

8283



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 615

OFFICINE JOLLY

MANUT. BUS

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



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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	615	11/05/2017			13.448,57

IL CASSIERE

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G., 68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737 C.F. 02736800737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tredicimilaquattrocentoquarantotto e 57 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.564

PAGAMENTO FATTURE N.

478 CIG Z471BF8848, 476 CIG Z571B8BA61, 479 CIG Z5B1C1A30C,
477 CIG ZDD1C28642



IMPORTO LORDO	13.448,57
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	13.448,57

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		13.448,57	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
 FILIALE 9601 TARANTO
 IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498
 NR.SCT: 234128180 CRO: A1013187199

DATA ORDINE: 17.05.2017
 TRANSACTION ID: A101318719901030481580115800IT
 ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
 VIA CESARE BATTISTI 657
 TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
 TARANTO
 TARANTO 1

DIREZ
 TA

BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 19.05.2017

IMPORTO: 13.448,57

NOTE: FATT 478 CIG Z471BF8848 FATT 476 CI
 MANDATO NUM. 615

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

Off. Jolly 9

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700000669498

Identificativo Pagamento: DA 612 A 615

Importo: 49702,44 €

Codice Fiscale: 02736800737

Data Inserimento: 12/05/2017 - 9:26

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Vix
15/5/2017
[Signature]

**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
	2017	615	11/05/2017			13.448,57

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G., 68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737 C.F. 02736800737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tredicimilaquattrocentoquarantotto e 57 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.564

PAGAMENTO FATTURE N.

478 CIG Z471BF8848, 476 CIG Z571B8BA61, 479 CIG Z5B1C1A30C,
477 CIG ZDD1C28642

IMPORTO LORDO	13.448,57
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	13.448,57

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 2017/609/498

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	13.448,57
	PREVISIONE	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	478	26-11-2016	FATTURA
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R. D. 60 GG					

DESCRIZIONE

U.M.

Q.TA'

PREZZO

SC%

IMPORTO

IVA

VS DARE PER LAVORI DI RIPRISTINO
AVANTRENO E SOSPENSIONI
SU VS BUS AZ N.519 CIG:Z471BF8848
RIF. VS ORD.PROT.N.18775/UT
DEL 11/11/2016 - LAVORO N.460/2016
DEL 11/11/2016
RIF. VS DDT N.613 - NS DDT N.330

NR

1.00

4978.31

4978.31

22

00 2000.00 128

~~Amat~~
Votata per la mobilità nell'area di Taranto

Pr. n. 20215
da 01 DIC. 2016

☐ Amministratore Delegato
☐ Direttore Generale
☐ Direttore Amministrativo
☐ Direttore Tecnico
☐ Amministratore / Coordinatore
☐ Commercialista / Marketing
☐ Contabile Bilancio
☐ Esercizio / Sosta
☐ Informatica / Statistica
☐ Manutenzione / Tecnica
☐ Risorse Umane
☐ Affari Con. PR. PR. SINISTRI
☐ Ufficio Ragioneria
☐ Staff Qualità

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI		COD. I.V.A.		ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA		Legge 675/96	
4978.31		22		22		1095.22		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO			
4978.31				1095.22		6073.53			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA			
VETTORE				FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIONARIO	

