MFVS N°336	
	NB SERBATOIO CARBURANTE; PIERO	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO: 25/07/16 15:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5219 CT

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

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 654 SOSTITUZIONE PARABREZZA ROTTO E CARROZZERIA)

Il giorno 25/7/16, 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. 12815/UT DEL 29.07.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Rocchira Enzo, in possesso del profilo professionale di "....." – par. 203 (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): ☑ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

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	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	NON CI SONO RICAMBI				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

FELICIONE IOLLY
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

74445

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **15/06/2016**

Numero **37.597**

Data registrazione: **15/06/2016 11:57:29**

Autobus **0654**

Autista **VENERITO DOMENICO**

Località avaria: TALSANO

inserita da: LUCCARELLI -CIRO

AVARIA PARTE ANTERIORE **DX INCIDENTATA - SEGUE RELAZIONE**

Intervento eseguito: _____

_____

_____

Operatori: _____

Data e ora restituzione esercizio: _____

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot.10500/UT

Lavoro n. 236/2016

Taranto lì 20.06.2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 654 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE PARABREZZA ROTTO E CARROZZERIA.
CIG Z591A5A443

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 10336/UT del 17.06.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 336 DEL 17.06.2016 per **PARABREZZA ROTTO E CARROZZERIA;**

b. vs preventivo, pervenuto in data 20.06.2016, assunto al prot. 10376 del 20.06.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 4.593,73** di cui € 2.985,73 per i ricambi ed € 1.608,00 per la manodopera e spese di imballo con spedizione assicurata;

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

c. **costo dell'intervento: € 4.485,73** di cui € 2.985,73 per i ricambi ed € 1.500,00 per la manodopera (RIDOTTA DA 23,00 € A 20,00 €) e spese di imballo con spedizione assicurata;

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
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744745 Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02724890737

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia

Oggetto: verifica commessa chiusa
Mittente: Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>
Data: 28/07/2016 17:34
A: OFFICINE JOLLY SRL <officinajolly@gmail.com>

riferimento ORDINE 10500/UT del 20/06/2016

BUS 654 sostituzioe parabrezza

Vs preventivo 625/16 del 17/06/2016

si chiede di verificare la voce KIT INCOLLAGGIO inserita nel preventivo pari e € 700.80 che risulta essere eccessiva prima di procedere alla fatturazione.

--

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Ing. Pellicoro Domenico

UNITA' TECNICA A.M.A.T. S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

099 7356-230 099 7356-252 348-4913604

unitatecnica@amat.ta.it www.amat.ta.it

ing. Domenico Pellicoro <unitatecnica@amat.ta.it>

Allegati:

unitatecnica.vcf 213 bytes

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 16/02/2010 00:51
NOME :
FAX :
TEL :
SER.# : G2J921775

DATA,ORA	16/02 00:50
FAX N./NOME	00994744888
DURATA	00:00:37
PAGINE	01
RISULT	OK
MODO	STANDARD ECM

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot.10500/UT Taranto lì **20.06.2016**

Lavoro n. 236/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 654 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE PARABREZZA ROTTO E CARROZZERIA.
CIG Z591A5A443

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 10336/UT del 17.06.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 336 DEL 17.06.2016 per **PARABREZZA ROTTO E CARROZZERIA;**
b. vs preventivo, pervenuto in data 20.06.2016, assunto al prot. 10376 del 20.06.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 4.593,73** di cui € 2.985,73 per i ricambi ed € 1.608,00 per la manodopera e spese di imballo con spedizione assicurata;

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

c. **costo dell'intervento: € 4.485,73** di cui € 2.985,73 per i ricambi ed € 1.500,00 per la manodopera (RIDOTTA DA 23,00 € A 20,00 €) e spese di imballo con spedizione assicurata;

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 dei 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

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	305	10-08-2016	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 RIPRISTINO SISTEMA INIEZIONE SU VS BUS AZ.N.574 CIG:Z4E1ABF312 - RIF.VS ORD. PROT. N.12593/UT DEL 25/07/2016 LAVORO N.292/2016 - DEL 25/07/16 RIF. VS DDT N.407 NS DDT N.236	NR	1.00	1315.32		1315.32	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 14115
del 30 AGO. 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. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

