

1092/17



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

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 222

CARETTA AUTOCARR.

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	222	17/02/2017			€ 8.652,74

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

CARETTA s.n.c. AUTOCARROZZERIA

di Caretta Cosimo D.& Francesco

via Lago di Pergusa, 74

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02230020733

CC 03.18;22.874

DIGONSI EURO: ottomilaseicentocinquantadue,74

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA POPOLARE DI PUGLIA EXXXXXXXXXX

IBAN: IT19D0538515806000000127273

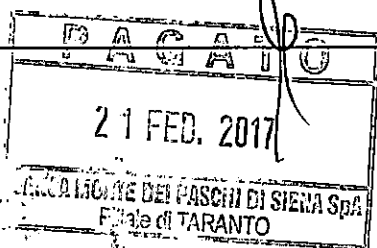
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.475

PAGAMENTO FATTURE N.

1531/16 CIG Z871AB0C56, 1535/16 CIG ZD01AA8519, 1566/16 CIG Z371AD1BD6, 1568/16 CIG Z7B1AD4C8F, 1571/16 CIG ZOF1AE0727, 1575/16 CIG Z8B1AE89A4, 1621/15 CIG Z16165E5E9, 1736/15 CIG Z1A18155BO

IMPORTO LORDO	€	8.652,74
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	8.652,74



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	ESTREMI DELIBERA	CASSA	
		IMPORTO LORDO	€ 8.652,74
		PREVISIONE.	€ 0,00
		PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
		DISPONIBILITA'	€ 0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT19D0538515806000000127273

NR.SCT: 215967529 CRQ: A1004847041

DATA ORDINE: 21.02.2017

TRANSACTION ID: A100484704101030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: BANCA POP. DI PUGLIA E BASILICATA

TARANTO

AGENZIA 6 DI TARANTO

BENEFICIARIO: CARETTA SNC AUTOCARROZZERIA DI CARETTA

TA

DT REG : 23.02.2017

IMPORTO: 8.652,74

NOTE: FATT 1531 16 CIG Z871ABOC56

MANDATO NUM. 222

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

CAROTTA
UP

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700000226559

Codice Fiscale: 02230020733

Identificativo Pagamento: 222-223-224

Data Inserimento: 17/02/2017 - 11:20

Importo: 17983,62 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Visto
17/02/17
Carotti

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	222	17/02/2017			€ 8.652,74

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

CARETTA s.n.c. AUTOCARROZZERIA
di Caretta Cosimo D.& Francesco
via Lago di Pergusa, 74
74100 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02230020733
CC 03.18;22.874

DICONSI EURO: ottomilaseicentocinquantadue,74

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA POPOLARE DI PUGLIA EXXXXXXXXX

IBAN: IT19D0538515806000000127273

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.475

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** 201700000226559

PAGAMENTO FATTURE N.

1531/16 CIG Z871AB0C56, 1535/16 CIG ZD01AA8519, 1566/16 CIG
Z371AD1BD6, 1568/16 CIG Z7B1AD4C8F, 1571/16 CIG ZOF1AE0727,
1575/16 CIG Z8B1AE89A4, 1621/15 CIG Z16165E5E9, 1736/15 CIG.
Z1A18155BO

IMPORTO LORDO	€ 8.652,74
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 8.652,74

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 8.652,74	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



VETROCAR & ...
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

ACIGLOBAL
SOLCO CORSO STRADALE

08 SET. 2015

Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta191.it

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA CX010XG		MARCA VEICOLO IVECO		VEICOLO BUS BREDAMENARINI AZ 513		TELAIO		KM 0			
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA		N.DOCUMENTO 1621/15		DATA DOCUMENTO 06/10/2015		
COD. PAG. 0	PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO				PAGINA 1			
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI					UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.	
S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL LUNOTTO FORNITO DAL CLIENTE MEDIANTE UTILIZZO DI NUOVO KIT COLLA ***** CIG: Z16165E5E9 PROT.: 18521/UT DEL 05.10.2015 ***** Manodopera carrozzeria					NR						
					NR						
					NR						
					NR	1,00	80,00		80,00	22	
					NR						
					NR						
					NR						
					NR						
					HR	6,00	20,00		120,00	22	
N. RIC. N. IVA 2814 DATA DI REGISTR. 12 OTT 2015					18750 07 OTT. 2015						
IMPONIBILE 200,00		IVA 44,00		+/-ART. 15		SPESE VARIE		SCONTO		Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 200,00		IVA IVA 22		IMPOSTA 44,00		Totale Documento 244,00				

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.



VETROCAR &...

SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOMATICA

ACCIDENT

SECRET

08 SET. 2015

Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - **Succ.:** caretta1@caretta191.it

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA CX010XG	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS BREDAMENARINI AZ 513	TELAIO	KM 0			
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1621/15	DATA DOCUMENTO 06/10/2015		
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAGINA 1				
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI		UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL LUNOTTO FORNITO DAL CLIENTE MEDIANTE UTILIZZO DI NUOVO KIT COLLA ***** CIG: Z16165E5E9 PROT.: 18521/UT DEL 05.10.2015 ***** Manodopera carrozzeria		NR NR NR NR NR NR NR HR	1,00	80,00		80,00	22
			6,00	20,00		120,00	22
N. RIC. _____ N. IVA <u>2814</u> DATA DI REGISTR. <u>12 OTT 2015</u>		18750 07 OTT. 2015 Amm.re Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Esercizio / Sostit. ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Affari Genl. P.P.R. SISTEMI ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Staff Qualità ☐					
IMPONIBILE 200,00	IVA 44,00	+/- ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato	
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 200,00	IVA IVA 22	IMPOSTA 44,00		Totale Documento 244,00		

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

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 13 OTT. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 20-02-2017	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 10/6/2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

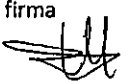
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 513

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

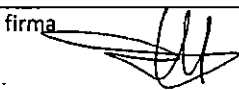
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	no				
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	si	copia	633	2/10/15	si ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	no				
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	no				
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	si	copia	18521	5/10/15	si ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	si	copia	78	5/10/15	si ✓
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)	si	originale			
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 16/4/17	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1621	Data fattura: 6/10/15	Importo: 200,00 €
-----------------------	-------------------	-----------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 16/4/17
---------------------	--	-----------------

Taranto, lì 27.07.2016

Al
Coord. Uff. Ragioneria f.f.
Sig. Ettore Angiulli
Pc. Direttore Generale

OGGETTO: TRASMISSIONE COPIE GIALLE riferimento protocollo 12290 del 19/7/2016

Con la presente si restituiscono le seguenti copie gialle.

Fattura CARETTA nr 1621/15 del 06/10/2015

Problema riscontrato: ordine non corrispondente

COMUNICAZIONE: allegato ordine corretto.

VERBALE
COUNCIL

?

IL CAPO UNITÀ TECNICA
(Ing. DOMENICO PELLICORO)

Cercare DD1

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12735
27 LUG. 2016

AdS

AD	Azienda Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
AA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
APP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CS	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
CC	Cent. Contr. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☒
ST	Staff Qualità	☐

L'OPERATORE

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

(BUS 513 - SOSTITUZIONE CRISTALLO LUNOTTO)

Il giorno 05/10/15, alle ore 18,20, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 18521/UT DEL 05.10.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. ROCCA IDA V. in possesso del profilo professionale di "PAID TECNICO" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. CARETTA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori rispettano come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):

(barrare il caso che ricorre)
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

Tel. 099 73561 - Fax 099 7794247
Il Rappresentante dell'AMAT
Partita IVA 00147330733

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante della ditta
AUTOCARROZZERIE ASSOCIATE S.p.A.
CARETTA COSMO D. & FRANCESCO S.n.c.
Sede Ufficiale: Esate, e Lago Cons. Doc. Fiscali:
Via Lago di Pergusa, 74 - Tel. 099/7761824
Sucr. Via S. Bonelli, 5750 - Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 022934920733

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					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74124 TARANTO - Via Cesare Battisti, 637
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

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

N. 633 del 2/10/2015

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DISO CARETTO
C. BELLINI
TADAPPO

1DEM

VS. ORD. N. DEL ☐ In conto ☐ a saldo

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VIDA				

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
--	-----------------------	-------

Consegna a inizio trasporto a mezzo: cedente: 21/10/15 14 00 cessionario: [signature]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO ⁴¹	FIRMA DEL QUESTIONARIO
--------------------------	----------------------------------	------------------------

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.

0997356221

AMAT

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Arno di Taranto

Prot. 18521/UTTaranto li 05.10.2015

Lavoro n. 319/P.2015

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. **099 7791451**

OGGETTO: bus n. 513 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE CRISTALLO LUNOTTO.
CIGZ16165E5E9

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 18420/UT del 02.10.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 633 del 02.10.2015 per lavori di LUNOTTO FRANTUMATO;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 03.10.2015, assunto al prot. 18477 del 05.10.2015, indica il costo dell'intervento in € 200,00 + IVA per manodopera e materiali di consumo.

Tanto premesso e in analogia con altre lavorazioni dello stesso tipo, con la presente si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 200,00 + IVA per manodopera e materiali di consumo.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
3. **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;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.**

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA snc**



VETROCAR



ACI GLOBAL

SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

SOCORSO STRADALE

Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

25 NOV 2015

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA CA348RJ		MARCA VEICOLO IVECO		VEICOLO BUS CITYCLASS AZ 475		TELAIO		KM 0		
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA		N.DOCUMENTO 1736/15	DATA DOCUMENTO 13/11/2015		
COD. PAG. 0	PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO					PAGINA 1		
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI					UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI E PULIZIA VANO PERIMETRALE LUNOTTO PER SOSTITUZIONE DEL LUNOTTO FORNITO DAL CLIENTE MEDIANTE UTILIZZO DI NUOVO KIT COLLA. ***** prot. 20906/ut lavoro 401/p.2015 13.11.2015 CIG: Z1A18155B0 ***** Manodopera carrozzeria					NR					
					NR					
					NR					
					NR					
					NR	1,00	80,00		80,00	22
					NR					
					NR					
					NR					
					NR					
					HR	6,00	20,00		120,00	22
IMPONIBILE 200,00					IVA 44,00		+/-ART. 15		SPESE VARIE	
C.I. 22					IMPOSTA 44,00		Totale Documento 244,00			

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

21673

del

23 NOV. 2015

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- DAP Appalti / Contratti ☐
- DCM Commerciale / Marketing ☐
- UCR Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sesta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- UAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA **3234**
DATA DI REGISTR. **30 NOV 2015**

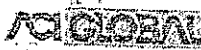
I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.