N. RIC.

N. IVA 2925

DATA DI

FIRMA CONQUENTE

14/12/16



VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'APPOGGIO

00 2000.00 128

Assistenza per la morbilli: malaresi di Taranto

01 DIC. 2016

- | | |
|-----|----------------------|
| 30 | Andrea Deagato |
| 31 | Enrico Conzatti |
| 32 | Enrico Annunziato |
| 33 | Enrico Riccio |
| 34 | Anna / Enrico |
| 35 | Francesco / Giuseppe |
| 36 | Giuseppe Riccio |
| 37 | Enrico / Sisto |
| 38 | Enrico / Sisto |
| 39 | Enrico / Sisto |
| 40 | Enrico / Sisto |
| 41 | Enrico / Sisto |
| 42 | Enrico / Sisto |
| 43 | Enrico / Sisto |
| 44 | Enrico / Sisto |
| 45 | Enrico / Sisto |
| 46 | Enrico / Sisto |
| 47 | Enrico / Sisto |
| 48 | Enrico / Sisto |
| 49 | Enrico / Sisto |
| 50 | Enrico / Sisto |
| 51 | Enrico / Sisto |
| 52 | Enrico / Sisto |
| 53 | Enrico / Sisto |
| 54 | Enrico / Sisto |
| 55 | Enrico / Sisto |
| 56 | Enrico / Sisto |
| 57 | Enrico / Sisto |
| 58 | Enrico / Sisto |
| 59 | Enrico / Sisto |
| 60 | Enrico / Sisto |
| 61 | Enrico / Sisto |
| 62 | Enrico / Sisto |
| 63 | Enrico / Sisto |
| 64 | Enrico / Sisto |
| 65 | Enrico / Sisto |
| 66 | Enrico / Sisto |
| 67 | Enrico / Sisto |
| 68 | Enrico / Sisto |
| 69 | Enrico / Sisto |
| 70 | Enrico / Sisto |
| 71 | Enrico / Sisto |
| 72 | Enrico / Sisto |
| 73 | Enrico / Sisto |
| 74 | Enrico / Sisto |
| 75 | Enrico / Sisto |
| 76 | Enrico / Sisto |
| 77 | Enrico / Sisto |
| 78 | Enrico / Sisto |
| 79 | Enrico / Sisto |
| 80 | Enrico / Sisto |
| 81 | Enrico / Sisto |
| 82 | Enrico / Sisto |
| 83 | Enrico / Sisto |
| 84 | Enrico / Sisto |
| 85 | Enrico / Sisto |
| 86 | Enrico / Sisto |
| 87 | Enrico / Sisto |
| 88 | Enrico / Sisto |
| 89 | Enrico / Sisto |
| 90 | Enrico / Sisto |
| 91 | Enrico / Sisto |
| 92 | Enrico / Sisto |
| 93 | Enrico / Sisto |
| 94 | Enrico / Sisto |
| 95 | Enrico / Sisto |
| 96 | Enrico / Sisto |
| 97 | Enrico / Sisto |
| 98 | Enrico / Sisto |
| 99 | Enrico / Sisto |
| 100 | Enrico / Sisto |

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI 4978.31		COD. I.V.A. 22		ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 1095.22		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 4978.31		ART. 15		TOTALE IMPOSTA 1095.22		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 6073.53			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		N. RIC. N. IVA 2925 DATA E FIRMA CONDUGENTE 14/12/16	
VETTORE				FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO			

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 GEN. 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

15-05-2017

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

16 GEN. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 GEN. 2017

NOTE:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

1 DEF

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

(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.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 519

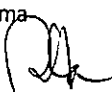
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

77858

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	Si	0	77858	02.11.16	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Si	0	613	02.11.16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Si	C	18702	10.11.16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	Si	0	18775	11.11.16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	Si	0	320	12.11.16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	Si	0			✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		06.01.17			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 478	Data fattura: 26.11.16	Importo: 4878,31
-----------------------	------------------	------------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		16 GEN. 2017

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

(BUS 519 RIPRISTINO AVANTRENO E SOSPENSIONI)

Il giorno 08.11.2016, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 18775/UT DEL 11/11/2016.

Sono presenti:

- per AMAT: M. ETTORE / V. ROCHIRA in possesso del profilo professionale di " CAPO UNITA' TECNICA " - par. 230/205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORAZIONE CONFORME ALL'ORDINATIVO.

-) Eventuali osservazioni:

SI RIMANDA ALL'UTILIZZO SU STRADA LA CONFERMA DELL'ESITO POSITIVO DEL COLLAUDO.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]

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	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	KIT REVISIONE SOSPENSIONI	2	2.220,00	X	
2	PERNO DI STERZATURA	1	183,60	X	
3	PERNO DI STERZATURA	1	183,60	X	
4	CUSCINETTI	4	345,60	X	
5	PERNI SUPERIORI	2	336,60	X	
6	AMMORTIZZATORE POST. DX	1	226,46	X	
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: 13/7/2018

Rev. 01

Prot. 18775/UT

Taranto lì 11.11.2016

Lavoro n. 460/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Felciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS AZ. 519 - Ordine di esecuzione lavori per RIPRISTINO AVANTRENO E SOSPENSIONI.
CIG Z471BF8848

Visto che:

- a. con d.d.t 613 DEL 02.11.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "SOSPENSIONI";
- b. il preventivo, pervenuto in data 10.11.2016, assunto al prot. 18702 del 10.11.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 5.188,31 + IVA** di cui € 1.610,00 per la sola manodopera, ed € 3.578,31 per i ricambi occorrenti.
- c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento: € 4.978,31 + IVA** di cui € 1.400,00 per la sola manodopera (Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00), ed € 3.578,31 per i ricambi occorrenti;
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 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;
 1. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
 2. **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 Matichicchia





S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy. Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Compagny



MARCHETTI
autogrupo spa



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	70,00	23,00 20,00	1.610,00
Ricambi	-	-	3.578,31
TOTALE € 5.188,31 + IVA			

Distinti saluti.

