T281

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

ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 613

OFF. JOLLY

MANUT. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	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 Z841B683OD, 421 CIG Z871B6771D, 422 CIG ZC61B61D39, 416 CIG ZCB1B68C62, 417 CIG ZCB1B68C62, 418 CIG ZCB1B68C62, 425 CIG ZD91B79205

PAGATO
17 MAG. 2017
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

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		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

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

ST2392 - 07/09 - step.it

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498
NR.SCT: 234127430 CRO: A1013186484
DATA ORDINE: 17.05.2017
TRANSACTION ID: A1013186484010304815801158001T
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA DIREZ
TARANTO TA
TARANTO 1
BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 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

OFF. JOLLY

Equitalia Servizi SpA

Equitalia

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700000669498

Identificativo Pagamento: DA 612 A 615

Importo: 49702,44 €

Codice Fiscale: 02736800737

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

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

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

Visto 15/5/2017

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

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 Z1F1B43537

PAGAMENTO FATTURE N. CIG ZB91B54FBE

388, 398, 424 CIG Z1C1B7BA43, 419 CIG Z201B68779, 423 CIG Z2E1B61D6F, 420 CIG Z841B683OD, 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 2017/66P418

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

N. RIC. ..... N. IVA 2368
DATA DI REGISTR. 24/10/16

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI VARIE

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	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

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 / Centrali ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnico ☐
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. IVA 2368
ANNOTAZIONI VARIE
DATA DI REGISTR. 24/10/16

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 25 DIC. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 15-03.2017	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	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 14.11.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
LAVORO C/O ARST.

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 506 del 02/09/2016

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

OFFICINE JOLLY
C. DA FELICOLLA
SIATTE

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C. LAVORAZIONE

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)(2)
01	BUS 570 : SI SPEGNE	
	DURANTE LA MARCIA	
	5 LITRI	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente ~~cessionario~~

DATA 02/09/16 ORA 10:30 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 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	02.09.16		✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Si	C	15067	16.09.16		✓
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	Note:
		02.12.16	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 388	**Data fattura:** 27.09.16	**Importo:** 280,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		5/12/2016

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

Prot.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

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

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicioila
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. 268 del 12/09/2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☑ destinatario

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

ATAF SPA
VIA G.BATTISTA 657
74100 - TARANTO -

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESTITUZIONE

Vs. ord. / del / ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(*)
1	BUS A2 N° 570 -	
	SERBATOIO CARBURANTE: PIENO -	
	MFVS N.N° 506	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☑ *destinatario* ☐ *mittente* — DATA E ORA DEL RITIRO 12/09/16 12:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI — FIRMA — FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5219 CT

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti,

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

AMAT

76647

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **14/09/2016**

Numero **39.757**

Data registrazione:

14/09/2016 05:45:49

Autobus **0570**

Autista **PORCELLINI STANISLAO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **CAFARO -VITTORIO**

AVARIA **POMPA UREA**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

Tony (LAVORO C/O AMAT)

176274

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **30/08/2016**

Numero **39.372**

Data registrazione:

30/08/2016 17:38:34

Autobus **0570**

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

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 1013/16

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 15067 del 16 SET. 2016
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

STATTE, Lì 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~~ 280,00 + 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/I – 74100 TARANTO – Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

OFFICINE JOLLY

SEGNALAZIONE DI INTERVENTO	Data inizio intervento	Data fine intervento	Progressivo n.
	25/9/16	25/9/16	

Cliente	Data consegna-immatricolazione	Comm. Carrozzeria

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

ANOMALIE RILEVATE:

POMPA UREA

LAVORI ESEGUITI/RICHIESTI:	ORE
SOSTITUITA POMPA UREA (FORNITURA AMAT)	
SOSTITUITI N. 3 TUBI UREA (FORNITURA AMAT)	
MANCA LA SOSTITUZIONE DI UN TUBO UREA	
DI MANDATA DA POMPA AD INIETTORE 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 Feliciolla Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888 74010 STATTE (TA) Partita IVA: 02788500737		Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA TARANTO - Via Cesare Battisti, 657 Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247 Partita Iva 00146330733