VETROCAR

SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOMOBILI



ACI GLOBAL

25 NOV 2015

Sede: via Lago di Pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA CA348RJ		MARCA VEICOLO IVECO		VEICOLO BUS CITYCLASS AZ 475		TELAIO		KM 0					
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA		N.DOCUMENTO 1736/15	DATA DOCUMENTO 13/11/2015					
COD. PAG. 0	PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO					PAGINA 1					
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI					UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.			
S E R ACCESSORI E PULIZIA VANO, PERIMETRALE LUNOTTO PER SOSTITUZIONE DEL LUNOTTO FORNITO DAL CLIENTE MEDIANTE UTILIZZO DI NUOVO KIT COLLA. ***** prot. 20906/ut lavoro 401/p.2015 13.11.2015 CIG: Z1A18155B0 ***** Manodopera carrozzeria					NR								
					NR								
					NR								
					NR								
					NR	1,00	80,00		80,00	22			
					NR								
					NR								
					NR								
					NR								
					HR	6,00	20,00		120,00	22			
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 21673 23 NOV 2015 AD Amministratore Delegato ☐ BG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ DAP Appalti / Contratti ☐ BCM Commerciale / Marketing ☐ BCR Contabilità Bilancio ☐ BES Esercizio / Sesta ☐ BIS Informatica / Statistica ☐ BMT Manutenzione / Tecnica ☐ BRU Risorse Umane ☐ DAG Affari Gen. PPRR, SINISTRI ☐ BAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐					N. RIC. _____ N. IVA 5234 DATA DI REGISTRAZIONE 30 NOV 2015								
IMPONIBILE 200,00		IVA 44,00		+ART. 15		SPESA VARIE		SCONTO		Corrispettivo Pagato		Corrispettivo non Pagato	
C.I. 22		IMPONIBILE IVA 200,00		IVA IVA 22		IMPOSTA 44,00		Totale Documento				244,00	

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 - Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente, c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

20-02-2017

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16/12/2016

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16/12/2016

NOTE:

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

(BUS _475_ - _sostituzione cristallo lunotto)

Il giorno 13/7/2015, alle ore 16.35., presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. "seguirà ordine, ordine da emettere.

Sono presenti:

- per AMAT: ROCHIRA VINCENZO....., in possesso del profilo professionale di "CAPO TECNICO....." - par. 205..... (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. FRANCESCO CARETTA.....

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORO ESEGUITO CON SUCCESSO DA OGNUNO

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE A.C.I.
JONAS DE CESARIO & FRANCESCO S.n.c.
Sede Sociale: Essano - Lago di Corone - Doc. Fiscali:
Via Lago di Corone, 74 - Tel. 099/7761824
Succ. Via C. Battisti, 5750 - Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02239980733

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
540 EAST 57TH STREET
CHICAGO, ILL. 60637
TEL: 773-936-5000
FAX: 773-936-5001
WWW.CHICAGO.EDU

CHICAGO, ILL. 60637
TEL: 773-936-5000
FAX: 773-936-5001
WWW.CHICAGO.EDU

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	POP 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):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
CARETTA COSIMO & FRANCESCO s.n.c.
Sede Unica - Sede e Direzione Prov. Fiscali
Via Lago di Pergusa, 74 - Tel. 099/7781824
Succ. Via C. Battisti, 5750 - Tel. 099/778145
74121 TARANTO
Partita IVA n. 02258480738

0997356221

AMAT s.p.a.
Azienda per la Mobilità nell'Area di TarantoProt: **20906/UT**Taranto li 13.11.2015

Lavoro n. 401/P.2015

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. 099 7791451

Fr. 1436 del 13/11/15 € 244

OGGETTO: bus n. 475 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE CRISTALLO LUNOTTO.
CIGZ1A18155B0

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 13267/UT del 13.07.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 437 del 11.07.2015 per lavori di CRISTALLO LATERALE E PARAURTI;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 11.07.2015, assunto al prot. 20833 del 12.07.2015, indica il costo dell'intervento in € 200,00 + IVA per manodopera e materiali di consumo.

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

1. **costo dell'intervento:** ^{299,38} € 605,38 + IVA per manodopera e materiali di consumo.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 04 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
3. **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;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.**

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Marchecchia

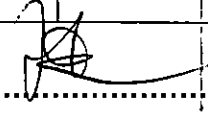
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 1736 DEL 13/11/2015 - DITTA: CARETTA – BUS: 528

INTERVENTO DI: SOSTITUZIONE LUNOTTO

IMPORTO FATTURA: € 200,00

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	200,00	20906	13/11/2015 ✓
2. “Verbale di collaudo” , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale)	NO SI			✓
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		473	11/07/2015 ✓
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		53	13/07/2015 ✓
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	NO			
7. “Verbale di verifica dei requisiti contrattuali” (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. “Rapporto di verifica” (“Allegato n. 3” della procedura)	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		13267	13/07/2015 ✓
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		20833	12/11/2015 ✓
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 30/05/16 - firma..... 

NOTE:

Prot. 20906/UT

Taranto li 13.11.2015

Lavoro n. 401/P.2015

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. **099 7791451**

OGGETTO: bus n. 475 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE CRISTALLO LUNOTTO.
CIGZ1A18155B0

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 13267/UT del 13.07.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 437 del 11.07.2015 per lavori di CRISTALLO LATERALE E PARAURTI;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 11.07.2015, assunto al prot. 20833 del 12.07.2015, indica il costo dell'intervento in € 200,00 + IVA per manodopera e materiali di consumo.

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

- € 200,00 + IVA*
1. **costo dell'intervento:** € ~~605,38~~ + IVA per manodopera e materiali di consumo.
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 04 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
 3. **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;
 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Marchecchia



Prot. 13267 /UT

Taranto 11.07.2015

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. 099 7791451

OGGETTO: Bus n. 475 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 13215 del 10.05.2015).

Con la presente si chiede di produrre, entro due giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 437 del 11.07.2015), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in SOSTITUZIONE LUNOTTO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:

- n° di riferimento da catalogo;
- denominazione;
- prezzo di listino;
- sconto commerciale da applicare;
- prezzo netto;
- costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

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

Il Capo Unità Tecnica
GREGORIO PAURINI

12. Nov. 2015 11:46

CARETTA

Nr. 2694 P. 2

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA****VETROCAR**
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI**ACIGLOBAL**
SOLLECORSO STRADALE**PREVENTIVO**

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa:

11/07/2015

N. 2249

Pagina 1 di 1

Sede: via Lago di perghusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTOSede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta1nc.191.it

Cliente:

A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO
P.IVA 00146330733
C.FIS
Telefono:

TA

Veicolo:

IVECO BUS CITYCLASS AZ 475

Targa: CA348RJ

1a Immatr.:

Colore: GRIGIO

Metallizzata

Val. antesi: 0,00

KM:

Telaio:

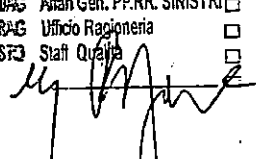
Sinistro:

Numero:

1a Revisione.:

Perito:

del

Citaz. Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta	Prezzo	%Sc	Totale
	S E R ACCESSORI E PULIZIA VANO						1,00			
	PERIMETRALE LUNOTTO PER						1,00			
	SOSTITUZIONE DEL LUNOTTO		6,00				1,00			
	FORNITO DAL CLIENTE MEDIANTE						1,00			
	UTILIZZO DI NUOVO KIT COLLA.						1,00	80,00		80,00
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 20833 del 12 NOV. 2015 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 ☐ URG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ URG Ufficio Ragioneria ☐ SFG Staff Qualità ☐ 										

 Suppl. (15%) = 0,00 + Finit. (10%) = 0,00 +
 Compl.: 1,60 ore =
 Costo uso dime: 0,00

	SR	LA	VE	ME
Totale ore di manodopera:	6,00	0,00	0,00	0,00
Totale Ricambi:	=	80,00	+ 22% (	17,60)= 97,60
Totale Voci Complementari:	=	0,00	+ 22% (	0,00)= 0,00
Manodop. carrozzeria: 6,00 x 20,00	=	120,00	+ 22% (	26,40)= 146,40
Manodop. meccanica: 0,00 x 20,00	=	0,00	+ 22% (	0,00)= 0,00
Mater. di consumo: VE 0,00 x 15,50	=	0,00	+ 22% (	0,00)= 0,00
Totale preventivo	200,00 + IVA (44,00)= 244,00			

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 198/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendo, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Ci riserviamo da ulteriori danni/imprevisti in fase di lavorazione e finitura.

PIB: 21A4745580

Firma per accettazione

Fax Send

Page 1

Date & Time : 13-NOV-2015 11:37 FRI
Model Name : SF-760 Series
Machine Serial Number : ZERJB8KF1B00NKZ

No	Name/Number	Start Time	Time	Mode	Page	Result
519	00997791451	13-11	11:36 00 20"	ECM	001	OK



SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

SERCOORSO STRADALE

Sede: via Lago di perghusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 11/07/2015

N. 2249 Pagina 1 di 1

Cliente:

A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO
P.IVA 00146330733
C.FIS
Telefono:

TA

Veicolo:

IVECO BUS CITYCLASS AZ 475
Targa: **CA348RJ** 1a immatr.:
Colore: **GRIGIO** Metallizzata
Val.antesin: 0,00 KM:
Telaio:

Sinistro:

1a Revisione.:

Numero:

del

Perito:

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	S E R ACCESSORI E PULIZIA VANO						1,00			
	PERIMETRALE LUNOTTO PER						1,00			
	SOSTITUZIONE DEL LUNOTTO	6,00					1,00			
	FORNITO DAL CLIENTE MEDIANTE						1,00			
	UTILIZZO DI NUOVO KIT COLLA.						1,00	80,00		80,00

Handwritten signature and notes:
Fornito dal cliente
B succursale
D
Fornito dal cliente

Suppl.(15%)= 0,00 +Finit.(10%)= 0,00 +

Compl.: 1,60 ore =

Costo uso dime : 0,00

6,00 0,00 0,00 0,00

0,00

0,00

Totale ore di manodopera: SR 6,00 LA 0,00 VE 0,00 ME 0,00

Totale Ricambi:	=	80,00	+	22% (	17,60)=	97,60		
Totale Voci Complementari:	=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00		
Manodop.carrozzeria:	6,00 x	20,00	=	120,00	+	22% (	26,40)=	146,40
Manodop.meccanica:	0,00 x	20,00	=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00
Mater. di consumo:	VE 0,00 x	15,50	=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00

Totale preventivo 200,00 + IVA (44,00)= **244,00**

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Ci riserviamo da ulteriori danni/imprevisti in fase di lavorazione e finitura.