4948,31
OFFICINE JOLLY S.r.l.
OFFICINE JOLLY S.r.l.
Tel. 099.474.4745 - Fax 099.474.4888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736600737

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI

Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

Sede Operativa: C.da Felicciolla - 74010 Statte (TA)

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737



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

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

NOME: AMASSPA
 VIA: VIA C. D'ANNIS, 165
 C.A.P.: 74001
 C.A.D.: FURORE TACENO
 C.A.S.: 74010
 C.A.P. 5: 74010
 C.A.D. 5: FURORE TACENO
 C.A.S. 5: 74010

1224

VS. ORDINE N.

DE

LAJORA LEON

18775/07

DEL 111116

☐ in conto
☒ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A 15,7A	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		12/11/16	09:30	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIARIO

Screamo S3073

Apr 21

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

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e succ. modificazioni.

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre 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 | a 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 in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



77 858



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 02/11/2016
		Numero 40.983
Data registrazione: 02/11/2016 07:53:18	Autobus 0519 ←	
	Autista ANTONICELLI FRANCESCO	
Località avaria: DEP		
inserita da: DE GIORGIO MICHELE		
AVARIA SOSPENSIONI ANTERIORI M.B. (AUREO AMMORTIZZATORE POST. NON MANCA)		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: PAURINI		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

Solly

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

(BUS 519 RIPRISTINO AVANTRENO E SOSPENSIONI)

Il giorno 08.11.2016, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 18775/UT DEL 11/11/2016.

Sono presenti:

- per AMAT: M. ETTORE / V. ROCHIRA....., in possesso del profilo professionale di "CARO UNITA' TECNICA" - par. 230/205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORAZIONE CONFORME ALL'ORIGINATIVO.

-) Eventuali osservazioni:

SI RIMANDA ALL'UTILIZZO SU STRADA LA CONFERMA DELL'ESITO POSITIVO DEL COLLAUDO.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]

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	KIT REVISIONE SOSPENSIONI	2	2.220,00	X	
2	PERNO DI STERZATURA	1	183,60	X	
3	PERNO DI STERZATURA	1	183,60	X	
4	CUSCINETTI	4	345,60	X	
5	PERNI SUPERIORI	2	336,60	X	
6	AMMORTIZZATORE POST. DX	1	226,46	X	
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

2



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale €-100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	476	26-11-2016	FATTURA
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R. D. 60 GG					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI DI RIPRISTINO SOSP. ED AVANTRENO SU VS BUS AZ.N.572 - CIG:Z571B8BA61 - RIF. VS ORD.PROT.N.19304/UT DEL 18/11/2016 LAVORO N.476/2016 DEL 18/11/2016 RIF. VS DDT N.569 - NS DDT N.335	NR	1.00	3166.12		3166.12	22

Amat
Visto per l'ambito nell'area di Taranto

Per il

20217

del

01 DIC 2016

- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Ufficio Appalti e Contratti
- ☐ UCM - Commercialista / Marketing
- ☐ UCB - Contabilità Bilancio
- ☐ UEG - Esercizio / Sosta
- ☐ US - Informatica / Statistica
- ☐ UMT - Manutenzione / Tecnica
- ☐ URU - Rifornimento Umana
- ☐ UIC - Ufficio Cont. Fin. SINISTRI
- ☐ UAG - Ufficio Ragioneria
- ☐ SIO - Staff Qualità

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
3166.12				
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
3166.12	22	22	696.54	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
3166.12		696.54	3862.66	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO	



VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

CONDIZIONI DI PAGAMENTO		LAVORAZIONI	
R. D. 60 GG		BANCA D'APPOGGIO	

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

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
3166.12		696.54	3862.66

	FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 16 DIC 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 15-05-2017	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 16 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 16 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

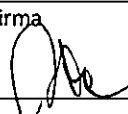
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 562

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

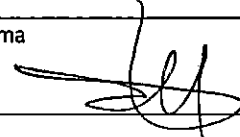
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	569	04.10.16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	18622	08.11.16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	19304	18.11.16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	335	21.11.16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	335	21.11.16	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O			✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 04.01.17	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 476	Data fattura: 26.11.16	Importo: 3.166,12
-----------------------	------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 16 GEN. 2017
---------------------	--	----------------------

