

V281



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 613

OFF. JOLLY

MANUT. BOS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	613	11/05/2017			6.521,49

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: seimilacinquecentoventuno e 49 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

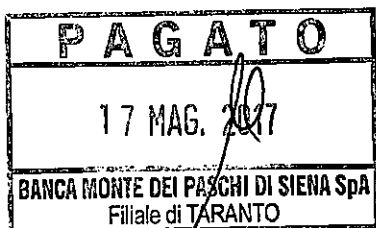
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.650

CIG ZEF1B43537

PAGAMENTO FATTURE N. CIG ZB91B54FBE

388, 398, 424 CIG Z1C1B7BA43, 419 CIG Z201B68779, 423 CIG Z2E1B61D6F, 420 CIG Z841B6830D, 421 CIG Z871B6771D, 422 CIG ZC61B61D39, 416 CIG ZCB1B68C62, 417 CIG ZCB1B68C62, 418 CIG ZCB1B68C62, 425 CIG ZD91B79205



IMPORTO LORDO	6.521,49
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	6.521,49

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	6.521,49	
	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: 234127430 CRO: A1013186484

DATA ORDINE: 17.05.2017

TRANSACTION ID: A101318648401030481580115800IT

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: 6.521,49

NOTE: FATT 388 CIG ZEF1B43537 FATT 398 CI

MANDATO NUM. 613

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030



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

Codice Fiscale: 02736800737

Identificativo Pagamento: DA 612 A 615

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

Importo: 49702,44 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Vid
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	613	11/05/2017			6.521,49

**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: seimilacinquecentoventuno e 49 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.650

CIG ZEF1B43537

PAGAMENTO FATTURE N. CIG ZB91B54FBE

388, 398, 424 CIG Z1C1B7BA43, 419 CIG Z201B68779, 423 CIG Z2E1B61D6F, 420 CIG Z841B6830D, 421 CIG Z871B6771D, 422 CIG ZC61B61D39, 416 CIG ZCB1B68C62, 417 CIG ZCB1B68C62, 418 CIG ZCB1B68C62, 425 CIG ZD91B79205

IMPORTO LORDO	6.521,49
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	6.521,49

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA**

2017/66948

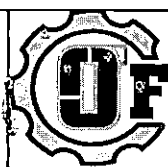
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	6.521,49		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

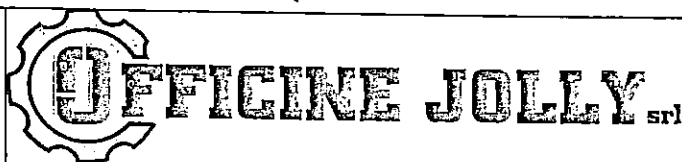
DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	388	27-09-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R. D. 60 GG					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI C/O AMAT SU VS BUS AZ.N.570 PER LA SOST. POMPA UREA E TUBAZIONE DI VS FORNITURA CIG:ZEF1B43537 - RIF. VS ORD.PROT. N.15326/UT DEL 21/09/2016 LAVORO N.387/2016 DEL 21/09/2016	NR	1.00	280.00		280.00	22
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 16097 del 03 OTT 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. SINISTRA RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
280.00	22	22	61.60	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	
280.00		61.60	341.60	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. RIC. N. IVA 2268		
		DATA DI REGISTR. 24/10/16		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO



SPETT.LE

AMAT S.P.A.

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.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	388	27-09-2016	FATTURA
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R. D. 60 GG					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI C/O AMAT SU VS BUS AZ.N.570 PER LA SOST. POMPA UREA E TUBAZIONE DI VS FORNITURA CIG:ZEF1B43537 - RIF. VS ORD.PROT. N.15326/UT DEL 21/09/2016 LAVORO N.387/2016 DEL 21/09/2016	NR	1.00	280.00		280.00	22
Avviso per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 16097 del 03-09-2016 AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ 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
280.00	22	22	61.60	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
280.00		61.60	341.60

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. RIC.	N. I.V.A.	DATA DI REGISTRAZIONE
		2268	24/10/16

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

25.03.2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

15-03-2014

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

14.11.2016

NOTE:

LAVORO c/o AM&T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
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

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

a mezzo:

 vettore

☒ cedente

cessionario

OFFICINE JOLLY
C. DA FELICOLA
SIATTE

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

IDEA-0

CAUSALE DEL TRASPORTO

C. LAUBRAZIONE

VS. ORD. N.

DEI

☐ in cont☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ³¹⁹
01	BUS SFO : SI SPEGNE DURANTE LA MARCIA 5 LITRI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

Δ VLS

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

Questionario

DATA

084

FIRMA DEL CONDUCENTE

02/09/16 083

De Boer, H.

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 12

FORMA 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 venute; | ☐ 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: 570

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

76647

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O	76647	14-09-16	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	506	02-08-16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	15067	16-08-16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	15326	21-09-16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	268	12-09-16	✓
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					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 02-12-16	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>388</u>	Data fattura: <u>27-09-16</u>	Importo: <u>280,00</u>
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 5/12/2016
---------------------	---	-------------------

Prof.15326/UT

Taranto li 21.09.2016

Lavoro n. 387/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: CONSUNTIVO PER LAVORI SU BUS AZ. 570 PRESSO AMAT, PER LA SOSTITUZIONE POMPA UREA E TUBAZIONE (RICAMBI FORNITI DA AMAT).
CIG ZEF1B43537**

Visto che:

- a. la Ditta Jolly, come in oggetto ha eseguito lavorazioni **SU BUS AZ. 570 PRESSO AMAT, PER LA SOSTITUZIONE POMPA UREA E TUBAZIONE**, comunicando preventivo di spesa;
- b. preventivo, pervenuto in data 15.09.2016, assunto al prot. 15067 del 16.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 322,00 + IVA** per la sola manodopera;
Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
- c. **costo dell'intervento: € 280,00 + IVA** per la sola manodopera (considerato il costo manodopera da € 23,00 a € 20,00);
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** LAVORO GIA' EFFETTUATO;
2. **penale per ritardata consegna:** non applicabile
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna:** non applicabile
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** non applicabile

DP

Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)



Contrada Felicioila

74010 STATTE (TA)

N. 268 del 12/08/2016

☐ mittente

☐ vettore

 destinatario

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

ATA SPA

NIA E.BASTIS, 1657

Fe 100 - ADANTO -

1154

RENTMONZ

Ys. ord.

de

 in conto

☐ a saldo

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCTENTE

1202.16	1200
---------	------

[Signature]

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti,

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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



76667

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **14/09/2016**Numero **39.757**

Data registrazione:

Autobus **0570****14/09/2016 05:45:49**Autista **PORCELLINI STANISLAO**Località avaria: **DEP**inserita da: **CAFARO -VITTORIO**AVARIA **POMPA UREA**Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____Fouy (LAVORO C/O
AMAT)



76274

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **30/08/2016**Numero **39.372**

Data registrazione:

Autobus **0570****30/08/2016 17:38:34**Autista **DIMITRI -GIUSEPPE**Località avaria: **P.P. PENNA**Inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**AVARIA **SI SPEGNE RIPETURAMENTE IN CORSA**Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

Joey



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



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 1013/16

Area per la mobilità nell'area di Taranto
15067
16 SET. 2016
Prot. n. 1013/16

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sostit.
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.PP. SANITARI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

STATTE, Li 15/09/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI ESEGUITI IN DATA ODIERNA C/O VS. STABILIMENTO SU AUTOBUS
AZ. LE N. 570.

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE	N. TECNICI	TOT. ORE
Pronto intervento c/o Vs. Stabilimento.	7,00	2	14,00
Verifica anomalia mediante esecuzione diagnostica.			
Sostituzione pompa urea di Vs. fornitura previo smontaggio della stessa.			
Sostituzione di n. 3 tubi urea di Vs. fornitura previo smontaggio degli stessi.			
Esecuzione prove di funzionalità.			
TOTALE			14,00

N.B.: Occorre sostituire un tubo di mandata urea non disponibile c/o i Vs. magazzini.

Il bus è stato comunque messo in condizione di circolare, si consiglia di eseguire la suddetta sostituzione.

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	14,00	23,00 20,00	322,00
			TOTALE € 322,00 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

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

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737



Operator

Firma del Cliente

Firma del Cliente
 Ricerca per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Panfilo 00146380733

Note per il Tecnico riparatore:

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

33

1871

1872

1873

1874

1875

1876

1877

1878

1879

1880

1881

1882

1883

1884

1885

1886

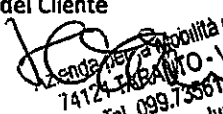
1887

1888

1889

1890

8:30/15:30

SEGNALAZIONE DI INTERVENTO		Data inizio intervento 15/9/16	Data fine intervento 15/9/16	Progressivo n.					
Cliente		Data consegna-immatricolazione		Comm. Carrozzeria					
Modello autobus	N. telaio	N. Aziendale 670	Targa	Km percorsi					
N. motore	N. cambio								
ANOMALIE RILEVATE:									
ROMPA UREA									
LAVORI ESEGUITI/RICHIESTI:				ORE					
SOSTITUITA POMPA UREA (FORNITURA AMAT)									
SOSTITUITI N3 TUBI UREA (FORNITURA AMAT)									
PLANCA LA SOSTITUZIONE DI UN TUBO UREA									
DI PLANCA DA POMPA AD INTERIORE UREA									
TOTALE									
MATERIALE SOSTITUITO									
Tavola catalogo	Posiz. N.	Descrizione	Codice	Q.	Tavola catalogo	Posiz. N.	Descrizione	Codice	Q.
Timbro-Firma Officina Autorizzata		Operatore			Firma del Cliente				
 OFFICINE JOLLY s.r.l. Contrada Fictolla Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888 74010 STABATE (TA) Partita IVA: 02736800737		BENISIA LUCA LA GUARDIA LATIRO			 Agenzia per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA 74124 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657 Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247 Partita IVA 00146330733				