Firma per accettazione

Oggetto **BUS AZ 475 PREVENTIVO PER SOST LUNOTTO**
Mittente <caretta@fast-pec.it>
Destinatario AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>
Data 11.07.2015 08:13



- PREVENTIVO AZ475.PDF (36 KB)

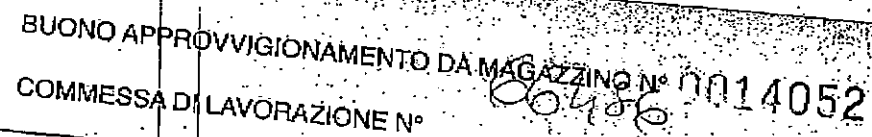
BUONGIORNO,

IN ALLEGATO QUANTO IN OGGETTO.

SIAMO IN ATTESA DI COMMESSA CON CIG E BOLLA DI ENTRATA DEL MEZZO.

SALUTI

CARETTA

[illegible]

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

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI
RETIAGOSIMO D & FRANCESCO S.N.C.
Sede Sociale: Ferra. s. l. 4030 Cons. Doc. Fiscali:
Via Lago di Perugia, 74 Tel. 099/7761824
Succ. Via C. Battisti 8750 Tel. 099/7791451
74121-TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 53/3 del 13/07/15

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

Δ ΜΑΤ S.p.A.
VIA C. BATTISTI
74100

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

128 M

CAUSALE DEL TRASPORTO

PER SOCCORSO STRADALE

QUANTITÀ

01

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

BUS: 12,75" TARGA CO 348 RS

del

☐ in conto
☐ a saldo

IMPORTO (*)

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

BUS

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

13/07/15 1635

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VALUAZIONI

PER SOCCORSO STRADALE

EDI PRO E 5215 CT

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione dell'...

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA snc**



VETROCAR & ...
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

ACI GLOBAL
SOLLECITO STRADALE

Sede: via Lago di Pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA CX271XG		MARCA VEICOLO IVECO		VEICOLO BUS AZ551 CITYCLASS		TELAIO		KM 0								
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA		N.DOCUMENTO 1531/16	DATA DOCUMENTO 20/07/2016								
COD. PAG. 0		PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO				PAGINA 1								
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI					UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.						
S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL PARABREZZA E GUARNIZIONE FORNITO DAL CLIENTE E SUCCESSIVO UTILIZZO DI NUOVI KIT COLLA ***** PROT. 12298/UT LAVORO N. 288/2016 CIG: Z871AB0C56 ***** Manodopera carrozzeria					NR											
					NR											
					NR											
					NR	1,00	80,00		80,00	22						
					NR											
					NR											
					NR											
					HR	12,00	20,00		240,00	22						
IMPONIBILE 320,00					IVA 70,40		+/-ART. 15		SPESE VARIE		SCONTO		Corrispettivo Pagato		Corrispettivo non Pagato	
C.I. 22		IMPONIBILE IVA 320,00		IVA IVA 22		IMPOSTA 70,40		Totale Documento 390,40								

*Prot. 1840
18/8/16*

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **12450**
del **21 LUG. 2016**

TD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
MAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esenzioni / Sosta ☐
VGS Informatica / Statistica ☐
UNT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staffi Quantità ☐

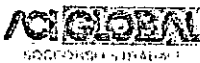
I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA snc**



VETROCAR &...
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOMOBILI



Sede: via Lago di Pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA CX271XG	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ551 CITYCLASS	TELAIO	KM 0
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1531/16
				DATA DOCUMENTO 20/07/2016
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO		PAGINA 1

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL PARABREZZA E GUARNIZIONE FORNITO DAL CLIENTE E SUCCESSIVO UTILIZZO DI NUOVI KIT COLLA ***** PROT. 12298/UT LAVORO N. 288/2016 CIG: Z871AB0C56 ***** Manodopera carrozzeria	NR NR NR NR NR NR NR HR	1,00	80,00		80,00	22
		12,00	20,00		240,00	22

*Prot. 1840
19/8/16*

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **12450**

del **21 LUG. 2016**

- AD Amministratore Delegato ☐
- AG Amministratore Generale ☐
- IA Direttore Amministrativo ☐
- IT Direttore Tecnico ☐
- AP Appalti / Contratti ☐
- MC Commercialista / Marketing ☐
- UC Contabilità Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sosta ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- RU Risorse Umane ☐
- AG Adm. Gen. P.P.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STC Segreteria ☐

IMPONIBILE 320,00	IVA 70,40	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 320,00	IVA IVA 22		IMPOSTA 70,40	Totale Documento 390,40	

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

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 25 AGO. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 20-02-2017	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

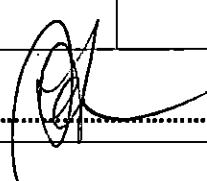
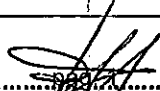
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 15/9/2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 1531 DEL 20/07/16 – DITTA: CARETTA – BUS: 551

INTERVENTO DI: SOSTITUZIONE PARABREZZA

IMPORTO FATTURA: € 320,00

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data	
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	320,00	12298	19/07/16	✓
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale	SI				✓
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO				
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		409	18/07/16	✓
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		52	19/07/16	✓
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	NO				
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO			
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura	NO				
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		12223	18/07/16	✓
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		12267	19/07/16	✓
11. Altro:					
Controllo eseguito da: <u>ROTA</u> data: <u>14/09/16</u> - firma..... 					
NOTE:					
Il Capo unità ing. PELLICORO: data <u>15.9.2016</u> - firma..... 					

Prot. 12298 /UT

Taranto li 19.07.2016

Lavoro n. 288/2016

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. 099 7798008

OGGETTO: bus AZ.551 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE PARABREZZA.
CIG 7871AB0C56

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 12223/UT del 18.07.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 409 del 18.07.2016 per lavori di **PARABREZZA ROTTO**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 19.07.2016, assunti al prot. 12267 del 19.07.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 320,00 + IVA** per la sola manodoperae materiali di consumo.

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

- c. **costo dell'intervento: € 320,00 + IVA** per la sola manodoperae materiali di consumo.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 06 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.


DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE


Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

(BUS 551 SOSTITUZIONE PARABREZZA)

Il giorno 19/7/2016, alle ore 16⁰⁰, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 12298/UT DEL 19.07.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ROCHIRA ENDO....., in possesso del profilo professionale di "CARO TECNICO" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. FRANCESCO CARETTA.....

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

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

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta
AUTOCARROZZERIA SOCIETÀ STRADALE ACI
CARETTA COSIMO D. & C. S.p.A.
Sede Ubicaz. Esorc. e Unip. Cons. Fiscali:
Via Lago di Pergusa, 74 - Tel. 099/7781824...
Succ.: Via C. Battisti, 5780 - Tel. 099/7791451
74124 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02220020733

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

AUTOCARROZZERIA SOTCORPO STRADALE ACI
Il Rappresentante della ditta
Sede Ubicaz. Esercizio al luogo Cons. Doc. Fiscali.
Via Lago di Farnese 74 Tel. 099/7761824
Succ. Via C. Battisti 8750 Tel. 099/7761451
74121 TARANTO

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 409 del 18/01/2016

à mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ **cessionario**

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

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI
$$D(\pi_D) \subset D(\pi_E)(D)$$

11/2 C. Ball, St.

 Δn

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in context☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<i>D. 11/10</i>				
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

--	--	--

[illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 18/02/10	ORA 12.00	SIGNA DEL CONDUCENTE <i>[Signature]</i>
-------------------------------------	------------------------	------------------	--------------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*): _____

☐ di sua proprietà;

☐ da esso 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).

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 12223/UT

Taranto lì 18.07.2016

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. 099 7791451

OGGETTO: Bus n. 551 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 12094 del 15.07.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro TRE giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 409 del 18.07.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **PARABREZZA**.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica
ING. PELLICORO DOMENICO

Mod. 2/2015 - AT	"Richiesta di preventivo"	Data: 13/7/2015	Rev. 01
------------------	---------------------------	-----------------	---------



VETROCAR & ...
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

ACI GLOBAL
SOCCORSO STRADALE

Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (e) System Data Software srl

Data di stampa: 18/07/2016

N. 3653 Pagina 1 di 1

Cliente:

A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO
P.IVA 00146330733
C.FIS
Telefono:

TA

Veicolo:

IVECO BUS AZ551 CITYCLASS

Targa: **CX271XG** 1a immatr.:

Colore: **GRIGIO** Metallizzata

Val.antesin: 0,00 KM:

Telaio:

Sinistro: 1a Revisione:
Numero: del
Perito:

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE		12,00				1,00			
	DEL PARABREZZA E GUARNIZIONE						1,00			
	FORNITO DAL CLIENTE E SUCCESSIVO						1,00			
	UTILIZZO DI NUOVI KIT COLLA						1,00	80,00		80,00
AMAT *Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 12261 Data 19 LUG 2016 AD Amministratore Delegato CG Direttore Generale CA Direttore Amministrativo CT Direttore Tecnico UAP Agente / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta IAS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Ricerche Umane UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTR RAG Ufficio Ragioneria STQ Stadi Quantità										

Suppl.(15%)= 0,00 +Finit.(10%)= 0,00 +
Compl.: 1,60 ore =
Costo uso dime : 0,00

	SR	LA	VE	ME
Totale ore di manodopera:	12,00	0,00	0,00	0,00
Totale Ricambi:	=	80,00	+ 22% (	17,60)= 97,60
Totale Voci Complementari:	=	0,00	+ 22% (	0,00)= 0,00
Manodop.carrozzeria:	12,00 x	20,00	=	240,00 + 22% (52,80)= 292,80
Manodop.meccanica:	0,00 x	20,00	=	0,00 + 22% (0,00)= 0,00
Mater. di consumo:	VE 0,00 x	15,50	=	0,00 + 22% (0,00)= 0,00

Totale preventivo 320,00 + IVA (70,40)= 390,40

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Ci riserviamo da ulteriori danni/imprevisti in fase di lavorazione e finitura.