18 SEP. 2011

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

(BUS 572 RIPRISTINO SOSPENSIONI ED AVANTRENO)

Il giorno 21/11/16, alle ore 12:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 19304/UT DEL 18/11/2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ETTORE M. / ROCHIRA V., in possesso del profilo professionale di "GRUPPO UNITA' TECNICA" - par. 230/205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. X GREGO FABIO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

X GREGO FABIO
Contrada Fellicola
Tel. 099/4744745 / Fax 099/4744888
74010 STAFFE (TA)
Partita IVA: 02735800737

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	SNODO INFERIORE	2	478,00	X	
2	SNODO SUPERIORE	2	707,00	X	
3	TIRANTE COMPLETO	1	193,03	X	
4	TIRANTE DX	1	162,34	X	
5	TIRANTE SX	1	162,34	X	
6	AMMORTIZZATORE ANT.	2	385,66	X	
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

[Signature]

OFFICINE JOLLY S.r.l.
 Rappresentante dell'AMAT
 Tel. 099 4744888 Fax 099 4744888
 74010 S. MARINO (TA)
 Partita IVA 02736800737
 P. IVA 02736800737

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Sede operativa: C.da Felicità, 51 (TA)
Data: 13/7/2015

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OFFICINE JOLLY s.n.l.
Contrada Fellicciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744883
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

N. 335 del 24/11/2016

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio, Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

ANAS SPA
JIA 2-BATTIST 1657
4100-TARANZO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente ☒ cessionario

281116

1115

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre 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
a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| ☒ prese in comodato | |
| ☒ prese in locazione | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

- ☒ di sua proprietà ☒ prese in comodato ☒ prese in locazione

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot.19304/UT

Taranto lì 18.11.2016

Lavoro n. 476/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Felliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

IL PRESENTE ORDINE ANNULLA E SOSTITUISCE IL PROT. 16705/UT LAVORO 419/2016 DEL 12/10/2016

OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori di RIPRISTINO SOSPENSIONI ED AVANTRENO
CIG Z571B8BA61

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 569 del 04.10.2016 è stato inviato il bus in oggetto per problema alle sospensioni;
- b. il preventivo, pervenuto in data 10.10.2016, assunto al prot. 16630 del 11.10.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 1.947,12 + IVA** di cui € 966,00 per la sola manodopera, ed € 981,12 per i ricambi occorrenti.
- c. Il conseguente ordine protocollo 16705/UT lavoro 419/2016 emesso il 12/10/2016 di **€ 1.821,12 + IVA** di cui € 840,00 per la sola manodopera, ed € 981,12 per i ricambi occorrenti.
- d. Il successivo preventivo pervenuto in data 08.11.2016, assunto al prot. 18622 del 09.11.2016, indica il costo aggiuntivo dell'intervento in **€ 1.369,00 + IVA** di cui € 184,00 per la sola manodopera, ed € 1185,00 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento: € 3166,12 € + IVA** di cui € 1000,00 per la sola manodopera (tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00), ed 2166.12 € per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
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. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
6. **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 Morichecchia



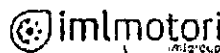
S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE

VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy. Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Tarmecarino Company



PROT. N. 1219/16

Stampa per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 18622
09 NOV. 2016
Adm. Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
UCLM Commerciale / Marketing
UCLM Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sost.
UES Informatica / Statistica
UET Manutenzione / Tecnica
USU Risorse Umane
UVC Area Con. P.P.P.R. SINISTRI
RAG Ufficio Regionale
ATO Staff Qualità

STATTE, LI 08/11/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 572.

RIF. VS. ORDINATIVO PROT. N. 16705/UT DEL 12/10/2016.

