1470

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

ESERCIZIO 2017

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 997

BULLONERIA

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	997	01/08/2017			5.863,05

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

EUROMECCANICA S.R.L.

S.S. 7 APPIA

74123 TARANTO (TA)
Partita IVA: 03039500735 C.F. 03039500735

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquemilaottocentosessantatrè e 05 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCAPULIA

IBAN: IT58L0578715800025570191670

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 705/3 del 31/12/2016

Z2FAC8FA83
Z831CD3700
ZC51CD3724
ZB71CD374A
ZC51CD3724
Z8D1BF878A
Z1A1C58E32

PAGAMENTO FATTURE N.
669/3, 20/3, 21/3, 22/3, 27/3, 75/3, 76/3, 628/3 CIG
Z1C1C3E14A, 704/3 CIG Z471BAC68A, 697/3 CIG ZA21CBB43A,
698/3 CIG ZF91CBBBFD, 705/3 CIG ZF91CBBBFD

PAGATO
09 AGO. 2017
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

IMPORTO LORDO	5.863,05
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	5.863,05

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	5.863,05	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT58L0578715800025570191670
NR.SCT: 252666382 CRO: A1021689660
DATA ORDINE: 09.08.2017
TRANSACTION ID: A10216896600103048158011580 0IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: BANCAPULIA S.P.A.
TARANTO TA
FILIALE DI TARANTO
BENEFICIARIO: EUROMECCANICA SRL

DT REG : 11.08.2017
IMPORTO: 5.863,05
NOTE: CIG Z2F1C8FA83 FT 669 CIG Z831CD37
MANDATO NUM. 997

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.

ST2392 - 07/09 - step.it

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	997	01/08/2017			5.863,05

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

EUROMECCANICA S.R.L.

S.S. 7 APPIA

74123 TARANTO (TA)
Partita IVA: 03039500735 C.F. 03039500735

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquemilaottocentosessantatrè e 05 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCAPULIA

IBAN: IT58L0578715800025570191670

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 705/3 del 31/12/2016

PAGAMENTO FATTURE N.

669/3, 20/3, 21/3, 22/3, 27/3, 75/3, 76/3, 628/3 CIG Z1C1C3E14A, 704/3 CIG Z471BAC68A, 697/3 CIG ZA21CBB43A, 698/3 CIG ZF91CBBBFD, 705/3 CIG ZF91CBBBFD

IMPORTO LORDO	5.863,05
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	5.863,05

IDENTIFICATIVO RICHIESTA 2017/111437

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	5.863,05	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

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

Riscossione
Agenzia Entrate

Subtecerca 9

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700001114323
Identificativo Pagamento: 995-996-997
Importo: 23525,65 €

Codice Fiscale: 03039500735
Data Inserimento: 02/08/2017 - 9:36
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

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

Visto
3/8/2017

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 628/3 DEL 02/12/16

TIPO DI DOCUMENTO Fattura Officina

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
16 269	70C17HA CC/P	EH692FT	AZ. 671	67677	Pag: 1'

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
INCONVENIENTE A		VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS 70C17 TARGATO EH 692 FT AZ. 671 RIFERIMENTO PROTOCOLLO N° 19911/UT DEL 28/11/2016 CIG Z1C1C3E14A ORDINE DI ESECUZIONE LAVORI DI RIPRISTINO DIFETTOSITA' AVVIAMENTO MOTORE					
*		COSTO CHILOMETRICO	1,00	42,00		42,00	22
*		MANODOPERA ESTERNA PER INTERVENTO FUORI SEDE PER SOCCORSO SU STRADA RISCONTRO E RIPRISTINO DIFETTOSITA' AVVIAMENTO MOTORE CON: PULIZIA VANO ALLOGGIO PEDANA SALITA DISABILI (N°2 OPERAI)	2,00	40,00		80,00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1595
del 30 GEN 2017
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
USS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐

BANCA APULIA SPA
VIALE MAGNA GRECIA N. 110-TARANTO
IBAN: IT 58 L 05787 15800 025570191670

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

TR./R.B.		TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
02/02/17	148,84	122,00		122,00	22	26,84	122,00
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 26,84
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 122,00				TOTALE DOCUMENTO 148,84

TRASPORTO A CURA DEL: VARIAZIONI DI DESTINAZIONE
N. RIC. 46341 N. IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/16

IDEM

LUOGO DI DESTINAZIONE
N. RIC. N. IVA 196
DATA DI REGISTR. 02/02/17

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 628/3 DEL 02/12/16

TIPO DI DOCUMENTO Fattura Officina

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
16 269	70C17HA CC/P	EH692FT	AZ. 671	67677	Pag: 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
INCONVENIENTE A		VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS 70C17 TARGATO EH 692 FT AZ. 671 RIFERIMENTO PROTOCOLLO N° 19911/UT DEL 28/11/2016 CIG Z1C1C3E14A ORDINE DI ESECUZIONE LAVORI DI RIPRISTINO DIFETTOSITA' AVVIAMENTO MOTORE					
*		COSTO CHILOMETRICO	1,00	42,00		42,00	22
*		MANODOPERA ESTERNA PER INTERVENTO FUORI SEDE PER SOCCORSO SU STRADA RISCONTRO E RIPRISTINO DIFETTOSITA' AVVIAMENTO MOTORE CON: PULIZIA VANO ALLOGGIO PEDANA SALITA DISABILI (N°2 OPERAI)	2,00	40,00		80,00	22