Note per il Tecnico riparatore:

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



Prot. 15326/UT

Taranto lì 21.09.2016

Lavoro n. 387/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Pellicciola
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: CONSUNTIVO PER LAVORI SU BUS AZ. 570 PRESSO AMAT, PER LA SOSTITUZIONE POMPA UREA E TUBAZIONE (RICAMBI FORNITI DA AMAT).
CIG ZEF1R43537

Visto che:

- a. la Ditta Jolly, come in oggetto ha eseguito lavorazioni **SU BUS AZ. 570 PRESSO AMAT, PER LA SOSTITUZIONE POMPA UREA E TUBAZIONE**, comunicando preventivo di spesa;
- b. preventivo, pervenuto in data 15.09.2016, assunto al prot. 15067 del 16.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 322,00 + IVA** per la sola manodopera;
Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
- c. **costo dell'intervento: € 280,00 + IVA** per la sola manodopera (considerato il costo manodopera da € 23,00 a € 20,00):
 1. **tempo di esecuzione dell'intervento: LAVORO GIÀ EFFETTUATO;**
 2. **penale per ritardata consegna: non applicabile**
 3. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
 4. **consegna: non applicabile**
 5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo": non applicabile**

Per conferma

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Pellicciola
Tel. 099 4744748 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichicchia

Mod. 3/2015 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 13/7/2015

Rev. 01



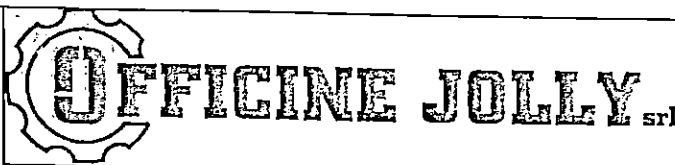
Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

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	398	30-09-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				MANCATA REVISIONE	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R. D. 60 GG					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER MANCATA REVISIONE PERIODICA SU VS BUS AZ.N.563 CIG:ZB91B54FBE - RIF. VS ORD. PROT.N.15645/UT DEL 27/09/2016 LAVORO N.395/2016 DEL 27/09/2016	NR	1.00	70.00		70.00	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 16098 del 03 OTT. 2016 AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI 70.00	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22	IMPOSTA 15.40	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 70.00	ART. 15	N. RIC. N. IVA 23612 DATA DI REGISTRAZIONE 24/10/16		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 85.40
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO



SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

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

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	398	30-09-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		MANCATA REVISIONE

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER MANCATA REVISIONE PERIODICA SU VS BUS AZ.N.563 CIG:ZB91B54FBE - RIF. VS ORD. PROT.N.15645/UT DEL 27/09/2016 LAVORO N.395/2016 DEL 27/09/2016	NR	1.00	70.00		70.00	22

Anno per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

03 OTT. 2016

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

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI 70.00	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22	IMPOSTA 15.40	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 70.00	ART. 15	N. RIC.	TOTALE IMPOSTA 15.40	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 85.40
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		DATA DI REGISTRAZIONE 24/10/16		
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 25.11.2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 15.03.2017 FIRMA (conclusa)

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

14.11.2016

NOTE:

COSTI PER MANDATA REVISIONE

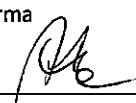
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 563

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

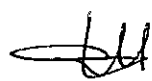
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	15679	23.09.16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	15645	27.09.16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:		firma 	Data 02.12.16	Note:	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 398	Data fattura: 30.09.16	Importo: 70,00
-----------------------	------------------	------------------------	----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 5/12/16
---------------------	---	--------------

Prof. 15645/UT

Taranto lì 27.09.2016

Lavoro n. 395/2016

OFFICINE JOLLY

C/da Felliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: CONSUNTIVO PER LAVORI DI MANCATA REVISIONE PERIODICA SU BUS AZ. 563.
CIG ZB91B54FBE

Visto che:

- a. la Ditta Jolly, come in oggetto ha eseguito lavorazioni **DI MANCATA REVISIONE PERIODICA SU BUS AZ. 563**, comunicando preventivo di spesa;
- b. preventivo, pervenuto in data 23.09.2016, assunto al prof. 15479 del 23.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 70,00 + IVA;**

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

- c. **costo dell'intervento: € 70,00 + IVA;**
 - 1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** LAVORO GIA' EFFETTUATO;
 - 2. **penale per ritardata consegna:** non applicabile
 - 3. **garanzia sull'intervento:** non applicabile;
 - 4. **consegna:** non applicabile
 - 5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** non applicabile



Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Marchecchia

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



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



Breda Menarinibus
S. Paolo di Borsari (Modena)



PROT. N. 1059/16

STATTE, Li 23/09/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. AUTOBUS AZLE N. 563.

RIF. NS. PREVENTIVO N. 1049/16 DEL 21/09/2016

In riferimento all'oggetto ed alla ricezione della Vs. comunicazione ricevuta in data odierna, Vi rimettiamo di seguito importo da corrispondere per mancata revisione:

Data Prenotazione	AUTOBUS N.	Importo €.
24/09/2016	563	70,00 + IVA

Per quanto sopra, pregasi voler ritenere nullo il precedente preventivo n. 1049/16 del 21/09/2016.

Distinti saluti.

Amat
Sede per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 15479
del 23 SET. 2016

ED	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
SA	Appalti / Contratti	☐
SC	Commerciale / Marketing	☐
CS	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☒
RU	Risorse Umane	☐
CG	Affari Gen. P.P.R.R. SIVISTRI	☐
RG	Unità Regionale	☐
ST	Stato Quotidiano	☐

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Centrale Felciolla
Tel. 099.47.44.745 - Fax 099.47.44.888
74100 STATTE (TA)
Asse Via Felciolla 100

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 Felciolla - 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



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

Fax 0997794247

26 Set 2016 13:34 P011/016



BredaMenarinibus
A Breda Menarini Group



PROT. N. 1049/16

STATTE, LI 21/09/2016

REVISIONE NON FATTA
X BUS IN AVARIA

SPETT.LE

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

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZLE N. 563.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Esecuzione precollaudando generale e verifica impianto frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	0,00
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE	3,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	22,00	69,00
Revisione periodica	-	-	140,00
TOTALE € 209,00 + IVA			60,00

Distinti saluti.

15478
23 SET. 2016
Firma
CSE
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
TI Direttore Tecnico
AP Aperto / Contratti
CM Commerciale / Marketing
ES Esistente / Stato
IS Informatica / Statistica
UT Utile / Tecnica
UR Risorse Umane
AG Azioni Gen. PRR SINISTRI
UG Ufficio Regionale
TG Tassa Quota

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

099.47.44.745

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

Prot. 15645/UT

Taranto Il 27.09.2016

Lavoro n. 395/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: CONSUNTIVO PER LAVORI DI MANCATA REVISIONE PERIODICA SU BUS AZ. 563.
CIG ZB91B54FBE

Visto che:

- a. la Ditta Jolly, come in oggetto ha eseguito lavorazioni **DI MANCATA REVISIONE PERIODICA SU BUS AZ. 563**, comunicando preventivo di spesa;
- b. preventivo, pervenuto in data 23.09.2016, assunto al prot. 15479 del 23.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 70,00 + IVA**;
Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
 - c. **costo dell'intervento: € 70,00 + IVA**;
 1. **tempo di esecuzione dell'intervento: LAVORO GIA' EFFETTUATO**;
 2. **penale per ritardata consegna: non applicabile**
 3. **garanzia sull'intervento: non applicabile**;
 4. **consegna: non applicabile**
 5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo": non applicabile**

Per conferma

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 04736500767

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matrichecchia

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



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	417	14-10-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		PRE.+COLLAUDO

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU BUS SCANIA AZ.N.691 CIG:ZCB1B68C62 - RIF. VS ORD. PROT. 16015/UT DEL 03/10/2016 - LAVORO N.405/2016 DEL 03/10/2016 RIF. VS DDT N.543 - NS DDT N.287	NR	1.00	922.56		922.56	22

conceda l'uso della mobilia nell'area di Taranto

Prot. n.

del 31 OTT. 2016

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Soste.
UIS Informatica / Statistica
UMI Manutenzione / Tecnica
JRU Risorse Umane
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINIST.
RAG Ufficio Ragioneria
STQ 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
922.56	22	22	202.96	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
922.56		202.96	1125.52

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIATIONI	N. RIC.	N. IVA 2661

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

VEITTORE	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 24 NOV 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 16/12/2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 16/12/2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

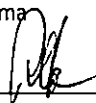
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 691

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	543	20.05.16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	15875	29.09.16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	16015	03.10.16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	287	28.09.16	✓
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 16.12.16	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 417	Data fattura: 16.10.16	Importo: 922,56
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 16/12/2016
---------------------	---	-----------------

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

(BUS 691 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 28/01/16 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. 16015/UT DEL 03/10/2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ETTORE M. / ROCHIRA V......, in possesso del profilo professionale di " CAPO UNITA' TECNICA....." - par. 220/205 (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

Sergio

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contrada Felciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSE, 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 PATTINI FRENO	1	284,06	☒	
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

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.

Contrada Felciolla

Tel. 099.4744746 - Fax 099.4744888

Data: 13/09/2015 STATTE (CA)

Partita IVA: 02736800737

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Prot. **16015/UI**

Taranto lì **03.10.2016**

Lavoro n. **405/2016**

OFFICINE JOLLY

C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO BUS SCANIA Az. 691
CIG ZCB1B68C62

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 543 del 20.09.2016 è stato inviato il bus in oggetto per precollaudo e collaudo;
- b. il preventivo, pervenuto in data 21.09.2016, assunto al prot. 15440 del 22.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 397,50 + IVA.**
- c. il successivo preventivo, prodotto a causa di lavorazioni aggiuntive relative all'impianto frenante, pervenuto in data 27/9/2016 e assunto al prot. 15875 il 29/9/2016 indica il costo dell'intervento in **€ 606,06 + IVA** di cui 322,00 € per la manodopera e 284,06 € per i ricambi

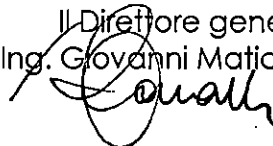
Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 922,56 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00 € a 20,00 €)
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** in accordo a calendario MTCT;
3. **penale per ritardata consegna:** non applicabile
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** a ns 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.