In riferimento all'oggetto, Vi comunichiamo che durante lo smontaggio abbiamo constatato la necessità di eseguire le sottoelencate attività aggiuntive:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Sostituzione snodo inferiore lato sx avantreno previo smontaggio dello stesso.	8,00
Sostituzione snodo superiore lato sx avantreno previo smontaggio dello stesso.	
Sostituzione snodo inferiore lato dx avantreno previo smontaggio dello stesso.	
Sostituzione snodo superiore lato dx avantreno previo smontaggio dello stesso.	
TOTALE	8,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
500333278	Snodo inferiore	2	281,95	563,00	15	478,00
42567705	Snodo superiore	2	416,04	832,00	15	707,00
TOTALE						1.185,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	8,00	23,00	184,00
Ricambi	-	-	1.185,00
TOTALE € 1.369,00 + IVA			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI

Collaudi ISPESI/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737



OFFICINE JOLLY srl

- Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	479	26-11-2016	FATTURA
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'APPoggio

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST. DI NR.2 AMMORTIZZATORI ANT. SU VS BUS AZ. N.519 - CIG:Z5B1C1A30C - RIF. VS ORD.PROT.N.19302/UT DEL 18/11/2016 LAVORO N.475/2016 - DEL 18/11/2016 RIF. VS DDT N.638 - NS DDT N.332	NR	1.00	498.00		498.00	22
00 2000.00 / 28						
Amat Spazio per la mobilità nell'area di Taranto Fid. n. 20214 01 DIC. 2016 ☐ Amm. Delegato ☐ Direzione Generale ☐ Direzione Amministrativa ☐ Direzione Tecnica ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCA Commerciali / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UFE Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ URO Affari Con. PRR, SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità						

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
498.00	22	22	109.56	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
498.00		109.56	607.56

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		N. RIC.	N. IVA 2926
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	DATA D. REGISTRO 14/12/16
VETTORE		FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO	



VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

[illegible]

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

16 DEC. 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

15.05.2017

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 GEN. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 GEN. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 519

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

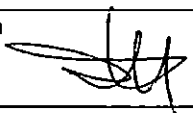
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	C	638	14.11.16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	19213	18.11.16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	19302	18.11.16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	332	18.11.16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O			✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 04.01.17	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 479	Data fattura: 26.11.16	Importo: 498,00
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 16 GEN. 2017
---------------------	---	-------------------

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

(BUS 519 RIPRISTINO AVANTRENO E SOSPENSIONI)

Il giorno 18.11.2016, alle ore 17:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 19302/UT DEL 18/11/2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ETTORRE M. / ROCHIRA V., in possesso del profilo professionale di "...CAPO UNITÀ TECNICA" - par. 230/205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. FABIO GRECO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Il Rappresentante della ditta
Contrada Felicia
.....Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	AMMORTIZZATORI anteriori	2	358,00	X	
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

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Corso Feltrina
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02796800737

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015



THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
CHICAGO, ILL.



OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Feliciolla
 Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
 74010 STATTE (TA)
 Partita IVA 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. **332** del **18/11/2016**a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMT SPA**VIA C. PARTITA 657****74100 TARANTO**

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

IDEM

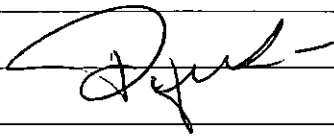
CAUSALE DEL TRASPORTO

CAVOMI IN GARANTIA

VS. ORDINE N.

DEL

A PENNOMIA☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS A7.6C 519	
	RIF V.S. DDT 638	
	14 CAVOMI SOSTITUITI:	
	2 ALIMENTAZIONI AMT.	
	PABB. GASOLIO - LITRI 30 (trenta)	
	18/11/016. ORE 1750	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A ULTRA

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**18/11/16 1725**

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

SEE

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre 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 | a 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 in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Prot. 19302/UT

Taranto lì 18.11.2016

Lavoro n. 475/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS AZ. 519 - Ordine di esecuzione lavori per SOSTITUZIONE N° 2 AMMORTIZZATORI ANTERIORI.

CIG Z5B1C1A30C

Visto che:

- a. con d.d.t 638 DEL 14.11.2016 è stato inviato il bus in oggetto per intervento in garanzia (SOSPENSIONI);
- b. da analisi effettuata presso officina Jolly, si rendeva necessario la ulteriore sostituzione di n° 2 ammortizzatori anteriori, lavorazione non in garanzia in quanto non precedentemente effettuata, pertanto vi si chiedeva di formulare preventivo di spesa;
- c. il preventivo, pervenuto in data 17.11.2016, assunto al prot. 19213 del 18.11.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 519,00 + IVA** di cui € 161,00 per la sola manodopera, ed € 358,00 per i ricambi occorrenti.
- d. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento: € 498,00 + IVA** di cui € 140,00 per la sola manodopera (Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00), ed € 358,00 per i ricambi occorrenti;
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 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;
 1. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
 2. **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 Matichecchia



Prot. 19126/UT

Taranto, lì 17.11.2016

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

OGGETTO: RICHIESTA CHIARIMENTI INTERVENTO BUS AZ. 519

A seguito del primo intervento inerente i lavori di RIPRISTINO AVANTRENO E SOSPENSIONI, completato in data 12/11/16 con la restituzione del bus in oggetto, si sono riscontrate, nell'utilizzo dello stesso bus, anomalie riconducibili a problemi analoghi ai precedenti.