Firma per accettazione

AUTOCARROZZERIA**CARETTA** snc**VETROCAR &...****ACI GLOBAL**

Sede: via Lago di Pergusa, 74
 Succursale: via Cesare Battisti, 5750
 CF/P.IVA: 02230020733
 74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
 Fax: 099.7761981
 Succursale: 099.7791451
 Cellulare: 337.828188

www.carrozzeriaacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

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

VIA C. BATTISTI, 657
 74100 TARANTO

TA

TARGA CA351RJ	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ478	TELAIO	KM 0			
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1535/16			
DATA DOCUMENTO 21/07/2016	PAGURA 1						
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'ATTUOGGIO					
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI		UN	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R FRONTALE E RELATIVI ACCESSORI PER INTERVENTO DI RIQUADRATURA DELLE PARTI IN LAMIERA INTERNA E SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLE PARTI INTERESSATE NERO OPACO. RIQUADRATURA, PREPARAZIONE E VERNICIATURA DEL PARAURTI ANT INFERIORE CENTRALE E DEGLI ANGOLARI DX E SX DI COLORE ROSSO. RIPRISTINO MEDIANTE UTILIZZO DI KIT RESINA DEGLI ANGOLARI ANT SUPERIORI DX E SX E SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA DEGLI STESSI DI COLORE GRIGIO. RIPRISTINO MEDIANTE UTILIZZO DI KIT RESINA DEL FRONTALE ANT CENTRALE SUPERIORE E SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLO STESSO DI COLORE BLU. PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLA PARTE NERA SOTTOSTANTE SOTTOPARABREZZA. SOSTITUZIONE DEL : PARABREZZA CON SUCCESSIVO UTILIZZO DI NUOVO KIT SIGILLANTE.		NR					
		NR					
		NR					
		NR					
		NR					
		NR					
		NR					
		NR					
		NR	1,00	80,00		80,00	22
		NR					
		NR					
		NR					
		NR	1,00	80,00		80,00	22
		NR					
		NR					
		NR					
		NR	1,00	80,00		80,00	22
		IMPONIBILE		IVA	*ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO
C.I.	IMPONIBILE IVA	IVA	IMPOSTA		Totale Documento		
							Segue...

I valori del documento sono espressi in EURO

Al sensi degli artt. 13 o 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente e/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA S.R.L.**



28 LUG 2016



VETROCAR & ...
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

ADGLOBAL
SOLLECORSI STRADALI

Sede: via Lago di Pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA CA351RJ		MARCA VEICOLO IVECO		VEICOLO BUS AZ478		TELAIO		KM 0				
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA		N.DOCUMENTO 1535/16	DATA DOCUMENTO 21/07/2016				
COD. PAG. 0	PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO				PAGINA 2				
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI					UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.		
(RICAMBI FORNITI DAL CLIENTE)					NR							
*****					NR							
PROT. 12153/UT LAVORO 282/2016					NR							
DEL 15.07.2016					NR							
CIG: ZD01AA8519					NR							
*****					NR							
Manodopera carrozzeria					HR	44,84	20,00		896,80	22		
Materiali di uso e consumo						1,00	327,60		327,60	22		
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale					NR	1,00	21,97		21,97	22		
									1246,37			
MANCA 1 = PAGINA					240.00							
					240.00							
					240.00							
					240.00							
					240.00							
					240.00							
					240.00							
					240.00							
					240.00							
					240.00							
IMPONIBILE 1.486,37					IVA 327,00	+/-ART. 15		SPESE VARIE		SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 1.486,37		IVA IVA 22		IMPOSTA 327,00		Totale Documento 1.813,37					

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

Prot. n. **12563**

del **22 LUG. 2016**

- AD Amministratore Delegato ☐
- BG Direttore Generale ☐
- BA Direttore Amministrativo ☐
- BT Direttore Tecnico ☐
- WCF Appalti / Contratti ☐
- BCM Commerciale / Marketing ☐
- CCS Contabilità Bilancio ☐
- BES Esercizio / Sostà ☐
- IES Informatica / Statistica ☐
- MAF Manutenzione / Tecnica ☐
- UPO Risorse Umane ☐
- AGG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- IAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA **1952**
DATA DI REGISTR. **14/08/16**

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

AUTOCARROZZERIA**CARETTA** snc**VETROCAR****ACI GLOBAL**

Sede: via Lago di Pergusa, 74
 Succursale: via Cesare Battisti, 5750
 CF/P.IVA: 02230020733
 74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
 Fax: 099.7761981
 Succursale: 099.7791451
 Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it

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

VIA C. BATTISTI, 657
 74100 TARANTO

TA

TARGA CA351RJ	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ178	TELAIO	KM 0			
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N. DOCUMENTO 1535/16			
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'ATTUALITÀ	DATA DOCUMENTO 21/07/2016	PAGORIA 1			
NATURA E QUALITÀ DEI BENI E SERVIZI		UN	QUANTITÀ	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R FRONTALE E RELATIVI ACCESSORI PER INTERVENTO DI RIQUADRATURA DELLE PARTI IN LAMIERA INTERNA E SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLE PARTI INTERESSATE NERO OPACO.		NR					
RIQUADRATURA, PREPARAZIONE E VERNICIATURA DEL PARAURTI ANT INFERIORE CENTRALE E DEGLI ANGOLARI DX E SX DI COLORE ROSSO.		NR					
RIPRISTINO MEDIANTE UTILIZZO DI KIT RESINA DEGLI ANGOLARI ANT SUPERIORI DX E SX E SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA DEGLI STESSI DI COLORE GRIGIO.		NR	1,00	80,00		80,00	22
RIPRISTINO MEDIANTE UTILIZZO DI KIT RESINA DEL FRONTALE ANT CENTRALE SUPERIORE E SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLO STESSO DI COLORE BLU.		NR	1,00	80,00		80,00	22
PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLA PARTE NERA SOTTOSTANTE SOTTOPARABREZZA.		NR					
SOSTITUZIONE DEL : PARABREZZA		NR					
CON SUCCESSIVO UTILIZZO DI NUOVO KIT SIGILLANTE.		NR	1,00	80,00		80,00	22
IMPONIBILE	IVA	ART. 15	SPESA VARIE	SCONTO	Controspettivo Pagato	Controspettivo non Pagato	
C.I.	IMPONIBILE IVA	IVA	IMPOSTA	Totale Documento			
Segue...							

I valori del documento sono espressi in EURO

Al sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente o al fine dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendole, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AUTOCARROZZERIA
CARETTA SNC



28 LUG 2016



VETROCAR &...

ALGLOBAL

SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOMOBILI

Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA CA351RJ	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ478	TELAIO	KM	0
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1535/16	DATA DOCUMENTO 21/07/2016
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAGINA	2	

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
(RICAMBI FORNITI DAL CLIENTE)	NR					
*****	NR					
PROT. 12153/U LAVORO 282/2016	NR					
DEL 15.07.2016	NR					
CIG: ZD01AA8519	NR					
*****	NR					
Manodopera carrozzeria	HR	44,84	20,00		896,80	22
Materiali di uso e consumo		1,00	327,60		327,60	22
Small.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale	NR	1,00	21,97		21,97	22

1246,37

240,00

Esclusa per le mobilita nell'area di Taranto

Prot. n. 12563
del 22 LUG. 2016

- AD Amministratore Delegato ☐
- CG Direttore Generale ☐
- GA Direttore Amministrativo ☐
- TE Direttore Tecnico ☐
- RAE Rapporti / Contratti ☐
- COM Commercialista / Marketing ☐
- CRS Consulenza Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sosta ☐
- INF Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- RU Risorse Umane ☐
- AG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAO Ufficio Ragionerie ☐
- STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA 1452
DATA DI REGISTR. 14/09/16

IMPONIBILE 1.486,37	IVA 327,00	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 1.486,37	IVA IVA 22	IMPOSTA	327,00	Totale Documento	1.813,37

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

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 14 SET. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 20-02-2017	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 27.9.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 1535 DEL 27/07/16 – DITTA: CARETTA – BUS: 478

INTERVENTO DI: LAVORI DI CARROZZERIA

IMPORTO FATTURA: € 1.486,37

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	1.486,37	12153	15/07/16 ✓
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale)	SI			✓
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		400	13/07/16 ✓
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		54	21/07/16 ✓
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	NO			
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NO			
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura)	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		12068	14/07/16 ✓
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		12105	15/07/16 ✓
11. Altro:				
Controllo eseguito da: <u>ROTA</u> data: <u>26/09/16</u> - firma..... 				
NOTE:				
Il Capo unità ing. PELLICORO: data <u>29.9.16</u> - firma..... 				

Prot. 12153/UT

Taranto lì 15.07.2016

Lavoro n. 282/2016

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. 099 7798008

OGGETTO: bus AZ.478- Ordine di esecuzione dei lavori di CARROZZERIA PER INCIDENTE.
CIG ZD01AA8519

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 12068/UT del 14.07.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 400 del 13.07.2016 per lavori di **CARROZZERIA PER INCIDENTE**;

b. il preventivo, pervenuto in data 14.07.2016, assunti al prot. 12105 del 15.07.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 1.486,37 + IVA** per la sola manodopera e materiali di consumo.

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

c. **costo dell'intervento: € 1.486,37 + IVA** per la sola manodopera e materiali di consumo.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 06 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;

2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;

3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;

4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.

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

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

(BUS 478 RIPRISTINO CARROZZERIA PER INCIDENTE)

Il giorno 11.07.16, alle ore 1600, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 12153/UT DEL 15.07.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti con ordine

-) Eventuali osservazioni:

.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.
Sede Ubicaz., Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali: -
Via L. Longo di Persiccia, 76 - Tel. 099/37818311
Succ. Via C. Battisti, 6700 - Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA n. 02171500744

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AmAT

AUTOSAN
CAPIRELLA COSIMO & FIGLI
Sede: Via C. Cavour, 100 - 74121 TARANTO
Via Lepanto, 100 - 74121 TARANTO
Succ. Via C. Cavour, 100 - 74121 TARANTO
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230027414

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

74121 TARIATO - C. C. 1000
Tel. 099/74121 - 74122
Post. 1000 - 1001

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

CARETTA CARETTELLA

V. CESIRE BITTISI

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

C. LAURAZIONE

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 600 del 1304/2016

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

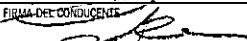
LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del censitario) E VARIAZIONI

1. 10-11-11

YS. ORD. N.