Note per il Tecnico ripratore:

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

OFFICINE JOLLY 8:30/15:30

SEGNALAZIONE DI INTERVENTO	Data inizio intervento	Data fine intervento	Progressivo n.
	15/9/16	15/9/16	

Cliente	Data consegna-immatricolazione	Comm. Carrozzeria

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

ANOMALIE RILEVATE:
POMPA UREA

LAVORI ESEGUITI/RICHIESTI:	ORE
SOSTITUITA POMPA UREA (FORNITURA AMAT)	
SOSTITUITI N 3 TUBI UREA (FORNITURA AMAT)	
MANCA LA SOSTITUZIONE DI UN TUBO UREA	
DI MANDATA DA POMPA AD INIETTORE 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 Felicitolla Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888 74010 STATTE (TA) Partita IVA. 02736800737	BRUISIA CUCIANO LA GUARDIA ANTONIO	Azienda Mobilità nell'Area di Taranto SpA 74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657 Tel. 099.7356 - Fax 099.7794247 Partita Iva 00146330733

Note per il Tecnico ripratore:

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

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

Prot.15326/UT

Taranto lì 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

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

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	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

AMAT
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. 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
70.00	22	22	15.40	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
70.00		15.40	85.40

N. RIC. ..... N. IVA 2367
DATA DI REGISTR. 24/10/16

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE
AMAT S.P.A.
VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE
VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	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. 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
70.00	22	22	15.40	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
70.00		15.40	85.40

N. RIC. ..... N. IVA 2367
DATA DI REGISTR. 24/10/16

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI — ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 25 OTT. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 15.03.2017	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	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 14.11.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
COSTI PER MANCATA REVISIONE

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

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

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

Prot. 15645/UT Taranto lì **27.09.2016**

Lavoro n. 395/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Felciolla
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

DP
Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matthecchia

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

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 1059/16

STATTE, Lì 23/09/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. AUTOBUS AZ.LE 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
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 15479
del 23 SET. 2016
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
SAP Appalti / Contratti ☐
SCM Commerciale / Marketing ☐
SCB Contabilità Bilancio ☐
ES Esercizio / Sosta ☐
IS Informatica / Statistica ☐
SMT Manutenzione / Tecnico ☑
SRU Risorse Umane ☐
SAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
SRG Ufficio Regionale ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744745 Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Cod.Fisc./P.IVA 02736800737

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 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 AZ.LE N. 563.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Esecuzione precollaudo 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~~ 20,00	~~69,00~~ 60,00
Revisione periodica	-	-	140,00
			TOTALE €. 209,00 + IVA

Ufficio Provinciale per la motorizzazione civile e per i trasporti in conto proprietà nella provincia di Taranto
Prot. n. 15478
23 SET. 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. PERS. SINISTRI
UAG Ufficio Regionale
UQ Staff Qualità

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

Prot. 15645/UT

Taranto lì 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 02736500797

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 17938
dal 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. 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
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 / VARIAZIONI
	N. RIC. ..... N. IVA 2661 DATA DI REGISTR. 23/11/16

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/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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 17938
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. PP.RR. SINISTR.
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
922.56	22	22	202.96

Legge 675/96
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 / VARIAZIONI
N. RIC. N. IVA 2661
DATA DI REGISTR. 23/11/16

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 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:

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

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

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

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

(BUS 691 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 28/09/16 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): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

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

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

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

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

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

N. 543 del 20.05.2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
SOLE (LO)

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

TIRSI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
1	AUTOBUS DI. 691 RC	
	PRECOCCIUDO E COCCIUDO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
D VINO				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
		Firme
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 20.05.16 ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT PATTINI FRENO	1	284,06	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74020 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

Prot. 16015/UT 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 dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 1073/16 Rev 1

STATTE, Lì 27/09/2016

Prot. n. 15875
29 SET. 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~~ 20	~~322,00~~ 280,00 €
Ricambi	-	-	284,06
			TOTALE €. 606,06 + IVA