Visto il preventivo pervenuto in data odierna, si chiede di fornire maggiori spiegazioni inerenti la natura dell'intervento proposto assieme alle motivazioni per le quali tali lavorazioni non rientrerebbero nella garanzia del primo intervento.

Si rimane in attesa di riscontro,

Distinti Saluti

IL CAPO UNITÀ TECNICA

Ing. Marianna Ertorre





S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy. Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



PROT. N. 1252/16

STATTE, LI 17/11/2016

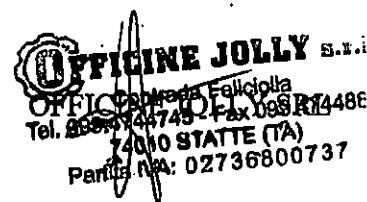
SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: CHIARIMENTI BUS AZ.LE 519

In riferimento alla Vs. comunicazione, si conferma intervento non in garanzia in quanto gli ammortizzatori anteriori risultano essere più alti di cm. 2 rispetto gli originali e che solo dopo la revisione delle sospensioni, si è riscontrata la non conformità esclusivamente in una posizione a 130° di sterzata.

Distinti saluti.



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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

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

AZIENDA PER LA MOBILITÀ nell'Area di Taranto Spa 74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657 Tel. 099.73961 - Fax 099.7784247 Partita IVA 00146330733		DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.p.t.) D.M. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996 N. 638 del 14/11/2016	
CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domizio o Residenza, Partita IVA Ditta Jocky (S.p.A.) 5, Ditta (S.p.A.) 46		UOMO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) e VARIAZIONI ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario ☐ a mezzo	
QUANTITÀ DESCRIZIONE DE BENI (natura e qualità) IMPORTO in ☐ a saldo ☐ in conto		VALORE DEL TRASPORTO 46 46	

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



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



MARCHETTI
Autogru spa



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 1250/16

STATTE, Li 17/11/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 519.

RIF. VS. RICHIESTA DI LAVORI IN GARANZIA - DDT N. 638 DEL 14/11/2016.

ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE INVIO

In riferimento all'oggetto, Vi comunichiamo che i lavori di seguito elencati non possono rientrare in conto garanzia in quanto si è verificato lo sboccolamento degli ammortizzatori, condizione non inerente alle lavorazioni da noi precedentemente eseguite.

Per quanto sopra, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per i lavori di seguito riportati:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE	
Smontaggio pneumatici anteriori.		AD Amm.re Delegato ☐
Smontaggio ammortizzatori anteriori.		DG Direttore Generale ☐
Sostituzione ammortizzatori anteriori.		DA Direttore Amministrativo ☐
Rimontaggio ammortizzatori anteriori.		DT Direttore Tecnico ☐
Rimontaggio pneumatici anteriori.		UAP Appalti / Contratti ☐
Esecuzione prove di funzionalità.		UCM Commerciale / Marketing ☐
		UCB Contabilità Bilancio ☐
		UES Esercizio / Sosta ☐
		UIS Informatica / Statistica ☐
		UMT Manutenzione / Tecnica ☐
		URU Risorse Umane ☐
		UAG Affari Gen. PRRR, SINISTRI ☐
		RAG Ufficio Ragioneria ☐
		STQ Staff Qualità ☐
TOTALE	7,00	

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
D096993	Ammortizzatore anteriore	2	211,05	422,00	15	358,00
TOTALE						358,00

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI

Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)



099.474.47.45



099.474.48.88



officinajolly@gmail.com



www.officinajolly.com



Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737



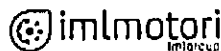
S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE

VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy. Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



MARCHETTI
autogrupo



RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	7,00	23,00	161,00
Ricambi	-	-	358,00
TOTALE € 519,00 + IVA			

140,00

498,00

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744886
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	477	26-11-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPoggio
R. D. 60 GG	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE SU VS BUS AZ. N.564 - CIG:ZDD1C28642 RIF VS ORD. PROT.N.19500/UT DEL 23/11/2016 - LAVORO N.482/2016 DEL 23/11/2016 RIF. VS DDT N.623 - NS DDT N.340	NR	1.00	2381.00		2381.00	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **20246**
del **01 DIC. 2016**