N. RIC. ..... N. IVA 2141
DATA DI REGISTR. 29/09/16

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
1315.32	22	22	289.37	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
1315.32		289.37	1604.69

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

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

Member of CISQ Federation
RINA
ISO 9001:2008
Sistema Qualità Certificato

CERTIFICATA NATO AQAP-120

DEUTZ
IVECO MOTORS
RFI RETE FERROVIARIA ITALIANA
FPT
BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company

STATTE, Lì 30/08/2016

SPETT.LE

AMAT S.P.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 – TARANTO

OGGETTO: FATTURE EMESSE AGOSTO 2016.
In allegato, Vi rimettiamo fatture emesse di seguito elencate:

FATTURA NR.	DATA	IMPORTO €
305	10/08/2016	1604,69
306	10/08/2016	1361,52
307	10/08/2016	693,57
308	10/08/2016	36,60
309	10/08/2016	244,00
310	10/08/2016	1021,99
311	10/08/2016	244,00
312	10/08/2016	244,00
313	10/08/2016	333,92
314	10/08/2016	146,40
315	10/08/2016	878,40
323	10/08/2016	4323,14
324	10/08/2016	693,57
335	24/08/2016	1364,08
336	24/08/2016	3962,68
337	24/08/2016	73,20
338	24/08/2016	646,60
339	24/08/2016	418,46
340	24/08/2016	292,80
341	24/08/2016	195,20
342	24/08/2016	146,40
343	24/08/2016	146,40
344	24/08/2016	603,69
349	26/08/2016	600,85
350	26/08/2016	480,68

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.U

OFFICINA MECCANICA – REVISIONE MOTORI NAVALI –TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA – Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

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

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	305	10-08-2016	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 RIPRISTINO SISTEMA INIEZIONE SU VS BUS AZ.N.574 CIG:Z4E1ABF312 - RIF.VS ORD. PROT. N.12593/UT DEL 25/07/2016 LAVORO N.292/2016 - DEL 25/07/16 RIF. VS DDT N.407 NS DDT N.236	NR	1.00	1315.32		1315.32	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 14111
del 30 AGO. 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. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. N. IVA 2141
DATA DI REGISTR. 29/09/16

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
1315.32	22	22	289.37	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
1315.32		289.37	1604.69

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 28 SET 2016	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

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 14/10/2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 574

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	C	407	18-07-16		✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	O	12589	25-07-16		✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	12593	25-07-16		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	236	01-08-16		✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	no					
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O				✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 07-11-16	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 305	**Data fattura:** 18-08-16	**Importo:** 1.315,32

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 27/10/16

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.D.T.)

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.7356 1 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

N. 6107 del 18/07/2016

Causale del trasporto: [ ] vendita [ ] reso/sostituzione [ ] vendita [ ] reso/sostituzione

Destinatario: Bertea Joccy Sibile (TA)

Luogo di destinazione: [illegible]

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	Autobus Sfr. Jon Fenne + 38 posti in Lesa	

VETTORE (Ditta, Domicilio e Residenza) | DATA E ORA DEL RITIRO | FIRMA

TOTALE €

Firma del conducente

[3]

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

PROT. N. 746/16

Arcadia Azienda per la mobilità nell'area di Taranto — Prot. n. 12589 del 25 LUG. 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. PP.RR. SINISTRI; RAG Ufficio Ragioneria; STQ Staff Qualità

STATTE, Lì 22/07/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 574.
RIF. VS. DDT N. 407 DEL 18/07/2016.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per le lavorazioni di seguito riportate:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Diagnosi anomalia.	1,00
Smontaggio/Rimontaggio iniettori.	8,00
Revisione di n. 2 iniettori.	6,00
Esecuzione prove di funzionalità.	1,00
TOTALE	16,00

RICAMBI

COD.	DESCRIZIONE	Q.TA'	PREZZO	TOTALE	SCONTO	TOTALE	
04902825/R	Iniettore revisionato	~~3~~ 2	495,00	1.485,00	-	~~1.485,00~~	990,00 €
02111985	Parafiamma iniettore	~~3~~ 2	2,66	7,98	15	~~6,78~~	5,32 €
					TOTALE	~~1.491,78~~	995,32 €

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	PREZZO	TOTALE	
Manodopera	16,00	~~23,00~~ 20	~~368,00~~	320
Ricambi	-	-	~~1.491,78~~	
			TOTALE €. 1.859,78 + I.V.A.	1315,32 €

Distinti saluti.