DEI

☐ in control☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL SEM		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE		
		13/10/16	15.45			
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO		
						

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO S.n.c.
 Sede Ubicaz. Esprc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:
 Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7781824
 Succ.. Via C. Battisti, 5750 Tel. 099/7791451
 74121 TARANTO
 Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 54/3 del 21.07.2016

a mezzo:

☒ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMT S.p.A.

VIA C. BATTISTI, 657

Taranto

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

1807

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 22478 elusom 65860171

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS 22478 TONDOGO CASSIN	
	litri 8	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>BUS</u>	N. COLLI <u>01</u>	PESO KG	PORTO	TOTALE €
--	-----------------------	---------	-------	----------

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza DATA E ORA DEL RITIRO FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA 21.07.16 ORA 16.00

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

1807 BUS elusom 65860171

NUMERO PROGRESSIVO *

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

* N.B. - 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. 12068 /UT

Taranto lì 14.07.2016

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. 099 7791451

OGGETTO: Bus n. 478 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 11949 del 13.07.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro TRE giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 400 del 13.07.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **INCIDENTATO/PARABREZZA**.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica
ING. PELICORO DOMENICO



VETROCAR & ...
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

ACI GLOBAL
SOCCORSO STRADALE

Sede: via Lago di Pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl
Data di stampa: 14/07/2016
N. 3637 Pagina 1 di 2

Cliente:

A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO
P.IVA 00146330733
C.FIS
Telefono:

TA

Veicolo:

IVECO BUS AZ478
Targa: **CA351RJ**
Colore: **ARANCIO**
Val.antesin: 0,00
Telaio:

1a immatr.:

Doppio strato
KM:

Sinistro:

1a Revisione.:

Numero:
Perito:

del

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	S E R FRONTALE E RELATIVI ACCESSORI PER		8,00				1,00	7177,25		
	INTERVENTO DI RIQUADRATURA DELLE			3,00			1,00			
	PARTI IN LAMIERA INTERNA E						1,00			
	SUCCESSIVA PREPARAZIONE E						1,00			
	VERNICIATURA DELLE PARTI				4,00		1,00			
	INTERESSATE						1,00			
	NERO OPACO.						1,00			
	RIQUADRATURA, PREPARAZIONE E			2,00			1,00			
	VERNICIATURA DEL PARAURTI ANT				4,00		1,00			
	INFERIORE CENTRALE E DEGLI						1,00			
	ANGOLARI						1,00			
	DX E SX DI COLORE ROSSO.						1,00			
	RIPRISTINO MEDIANTE UTILIZZO DI KIT						1,00			
	RESINA DEGLI ANGOLARI ANT SUPERIORI						1,00			
	DX E SX E SUCCESSIVA PREPARAZIONE						1,00			
	E						1,00			
	VERNICIATURA DEGLI STESSI DI COLORE				3,00		1,00			
	GRIGIO.						1,00			
	RIPRISTINO MEDIANTE UTILIZZO DI KIT						1,00			
	RESINA DEL FRONTALE ANT CENTRALE						1,00	80,00		80,00

Costo uso dime :

	SR	LA	VE	ME
Totale ore di manodopera:				
Totale Ricambi:	=	+	22% (	)=
Totale Voci Complementari:	=	+	22% (	)=
Manodop.carrozzeria:	x	=	+	22% (
Manodop.meccanica:	x	=	+	22% (
Mater. di consumo: VE	x	=	+	22% (

Totale preventivo

+ IVA ()= **Continua...**

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Ci riserviamo da ulteriori danni/imprevisti in fase di lavorazione e finitura.

Firma per accettazione



Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 14/07/2016

N. 3637 Pagina 2 di 2

Cliente:

A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO
P.IVA 00146330733
C.FIS
Telefono:

TA

Veicolo:

IVECO BUS AZ478
Targa: **CA351RJ**
Colore: **ARANCIO**
Val.antesin: 0,00
Telaio:

1a immatr.:

Doppio strato
KM:

Sinistro:

1a Revisione.:

Numero:
Perito:

del

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	SUPERIORE E SUCCESSIVA PREPARAZIONE						1,00			
	E VERNICIATURA DELLO STESSO DI COLORE BLU.				3,00		1,00			
	PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLA PARTE NERA SOTTOSTANTE				2,00		1,00			
	SOTTOPARABREZZA.						1,00			
	SOSTITUZIONE DEL :	12,00					1,00			
	PARABREZZA						1,00			
	CON SUCCESSIVO UTILIZZO DI NUOVO KIT						1,00			
	SIGILLANTE.						1,00	80,00		80,00
	SOSTITUZIONE DI:						1,00			
	PROIETTORE ANT DX;						1,00			
	2 SPAZZOLE TERGI ANT;						1,00			
	SERRATURA FRONTALE ANT DX.						1,00			
	(RICAMBI FORNITI DAL CLIENTE)						1,00			
	Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale						1,00	21,97		21,97

Suppl.(15%) = 2,40 +Finit.(10%) = 1,84 + 18,00 5,00 16,00 0,00

Compl.: 1,60 ore =

Costo uso dime: 0,00

0,00

5,84

Totale ore di manodopera: SR 18,00 LA 5,00 VE 21,84 ME 0,00

Totale Ricambi:	=	240,00	+	22% (	52,80)=	292,80		
Totale Voci Complementari:	=	21,97	+	22% (	4,83)=	26,80		
Manodop.carrozzeria:	44,84 x	20,00	=	896,80	+	22% (	197,30)=	1.094,10
Manodop.meccanica:	0,00 x	20,00	=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00
Mater. di consumo:	VE 21,84 x	15,00	=	327,60	+	22% (	72,07)=	399,67

Totale preventivo

1.486,37 + IVA (327,00)= 1.813,37

I valori del documento sono espressi in EURO

Al sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Ci riserviamo da ulteriori danni/imprevisti in fase di lavorazione e finitura.

Firma per accettazione



VETROCAR

SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOMATICA



SOCORSO STRADALE

Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - **Succ.:** caretta1@caretta191.it

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA DG441BF		MARCA VEICOLO IVECO		VEICOLO CITYCLASS BUS AZ 563		TELAIO		KM 0		
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA		N.DOCUMENTO 1566/16	DATA DOCUMENTO 06/08/2016		
COD. PAG. 0	PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO				PAGINA 1		
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI					UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL PARABREZZA ***** PROT. 12853/UT LAVORO N. 295/2016 DEL 29.07.2016 CIG: Z371AD1BD6 ***** Manodopera carrozzeria					NR	1,00	700,00		700,00	22
					NR					
					NR					
					NR					
					NR					
					NR					
					HR	16,00	20,00		320,00	22
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>13306</u> <u>08 AGO 2016</u> 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 ☐ UJS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐					N. RIC. _____ N. IVA <u>2082</u> DATA DI REGISTR. <u>22/08/16</u>					
IMPONIBILE 1.020,00		IVA 224,40	+/-ART. 15	SPESE VARIE		SCONTO	Corrispettivo Pagato		Corrispettivo non Pagato	
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 1.020,00		IVA IVA 22		IMPOSTA 224,40		Totale Documento		1.244,40	

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: FATTURA BUS AZ563

Mittente: "Per conto di: caretta@fast-pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

Data: 06/08/2016 8.12

A: AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 06/08/2016 alle ore 08:12:36 (+0200) il messaggio
"FATTURA BUS AZ563" è stato inviato da "caretta@fast-pec.it"
indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec281.20160806081236.19735.04.1.68@pec.aruba.it

Oggetto: FATTURA BUS AZ563

Mittente: caretta@fast-pec.it

Data: 06/08/2016 8.06

A: AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

IN ALLEGATO QUANTO IN OGGETTO
SALUTI
CARETTA SNC

—Allegati:—

dati-cert.xml	769 bytes
postacert.eml	24.9 KB
FATTURA BUS AZ563.PDF	24.8 KB

I valori del documento sono espressi in EURO

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 23 SET. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 20-02-2017	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 13.10.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

Prot. 12833/UT

Taranto lì 29.07.2016

Lavoro n. 295/2016

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. **099 7798008**

OGGETTO: bus AZ.563- Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE PARABREZZA.
CIG 2371ADI BD6

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 12711/UT del 26.07.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 430 del 26.07.2016 per lavori di **PARABREZZA ROTTO**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 27.07.2016, assunti al prot. 12712 del 27.07.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 1.020,00 + IVA**, di cui € 700,00 per i ricambi ed € 320,00 per la manodopera e materiali di consumo.

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

- c. **costo dell'intervento: € 1.020,00 + IVA**, di cui € 700,00 per i ricambi ed € 320,00 per la manodopera e materiali di consumo.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 06 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP 

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia 

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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



POSITIVO



NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

AUTOCARROZZERIE COSMOTO & FRANCESCHI S.p.A.
CARETTA COSMOTO & FRANCESCHI S.p.A.
Sede Ubicaz. Esert. e Luogo Cons. Doc. Fiscali
Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 0992/61824
11121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02280820723

Il Rappresentante della ditta

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

(BUS 563 SOSTITUZIONE PARABREZZA)

Il giorno 30/7/2016, alle ore 10⁰⁰, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 12853/UT DEL 29.07.2016:

Sono presenti:

- per AMAT: ROCCO VITO....., in possesso del profilo professionale di ".....PARO TECNICO....." – par. 205..... (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. CARETTA F. S. C......

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

.....LAVORO ESEGUITO COME AL ORDINE.....
.....
.....
.....

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
.....

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.
Sede Ubicaz. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:
Il Rappresentante della ditta
Suoc. Via C. Battisti, 5750 Tel. 099/7794451
74121 TARANTO
.....
.....

.....
.....

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 430 del 20/04/2010

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DESSIGNATO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DSCD CATESSA
VIA C. BOLFI SR.

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS, ORD, N.

DEI

☐ is onto

☐ a saído[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

AUTOCARROZZERIA SOGECOS S.p.A. DALEACI

CARETTA COSIMO D. & FRANCESCA S.

6/10/68
SIXT ROSSIN D. AT NEW EBLU S.I.C.
Social Union - Eastern - Black - B - 1

Sede Ufficio Provinciale di Fisco - Via S. Felice 60 - 00187 Roma - Tel. 06/49381

Via Lago di Pergusa 1/2 - Tel. 099/7761824

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzazione dell'attestato della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, dell'IRPEF 44/1997 e successive modificazioni.

Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.
 Sede Ubicaz. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:
 Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7761824
 Succ. Via C. Battisti, 5750 Tel. 099/7791451
 74121 TARANTO
 Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 55/3 del 30.07.2016

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

AMAT SPAVIA C. BATTISTI, 657TARANTO

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

IDG M

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS A7 563 c/2 Avori GDFGVIT

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS A7 563 Toggolo DG 441 BF	
forodis litri - 43 - Diepali		

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA <u>30.07.2016</u>	ORA <u>09.28</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>Diepali Leonard</u>
-------------------------------------	------------------------	---------------------------	---------------------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI <u>R230 BUS A7563 c/2 Avori GDFGVIT</u>	NUMERO PROGRESSIVO *	FIRMA DEL CESSIONARIO <u>Diepali Leonard</u>
---	----------------------	---

1607CD33

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/96 e successive modificazioni.

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. R.F.U. /UT

Taranto lì 26.07.2016

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. 099 7791451

OGGETTO: Bus n. 563 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 12612 del 25.07.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro TRE giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 430 del 26.07.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **PARABREZZA**.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica
ING. PELLICORO DOMENICO



VETROCAR &...

SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

ACI GLOBAL

SOCOCCORSO STRADALE

Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it

Sinistro:

Numero:

Perito:

1a Revisione.:

del

Cliente:

A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO
P.IVA 00146330733

C.FIS

Telefono:

Veicolo:

IVECO CITYCLASS BUS AZ 563

Targa: **DG441BF** 1a immatr.:

Colore: **GRIGIO/BLU/ROSSO** Metallizzata

Val.antesin: 0,00

KM:

Telaio:

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta	Prezzo	%Sc	Totale
	S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE		16,00				1,00			
	DEL PARABREZZA						1,00	700,00		700,00
<i>Allegato</i> Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>12712</u> del <u>27 LUG. 2016</u> ☐ AD Amministratore Delegato ☐ GE Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ DP Appalti / Contratti ☐ CM Commerciale / Marketing ☐ CS Contabilità Bilancio ☐ ES Esercizio / Sosta ☐ IS Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ RU Risorse Umane ☐ UC Affari Gen. CORR. SINISTRI ☐ AG Ufficio Ragioneria ☐ ST Staff Qualità										

Suppl. (15%) = 0,00 + Finit. (10%) = 0,00 +

Compl.: 1,60 ore =

Costo uso dime : 0,00

0,00

Totale ore di manodopera:

SR 16,00 LA 0,00 VE 0,00 ME 0,00

Totale Ricambi:

= 700,00 + 22% (154,00) = 854,00

Totale Voci Complementari:

= 0,00 + 22% (0,00) = 0,00

Manodop.carrozzeria: 16,00 x 20,00

= 320,00 + 22% (70,40) = 390,40

Manodop.meccanica: 0,00 x 20,00

= 0,00 + 22% (0,00) = 0,00

Mater. di consumo: VE 0,00 x 15,50

= 0,00 + 22% (0,00) = 0,00

Totale preventivo

1.020,00 + IVA (224,40) = 1.244,40

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Ci riserviamo da ulteriori danni/imprevisti in fase di lavorazione e finitura.

Firma per accettazione

TA

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendo, e comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: FATTURA BUS AZ510

Mittente: "Per conto di: caretta@fast-pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

Data: 06/08/2016 10.10

A: AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 06/08/2016 alle ore 10:10:15 (+0200) il messaggio
"FATTURA BUS AZ510" è stato inviato da "caretta@fast-pec.it"
indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec281.20160806101015.31015.04.1.68@pec.aruba.it

Oggetto: FATTURA BUS AZ510

Mittente: caretta@fast-pec.it

Data: 06/08/2016 10.03

A: AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

Buongiorno,

in allegato quanto in oggetto

saluti

caretta snc
taranto

—Allegati:—

dati-cert.xml	769 bytes
postacert.eml	25.8 KB
FATTURA BUS AZ510.PDF	25.7 KB



EN60



VETROCAR & ...
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOMOBILI



Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - **Succ.:** caretta1@caretta191.it

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA CX015XG	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ510 AZ510	TELAIO		KM 0
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1568/16	DATA DOCUMENTO 06/08/2016
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAGINA 1		

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI FRONTALE ANTERIORE PER ANCORAGGIO DELLA SCOCCA E RIQUADRATURA DEL RIVESTIMENTO ANT INTERNO E SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA NERO.	NR					
RIQUADRATURA, PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLO SPORTELLINO FRONTALE ANT E RELATIVI CANTONALI DX E SX ANT.	NR					
RIQUADRATURA DELLA FASCIA NERA SOTTOPARABrezza E PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLA STESSA.	NR					
PREPARAZIONE E VERNICIATURA DEL PARAURTO ANT.	NR					
S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL PARABrezza.	NR					
*****	NR					
PROT. 13000/UT DEL 02.08.2016 LAVORO N. 302/2016 CIG: Z7B1AD4C8F *****	NR					
Manodopera carrozzeria	HR	55,11	20,00		1.102,20	22
Materiali di uso e consumo		1,00	346,65		346,65	22
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale	NR	1,00	34,69		34,69	22
		1,00	1.080,00	20,00	864,00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pro. n. **13305**

del **08 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 **2083**

DATA DI REGISTRAZIONE **22/08/16**

IMPONIBILE 2.347,54	IVA 516,46	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 2.347,54	IVA IVA 22		IMPOSTA 516,46	Totale Documento 2.864,00	

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

23 SET 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

20-02-2017

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

13.10.2016

NOTE:

Prot. 13000/UT

Taranto lì 02.08.2016

Lavoro n. 302/2016

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. 099 7798008

**OGGETTO: bus AZ.510 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE PARABREZZA -
RIQUADRATURA E VERNICIATURA .
CIG Z7B1AD4C8F**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 12816/UT del 29.07.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 437 del 28.07.2016 per lavori di **PARABREZZA ROTTO**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 29.07.2016, assunti al prot. 12847 del 01.08.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 2.347,54 + IVA**, di cui € 864,00 per i ricambi ed € 1.483,54 per la manodopera e materiali di consumo.

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

- c. **costo dell'intervento: € 2.347,54 + IVA**, di cui € 864,00 per i ricambi ed € 1.483,54 per la manodopera e materiali di consumo.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 06 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DR

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Mallicecchia

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

(BUS 510 SOSTITUZIONE PARABREZZA – RIQUADRATURA E VERNICIATURA)

Il giorno 6/8/16, 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 CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 13000/UT DEL 02.08.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ROSENBAUM Ugo, in possesso del profilo professionale di "..... CAPO TECNICO " – par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. CARETTA F. SCO.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

..... LAVORO ESEGUITO COME DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... ROSENBAUM Ugo

Il Rappresentante della ditta

CARETTA CORRADO & FRATELLI S.p.A.
Sede: Ubicazione Esatta e Succursale, Org. Fiscali:
Via Lago di Pergusa 74 Tel. 099/7761824
Succ. Via G. Battisti, 5750 Tel. 099/7761451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☐ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

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

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

N. 434 del 28.04.2016

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

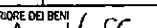
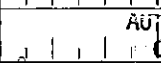
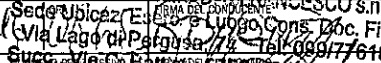
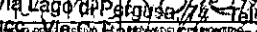
DISEO CATEIRA
VIA C. BAPTISTA (TA)

1DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹²
1	AUTOBUS A7. 510 KK PALADRETTA	
	(68 LITRI)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI 	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		 		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		 		

6512D3033 (a)

(2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 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 elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(1571083)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

AS IUCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.
Sede Ubicaz. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:
Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7761824
Succ. Via C. Battisti, 6750 Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 022300020733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 58/3 del 06082016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ARIST S.p.A.

VIA C. BATTISTI

TARANTO

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

287

CAUSALE DEL TRASPORTO

REG BUS CLONUM 5586151

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZSIO TONGRO EXOTIS XG	
	RIF. 5 CITREI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI BUS	N. COLLI 01	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 060816	ORA 1000	FIRMA DEL CEDENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI REG BUS CLONUM 5586151		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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. 12816 /UT

Taranto lì 29.07.2016

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. 099 7791451

OGGETTO: Bus Az 510 Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 12721 del 27.07.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro tre giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 437 del 28.07.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di fornitura e posa in opera di parabrezza e ripristino carrozzeria causa incidente

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

.....




Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl
Data di stampa: 29/07/2016
N. 3684 Pagina 1 di 1

Cliente:

A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO
P.IVA 00146330733
C.FIS
Telefono:

TA

Veicolo:

IVECO BUS AZ510 AZ510

Targa: **CX015XG** 1a immatr.:
Colore: **GRIGIO** Metallizzata
Val.antesin: 0,00 KM:
Telaio:

Sinistro:

1a Revisione.:

Numero:
Perito:

del

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	Totale
	S E R ACCESSORI FRONTALE ANTERIORE		4,00				1,00		
	PER ANCORAGGIO DELLA SCOCCA E			2,00			1,00		
	RIQUADRATURA DEL RIVESTIMENTO ANT			4,00			1,00		
	INTERNO E SUCCESSIVA PREPARAZIONE						1,00		
	E						1,00		
	VERNICIATURA NERO.				5,00		1,00		
	RIQUADRATURA, PREPARAZIONE E			4,00			1,00		
	VERNICIATURA DELLO SPORTELLLO				7,00		1,00		
	FRONTALE ANT E RELATIVI CANTONALI						1,00		
	DX E SX ANT.						1,00		
	RIQUADRATURA DELLA FASCIA NERA			2,00			1,00		
	SOTTOPARABREZZA E PREPARAZIONE E						1,00		
	VERNICIATURA DELLA STESSA.				2,00		1,00		
	PREPARAZIONE E VERNICIATURA DEL				3,00		1,00		
	PARAURTI ANT.						1,00		
	S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE		16,00				1,00		
	DEL						1,00		
	PARABREZZA.						1,00	1.080,00	20,00
	Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale						1,00	34,69	34,69

Suppl.(15%)= 2,55 +Finit.(10%)= 1,96 +

Compl.: 1,60 ore =

Costo uso dime : 0,00

0,00

Totale ore di manodopera: SR 20,00 LA 12,00 VE 23,11 ME 0,00

Totale Ricambi: = 864,00 + 22% (190,08)= 1.054,08
Totale Voci Complementari: = 34,69 + 22% (7,63)= 42,32
Manodop.carrozzeria: 55,11 x 20,00 = 1.102,20 + 22% (242,48)= 1.344,68
Manodop.meccanica: 0,00 x 20,00 = 0,00 + 22% (0,00)= 0,00
Mater. di consumo: VE 23,11 x 15,00 = 346,65 + 22% (76,26)= 422,91

Arrotondamento per differenza esposizione IVA separata:

Totale preventivo 2.347,54 + IVA (516,46)= 2.864,00

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Ci riserviamo da ulteriori danni/imprevisti in fase di lavorazione e finitura.