DP 

Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



OFFICINE JOLLY

S.r.l. s. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



Breda Menarinibus



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANO

PROT. N. 1073/16 *Qzv A*

STATTE, Li 27/09/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 691

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

MANODOPERA	
DESCRIZIONE	ORE
Smontaggio pneumatici posteriori.	14,00
Revisione freni posteriori mediante la sostituzione dei pattini freno.	
Rimontaggio pneumatici posteriori.	
Registrazione impianto frenante posteriore.	
Verifica efficienza frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	
TOTALE	14,00

RICAMBI						
CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
0088411	Kit pattini freno	1	405,80	405,80	30	284,06
TOTALE						284,06

RIEPILOGO			
DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	14,00	23,00 <i>20</i>	322,00
Ricambi	-	-	284,06
TOTALE €.			606,06 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

099.47.44.745

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



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



MWM
Energy Efficiency. Performance.

IVECO
MOTORS

BredaMenarinibus



RETE FERROVIARIA ITALIANA
PROVIE DELLO STATO ITALIANO

PROT. N. 1046/16

STATTE, L1 21/09/2016

SPETTLE

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

OGGETTO: COLLAUDO DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 691

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

MANODOPERA

	ORE
Controlli precollaudo generali.	3,00
Verifica efficienza impianto frenante mediante utilizzo del ns. banco prova freni a rulli omologato ai sensi dell'ex art.80 C.d.S. in fase di immatricolazione.	7,00
Controlli funzionalità e di sicurezza generali in fase di immatricolazione.	
Assistenza al collaudo per espletamento pratiche immatricolazione.	3,00
TOTALE	13,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	13,00	23,00 <i>29,00</i>	299,00 <i>260,00</i>
Versamenti per immatricolazione veicolo e rilascio targhe	<i>15,00</i>	98,50	98,50
Totale €.			TOTALE € 397,50 + IVA

Distinti saluti.

72 SET 2016

10	Amministrative
11	Business Services
12	General Administration
13	General Services
14	Accounting & Control
15	Communication & Marketing
16	Construction & Planning
17	Education & Sports
18	Information & Statistics
19	International & Technical
20	Risk & Insurance
21	Other Non-PPR Services

OFFICINE TOLLY S.R.L.

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

9099.47.44.745

 099.47.44.888

 officinaioLLV@gmail.com www.officinajolly.com

f 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.)

N. 287 Date 28.09.2016

ANASTASIA
VIA C. BATTISTINI 657
71020 - T. ROVERETO -

1DEM

HYDROLYZABLE + WATER SOL.

☐ in conto
☐ a saldo

ORE DEI BENI
A JUSTA

TOTALE €

FIRME

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 (*):

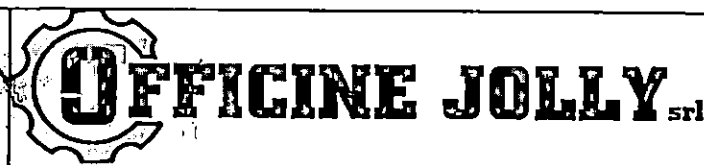
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

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. - 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).



SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/II/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.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	416	14-10-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					PRE.+COLLAUDO
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPoggio	
R. D. 60 GG					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU BUS SCANIA AZ.N.688 CIG:ZCB1B68C62 - RIF. VS ORD.PROT. N.16016/UT DEL 03/10/2016 - LAVORO N.407/2016 DEL 03/10/2016 RIF. VS DDT N.552 - NS DDT N.286	NR	1.00	1294.50		1294.50	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del

31 OTT. 2016

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRA ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ 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 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
1294.50	22	22	284.79	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
1294.50		284.79	1579.29	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
		N. RIC. _____ N. IVA 2660		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	DATA DI REGISTRAZIONE	FIRMA CONDUCENTE
			23/11/16	
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO

STATTE, Li 31/10/2016

Prot. 1188/16

SPETT.LE

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

OGGETTO: FATTURE EMESSE OTTOBRE 2016.

In allegato, Vi rimettiamo fatture emesse di seguito elencate:

FATTURA NR.	DATA	IMPORTO €
416	14/10/2016	1.579,29
417	14/10/2016	1.125,52
418	17/10/2016	437,37
419	17/10/2016	437,37
420	17/10/2016	437,37
421	17/10/2016	146,40
422	17/10/2016	536,80
423	17/10/2016	857,57
424	17/10/2016	292,80
425	17/10/2016	244,00
426	17/10/2016	579,50
427	17/10/2016	122,00
437	24/10/2016	899,24
438	24/10/2016	463,60
439	24/10/2016	549,00

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.U

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

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

C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - Tel 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88

Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67

C.F./P. I. 02736800737

officinajolly@gmail.com - www.officinajolly.com



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

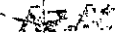
VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	416	14-10-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				PRE.+COLLAUDO	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

R. D. 60 GG

DESCRIZIONE	UM.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA																																										
VS DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU BUS SCANIA AZ.N.688 CIG:ZCB1B68C62 - RIF. VS ORD.PROT. N.16016/UT DEL 03/10/2016 - LAVORO N.407/2016 DEL 03/10/2016 RIF. VS DDT N.552 - NS DDT N.286	NR	1.00	1294.50		1294.50	22																																										
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>17939</u> del <u>31 OTT. 2016</u> <table><tr><td>AD</td><td>Amministratore Delegato</td><td>☐</td></tr><tr><td>DG</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>DA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>DT</td><td>Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAP</td><td>Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCB</td><td>Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr><tr><td>UES</td><td>Esercizio / Sostit.</td><td>☐</td></tr><tr><td>UIS</td><td>Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr><tr><td>UMT</td><td>Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr><tr><td>URU</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAG</td><td>Affari Gen. PR.RR. SMIST.</td><td>☐</td></tr><tr><td>PAG</td><td>Ufficio Regionale</td><td>☐</td></tr><tr><td>STQ</td><td>Staff Qualità</td><td>☐</td></tr></table>							AD	Amministratore Delegato	☐	DG	Direttore Generale	☐	DA	Direttore Amministrativo	☐	DT	Direttore Tecnico	☐	UAP	Appalti / Contratti	☐	UCM	Commerciale / Marketing	☐	UCB	Contabilità Bilancio	☐	UES	Esercizio / Sostit.	☐	UIS	Informatica / Statistica	☐	UMT	Manutenzione / Tecnica	☐	URU	Risorse Umane	☐	UAG	Affari Gen. PR.RR. SMIST.	☐	PAG	Ufficio Regionale	☐	STQ	Staff Qualità	☐
AD	Amministratore Delegato	☐																																														
DG	Direttore Generale	☐																																														
DA	Direttore Amministrativo	☐																																														
DT	Direttore Tecnico	☐																																														
UAP	Appalti / Contratti	☐																																														
UCM	Commerciale / Marketing	☐																																														
UCB	Contabilità Bilancio	☐																																														
UES	Esercizio / Sostit.	☐																																														
UIS	Informatica / Statistica	☐																																														
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐																																														
URU	Risorse Umane	☐																																														
UAG	Affari Gen. PR.RR. SMIST.	☐																																														
PAG	Ufficio Regionale	☐																																														
STQ	Staff Qualità	☐																																														

TOTALE MERCE

SPESA DI TRASPORTO

SPESA DI IMBALLO

SPESA DI INCASSO

SPESA VARIE

IMPONIBILI

1294.50

COD. IVA

22

ARTICOLO IVA

22

IMPOSTA

284.79

Legge 675/96

I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati
solo per adempimenti di obblighi di legge e
amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI

1294.50

ART 15

TOTALE IMPOSTA

284.79

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

1579.29

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI

PESO KG

DATA PARTENZA

N. RIC.

N. IVA 2660

DATA DI RICEVUTA 23/11/16

FIRMA CONDUCENTE

VETTORE

FIRMA VETTORE

FIRMA CESSIARIO

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

24 NOV. 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

16/12/2016

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16/12/2016

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 088

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

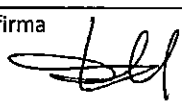
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Si	0	552	23-09-16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)					
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	Si	0	16016	23-10-16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	Si	0	286	28-09-16	✓
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	15876	29-09-16	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 16-12-16	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 416	Data fattura: 16-10-16	Importo: 1.294,50
-----------------------	------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 16.12.16
---------------------	---	---------------

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

(BUS 688 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 28/09/16, alle ore 10,00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 16016/UT DEL 03/10/2016.

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:

LAVORAZIONE ESEGUITA. NON È NECESSARIO CONSEGNARE IL MATERIALE DISMESSO.

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



POSITIVO



NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Rappresentante della ditta

OFFLINE JOLLY
Contrada Feliciotta
Tel. 099.4744745 / Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY S.p.A.