564,06 €

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 1046/16

STATTE, Lì 21/09/2016

SPETT.LE

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~~ 20,00	~~299,00~~ 260,00
Versamenti per immatricolazione veicolo e rilascio targhe		98,50	98,50
			TOTALE €. ~~397,50~~ + IVA 358,50

Prot. n. 15460
del 22 SET. 2016

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

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

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. 287 Data 28.09.16

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ATAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
TURNO - TARANTO -

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

INTERVENTO + LAVORAZIONI

VS. ORDINE N. DATA

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS A2 N° 681	
	RIFUS N° 543	
	NB. RICAMBI SOSTITUITI:	
	N° 1 KIT PATTINI FRENO.	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	28/09/16	11:15	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

N.B - 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/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	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. 17939
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. 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
1294.50	22	22	284.79	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
1294.50		284.79	1579.29

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
	N. RIC. ..... N. IVA 2660 DATA DI RICEZIONE 23/11/16

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

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

RINA ISO 9001:2008 Sistema Qualità Certificato
CERTIFICATA NATO AQAP-120
DEUTZ
IVECO MOTORS
RFI RETE FERROVIARIA ITALIANA GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE
FPT
BredaMenarinibus A Finmeccanica Company

STATTE, Lì 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	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. 17939
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. PP.RR. SINDST. ☐
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
1294.50	22	22	284.79

Legge 675/96
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
1294.50		284.79	1579.29

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N. RIC. N. IVA 2660
DATA DI RICEZIONE 23/11/16

N° COLLI	PESO KG	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE

FIRMA VETTORE

FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 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:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 68

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	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	O	16016	03.10.16		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	Si	O	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	O	15874	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:** 11.10.16	**Importo:** 1.294,50

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 16.12.16

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

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

LAVORAZIONE ESEGUITA. NON È NECESSARIO CONSEGNARE IL MATERIALE DISMESSO.

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744746 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 552 del 23.09.2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
SPASSE (TO)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AT. 688 PER	
	COCCIADO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
D VIDG				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 23.09.16 ORA 14:50	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI | NUMERO PROGRESSIVO | FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744745 / Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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

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:

a. con D.D.T. n. 552 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. 15441 del 22.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 397,50 + IVA.**
c. 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:

1. **costo dell'intervento: € 1.294,50 + 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 dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DR
Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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 Data 28/09/2016

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ANAS SPA
VIA G. BATTISTI, 657
74100 - TARANTO

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

ISA

CAUSALE DEL TRASPORTO: MANUTENZIONE + LAVORAZIONI

VS. ORDINE N.: APPALTO DATA: / ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS A2 N° 688	
	RFVS MS N° 552	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	28/09/16	10:00	Sandro Bruno

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO
		Sandro Bruno

Prodotti Flexo 1687CD3 (e)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 1072/16 REV 1

STATTE, Lì 27/09/2016

Prot. n. 15874
29 SET. 2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE 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~~ 20,00	~~414,00~~ 360,00
Ricambi	-	-	576,00
			TOTALE €. ~~990,00~~ 936,00 + 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 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

OFFICI E JOLLY

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

PROT. N. 1043/16

STATTE, Lì 21/09/2016

SPETT.LE

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

Prot. n. 15641
22 SET. 2016
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Acquisti / Contratti
Commerciale / Marketing
Commerciale Diretto
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. PR.AR. SINISTRI
Ufficio Regionale
Staff Qualità

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 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~~ 20,00	~~299,00~~ 260,00
Versamenti per immatricolazione veicolo e rilascio targhe	-	98,50	98,50
			TOTALE € ~~397,50~~ 358,50 + 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	BANCA D'APPOGGIO
R. D. 60 GG	

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
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
240.00	22	22	52.80

Legge 675/96

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
240.00		52.80	292.80

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
	N. RIC. ..... N. IVA 2697 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/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	BANCA D'APPOGGIO
R. D. 60 GG	

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

Prot. n. 18105
02 NOV. 2016
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UAB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PPRR. SINISTRI
RAG Ufficio Regionale
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
240.00	22	22	52.80