Firma per accettazione



Sede: via Lago di Pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA EM445PE	MARCA VEICOLO RENAULT	VEICOLO BUS AZ 624	TELAIO	KM 0
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1571/16
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	DATA DOCUMENTO 11/08/2016	
			PAGINA 1	

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R DEL COFANO MOTORE POST E	NR					
DELLE COPERTURE MONTANTI RESINA	NR					
POST E RELATIVO LISTELLO PORTA POST	NR					
DX PER RIPRISTINO CERNIERE E	NR					
INTERVENTO DI SALDATURA SU PIANTONE	NR					
FISSO PORTA POST DX E TELAIO.	NR					
PREPARAZIONE E VERNICIATURA PARTI	NR					
INTERNE INTERESSATE CON NERO.	NR					
RIPRISTINO MEDIANTE UTILIZZO DI KIT	NR					
RESINA DELLE COPERTURE MONTANTE	NR	1,00	80,00		80,00	22
POST DX E DEL COFANO POST MOTORE.	NR					
*****	NR					
PROT. 13226/UT DEL 05.08.2016	NR					
LAVORO N. 309/2016	NR					
CIG: Z0F1AE0727	NR					
*****	NR					
Manodopera carrozzeria	HR	23,72	20,00		474,40	22
Materiali di uso e consumo		1,00	181,66		181,66	22
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale	NR	1,00	11,04		11,04	22

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

Prot. n. **13487**
del **12 AGO. 2016**

AD Amm.re Delegato	☐
DG Direttore Generale	☐
DA Direttore Amministrativo	☐
DT Direttore Tecnico	☐
UAP Appalti / Contratti	☐
UCM Commerciale / Marketing	☐
UCB Contabilità Bilancio	☐

N. RIC.	N. IVA 2054
DATA DI REGISTRAZIONE 20/09/16	

IMPONIBILE 747,10	IVA 164,36	+-ART. 15	UES Servizi Assistenza	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 747,10	IVA IVA 22	URU Risorse Umane	IMPOSTA	164,36	
			UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI			
			RAG Ufficio Ragioneria			
			STQ Staff Qualità			
					Totale Documento	
					911,46	

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: FATTURA BUS AZ624 EM445PE
Mittente: "Per conto di: caretta@fast-pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>
Data: 11/08/2016 14.17
A: AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 11/08/2016 alle ore 14:17:52 (+0200) il messaggio "FATTURA BUS AZ624 EM445PE" è stato inviato da "caretta@fast-pec.it" indirizzato a:
amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: opec281.20160811141752.17647.09.1.63@pec.aruba.it

Oggetto: FATTURA BUS AZ624 EM445PE
Mittente: caretta@fast-pec.it
Data: 11/08/2016 14.11
A: AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

Buon pomeriggio,

in allegato quanto in oggetto.

saluti

caretta snc
taranto

----- Allegati: -----

dati-cert.xml	777 bytes
postacert.eml	25.7 KB
FATTURA BUS AZ624.PDF	25.6 KB



VETROCAR
SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

ACICGLOBAL
SODDISFACIMENTO STRADALE

Sede: via Lago di Pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: carettao1@caretta.191.it

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA EM445PE	MARCA VEICOLO RENAULT	VEICOLO BUS AZ 624	TELAIO		KM 0		
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1571/16	DATA DOCUMENTO 11/08/2016		
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO			PAGINA 1		
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI		UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R DEL COFANO MOTORE POST E		NR					
DELLE COPERTURE MONTANTI RESINA		NR					
POST E RELATIVO LISTELLO PORTA POST		NR					
DX PER RIPRISTINO CERNIERE E		NR					
INTERVENTO DI SALDATURA SU PIANTONE		NR					
FISSO PORTA POST DX E TELAIO.		NR					
PREPARAZIONE E VERNICIATURA PARTI		NR					
INTERNE INTERESSATE CON NERO.		NR					
RIPRISTINO MEDIANTE UTILIZZO DI KIT		NR					
RESINA DELLE COPERTURE MONTANTE		NR	1,00	80,00		80,00	22
POST DX E DEL COFANO POST MOTORE.		NR					
*****		NR					
PROT. 13226/UT DEL 05.08.2016		NR					
LAVORO N. 309/2016		NR					
CIG: Z0F1AE0727		NR					
*****		NR					
Manodopera carrozzeria		HR	23,72	20,00		474,40	22
Materiali di uso e consumo			1,00	181,66		181,66	22
Smat.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale		NR	1,00	11,04		11,04	22
 Azienda per la mobilità nella area di Taranto Prot. n. 13487 del 12 AGO. 2016							
		AD Amministratore Delegato	☐			N. RIC.	N. IVA 2054
		DC Direttore Generale	☐			DATA DI REGISTRAZIONE 20/08/16	
		DA Direttore Amministrativo	☐				
		DT Direttore Tecnico	☐				
		UAF Appalti / Contratti	☐				
		UCM Commerciale / Marketing	☐				
		JCB Contabilità Bilancio	☐				
IMPONIBILE 747,10	IVA 164,36	+/-ART. 15	UES Spese Varie	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato	
			UIS Informatica / Statistica	☐			
			UAT Manutenzione / Tecnica	☐			
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 747,10	IVA IVA 22	URU Riscorse Umane	IMPOSTA	164,36	Totale Documento	
			UAG Affari Gen. PP.RR. SINIS	☐			
			RAG Ufficio Regionale	☐			
			STO Staff Qualità	☐			
						911,46	

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

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 2 SET 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 20-02-2017	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 13.10.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prof. 13226/UT

Taranto lì 05.08.2016

Lavoro n. 309/2016

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. 099 7798008

OGGETTO: bus AZ. 624 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO COFANO MOTORE.
CIG Z0F1AE0727

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 13090/UT del 03.08.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 456 del 03.08.2016 per lavori di **COFANO MOTORE ROTTO**;

b. il preventivo, pervenuto in data 04.08.2016, assunti al prot. 13185 del 05.08.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 747,10 + IVA**, per la manodopera e materiali di consumo.

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

- c. **costo dell'intervento: € 747,10 + IVA**, per la manodopera e materiali di consumo.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 06 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
 5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

 DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE


Il Direttore generale
Ing. Giovanni Maricchia

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

(BUS 624 RIPRISTINO COFANO MOTORE)

Il giorno 11/08/16, alle ore 14:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 13226/UT DEL 05.08.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: MARIANNA ETORRE, in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ TECNICA" - par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LA VERIFICA DELLA RIPARAZIONE È POSITIVA; IL COFANO MOTORE
FUNZIONA REGOLARMENTE ED È STATO VERNICIATO.

-) Eventuali osservazioni:

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



POSITIVO



NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]
AUTOCARROZZERIE S. CARLO S.p.A. (Sede)
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.
Sede: Usl. San. Econ. e Soc. - Osp. Civ. Dos. Ercoli
Via Lago di Pergusa, 14 - Tel. 099/7761824
Succ.: Via C. Battisti, 5750 - Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

Rev. 01

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE AGI
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.
 Sede Ubicaz. Esorc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:
 Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7761824
 Succ., Via C. Battisti, 5750 Tel. 099/7791451
 74121 TARANTO
 Partita IVA e Codi. Fisc. 099999999733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 59/3 del 11/08/2016

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

AST S.p.A.VIA C. BATTISTITaranto

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

188 M

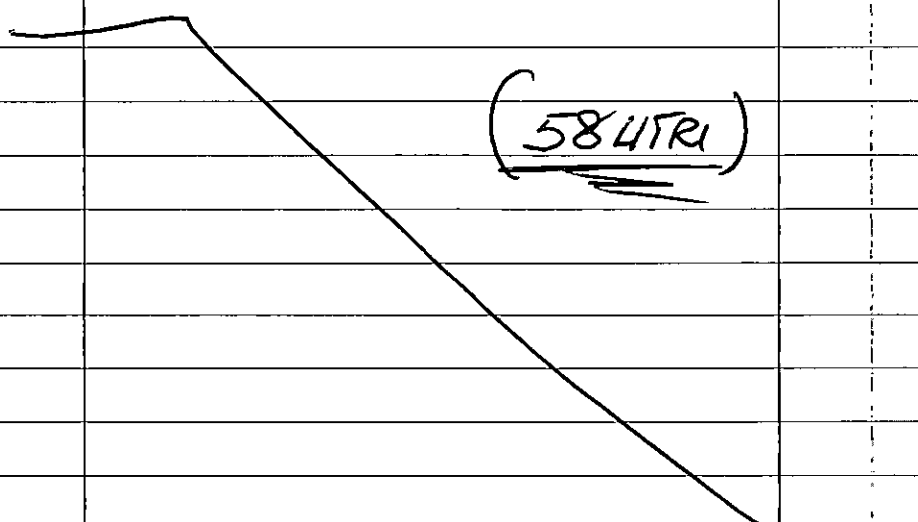
CAUSALE DEL TRASPORTO

NO SO BUS di linea 8886071

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO "IM"
01	BUS AZ 624 TANGON EM 45 PE	
		
(584TRI)		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

BUS

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

11/08/16

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NO SO BUS

1607CD33

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

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 13090/UT

Taranto li 03.08.2016

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. 099 7791451

OGGETTO: Bus n. 624 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 13089 del 03.08.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro TRE giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 456 del 03.08.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **RIPRISTINO COFANO MOTORE**.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica
ING. PELLICORO DOMENICO

Mod. 2/2015 - AT	"Richiesta di preventivo"	Data: 13/7/2015	Rev. 01
------------------	---------------------------	-----------------	---------

Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - **Succ.:** caretta1@caretta191.it

Sinistro:

1a Revisione:

Numero:
Perito:

del

Cliente:

A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO
P.IVA 00146330733

C.FIS
Telefono:

Veicolo:

RENAULT BUS AZ 624

Targa: **EM445PE** 1a immatr.:

Colore: **BIANCO/ARANCIO** Doppio strato

Val.antesin: 0.00

KM:

Telaio:

[illegible]

Suppl.(15%)=	1,20	+Finit.(10%)=	0,92	+	2,00	10,00	8,00	0,00
---------------	------	----------------	------	---	------	-------	------	------

Compl.: 1.60 ore =

Costo uso dime : 0.00

	<u>SR</u>	<u>LA</u>	<u>VE</u>	<u>ME</u>
Totale ore di manodopera:	2.00	10.00	11.72	0.00

Totale Ricambi:		=	80,00	+	22% (	17,60)=
Totale Voci Complementari:		=	11,04	+	22% (	2,43)=
Manodop.carrozzeria:	23,72 x 20,00	=	474,40	+	22% (	104,37)=
Manodop.meccanica:	0,00 x 20,00	=	0,00	+	22% (	0,00)=
Mater. di consumo: VE	11,72 x 15,50	=	181,66	+	22% (	39,97)=

Arrotondamento per differenza esposizione IVA separata:

Totale preventivo	747,10	+ IVA (	164,36	)=	911,46
--------------------------	---------------	----------------	---------------	-----------	---------------

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Ci riserviamo da ulteriori danni/imprevisti in fase di lavorazione e finitura.