Contrada Feliciolla

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

tel. 099-4744745 / Fax 099-4744888
Data: 7/10/15

Partita IVA: 02736800737

Prot. 16016/UT

Taranto lì 03.10.2016

Lavoro n. 407/2016

OFFICINE JOLLY

C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

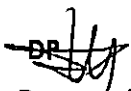
**OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO BUS SCANIA Az. 688
CIG ZCB1B68C62**

Visto che:

- con D.D.T. n. 552 del 23.09.2016 è stato inviato il bus in oggetto per precollaudo e collaudo;
- il preventivo, pervenuto in data 21.09.2016, assunto al prot. 15441 del 22.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 397,50 + IVA.**
- il successivo preventivo, prodotto a causa di lavorazioni aggiuntive relative al pavimento, pervenuto in data 27/9/2016 e assunto al prot. 15874 il 29/9/2016 indica il costo dell'intervento in **€ 990,00 + IVA** di cui 414,00 € per la manodopera e 576,00 € per i ricambi

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

- costo dell'intervento: € 1.294,50 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00 € a 20,00 €)
- tempo di esecuzione dell'intervento:** in accordo a calendario MTCT;
- penale per ritardata consegna:** non applicabile
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** a ns carico
- 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

Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia





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. 286

Date 28/9/2016

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

AVAS SPA

✓ LA Q. BARTIS, 657

FL 100 - 1 ARAN, D.

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

1151

CAUSALE DEL TRASPORTO

WHAT MEASURES + LABORATORY

VS. ORDINE N.

DATA

AP2W2r2r2

☐ in conto

☒ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERNO DEI BENI

STENDORE DEI BENI
A V 2574

N. COLL

PESO KG.

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

28	08	16	1000
----	----	----	------

PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

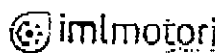
Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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



BredaMenarinibus
S.p.A. - Breda Menarini



PROT. N. 1072/16 Rev. 4

STATTE, Li 27/09/2016

SPETT.LE

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

29 SET. 2016

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZLE N. 688

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

MANODOPERA	
DESCRIZIONE	ORE
Smontaggio linoleum.	
Sostituzione legname multistrato marino.	18,00
Ripristino supporti inferiori mediante saldatura degli stessi.	
TOTALE	18,00

RICAMBI						
CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
COMM	Legname multistrato	4	129,00	516,00	-	516,00
-	Kit incollaggio	1	60,00	60,00	-	60,00
TOTALE						576,00

RIEPILOGO			
DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	18,00	23,00 10,00	414,00 360,00
Ricambi	-	-	576,00
TOTALE € 990,00 + IVA			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Felliciola - 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/1 - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F.P. I. 02736800737



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



BredaMenarinibus
A Pubblica Utilità



GRUPPO FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANO

PROT. N. 1043/16

STATTE, Li 21/09/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: COLLAUDO DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ. LE N. 688

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

MANODOPERA

	ORE
Controlli precollauda generali.	3,00
Verifica efficienza impianto frenante mediante utilizzo del ns. banco prova freni a rulli omologato ai sensi dell'ex art.80 C.d.S. in fase di immatricolazione.	7,00
Controlli funzionalità e di sicurezza generali in fase di immatricolazione.	
Assistenza al collaudo per espletamento pratiche immatricolazione.	3,00
TOTALE	13,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	13,00	23,00	299,00
Versamenti per immatricolazione veicolo e rilascio targhe	-	98,50	98,50
TOTALE €.			397,50 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

099.47.44.745

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 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	424	17-10-2016	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 RIPRISTINO ALIMENTAZIONE MOTORE - SU VS BUS AZ.N.680 - CIG:Z1C1B7BA43 RIF. VS ORD.PROT.N.16416/UT DEL 07/10/2016 - LAVORO N.413/2016 DEL 07/10/2016 RIF. VS DDT N.493 - NS DDT N.251	NR	1.00	240.00		240.00	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 18105 02 NOV. 2016 d/1 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. P.P.R.R. SINISTRA ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità ☐						

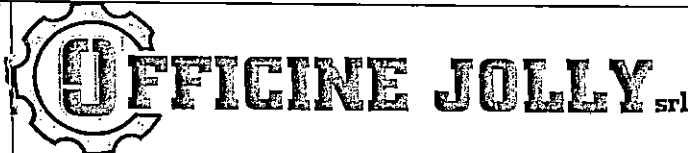
TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
--------------	--------------------	------------------	------------------	-------------

IMPONIBILI 240.00	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22	IMPOSTA 52.80	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
----------------------	-------------------	-----------------------	------------------	---

TOTALE IMPONIBILI 240.00	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 52.80	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 292.80
-----------------------------	---------	-------------------------	------------------------------------

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI	N. RIC. N. IVA 2607 DATA DI REGISTRAZIONE 24/11/16
----------------------------	--------------------------	--

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



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	424	17-10-2016	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 RIPRISTINO ALIMENTAZIONE MOTORE - SU VS BUS AZ.N.680 - CIG:Z1C1B7BA43 RIF. VS ORD.PROT.N.16416/UT DEL 07/10/2016 - LAVORO N.413/2016 DEL 07/10/2016 RIF. VS DDT N.493 - NS DDT N.251	NR	1.00	240.00		240.00	22

Assicurazione per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

18105
02 NOV. 2016

Adm. Delegato
Dir. Generale
Dir. Amministrativo
Dir. Tecnica
UFF. Appalti / Contratti
UFF. Commerciale / Marketing
UFF. Contabilità Finanziaria
UFF. Esercizio / Scelta
UFF. Informatica / Statistica
UFF. Manutenzione / Tecnica
UFF. Risorse Umane
UFF. Affari Gen. PPRR-SINISTRI
UFF. Ufficio Regionale
UFF. 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
240.00	22	22	52.80	I Vostrì dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
240.00		52.80	292.80

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI	N. RIC.	N. IVA
		2697	2697
		DATA DI REGISTRO	24/11/16

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VEETTORE		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 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 24.05.2016	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 14-12-16	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 14-12-16	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

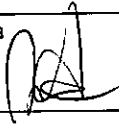
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 680

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	✓	✓	493	30.09.16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	16308	06.10.16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	16416	07.10.16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	C	251	02.09.16	✓
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					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 12.12.16	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 424	Data fattura: 17.10.16	Importo: 240,00
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 16/12/16	

Prot. 16416/UT

Taranto li 07.10.2016

Lavoro n. 413/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori di RIPRISTINO ALIMENTAZIONE MOTORE BUS AZ.680
CIG Z1C1B7BA43

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 493 del 30.08.2016 è stato inviato il bus in oggetto per DIAGNOSI MOTORE;
- b. il preventivo, pervenuto in data 02.09.2016, assunto al prot. 16308 del 06.10.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 276,00 + IVA.**

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

1. **costo dell'intervento: € 240,00 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00 € a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** non applicabile;
3. **penale per ritardata consegna:** non applicabile
4. **garanzia sull'intervento:** non applicabile;
5. **consegna autobus:** a VS carico
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** non applicabile. Per la liquidabilità della fattura è necessario il foglio di lavoro controfirmato da personale AMAT.


Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia




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 BredaMenarinibus



PROT. N. 939/16

Azienza per la mobilità nell'area di Taranto
 Part. n. 16308
 06 OTT. 2016
 044
 Amministratore Delegato
 Direttore Generale
 Direttore Amministrativo
 DT
 Direttore Tecnico
 U.P. Appalti / Contratti
 UCM Commerciale / Marketing
 UCB Contabilità Clienti
 UES Esercizio / Sostit
 UES Informatica / Statistica
 UAT Manutenzione / Tecnica
 URS Risorse Umane
 U.C. Area Clienti e P.P.P. SINISTRI
 RAG Ufficio Ragioneria
 STU Staff Qualità

STATTE, Li 02/09/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: DIAGNOSI SU VS. BUS AZIENDALE N° 680.

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Ripristino passaggio gasolio.	
Pulizia attacco filtro.	
Diagnosi ed azzeramento errori.	
TOTALE	12,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	12	23,00 21,00	276,00
TOTALE €.			276,00 + IVA

840,00

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

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

Sede Operativa: C.da Fellicciola - 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

Draft 651203033 (a)

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



officine jolly <officinajolly@gmail.com>

PROT 939_16. PREV. DIAGNOSI SU VS. BUS AZIENDALE N° 680

1 messaggio

OFFICINE JOLLY SRL <officinajolly@gmail.com>

2 settembre 2016 08:10

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

In allegato Vi rimettiamo quanto in oggetto.

—
Distinti saluti**OFFICINE JOLLY SRL**
C.DA FELICIOLO, 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 680.pdf
424K



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	419	17-10-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				PRE.+COLLAUDO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R. D. 60 GG					

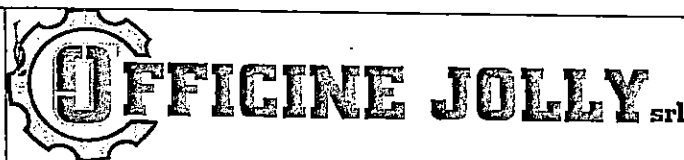
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DAR PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU BUS SCANIA AZ.N.692 CIG:Z201B68779 - RIF. VS ORD. PROT.N.16013/UT DEL 03/10/2016 LAVORO N.403/2016 DEL 03/10/2016 RIF. VS DDT N.549 - NS DDT N.281	NR	1.00	358.50		358.50	22

Avvisata per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17936
del 31 OTT. 2016

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

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
358.50				
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
358.50	22	22	78.87	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	
358.50		78.87	437.37	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
		N. RIC. N. IVA 2663		
		DATA DI REGISTR. 23/11/16		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO



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	419	17-10-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				PRE.+COLLAUDO	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DAR PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU BUS SCANIA AZ.N.692 CIG:Z201B68779 - RIF. VS ORD. PROT.N.16013/UT DEL 03/10/2016 LAVORO N.403/2016 DEL 03/10/2016 RIF. VS DDT N.549 - NS DDT N.281	NR	1.00	358.50		358.50	22
Procedura per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>17936</u> del <u>31 OTT. 2016</u> 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. SINISTRA ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ 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 676/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
358.50	22	22	78.87	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
358.50		78.87	437.37	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
		N. RIC. _____ N. IVA <u>2663</u> DATA DI REGISTR. <u>23/11/16</u>		
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 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 24.10.2016	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 12.12.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 12.12.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.
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).