Legge 675/96
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
240.00		52.80	292.80

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N. RIC. N. IVA 2647
DATA DI REGISTR. 24/11/16

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 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:

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

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	C	493	30.08.16		✓
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:** 426	**Data fattura:** 17.10.16	**Importo:** 240,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 14/12/16

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

Prot. 16416/UT Taranto lì **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

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

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 939/16

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16308 06 OTT. 2016
Ass 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
UPR Affari Gen. RP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STG Staff Qualità

STATTE, Lì 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~~ 20,00	~~276,00~~
			TOTALE €. ~~276,00~~ + IVA

240,00

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 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

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Pellicciella
Tel. 099 4744745 Fax 099 4744888
74016 STATTE (TA)
Partita IVA. 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.PR. 472 del 14.06.1996 - D.P .R. 696 del 21.12.1996

N. 251 del 02/09/2016

a mezzo: ☐ mittente ☒ vettore ☐ destinatario

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

ANAT SPA
VIA CRATISTI, 657
FULOO. TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

DIAGNOSI

Vs. ord. 8/gennaio del ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BJSA2. 680	
	MFVS DS. 1° 493	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO: 02/09/16 0800

FIRMA DEL CONDUCENTE: X [illegible]

VETTORI: FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO: X ANAT

EDIPRO E 5219 CT

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 493 del 30.08.2016

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
STABILE (TA)

LUOGO DI DESTINAZIONE se diverso dall'indirizzo del cessionario: IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AT 680 PER DIGNO A	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: X VINO | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE €

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 30/08/2016 ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | NUMERO PROGRESSIVO | FIRMA DEL CESSIONARIO

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

Grafiche 651203033 (a)

Gmail

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 FELICIOLLA, SNC
74010 STATTE (TA) ITALIA
P.IVA 02736800737

TEL. 099/4744745 - FAX. 099/4744888

Sito: www.officinajolly.com

Amministrazione: officinajolly@gmail.com

Uffici tecnici: officinejollysrl@gmail.com

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

Ufficio acquisti: acquisti.officinajolly@gmail.com

Fatturazione: jollyfatturazione@gmail.com

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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 17936
dal 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. 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. 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

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

Agenzia 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. 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. 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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 NOV. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 15.03.2017	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 12.12.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 12.12.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 549 del 23.09.2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
SOLFE (LO)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS AT 692 PER COLLAUDO	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 23.09.16 ORA 10:45	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO *	FIRMA DEL CESSIONARIO

Duplex 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 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	O	549	23.09.16		✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	15442	27.9.16		✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	16013	03.10.16		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	281	24.9.16		✓
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

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

Prot. 16013/UT Taranto lì **03.10.2016**

Lavoro n. 403/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

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

DP

Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

OFFICINE JOLLY s.r.l
Contrada Feliciolla
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02738800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 281 del 24/09/2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAT SPA
VIA G.BATTISTI, 657
74100 - TARANTO -

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

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

INVIO MANUTENZIONE

Vs. ord. APPUNTAMENTO del / / ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(*)
1	BUS AZN 682	
	MFJSASTP 548	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente — DATA E ORA DEL RITIRO 24/09/16 11:38 — FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI — FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

DIARO E 5219 CT

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 1047/16

STATTE, Lì 21/09/2016

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 15442
del 22 SET. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Servizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
AGC Affari Gen. PERR. SINISTRI
TAG Ufficio Regionale
STQ Staff Qualità

SPETT.LE

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

OGGETTO: COLLAUDO DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE 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	~~299,00~~ 260 €
Versamenti per immatricolazione veicolo e rilascio targhe	-	98,50	98,50
			TOTALE €. 397,50 + IVA

358,50 €

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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.+COLLAUCO

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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 18104
dal 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 2648 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/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.+COLLAUCO

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

Prot. n. 18104
02 NOV. 2016
del

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAC 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	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 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:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 570

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 76721

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	O	76721	16.09.16	✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	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	29.09.16	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	15886	29.09.16	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	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	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 12.12.16	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 423	**Data fattura:** 17.10.16	**Importo:** 702,93