* correzioni in rosso
25/7/2016

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)
099.474.47.45 — 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.12593/UT Taranto lì **25.07.2016**

Lavoro n. 292/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Felciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 574 - Ordine di esecuzione dei lavori di ripristino sistema iniezione.
CIG Z4E1ABF312

Visto che:

a. in data 20/05/2016 con ordine protocollo 8612/UT vi ordinavamo la revisione di 04 iniettori a causa dell'avaria riscontrata "la macchina non rende".
b. a seguito della ricomparsa della stessa avaria abbiamo inviato con con D.D.T. n. 574 del 18.07.2016 per una lavorazione in garanzia;
c. il preventivo nr 749/16, pervenuto in data 22.07.2016, assunto al prot. 12589 del 25.07.2016, indica il costo dell'intervento in € 1859,78 + IVA di cui € 1491,78 per i ricambi, € 368,00 per la manodopera;
d. che l'intervento oggetto dell'ordine è relativo agli altri due iniettori non revisionati dei sei del bus

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

e. **costo dell'intervento: € 1315,32** di cui € 995,32 per i ricambi, € 320,00 per la manodopera ed (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 dei 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

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
contrada Foliciolla
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. 236 del 01/08/2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORAZIONI

Vs. ord. 12593/UT del 25/07/2016 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(*)
1	BUS A2 N° 574	
	SERBATOIO CARBURANTE: PIENO GE-	
	NERUS N° 407	
	LITRI GASOLIO	
	-30-	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 01/08/16 09:15

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO
AMAT

EDIPRO E 5219 CT

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

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 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)

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 574 RIPRISTINO SISTEMA INIEZIONE)

Il giorno 1/8/16, 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 JOLLY, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 12593/UT DEL 25.07.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

...LAVORI COME DA ORDINE...

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciella
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744899
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02738800737

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

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					
2					
3					
4					
5					
6	NON CI SONO RICAMBI				
7	GLI INIETTORI SONO STATI RESTITUITI				
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feciotta
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744333
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 12/02/2010 01:25
NOME :
FAX :
TEL :
SER.# : G2J921775

DATA,ORA	12/02 01:25
FAX N./NOME	00994744888
DURATA	00:00:50
PAGINE	01
RISULT	OK
MODO	FOTO ECM

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot.12593/UT

Taranto li 25.07.2016

Lavoro n. 292/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 574 - Ordine di esecuzione dei lavori di ripristino sistema iniezione.
CIG Z4E1ABF312

Visto che:

a. in data 20/05/2016 con ordine protocollo 8612/UT vi ordinavamo la revisione di 04 iniettori a causa dell'avaria riscontrata "la macchina non rende".
b. a seguito della ricomparsa della stessa avaria abbiamo inviato con con D.D.T. n. 574 del 18.07.2016 per una lavorazione in garanzia;
c. il preventivo nr 749/16, pervenuto in data 22.07.2016, assunto al prot. 12589 del 25.07.2016, indica il costo dell'intervento in € 1859,78 + IVA di cui € 1491,78 per i ricambi, € 368,00 per la manodopera;
d. che l'intervento oggetto dell'ordine è relativo agli altri due iniettori non revisionati dei sei del bus

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

e. **costo dell'intervento: € 1315,32** di cui € 995,32 per i ricambi, € 320,00 per la manodopera ed (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 dei 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
OFFICINE JOLLY s.r.l.
C/da Feliciolla
Tel 099 4744888 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA. 03736800737

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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	306	10-08-2016	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.LEGNAME MULTISTRATO E RIPRIST. PERDITA ACQUA CONDIZIONATORE SU VS BUS AZ.N.568 - CIG:Z4B1ACF12F RIF. VS ORD. PROT. N.12820/UT/ME DEL 29/07/2016 - LAVORO N.299/2016 DEL 29/07/2016 RIF. VS DDT N.438 - NS DDT N.237	NR	1.00	1116.00		1116.00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 14112
del 30 AGO. 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. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