Firma per accettazione



VETROCAR & ...

ANGLOAL
SUPPORTO STRADALE

Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - **Succ.:** caretta1@caretta191.it

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 16 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	☐
UAG	Ufficio Ragioneria	☐

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TARGA CA351RJ		MARCA VEICOLO IVECO		VEICOLO BUS AZ478		TELAIO		RAG. Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità		KM 0	
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284		TIPO DOCUMENTO FATTURA		N.DOCUMENTO 1575/16		DATA DOCUMENTO 12/08/2016	
COD. PAG. 0		PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO						PAGINA 1	
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI						UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI E APERTURA FINESTRE DI ISPEZIONE SUI LATI POSTERIORI DI APPOGGIO SEDILI PASSEGGERI E SMANTELLAMENTO DI PARTE DEL VECCHIO PAVIMENTO USURATO E SFONDATO PARTE CORRIDOIO POST. CREAZIONE DI TELAIO DI SOSTEGNO IN FERRO MEDIANTE SALDATURA DI NUOVE BARRE DI RINFORZO SUI PUNTI FISSI DEL MEZZO. UTILIZZO DI NUOVO COMPENSATO MARINO PER RICOSTRUZIONE DEL PAVIMENTO E SUCCESSIVO INCOLLAGGIO DEL TAPPETO ANTISCIVOLO. RIVETTATURA DEI PANNELLI IN RESINA LATERALI DI ISPEZIONE. ***** PROT. 13400/UT LAVORO 324/2016 DEL 10.08.2016 CIG: Z8B1AE89A4 ***** Manodopera carrozzeria Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale						NR					
						NR					
						NR					
						NR					
						NR					
						NR					
						NR					
						NR					
						NR	1,00	50,00		50,00	22
						NR					
						NR	1,00	50,00		50,00	22
						NR					
						NR					
						NR					
						NR					
						NR					
						NR					
						HR	33,00	20,00		660,00	22
NR	1,00	11,40		11,40	22						
						N. RIC.		N. IVA 2055			
						DATA DI REGISTR.		20/08/16			
IMPONIBILE 771,40		IVA 169,71		+/-ART. 15		SPESE VARIE		SCONTO		Corrispettivo Pagato	
C.I. 22		IMPONIBILE IVA 771,40		IVA IVA 22		IMPOSTA 169,71		Totale Documento 941,11			

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: FATTURA BUS AZ478 CA351RJ
Mittente: "Per conto di: caretta@fast-pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>
Data: 12/08/2016 15.39
A: AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 12/08/2016 alle ore 15:39:43 (+0200) il messaggio "FATTURA BUS AZ478 CA351RJ" è stato inviato da "caretta@fast-pec.it" indirizzato a:
amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: opec281.20160812153943.27057.05.1.68@pec.aruba.it

Oggetto: FATTURA BUS AZ478 CA351RJ
Mittente: caretta@fast-pec.it
Data: 12/08/2016 15.33
A: AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

Buongiorno,

in allegato quanto in oggetto.

Saluti

CARETTA SNC
TARANTO

-- Allegati:--

dati-cert.xml	777 bytes
post-cert.eml	25.7 KB
FATTURA BUS AZ478.PDF	25.6 KB



Prot. n. 13533

ਦਸ 16 AGO 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Aspetti / Contratti	☐

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

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 Rappresentanza	☐

STQ	Staff Qualità	KM
-----	---------------	----

Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: carettac1@caretta191.it

[illegible]

I valori del documento sono espressi in EURO

Ani sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendole, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

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 24 SET. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 20-02-2017	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 13.10.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 13400/UT

Taranto lì 10.08.2016

Lavoro n. 324/2016

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. 099 7798008

**OGGETTO: bus AZ. 478 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO PAVIMENTO SFONDATO.
CIG Z8B1AE89A4**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 13370/UT del 09.08.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 463 del 05.08.2016 per lavori di **PAVIMENTO SFONDATO**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 09.08.2016, assunti al prot. 13392 del 10.08.2016, indica il costo dell'intervento in € 771,40 + IVA, per la manodopera e materiali di consumo.

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

- c. **costo dell'intervento: € 771,40 + IVA**, per la manodopera e materiali di consumo.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 06 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.


Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Mathecchia

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

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

(BUS 478 RIPRISTINO PAVIMENTO SFONDATO)

Il giorno 12.08.16, alle ore 1500, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 13400/UT DEL 10.08.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Ramfa V. in possesso del profilo professionale di "ASB UNIFA" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. ASB CARETTA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavoro eseguito con le osservazioni

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

AUTOCARROZZERIA GUCCIONE S.p.A.
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO S.n.c.
Sede Ubicaz. Esaro e unione S. Maria di
Il Rappresentante della ditta
Succ. Via C. Battisti, 5730 Tel. 0832/761824
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

AUTOCARROZZERIA COCCORSO STRUTTURE
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO S.R.L.
Sede: Ubicaz. Eserc. e Luogo Cons. Dov. F. 11
Via Lago di Paricciolo 77
74121 Taranto
Tel. 0994 7751431
Fax 0994 7751431
Pec: ammat@ammat.it

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE AC
 CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.
 Sede Ubiqaz. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscale
 Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7761824
 Succ., Via C. Battisti, 8750 Tel. 099/7791451
 74121 TARANTO
 Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 61/3 del 12/08/2016

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

AMAT SPA
 V. A. C. BATTISTI,
 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

REDO BUS CLASSE ESCLUSI

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ 478 CA 351R3	
12 litri		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

B03

N. COLLI

01

PESO KG

PUBB

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

12/08/2016

ORA

1500

FIRMA DEL CEDENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

REDO BUS

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CEDENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 13370/UT

Taranto li 09.08.2016

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. 099 7791451

OGGETTO: Bus n. 478 - Richiesta di preventivo lavori.

Con la presente si chiede di produrre, entro TRE giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 463 del 05.08.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **PAVIMENTO SFONDATO**.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica
ING. PELLICORO DOMENICO

Mod. 2/2015 - AT	"Richiesta di preventivo"	Data: 13/7/2015	Rev. 01
------------------	---------------------------	-----------------	---------

THE
OFFICE OF THE
ATTORNEY GENERAL
STATE OF NEW YORK
ALBANY
JANUARY 10, 1907
TO THE
COMMISSIONER OF THE
DEPARTMENT OF AGRICULTURE
ALBANY
SIR:
I have the honor to acknowledge the receipt of your letter of the 1st inst. in relation to the matter of the proposed amendment to the laws relating to the sale of intoxicating liquors, and in reply to inform you that the same has been referred to the proper authorities for their consideration.

Very respectfully,
J. B. ALLEN,
Attorney General.



SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

SOCORSO STRADALE

Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta1.191.it

Sinistro:

Numero:
Perito:

1a Revisione:
del

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%SC	PPRR	SINISTRI	Totale
	S E R ACCESSORI E APERTURA FINESTRE		10,00				1,00					
	DI ISPEZIONE SUI LATI POSTERIORI DI						1,00					
	APPOGGIO SEDILI PASSEGGERI E						1,00					
	SMANTELLAMENTO DI PARTE DEL VECCHIO			4,00			1,00					
	PAVIMENTO USURATO E SFONDATO						1,00					
	PARTE CORRIDOIO POST.						1,00					
	CREAZIONE DI TELAIO DI SOSTEGNO IN			10,00			1,00					
	FERRO MEDIANTE SALDATURA DI NUOVE						1,00					
	BARRE DI RINFORZO SUI PUNTI FISSI						1,00					
	DEL MEZZO.						1,00					
	UTILIZZO DI NUOVO COMPENSATO		5,00				1,00	50,00				50,00
	MARINO PER RICOSTRUZIONE DEL						1,00					
	PAVIMENTO E SUCCESSIVO		2,00				1,00	50,00				50,00
	INCOLLAGGIO						1,00					
	DEL TAPPETO ANTISCIVOLO.						1,00					
	RIVETTATURA DEI PANNELLI IN RESINA		2,00				1,00					
	LATERALI DI ISPEZIONE.						1,00					
	Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale						1,00	11,40				11,40

Suppl.(15%)= 0,00 +Finit.(10%)= 0,00 +

Compl.: 1,60 ore =

Costo uso dime: 0,00

19,00 14,00 0,00 0,00
0,00

Totale ore di manodopera: SR 19,00 LA 14,00 VE 0,00 ME 0,00

Totale Ricambi:	=	100,00	+	22% (	22,00)=	122,00		
Totale Voci Complementari:	=	11,40	+	22% (	2,51)=	13,91		
Manodop.carrozzeria:	33,00 x	20,00	=	660,00	+	22% (	145,20)=	805,20
Manodop.meccanica:	0,00 x	20,00	=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00
Mater. di consumo:	VE 0,00 x	15,50	=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00

Totale preventivo

771,40 + IVA (169,71)= 941,11

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Ci riserviamo da ulteriori danni/imprevisti in fase di lavorazione e finitura..

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 09/08/2016

N. 3700 Pagina 1 di 1

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 13392
del 10 AGO. 2016 TA

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sesta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane

UAG Affari Gen. PPRR SINISTRI
UAG Ufficio Regionale
STQ Staff Qualità

Firma per accettazione