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 14/12/16

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

Prot.15886/UT Taranto lì **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 dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

(BUS 570 COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 29/9/16, alle ore 10^20, 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: PELLICORO DEO, in possesso del profilo professionale di "Q.U.T" – par. 232 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. FABIO GREGO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CANCELLO COME DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT
AMAT S.p.A.
UFFICIO TECNICO

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicetta
Tel. 099 4744715 Fax 099 4744888
74010 SATTE (TA)
Partita IVA. 02736800737

A.G.
COMUNICO

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT
UFFICIO TECNICO

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Meticiolla
Tel. 0999 4744888
74010 GINOSA (TA)
Partita IVA 01136800737

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 1088/16

STATTE, Lì 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~~ 420,00
Ricambi	-	-	142,93
Revisione periodica	-	-	140,00
			TOTALE €. ~~765,93~~ + IVA 702,93

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

099.474.47.45 099.474.48.88
officinajolly@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srl

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

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
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 Data 28.09.2016

a mezzo: ☐ cedente ☑ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ANAS SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

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

LS 24

CAUSALE DEL TRASPORTO: REVISIONE PERIODICA + LAVORAZIONI

VS. ORDINE N.: APPUNTAMENTO

DATA

☐ in conto ☑ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZN 570	
	RUFUS ASTN 532	
	SERBATOIO CARBURANTE; PIENO	
	Euro 46	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
	28/09/16	18:00	

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☑ cessionario

DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Prodotti Flexo 1687CD3 (e)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 532 del 17.09.2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
SPADFE (LA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
1	AUTOBUS AZ. 570 NON RENDE	
	Km 422539 LIT. 18	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 17.09.16 ORA 09:10	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

76721

AmAt

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **16/09/2016**

Numero **39.831**

Data registrazione: **16/09/2016 10:58:13**

Autobus **0570**

Autista **ABATEMATTEO CATALDO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI -PREMIO**

AVARIA **NON ENTRANO LE MARCE**

Intervento eseguito: ESEGUITA PROVA SU STRADA DA PAURINI - MASTROVITO (PROVATA LA STRADA CE MARCE NON SENTIAMO)

Operatori: PAURINI - MASTROVITO

Data 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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. 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 / 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
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 2664 DATA DI REGISTR. 23/11/16

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/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
Prot. 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 / 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
358.50	22	22	78.87

Legge 675/96
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
358.50		78.87	437.37

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI N. RIC. N. IVA 2664
DATA DI REGISTR. 23/11/16

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 2 6 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 12/12/2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 12/12/2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 690

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	1601	03.10.16		✓
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 12.12.16	Note:

SEZIONE 2

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

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 12.12.2016

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

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

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

OFFICI E JOLLY

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

STATTE, Lì 21/09/2016

PROT. N. 1045/16

SPETT.LE

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

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 15464
del 22 SET. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Comm.Aziendale / 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
RQ Qualità

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~~ 20,00	~~299,00~~ 260,00
Versamenti per immatricolazione veicolo e rilascio targhe	-	98,50	98,50
			TOTALE €. 397,50 + IVA

358,50 €

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

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

N. 280 del 24.09.2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
FULGO - TARANTO

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

ISTA

CAUSALE DEL TRASPORTO

IMMATRICOLAZIONE

Vs. ord. A PERVENIRE del ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BUS A2 N° 680	
	SERBATOLO CARBURANTE: PICCOLO	
	REFUS N° 539	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 11,38

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5219 CT

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

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

N. 539 del

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

OFFICINE JOCKY
C. DI FELICIELLA
STATTE (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C. LAVORAZ.