N. RIC. ..... N. IVA 2140
DATA DI REGISTR. 27/09/16

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
1116.00	22	22	245.52	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
1116.00		245.52	1361.52

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	306	10-08-2016	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.LEGNAME MULTISTRATO E RIPRIST. PERDITA ACQUA CONDIZIONATORE SU VS BUS AZ.N.568 - CIG:Z4B1ACF12F RIF. VS ORD. PROT. N.12820/UT/ME DEL 29/07/2016 - LAVORO N.299/2016 DEL 29/07/2016 RIF. VS DDT N.438 - NS DDT N.237	NR	1.00	1116.00		1116.00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1112
del 30 AGO. 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. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

N. RIC. ..... N. IVA 2140
DATA DI REGISTR. 27/09/16

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
1116.00	22	22	245.52	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
1116.00		245.52	1361.52

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 28 SET. 2016	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

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 31.10.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 157
Tel. 099./3561 - Fax 099.7/94247
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 438 del 28.07.2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
SCALFE (TA)

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)(2)
1	AUTOBUS Dt. 568 PER SCARICO	
	CONDENSA ACC' INFERNO BUS	
	LATO DX RIPARAZIONE	
	(20 LITRI)	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 28.07.16 ORA 10:45	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2) | FIRMA DEL CESSIONARIO

Grafetti 651203033 (a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 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).

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 568

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	O	438	28.07.16		✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Si	O	128/18	29.07.16		✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	Si	O	128/20	29.07.16		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	Si	O	237	02.08.16		✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	Si					
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 07.11.16	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 306	**Data fattura:** 10.08.16	**Importo:** 1116,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 7/11/2016

OFFICI E JOLLY

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. 788/16

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 12813 29 LUG. 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
UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
URG Ufficio Ragioneria
SQ Staff Qualità

STATTE, Lì 28/07/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 568.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Verifica anomalia.	12,00
Smontaggio linoleum.	
Sostituzione legname multistrato marino.	
Ripristino supporti inferiori mediante saldatura degli stessi.	
Smontaggio sottotetto per individuazione perdita acqua.	18,00
Ripristino tubazione.	
Rimontaggio sottotetto.	
Rimontaggio di quanto precedentemente smontato a perfetta regola d'arte.	
TOTALE	30,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
COMM	Legname multistrato	4	129,00	516,00	-	516,00
					TOTALE	516,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	30,00	~~23,00~~ 20,00	~~690,00~~ 600
Ricambi	-	-	516,00
			TOTALE €. 1.206,00 + IVA 1116

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

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 12840/UT/ME

Taranto lì 29.07.2016

Lavoro n. 299/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 568 - Ordine di esecuzione dei lavori di sostituzione legname multistrato E RIPRISTINO PERDITA ACQUA CONDIZIONATORE.
CIG Z4B1ACF12F

Visto che:

a. A seguito autorizzazione prot. 12790/UT del 28.07.2016 è stato inviato il bus in oggetto con DDT nr 438 del 28/07/2016;

b. il preventivo, pervenuto in data 28.07.2016, assunto al prot. 12813 del 29.07.2016, indica il costo dell'intervento in € 1.206,00 + IVA, di cui € 690,00 per la manodopera e materiali di consumo, ed € 516,00 per i ricambi occorrenti;

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

c. **costo dell'intervento: € 1.116,00 + IVA**, di cui € 600,00 per la manodopera e materiali di consumo, ed € 516,00 per i ricambi occorrenti;

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**: 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 dei 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.

ME

Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicella
Tel. 099 4744746 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. 237 del 02/08/2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAT SPA
VIA G BATTISTI 65T
74100 - TARANTO -

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

LADY

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

Vs. ord. 12822/UT del 29/07/2016 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(*)
1	BUS A2 N° 568	
	SERBATOIO CARBURANTE: C/O 3/4 -	
	RIFVS MT N° 438	

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 02/08/16 10:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5219 CT

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

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 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)

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS: 568 **DESCRIZIONE:** SOSTITUZIONE LEGNAME YULTISTRATO + PENTTA Alto DI A.C.

Il giorno 2/8/16, alle ore 11^00, 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. 12820 /UT DEL 29/7/16.