XS	Amministratore Delegato	☐
IG	Direttore Generale	☐
IA	Direttore Amministrativo	☐
IT	Direttore Tecnico	☐
ISAP	Appalti / Contratti	☐
ICM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità / Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
ITS	Informatica / Statistica	☐
UNIT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAC	Atti Cont. opp. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
2381.00	22	22	523.82	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
2381.00		523.82	2904.82

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N. RIC.	N. IVA 2924
DATA DI R. GISTRI 14/12/16	FIRMA CONDUCENTE

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO



VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	R.E.A.: 106416/1A CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	
AMAT	1	00146330733	477	26-11-2016	FATTURA	
SPESSIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO		
			LAVORAZIONI			
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO		
R. D. 60 GG						
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE SU VS BUS AZ. N.564 - CIG:ZDD1C28642 RIF VS ORD. PROT.N.19500/UT DEL 23/11/2016 - LAVORO N.482/2016 DEL 23/11/2016 RIF. VS DDT N.623 - NS DDT N.340	NR	1.00	2381.00		2381.00	22
TOTALE MERCE			SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI 2381.00	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22	IMPOSTA 523.82	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge amministrativi.		
TOTALE IMPONIBILI 2381.00	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 523.82	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2904.82			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI				
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE		
VETTORE	FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO			

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 16 DIC. 2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 15-05-2017 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 16 GEN. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 16 GEN. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 564

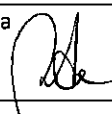
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

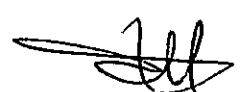
78007

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	0	78007	07.11.16	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	623	07.11.16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	19463	22.11.16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	11500	23.11.16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0	360	25.11.16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	0			✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (In caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		26.01.17			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 478	Data fattura: 26.11.16	Importo: 2381,00
-----------------------	------------------	------------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		16 GEN. 2017

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

(BUS 564 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 25.11.2016, alle ore 11:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 19500/UT DEL 23/11/2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ETTORRE M. / ROCHIRA V......, in possesso del profilo professionale di "....CAPO UNITA' TECNICA...." – par. 230/205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig.FABIO GRECO.....

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORMI ALL'ORDINE
.....
.....
.....
.....

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felciola
Tel. 099 474745 - Fax 099 474888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

ALYSSA M. HARRIS (1)
SCHOOL OF THE ARTS
1000 UNIVERSITY AVENUE
ANN ARBOR MI 48106-1101
ALYSSA M. HARRIS (1)

1000

ALYSSA

ALYSSA M. HARRIS

ALYSSA M. HARRIS

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	PREFILTRO CARBURANTE	1	529,00	X	
2	SENSORE NOX	1	1.105,69	X	
3	FILTRI VAPORI	1	235,00	X	
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

OFFICINE JULY s.r.l.
Contrada Faldella
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
P.IVA: 02736800737

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/08/2015

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
540 EAST 57TH STREET
CHICAGO, ILL. 60637
(312) 937-0000



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

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

1150

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

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**

2.5 | 1.1 | 1.6

1. 2100

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre 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 | a 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 in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Prot. 19500/UT

Taranto lì 23.11.2016

Lavoro n. 482/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Felciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS AZ. 564 - Ordine di esecuzione lavori per RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE.

CIG ZDD1C28642

Visto che:

- a. con d.d.t 623 DEL 07.11.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "NON RENDE";
- b. il preventivo, pervenuto in data 14.11.2016, assunto al prot. 19463 del 22.11.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 2.417,00 + IVA** di cui € 276,00 per la sola manodopera, ed € 2.141,00 per i ricambi occorrenti.
- c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento: € 2.381,00 + IVA** di cui € 240,00 per la sola manodopera (Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00), ed € 2.141,00 per i ricambi occorrenti;
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 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;
 1. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
 2. **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



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

PROT. N. 1241/16

STATTE, Li 14/11/2016

SPETT.LE

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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pr. n. 19/63

22 NOV. 2016

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti e Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sostit.
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

OGGETTO: LAVORAZIONI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 564.

RIF. VS. DDT N. 623 DEL 07/11/2016

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per le sottoelencate attività:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Verifica anomalia mediante prove su strada ed esecuzione diagnosi.	12,00
Sostituzione prefiltro carburante.	
Sostituzione filtro gasolio.	
Sostituzione filtro vapori.	
Sostituzione bulbo olio.	
Esecuzione prove di funzionalità.	
Sostituzione sensore urea.	
TOTALE	12,00

N.B.: Dopo la messa in moto, sarà ns. cura comunicarVi eventuali ed ulteriori anomalie.