VS. ORD. N DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	BUS SCANIA 690 PER	
	PRECOLLAUDO E COLLAUDO	
	MTCT	
	RIF. LT 81.00	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 20/09/16 — ORA 09 30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (1) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033 (a)

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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. LAMPADE LUCI						
	IN GOMBRO E LUCI						
	POSIZIONE SOST. CLACSON						
	CONTROLLO TIRANTERIA						
	STERZO - CONTROLLO USURA						
	FRENI ANT. E POST.						
	Gj. PORELLINI						
	SOST. 6 gomme						
	Gj. Fanelli						

PRECOLLAUDO

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0007019 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 66620

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	6	Gomme 275/70	00961661	690	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 13.9.16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0007020 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 76620

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	5	24x5	00642904	690	
	5	24x21	00642903	—	
	3	lucc fes...	00642906	—	
	5	Fascell	MM		

PRE COLLAUDO

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 13/09/16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0023857 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 76620

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

Capo Tecnico/Capo Operaio

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 nell'area di Taranto
Prot. n. 18103
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
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 DATA DOCUMENTO R. 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/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

Prot. 18103
02 NOV. 2016
Amministratore Delegato
Amministratore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Costi
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. PERS. STATISTICA
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 DATA DOR. PARTENZA R. 24/11/16

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 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:

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

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	O	77007	28.09.16		✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	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	29.09.16		✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	15887	29.09.16		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	291	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	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 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 14.12.16

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

Prot.15887/UT Taranto lì **29.09.2016**

Lavoro n. 400/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Felicioila
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 dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 1089/16

STATTE, Lì 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~~ 20,00	~~345,00~~ 300,00
Revisione periodica	-	-	140,00
			TOTALE €. ~~485,00~~ 440,00 + IVA

Distinti saluti.

AMAT Azienda Mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1588S 29 SET. 2016
Amm.re Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
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

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

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. 291 Data 29.09.2016

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TUTTO - TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: REVISIONE PERIODICA + LAVORAMONI

VS. ORDINE N.: A PERVENIRE

DATA

☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS A2 N° 557	
	REVISIONE N° 561	
	RIFORNIMENTO LITRI 50	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario

DATA 29.09.16 ORA 11:00 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Prodotti Flex 1687CD3 (e)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

(BUS 557 COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 29/9/2016, alle ore 17:30, presso la sede AMAT , si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 15887/UT DEL 29.09.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI COME DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT
AMAT S.p.A. UFFICIO TECNICO

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l. Contrada Feliciolla Tel 099 47 74 45 Fax 099 47 ... 74100 TARANTO Partita IVA 02773 ...

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

NESSUN RICAMBIO

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

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

Il Rappresentante della ditta
s.r.l.
Contrada Cicciolla
Tel. 099 4744888 Fax 099 4744888
74020 MANTE (TA)
Partita IVA 03073

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 561 del 28/09/2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
SIALE (CO)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	AUGUSS DT. 557 PER	
	COCCOUDO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
D. V. HO				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 28/09/16 ORA 10,45	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

AMAT

77007

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **28/09/2016**

Numero **40.118**

Data registrazione:

28/09/2016 10:39:52

Autobus **0557**

Autista **D'IGNAZIO DANILO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **BASILE -VITO**

AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA X C O L L A U D O**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

SOLO X PRECOLLAUDO

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	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 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
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 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/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	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

Prot. n. 18102
del 02 NOV. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAC Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Soste
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTR
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 REGISTR. 24/11/16

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 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:

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

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 12.12.16	Note:			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 421	**Data fattura:** 17.10.16	**Importo:** 120,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 14.12.2016

Prot. 16003/UT Taranto lì **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

OFFICINE JOLLY

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

STATTE, Lì 23/09/2016

PROT. N. 1060/16

Prot. n. 2 7 SET. 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	~~23,00~~ 20,00	~~138,00~~
Ricambi	-	-	-
			TOTALE €. ~~138,00~~ + IVA

120,00 +IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

INTERVENTO SU STRADA
ZONA PEDIGRIZZAZIONE
PAOLO VI

OFFICINE JOLLY

SEGNALAZIONE DI INTERVENTO		Data inizio intervento 22/09/16	Data fine intervento 22/09/16	Progressivo n.
Cliente AMAT SPA		Data consegna-immatricolazione	Comm. Carrozzeria	
Modello autobus	N. telaio	N. Aziendale 529	Targa	Km percorsi
N. motore	N. cambio			