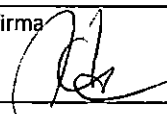
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 692

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

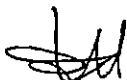
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	549	23.08.16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	2	15442	27.08.16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	16013	03.10.16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0	281	24.08.16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 12.12.16	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 418	Data fattura: 17.10.16	Importo: 358,50
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 16.12.2016
---------------------	--	--------------------

Prot. 16013/UT

Taranto lì 03.10.2016

Lavoro n. 403/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Felicciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO BUS SCANIA Az. 692
CIG Z201B68779

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 549 del 23.09.2016 è stato inviato il bus in oggetto per precollaudo e collaudo;
- b. il preventivo, pervenuto in data 21.09.2016, assunto al prot. 15442 del 22.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 397,50 + IVA.**

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

1. **costo dell'intervento: € 358,50 + IVA**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** in accordo a calendario MTCT;
3. **penale per ritardata consegna:** non applicabile
4. **garanzia sull'intervento:** non applicabile;
5. **consegna autobus:** a ns carico
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** non applicabile; l'esito positivo delle operazioni c/o MTCT è sufficiente per la chiusura delle attività ordinate.

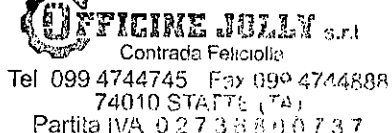


Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



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



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P. .R. 696 del 21.12.1996

N. 281 del 26/09/2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

APUS SPA
JLA QBATTISTI 657
Fulco. T. Arancio -

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

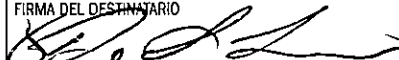
1220

CAUSALE DEL TRASPORTO

1. PROF. M. CARLONE

Vs. ord. AFERENCINE del 11 / 11 / 2011 ☐ in conto ☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A JUSTA		✓	✓		
Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente			DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA DEL CONDUCENTE	
			24/09/86 11,38		
VETTORI				FIRMA	
				FIRMA	
NOTAZIONI - VARIAZIONI				FIRMA DEL DESTINATARIO	
					

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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



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



Breda Menarini Bus
A Breda Menarini Group



MARCHETTI
Autogrups



RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 1047/16

STATTE, Li 21/09/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: COLLAUDO DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZLE N. 692

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

MANODOPERA

	ORE
Controlli precollaudo generali.	3,00
Verifica efficienza impianto frenante mediante utilizzo del ns. banco prova freni a rulli omologato ai sensi dell'ex art.80 C.d.S. in fase di immatricolazione.	7,00
Controlli funzionalità e di sicurezza generali in fase di immatricolazione.	
Assistenza al collaudo per espletamento pratiche immatricolazione.	3,00
TOTALE	13,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	13,00	23,00	23,00
Versamenti per immatricolazione veicolo e rilascio targhe	-	98,50	98,50
TOTALE €.			397,50 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

358,50 €

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)

099.47.44.745

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 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	423	17-10-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					PRE.+COLLAUOCO

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU VS BUS AZ N.570 - CIG:Z2E1B61D6F RIF. VS ORD. PROT.N.15886/UT DEL 29/09/2016 - LAVORO N.399/2016 DEL 29/09/2016 RIF. VS DDT N.532 - NS DDT N.292	NR	1.00	702.93		702.93	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 18104 del 02 NOV. 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 ☐						

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
702.93	22	22	154.64	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
702.93		154.64	857.57

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
	N. RIC. _____ N. IVA 2698 DATA DI REGISTR. 24/11/16

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	CRA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	423	17-10-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				PRE.+COLLAUOCO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R. D. 60 GG					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU VS BUS AZ N.570 - CIG:Z2E1B61D6F RIF. VS ORD. PROT.N.15886/UT DEL 29/09/2016 - LAVORO N.399/2016 DEL 29/09/2016 RIF. VS DDT N.532 - NS DDT N.292	NR	1.00	702.93		702.93	22

Attestato di ricezione e nell'area di Taranto

Prot. n. **18104**
02 NOV. 2016

- CA
- AD Amministratore Delegato ☐
 - UG Direttore Generale ☐
 - DA Direttore Amministrativo ☐
 - CT Direttore Tecnico ☐
 - CAE Appalti / Contratti ☐
 - COM Commerciale / Marketing ☐
 - JOB Contabilità Bilancio ☐
 - UES Esercizio / Sost. ☐
 - IS Informatico / Statistica ☐
 - UMT Manutenzione / Tecnico ☐
 - URU Risorse Umane ☐
 - UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRE ☐
 - RAG Ufficio Ragioneria ☐
 - STQ 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
702.93	22	22	154.64	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	
702.93		154.64	857.57	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
		N. RIC. _____ N. IVA 2698		
		DATA DI REGISTR. 24/11/16		
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 28 NOV. 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	
DATA 16/12/16	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 16/12/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 570

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

76721

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	0	76721	16.08.16	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	532	17.09.16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	15884	29.08.16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	15886	29.09.16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0	292	29.09.16	✓
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:		
		12.12.16			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 623	Data fattura: 17.10.16	Importo: 702,93
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: firma Data 14/12/16

Prot.15886/UT

Taranto li 29.09.2016

Lavoro n. 399/2016

OFFICINE JOLLY

C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 570 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO.
CIG Z2E1B61D6F

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 532 del 17.09.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato per lavori di **NON RENDE**;
- b. preventivo, pervenuto in data 29.09.2016, assunto al prot. 15884 del 29.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 765,93 + IVA**;

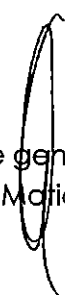
Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento: € 702,93 + IVA** (considerato il costo manodopera da € 23,00 a € 20,00);
- d. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 - 1. **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;
 - 2. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 - 3. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
 - 4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.


DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Marichecchia



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

(BUS 570 COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 22/9/16, alle ore 10⁰⁰, 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. 15886/UT DEL 29.09.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: PELUSCO DES, in possesso del profilo professionale di "..... Q.U.T. " – par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. FABIO GREGG

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

..... CAUDDO CORRE AL ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... AMAT S.p.A.
UFFICIO TECNICO

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felinolla
Tel. 099 4744745 - 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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	NON ci sono RICAMBI				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**

(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

UFFICIO TECNICO



OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contratto elicicolla

Il Rappresentante della ditta
74010 S. NITE (TA)
Partita IVA 01836800737

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01



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



RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 1088/16

Aut. n. 15884
29 SET. 2016
Aut. per la mobilità nell'area di Taranto

☐	Amministratore Delegato
☐	Direttore Generale
☐	Direttore Amministrativo
☐	Direttore Tecnico
☐	Appalti / Contratti
☐	Com. Commerciale / Marketing
☐	Contabilità Bilancio
☐	Esercizio / Sost.
☐	Informatica / Statistica
☐	Manutenzione / Tecnica
☐	Risorse Umane
☐	Att. Ccn. PP.RR. SINISTRI
☐	Leg. Ufficio Ragioneria
☐	SG. Staff Qualità

STATTE, Li 29/09/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA E LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 570.

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Controlli precollaudo generali e verifica efficienza impianto frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	18,00
Registrazione freni II asse.	
Esecuzione diagnosi motore.	
Sostituzione sensori ABS anteriori.	
Sostituzione valvola FCU di sicurezza.	
Assistenza al collaudo	3,00
TOTALE	21,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
D073585	Sensore ABS	2	45,40	90,80	15	77,18
0123689	Valvola di sicurezza	1	65,75	65,75	-	65,75
TOTALE						142,93

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	21,00	23,00	483,00
Ricambi	-	-	142,93
Revisione periodica	-	-	140,00
TOTALE €.			765,93 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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



OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicciolla
Tel 099 4744745 Fax 099 4744868
74010 STATTE (TA)
Partita IVA. 02736600737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 292

Date | 28 | 08 | 20 | 16

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore.

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ARVAS SPA

JLA E. BASTISN, 657

FILED. ADAM -

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

1224

CAUSALE DEL TRASPORTO

REVISIONE PRMODICA + CALCO RAZIONI

VS. ORDINE N.

AP2W2N1M

DATA

☐ in conto

~~La~~ saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
1	SUS A 2 N° 570 ALFUS A 2 N° 532 SERGATO CARBONACE; PIENO	
	S	
	LIT 46	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

$I_A \approx 15.7 \text{ A}$

N. COLL

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

290916	18100	e
--------	-------	---

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

[illegible]

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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



76721

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 16/09/2016

Numero 39.831

Data registrazione:

Autobus 0570

16/09/2016 10:58:13

Autista ABATEMATTEO CATALDO

Località avaria: DEPOSITO

inserita da: SCALZI -PREMIO

AVARIA NON ENTRANO LE MARCE

Intervento eseguito: ESEGUITA MANA SU STRADA DA PAURINI - MASTROVITO
(PROVA LA STRADA LE MARCE NON ENTRANO)

Operatori:

PAURINI - MASTROVITOData e ora restituzione
esercizio:

Jolly



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	420	17-10-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		PRE.+COLLAUDO

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU BUS SCANIA AZ.N.690 CIG:Z841B683OD - RIF. VS ORD. PROT. N.16011/UT DEL 03/10/2016 LAVORO N.402/2016 DEL 03/10/2016 RIF. VS DDT N.539 - NS DDT N.280	NR	1.00	358.50		358.50	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Proc. n. 17935

del 31 OTT 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 / Sost.	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	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
358.50	22	22	78.87	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
358.50		78.87	437.37

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI	N. R.C.	N. IVA <u>2664</u>
			DATA DI REGISTR. <u>23/11/16</u>

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



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

ISPEZIONE

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	420	17-10-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				PRE.+COLLAUDO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R. D. 60 GG					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU BUS SCANIA AZ.N.690 CIG:Z841B6830D - RIF. VS ORD. PROT. N.16011/UT DEL 03/10/2016 LAVORO N.402/2016 DEL 03/10/2016 RIF. VS DDT N.539 - NS DDT N.280	NR	1.00	358.50		358.50	22

Attesto la corretta mobilità nell'area di lavoro

Prova n.