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
04904770	Prefiltro carburante	1	622,88	622,88	15	529,00
02931530	Filtro gasolio	1	69,05	69,05	15	58,00
M04909128	Sensore Nox	1	1.228,55	1.228,55	10	1.105,69
04905701	Filtro vapori	1	276,99	276,99	15	235,00
04213839	Bulbo olio	1	59,38	59,38	15	50,00
15W40	Olio motore	20	6,16	123,00	-	123,00
02931522	Filtro olio	1	49,02	49,02	15	41,00
TOTALE						2.141,00

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI

Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

Sede Operativa: C.da Felicciolla - 74010 Statte (TA)

099.47.44.745

099.47.44.888

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 623 del 07/11/2016

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☒ cessionario

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

BITIA JOLY
STATTE (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C. LAQUAZIONE

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ²
<u>1</u>	<u>BUS. AZ. N. SGA</u>	
	<u>PER NON PENDERE / VA IN</u>	
	<u>PROTEZIONE</u>	
<u>25 LITRI</u>		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

AVISTA

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

07/11/16

ORA

16.00

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Firma]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

[Firma]



6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(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 ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
 AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
 VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
 MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
 OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	12,00	23,00	276,00
Ricambi	-	20,00	2141,00
			TOTALE € 2.417,00 + IVA

2381,00 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

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

099.47.44.745

099.47.44.888

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
 C.F./P.I.: 02736800737

officine jolly <officinajolly@gmail.com>

M Gmail

PREV. N. 1241/16

2 messaggi

OFFICINE JOLLY SRL <officinajolly@gmail.com>
A: Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>

15 novembre 2016 11:07

Si allega alla presente quanto in oggetto.

Distinti saluti

OFFICINE JOLLY SRL
C.DA FELICIELLA, SNC
74010 STATTE (TA) ITALIA
P.IVA 02736800737

TEL. 099/4744745 - FAX. 099/4744888

Sito: www.officinajolly.comAmministrazione: officinajolly@gmail.comUffici tecnici: officinejollysrl@gmail.comVendita e noleggio mezzi industriali: vendita.officinajolly@gmail.comUfficio acquisti: acquisti.officinajolly@gmail.comFatturazione: jollyfatturazione@gmail.com 1241_16.pdf
1001KOFFICINE JOLLY SRL <officinajolly@gmail.com>
A: Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>

21 novembre 2016 12:08

II INVIO

Messaggio inoltrato

Da: OFFICINE JOLLY SRL <officinajolly@gmail.com>

Date: 15 novembre 2016 11:07

Oggetto: PREV. N. 1241/16

A: Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>

Si allega alla presente quanto in oggetto.

Distinti saluti

OFFICINE JOLLY SRL
C.DA FELICIELLA, SNC
74010 STATTE (TA) ITALIA
P.IVA 02736800737

TEL. 099/4744745 - FAX. 099/4744888

Sito: www.officinajolly.comAmministrazione: officinajolly@gmail.comUffici tecnici: officinejollysrl@gmail.com

11/2016

Gmail - PREV. N. 1241/16

Vendita e noleggio mezzi industriali: vendita.officinajolly@gmail.com

Ufficio acquisti: acquisti.officinajolly@gmail.com

Fatturazione: jollyfatturazione@gmail.com

Distinti saluti

OFFICINE JOLLY SRL
C.DA FELICIELLA, SNC
74010 STATTE (TA) ITALIA
P.IVA 02736800737

TEL. 099/4744745 - FAX. 099/4744888

Sito: www.officinajolly.com

Amministrazione: officinajolly@gmail.com

Uffici tecnici: officinejollysrl@gmail.com

Vendita e noleggio mezzi Industriali: vendita.officinajolly@gmail.com

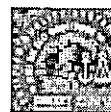
Ufficio acquisti: acquisti.officinajolly@gmail.com

Fatturazione: jollyfatturazione@gmail.com

 1241_16.pdf
1001K



78007



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 07/11/2016 Numero 41.125
Data registrazione: 07/11/2016 15:07:11	Autobus 0564 Autista PISANI DARIO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: LUCCARELLI -CIRO		
AVARIA IL BUS VA IN PROTEZIONE CONTINUAMENTE		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

Jouy