ANOMALIE RILEVATE:

LAVORI ESEGUITI/RICHIESTI:	ORE
PRONTO INTERVENTO C/O AMA.	
SFONDA 6610 PNEUMATICI	
RIPRISTINO EFFICIENZA IMPIANTO FRENANTE	
PROVE DI FUNZIONALITÀ	
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 Principia Tel. 099 4744888 74010 Statte (TA) P.IVA 02[illegible]0737	De Benedetto Potito	

Note per il Tecnico ripratore:

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

—ATT00002.txt—

—2016-09-22-PHOTO-00000007.jpg—

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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 17937
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. 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. RIC. ..... N. IVA 2662 DATA DI REGISTR. 23/11/16

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/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

Prot. n. 17937
del 31 OTT. 2016
AU Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UA Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UEB Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINDTP.
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
358.50	22	22	78.87

Legge 675/96
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
358.50		78.87	437.37

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N. RIC. N. IVA 2662
DATA DI REGISTR. 23/11/16

N° COLLI	PESO KG	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 24 MAR 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 14/12/2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 14/12/2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Prot. 16014/UT Taranto lì **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

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

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

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	O	542	20-09-16		✓
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	O	16044	23-10-16		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	Si	O	279	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:** 418	**Data fattura:** 17.10.16	**Importo:** 358,50

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 14/12/2016

OFFICI E JOLLY

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

PROT. N. 1044/16

STATTE, Lì 21/09/2016

SPETT.LE

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

15463
22 SET 2016

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

	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~~ 20,00	~~299,00~~ 260,00 €
Versamenti per immatricolazione veicolo e rilascio targhe	-	98,50	98,50
			TOTALE €. ~~397,50~~ 358,50 + 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

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

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

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

N. 542 del 20.09.2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
SPALLE (TA)

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dal domicilio del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ In conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AZ. 689 PER	
	CARCUDO E PRECOCCIONDO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA — ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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.
	SOSTITUITE 6 GOMME						
	OP. FANELLI						

PRE COLLAUDO

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0006958 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 76019

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	6	Scalma 275/70	00961661	089	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 14/09/16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0006959 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 76619

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	Svitol	00680006	6+9	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 14 09 16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744745 Fax 099 4744886
74010 STATTE (TA)
P.Iva 01527838737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 279 del 24/09/2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

ANAS SPA
VIA G.BATTISTA 54
TALSO - TARANTO

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

ISEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

IMMATRICOLAZIONE

Vs. ord. APERTURA del ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(*)
1	BUS A2 N° 688	
	MINIBUS N° 542	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 24/09/16 10:45

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5219 CT

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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	425	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.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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 18106
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
200.00	22	22	44.00

Legge 675/96
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
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/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	425	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.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

Prot. n. 18106
del 02-NOV-2016

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAF Acquisti / 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
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 2686
		DATA DI REGISTR. 24/11/16	

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 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:

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

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	24.08.16	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	15482	23.08.16	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	16311	06.10.16	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	278	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:** 425	**Data fattura:** 17.10.16	**Importo:** 200,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 14/12/16

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

Prot.16311/UT Taranto lì **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

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

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

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

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

N. 553 *del* 24 09 2016

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA JOLLY INV.
STATTE

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
COLLAUDO MTCT

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO NETTO
01	BUS 650 - COLLAUDO	
	ANNUALE MTCT	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA 24.09.16 ORA 08.30 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.PR. 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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744745 Fax 099 4744890
74010 STATTE (TA)
Partita IVA. 02735800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 278 del 24/09/2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

ATAT SPA
VIA E. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

COLLAUDO

Vs. ord. APPRONTAMENTO del / / ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(*)
1	BUS A2 N° 650	
	NEFUS MM N° 553	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 26/9/16 10:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5219 CT

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 1048/16

STATTE, Lì 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 precollaudo 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~~ 60,00
Revisione periodica	-	-	140,00
			TOTALE €. ~~209,00~~ + IVA

200,00 + IVA

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 15482
del 23 SET. 2016
Ufficio Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.