17935

del

31 OTT. 2016

- AD Amm.re Delegato ☐
- DC Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Servizio / Sostit. ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ 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
358.50	22	22	78.87	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	
358.50		78.87	437.37	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
		N. R.C. N. IVA 26.64		
		DATA DI REGIST. 23/11/16		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIARIO

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

12/12/2016

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

12/12/2016

NOTE:

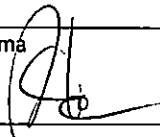
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 680

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

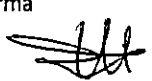
COMMESSA Nr.

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	539	20.09.16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	1544	22.09.16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	16011	23.10.16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	280	24.09.16	✓
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					
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:		
		12.12.16			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 420	Data fattura: 17.10.16	Importo: 358,50
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		12.12.2016

Prot. 16011/UT

Taranto lì 03.10.2016

Lavoro n. 402/2016

OFFICINE JOLLY

C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO BUS SCANIA Az. 690
CIG Z841B6830D**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 539 del 20.09.2016 è stato inviato il bus in oggetto per precollaudo e collaudo;
- b. il preventivo, pervenuto in data 21.09.2016, assunto al prot. 15444 del 22.09.2016, indica il costo dell'intervento in € 397,50 + IVA.

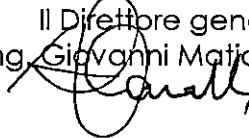
Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 358,50 + IVA
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** in accordo a calendario MTCT;
3. **penale per ritardata consegna:** non applicabile
4. **garanzia sull'intervento:** non applicabile;
5. **consegna autobus:** a ns carico
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** non applicabile; l'esito positivo delle operazioni c/o MTCT è sufficiente per la chiusura delle attività ordinate.



Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia





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



Breda Menarinibus
S. Pavesio - C. C. C. C.



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANO

PROT. N. 1045/16

STATTE, Li 21/09/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: COLLAUDO DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 690

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

MANODOPERA

	ORE
Controlli precollaudo generali.	3,00
Verifica efficienza impianto frenante mediante utilizzo del ns. banco prova freni a rulli omologato ai sensi dell'ex art.80 C.d.S. in fase di immatricolazione.	7,00
Controlli funzionalità e di sicurezza generali in fase di immatricolazione.	
Assistenza al collaudo per espletamento pratiche immatricolazione.	3,00
TOTALE	13,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	13,00	23,00 <i>20,00</i>	299,00 <i>260,00</i>
Versamenti per immatricolazione veicolo e rilascio targhe	-	98,50	98,50
TOTALE €.			397,50 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

358,50 €

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)

099.47.44.745

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 s.r.l.
 Contrada Felicciolla
 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. 180del 26.08.2016

a mezzo:

☐ mittente☐ vettore☒ destinatario

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

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

ANAT SPA
VIA E. BASTI 57, 657
Fulco - TARANTO

1507

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord.

A PENNINE

del

11/11/16☐ in conto☒ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

1BUS A2 N° 680SERBATOIO CARBURANTE: PICCOLOREFUEL N° 538

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

11/30

FIRMA DEL CONDUGENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VEETORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autodelebile.
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).

Modulo di prelievo materiali

76620

Id. bene
0690

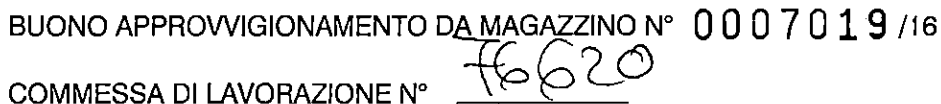
Targa

Modello
SCANIA

Commessa: 76.620

Codice articolo	Descrizione	Num Doc.	Q.tà	Firma prelievo	Numero Registrazione	Data Registr.	Firma Registr.
SOST. LAMPARE IN COM. BRO E LUCI POSIZIONE SOST. CHASSI CONTROLLO TIRANTELLA STERZO - CONTROLLO USURA FREMI ANT. E POST.	SOST. LAMPARE LUCI						
	IN COM. BRO E LUCI						
	POSIZIONE SOST. CHASSI						
	CONTROLLO TIRANTELLA						
	STERZO - CONTROLLO USURA						
	FREMI ANT. E POST.						
SOST. 6 gomme SOST. 6 gomme	SOST. 6 gomme						
	SOST. 6 gomme						
	SOST. 6 gomme						
	SOST. 6 gomme						
	SOST. 6 gomme						
	SOST. 6 gomme						
SOST. 6 gomme SOST. 6 gomme	SOST. 6 gomme						
	SOST. 6 gomme						
	SOST. 6 gomme						
	SOST. 6 gomme						
	SOST. 6 gomme						
	SOST. 6 gomme						

PRE COLCANDO



Capo Tecnico/Capo Operaio

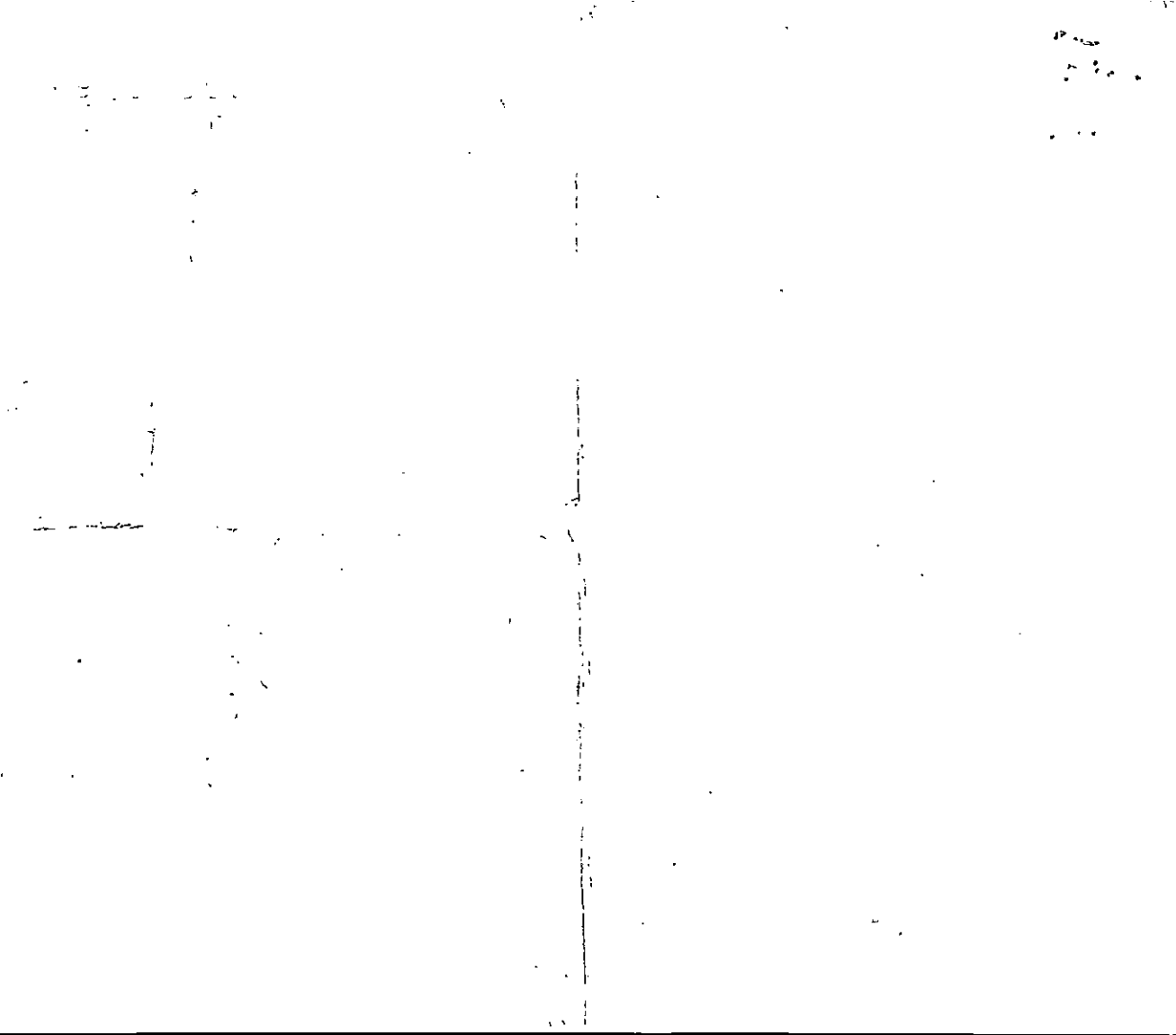
Il Distributore di magazzino

DATA

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data	/	/	N° REGISTRAZIONE
------	---	---	------------------

L'OPERATORE



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0007020 /16
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 76620

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	5	24x5	00642904	690	PRE COLLAUDO
	5	24x21	00642903	—	
	3	24x21	00642906	—	
	5	Fasce	114		

Capo Tecnico/ Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

13/09/16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0023857 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

76620

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	3	la...	006h2905	690	

Capo Tecnico/Capo Operario

Il Distributore di magazzino

DATA

19, 09, 16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



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	422	17-10-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				PRE.COLLAUDO	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPoggio

R. D. 60 GG

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU VS BUS AZ.N.557 - CIG:ZC61B61D39 RIF. VS ORD. PROT.N.15887/UT DEL 29/09/2016 - LAVORO N.400/2016 DEL 29/09/2016 RIF. VS DDT N.561 - NS DDT N.291	NR	1.00	440.00		440.00	22

Azienda per la mobilità di Taranto

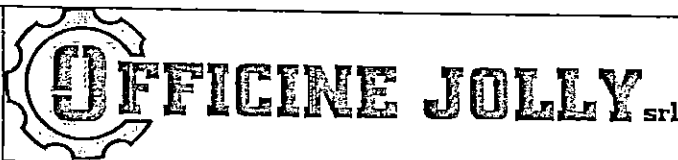
Prot. n.