Sono presenti:

- per AMAT: PELLICORO D.co, in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITA'" – par. 230 (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): ☑ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

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 €)

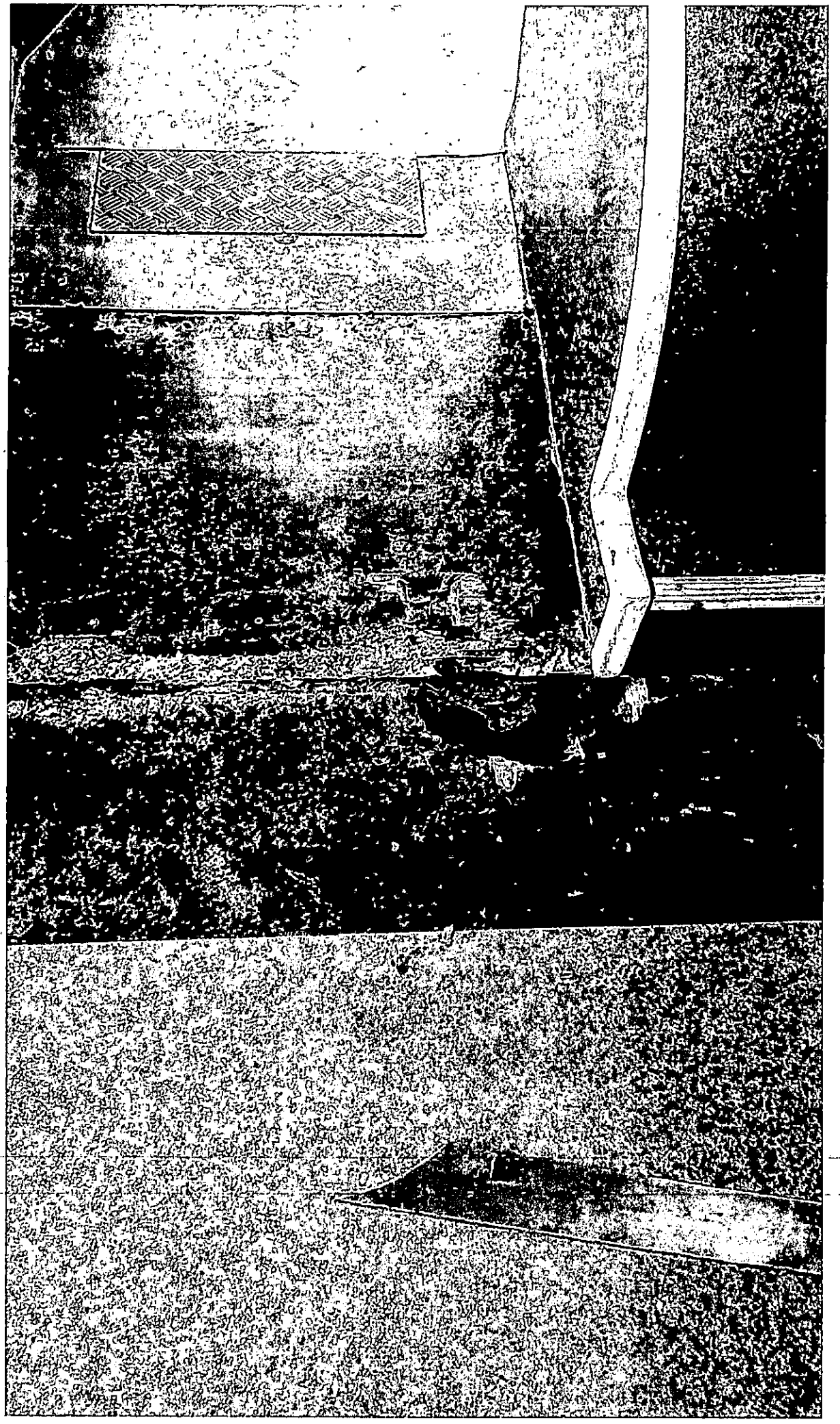
La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	NON CI SONO RICAMBI				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta



RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 16/02/2010 03:35
NOME :
FAX :
TEL :
SER.# : G2J921775

DATA,ORA	16/02 03:34
FAX N./NOME	00994744888
DURATA	00:00:35
PAGINE	01
RISULT	OK
MODO	FOTO ECM