02 NOV. 2016

di

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. PRRR SINISTRA ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
440.00	22	22	96.80	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
440.00		96.80	536.80	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
		N. RIC. N. IVA 2688		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	DATA DI RITORNO	FIRMA CONDUCENTE
			24/11/16	
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO



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	422	17-10-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				PRE.COLLAUDO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R. D. 60 GG					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU VS BUS AZ.N.557 - CIG:ZC61B61D39 RIF. VS ORD. PROT.N.15887/UT DEL 29/09/2016 - LAVORO N.400/2016 DEL 29/09/2016 RIF. VS DDT N.561 - NS DDT N.291	NR	1.00	440.00		440.00	22

18103
02 NOV. 2016

Amministratore Delegato	☐
Indirizzo Generale	☐
Giurista Amministrativo	☐
Direttore Tecnico	☐
Appalti / Contratti	☐
Commerciale / Marketing	☐
Contabilità Bilancio	☐
Esercizio / Sport	☐
Informatica / Statistica	☐
Manutenzione / Tecnica	☐
Risorse Umane	☐
Affari Gen. PRER. SINISTRA	☐
Ufficio Regionale	☐
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
440.00	22	22	96.80	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
440.00		96.80	536.80	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
		N. RIC. N. IVA 2699		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	DATA DI PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
			24/11/16	
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 24 NOV. 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 14/12/16 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 14/12/16 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 557

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

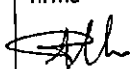
77007

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	0	77007	28.09.16	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	561	28.09.16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	15885	28.09.16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	15887	28.09.16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0	291	28.09.16	✓
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 12.12.16	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 422	Data fattura: 17.10.16	Importo: 440,00
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 16.12.16
---------------------	--	------------------

Prot.15887/UT

Taranto li **29.09.2016**

Lavoro n. 400/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 557 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO.
CIG ZC61B61D39

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 532 del 17.09.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato per lavori di **COLLAUDO**;
- b. preventivo, pervenuto in data 29.09.2016, assunto al prot. 15885 del 29.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 485,00 + IVA**;

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

- c. **costo dell'intervento: € 440,00 + IVA** (considerato il costo manodopera da € 23,00 a € 20,00);
- d. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
1. **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;
2. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
3. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.



Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



100

100

100

100

100

100

100



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



PROT. N. 1089/16

STATTE, Li 29/09/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA E LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 557.

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Controlli precollaudo generali e verifica efficienza impianto frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	12,00
Ripristino impianto luci anabbaglianti mediante eliminazione corto circuito su linea elettrica.	
Ripristino illuminazione targa mediante rifacimento sezione cablaggio elettrico tranciata.	
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE	15,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	15,00	23,00	345,00
Revisione periodica	-	-	140,00
TOTALE € 485,00 + IVA			

Distinti saluti.

Stampa per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 15885

29 SET. 2016

☐ Amministratore Delegato
☐ Direttore Generale
☐ Direttore Amministrativo
☐ Direttore Tecnico
☐ Appalti / Contratti
☐ Commercial / Marketing
☐ Contabilità Bilancio
☐ Esercizio / Socia
☐ Informatica / Statistica
☐ Manutenzione / Tecnica
☐ Risorse Umane
☐ Affari Com. / PARR. SINISTRI
☐ RIG Ufficio Ragioneria
☐ Staff Qualità

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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

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

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. 291

Data

29/09/2016

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

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

LA 37

CAUSALE DEL TRASPORTO

ATA 7 SPA
ditta 0-047151057
+ 000-1200000000

REVISIONE FENOMENA + CARATTERI

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

A 2000000000

☐ in conto ☒ a saldo

IMPORTO in

QUANTITÀ

A BUS A 2 N° 557

BUS VS MTR 561

Rifornimento Litri 50

Handwritten signature

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

N. COLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

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).

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

(BUS 557 COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 29/9/2016, alle ore 17³⁰, 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. 15887/UT DEL 29.09.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: PELLICORA Dco, in possesso del profilo professionale di "C.U.T." - par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. FABIO GLECO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI COME DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

7

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

AMAT S.p.A.
UFFICIO TECNICO

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 477445 Fax 099 477446
74010 CATTEO
Partita IVA 0277081074

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

A.M.A.T. S.p.A.
Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
CONTRASTA PUBBLICA S.r.l.

Caricatore: *[firma]*
Tel. 099 4744888 Fax 099 4744888
740111 - TARANTO (TA)

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01 37

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Amat

77007



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **28/09/2016**

Numero **40.118**

Data registrazione:

Autobus **0557**

28/09/2016 10:39:52

Autista **D'IGNAZIO DANILO**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **BASILE -VITO**

AVARIA

DISPOSIZIONE OFFICINA X COLLAUDO

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:

Sally + P. Colautto



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 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	421	17-10-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		PRONTO INTERVENTO

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER PRONTO INTERVENTO SU STRADA IN DATA 22/09/2016 SU BUS AZ N.529 - CIG:Z871B6771D RIF. VS ORD. PROT.N.16003/UT DEL 03/10/2016- LAVORO N.396/2016 DEL 03/10/2016	NR	1.00	120.00		120.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **18102**

del **02 NOV. 2016**

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

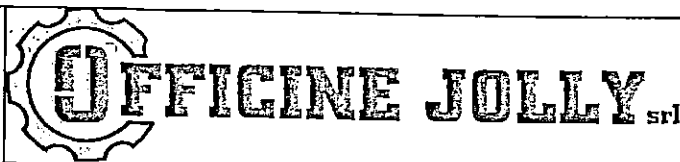
TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
120.00	22	22	26.40	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
120.00		26.40	146.40

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
	N. RIC. _____ N. IVA 2700 DATA DI REGISTRAZIONE 24/11/16

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



ISPE.TT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

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

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	421	17-10-2016	FATTURA
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO	
				PRONTO INTERVENTO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R. D. 60 GG					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER PRONTO INTERVENTO SU STRADA IN DATA 22/09/2016 SU BUS AZ N.529 - CIG:Z871B6771D RIF. VS ORD. PROT.N.16003/UT DEL 03/10/2016- LAVORO N.396/2016 DEL 03/10/2016	NR	1.00	120.00		120.00	22

Autore: *[Signature]*
Prot. n. **18102**
del **02 NOV. 2016**
A) Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAF Ufficio Affari / Contatti
FAM Fam. / Contatti
UOP Ufficio Operativo / Manutenzione
UES Ufficio Esercizio / Sostegno
UIS Ufficio Informatica / Statistica
UMT Ufficio Manutenzione / Tecnica
URU Ufficio Risorse Umane
UAG Ufficio Affari Gen. P.P.R.R. SMIST
RAG Ufficio Ragionerie
STQ Staff Qualità

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
120.00	22	22	26.40	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	
120.00		26.40	146.40	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
		N. RIC. 2700 N. IVA 2700		
		DATA DI REGISTRAZIONE 24/11/16		
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 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

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 529

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	15656	27.09.16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	16003	03.10.16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
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:		
		12.12.16			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 621	Data fattura: 17.10.16	Importo: 120,00
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		14.12.2016	

Prof. 16003/UT

Taranto li 03.10.2016

Lavoro n. 396/2016

OFFICINE JOLLY

C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: CONSUNTIVO PER LAVORI DI PRONTO INTERVENTO IN DATA 22.09.2016 SU BUS AZ. 529.

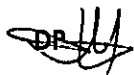
CIG Z871B6771D

Visto che:

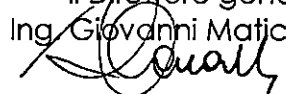
- a. la Ditta Jolly, come in oggetto ha eseguito lavorazioni di **PRONTO INTERVENTO SU STRADA IN DATA 22.09.2016 SU BUS AZ. 529**, comunicando preventivo di spesa;
- b. preventivo, pervenuto in data 23.09.2016, assunto al prot. 15656 del 27.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 138,00 + IVA**;

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

- c. **costo dell'intervento: € 120,00 + IVA** (considerato il costo manodopera da € 23,00 a € 20,00);
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** LAVORO GIA' EFFETTUATO;
2. **penale per ritardata consegna:** non applicabile
3. **garanzia sull'intervento:** non applicabile;
4. **consegna:** non applicabile
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** non applicabile

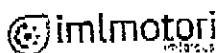


Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia




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



Breda Menarinibus



MARONETTI
CURIEL 2007



RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 1060/16

AS656	27 SET. 2018	☐ Amm. Delegato ☐ Amm. Generale ☐ DG Direzione Amministrativa ☐ DG Direzione Tecnica ☐ DG Appalti e Contratti ☐ DG Commerciali e Marketing ☐ DG Contabilità Bilancio ☐ DG Esercizio e Sistema ☐ DG Informatica e Statistica ☐ DG Manutenzione e Tecnica ☐ DG Risorse Umane ☐ DG Sicurezza ☐ DG Ufficio Ragioneria ☐ DG Stato Quotidia
-------	--------------	--

STATTE, LI 23/09/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

**OGGETTO: PRONTO INTERVENTO ESEGUITO IN DATA 22/09/2016 SU VS.
AUTOBUS AZ.LE N. 529.**

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Pronto intervento c/o Vs. Stabilimento.	6,00
Verifica anomalia.	
Ripristino efficienza impianto frenante previo smontaggio pneumatici.	
Prove di funzionalità.	
TOTALE	6,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	6,00	28,00 30,00	138,00
Ricambi	-	-	-
			TOTALE € 138,00 + 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

 officialalolly@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

zona trofica zone
paolo 1/15



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

—ATT00002.txt

—2016-09-22-PHOTO-00000007.jpg

 OFFICINE JOLLY srl				SPETT.LE AMAT S.P.A. VIA C.BATTISTI, 657 74100 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				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	418	17-10-2016	FATTURA		
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO		
					PRE. + COLLAUDO		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO			
R. D. 60 GG							
DESCRIZIONE		U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	
VS DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU BUS SCANIA AZ.N.689 CIG:ZCB1B68C62 - RIF. VS ORD. PROT.N.16014/UT DEL 03/10/2016 LAVORO N.404/2016 DEL 03/10/2016 RIF. VS DDT N.542 - NS DDT N.279		NR	1.00	358.50		358.50	
						22	
 Prot. n. <u>17937</u> del <u>31 OTT. 2016</u> AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐							
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		
358.50	22	22	78.87		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		
358.50			78.87		437.37		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIACIONI					
		N. RIC. _____ N. IVA <u>2662</u> DATA DI REGIST. <u>23/11/16</u> ORA PARTENZA _____					
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE			
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO			



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657

TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	418	17-10-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		PRE.+ COLLAUDO

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU BUS SCANIA AZ.N.689 CIG:ZCB1B68C62 - RIF. VS ORD. PROT.N.16014/UT DEL 03/10/2016 LAVORO N.404/2016 DEL 03/10/2016 RIF. VS DDT N.542 - NS DDT N.279	NR	1.00	358.50		358.50	22

Record per la mobilità nell'area di Roma

Prat. n.

17937

del

31 OTT. 2016

Al/ Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
VA Appalti / Contratti
COM Commerciale / Mercati
GCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
IES Informatica / Statistica
MNT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
IAG Affari Gen. PP.RR. SINTESI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ 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
358.50	22	22	78.87	

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
358.50		78.87	437.37

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIATIONI

N. RIC.

N. IVA

26.62

DATA DI REGISTRAZIONE

23/11/16

N° COLLI	PESO KG	DATA 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

24/05/2016

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

14/12/2016

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

14/12/2016

NOTE:

Prot. 16014/UT

Taranto li 03.10.2016

Lavoro n. 404/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO BUS SCANIA Az. 689
CIG ZCB1B68C62

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 542 del 20.09.2016 è stato inviato il bus in oggetto per precollaudo e collaudo;
- b. il preventivo, pervenuto in data 21.09.2016, assunto al prot. 15443 del 22.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 397,50 + IVA.**

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

1. **costo dell'intervento: € 358,50 + IVA**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** in accordo a calendario MTCT;
3. **penale per ritardata consegna:** non applicabile
4. **garanzia sull'intervento:** non applicabile;
5. **consegna autobus:** a ns carico
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** non applicabile; l'esito positivo delle operazioni c/o MTCT è sufficiente per la chiusura delle attività ordinate.

DP

Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

[Firma]

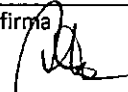
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 689

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

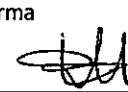
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	542	20-08-16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	15443	22-08-16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	16044	23-10-16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0	279	24-08-16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 12.12.16	Note:		

SEZIONE 2

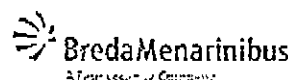
VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 418	Data fattura: 17-10-16	Importo: 35850
-----------------------	------------------	------------------------	----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 14/12/2016
---------------------	---	-----------------



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



PROT. N. 1044/16

STATTE, LI 21/09/2016

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

OGGETTO: COLLAUDO DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 689

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

MANODOPERA

Controlli precollauda generali.	3,00
Verifica efficienza impianto frenante mediante utilizzo del ns. banco prova freni a rulli omologato ai sensi dell'ex art.80 C.d.S. in fase di immatricolazione.	7,00
Controlli funzionalità e di sicurezza generali in fase di immatricolazione.	
Assistenza al collaudo per espletamento pratiche immatricolazione.	3,00
TOTALE	13,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	13,00	23,00	299,00
Versamenti per immatricolazione veicolo e rilascio targhe	-	98,50	98,50
TOTALE €.			397,50 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

099.47.44.745

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

→ 16013
014
015
016

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
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

☐ vettore

cedente

 cessionario

CESSIONARIO: Data, Dependência, Domicílio e Residência, Estado IVA

LUGO DI DESTINAZIONE (se diverso da quello di provenienza) E VARIAZIONI

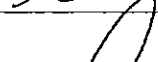
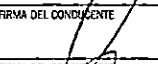
CAUSALE DEL TRASPORTO

15 060 1.

DE

 In cont...

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLL.	PESO KG	PORTO	TOTALE €
				
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
				
				
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> <u>cessionario</u>	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
				
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO *		FIRMA DEL CESSANTARIO	
				

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).

Modulo di prelievo materiali

76619

Id. bene
0689

Targa

Modello
SCANIA

Commessa: 76.619

Codice articolo	Descrizione	Num Doc.	Q.tà	Firma prelievo	Numero Registrazione	Data Registr.	Firma Registr.
	SOSTITUIRE 6 GOMME						
	OP. FANELLI						

PRE COLLAUDO



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0006958 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 76019

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	6	Scatole 275/70	00961661	689	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

14,09/16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0006959 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

76619

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	5 v. itel	006800008	659	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

14 09 /16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

Vs. ord. AP Zwenzine del 11/11/2011 ☐ in conto ☒ a saldo

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	FIRMA DEL DESTINATARIO
--------------------------	------------------------

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 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	425	17-10-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					PRE.+COLLAUDO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU BUS SCANIA AZ.N.650 CIG:ZD91B79205 - RIF. VS ORD. PROT. N.16311/UT DEL 06/10/2016 - LAVORO N.412/2016 - DEL 06/10/2016 VS DDT N.553 - NS DDT N.278	NR	1.00	200.00		200.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

di:

- 02 NOV 2016
- AD Amm.re Delegato ☐
 - DG Direttore Generale ☐
 - DA Direttore Amministrativo ☐
 - DT Direttore Tecnico ☐
 - UAP Appalti / Contratti ☐
 - UCM Commerciale / Marketing ☐
 - UCB Contabilità Bilancio ☐
 - UES Esercizio / Sosta ☐
 - UIS Informatica / Statistica ☐
 - UMT Manutenzione / Tecnica ☐
 - URU Risorse Umane ☐
 - UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
 - RAG Ufficio Ragioneria ☐
 - STQ Staff Qualità ☐

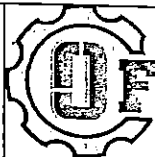
TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
--------------	--------------------	------------------	------------------	-------------

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
200.00	22	22	44.00	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
200.00		44.00	244.00

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI	N. RIC.	N. IVA
			2696
		DATA DI REGISTR.	24/11/16

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



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 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	425	17-10-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					PRE.+COLLAUDO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU BUS SCANIA AZ.N.650 CIG:ZD91B79205 - RIF. VS ORD. PROT. N.16311/UT DEL 06/10/2016 - LAVORO N.412/2016 - DEL 06/10/2016 VS DDT N.553 - NS DDT N.278	NR	1.00	200.00		200.00	22

18106

0-2 NOV. 2016

0-2 NOV. 2016

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAF Affari / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sost. ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- JAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioniere ☐
- STQ Staff Qualità ☐

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

IMPONIBILI 200.00	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22	IMPOSTA 44.00	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
----------------------	-------------------	-----------------------	------------------	---

TOTALE IMPONIBILI 200.00	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 44.00	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 244.00
-----------------------------	---------	-------------------------	------------------------------------

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI	N. RIC. _____	N. IVA 2696
		DATA DI REGIST. 24/11/16	

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

24 NOV. 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

14/12/16

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

14/12/16

NOTE:

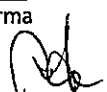
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 660

SEZIONE 1

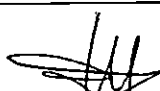
AUTORIZZAZIONE

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	553	26.09.16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	15682	23.09.16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	16341	06.10.16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	278	24.09.16	✓
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					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 12.12.16	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>425</u>	Data fattura: <u>17.10.16</u>	Importo: <u>20000</u>
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>14/12/16</u>	

Prot. 16311/UT

Taranto li 06.10.2016

Lavoro n. 412/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO BUS SCANIA Az. 650
CIG ZD91B79205

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 553 del 24.09.2016 è stato inviato il bus in oggetto per precollaudo e collaudo;
- b. il preventivo, pervenuto in data 21.09.2016, assunto al prot. 15482 del 23.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 209,00 + IVA.**

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

1. **costo dell'intervento: € 200,00 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00 € a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** in accordo a calendario MTCT;
3. **penale per ritardata consegna:** non applicabile
4. **garanzia sull'intervento:** non applicabile;
5. **consegna autobus:** a ns carico
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** non applicabile

DP


Per conferma

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia


DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 553 del 24/09/2016

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

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

DITTA JOLLY
STATTE

IDENT

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in centre

☐ a saído

COLLAUDO RTCT

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 415

01	BUS 650 - COLLAUDO
	ANNUALE RETCT

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLU

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A VISTA

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

OR

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 4

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033 (a)

(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).

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

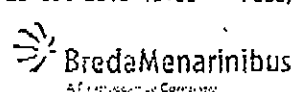
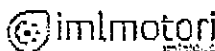
Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) 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)



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



PROT. N. 1048/16

STATTE, Li 21/09/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 650.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Esecuzione precollauda generale e verifica impianto frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	0,00
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE	3,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	23,00	69,00
Revisione periodica	-	-	140,00
TOTALE €.			209,00 + IVA

15482

23 SET. 2016

- AD Agente Delegato ☐
- AG Direttore Generale ☐
- SA Direttore Amministrativo ☐
- ST Direttore Tecnico ☐
- AP Appalti / Contratti ☐
- CC Commerciale / Marketing ☐
- CB Contabilità Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sosta ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☒
- RU Ricerca Utente ☐
- AC Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- AG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Staff Qualità ☐

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

099.47.44.745

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