BANCA APULIA SPA
VIALE MAGNA GRECIA N. 110-TARANTO
IBAN: IT 58 L 05787 15800 025570191670

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1595
30 GEN 2017
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
UAC Affari Gen. PERR SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

CONDIZIONI DI PAGAMENTO: R.D. 60 GG. D.F.
BANCA D'APPOGGIO
SCONTO

TR./R B.		TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
02/02/17	148,84	122,00		122,00	22	26,84	122,00
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 26,84
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 122,00				TOTALE DOCUMENTO 148,84

TRASPORTO A CURA DEL: N. RIC. 46334 N. IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/16
VARIAZIONI DI DESTINAZIONE
IDEM
LUOGO DI DESTINAZIONE
N. RIC. N. IVA 196
DATA DI REGISTR. 02/02/17

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO
FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratte a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso –6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO

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 03 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE 01/8/17

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02.08.17	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 23 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 23 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 671

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	NO	INTERVENTO IN ASSISTENZA SU STRADA				
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	19884	28/11/16	✓	SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	19911	28/11/16	✓	SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	NO	—				
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	NON	RICHIESTA				
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 23 FEB. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 628	**Data fattura:** 2/12/2016	**Importo:** 122,00

NOTE:

INTERVENTO IN STRADA IN ASSISTENZA

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 23 FEB. 2017

23 FEB. 2017

23 FEB. 2017

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

Prot.19911/UT Taranto lì **28.11.2016**

Lavoro n. 494/2016

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: BUS AZ. 671 - Ordine di esecuzione dei lavori di "RIPRISTINO DIFETTOSITA' AVVIAMENTO MOTORE".
A CONSUNTIVO
CIG Z1C1C3E14A

Visto che:

a. è stato effettuato intervento di riparazione per **"RIPRISTINO DIFETTOSITA' AVVIAMENTO MOTORE"** fuori sede per soccorso su strada;
b. il preventivo, pervenuto in data 23.11.2016, assunto al prot. 19887 del 28.11.2016 indicano il costo totale dell'intervento in **€ 122,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento:** in **€ 122,00 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** intervento già effettuato;
3. **penale per ritardata consegna:** n.a.;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:**consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*":** non applicabile

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) – Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188056

Taranto, 23 settembre 2016

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 19887
28 NOV. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Ns.rif.:Prot. 167/16=/Off./
Oggetto: Consuntivo di spesa di riparazione
Vs. Minibus IVECO SITCAR targato EH 692 FT AZ.671 (km.67677 - ore 3836)

Giusto quanto in oggetto, qui di seguito Vi sottoponiamo consuntivo di spesa per l'intervento da noi effettuato:

Manodopera Esterna: Intervento fuori sede per soccorso su strada:

Partenza:	*hu 17,30*			
Rientro:	*hu 18,30*			
Costo chilometrico:	*km. 42,00*	*x*	*1,00*	*€ 42,00*

Descrizione: Riscontro e ripristino difettosità avviamento motore con: pulizia vano alloggio pedana salita disabili.

Manodopera (1hu x 2 operai)	*hu 2,00*	*x*	*40,00*	*€ 80,00*

TOTALE: *€ 122,00*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO si intende I.V.A. esclusa al 22 %. **€ 122,00**

Tanto era Ns. premura comunicarVi,
in attesa di un Vs. riscontro possiamo a ben distintamente salutarVi.

Distinti saluti

EUROMECCANICA SRL

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 669/3 DEL 17/12/16

TIPO DI DOCUMENTO Fattura Officina

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
16 865		DISPLAY		1	Pag: 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
INCONVENIENTE A		VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORAZIONI RIFERIMENTO ORDINE PER PROGRAMMAZIONE DISPLAY AUTOBUS CITYCLASS AZ. 476 E 470 PROTOCOLLO N° 21002/UT DEL 16/12/2016 CIG Z2F1C8FA83					
*		PROGRAMMAZIONE DISPLAY AZ. 476	1,00	180,00		180,00	22
*		PROGRAMMAZIONE DISPLAY AZ. 470	1,00	180,00		180,00	22

BANCA APULIA SPA
VIALE MAGNA GRECIA N. 110-TARANTO
IBAN: IT 58 L 05787 15800 025570191670

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1765
del 01 FEB. 2017

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

N. RIC. 4659 N. IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/16

N. RIC. N. IVA 250
DATA DI REGISTR. 03/02/17

CONDIZIONI DI PAGAMENTO: R.D. 60 GG. D.F.
BANCA D'APPOGGIO
SCONTO

TR./R.B.		TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
17/02/17	439,20	360,00		360,00	22	79,20	360,00
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 79,20
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 360,00				TOTALE DOCUMENTO 439,20

TRASPORTO A CURA DEL:
VARIAZIONI DI DESTINAZIONE: I D E M
LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO
FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | NUMERO COLLI | FIRMA DEL DESTINARIO

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 669/3 DEL 17/12/16

TIPO DI DOCUMENTO Fattura Officina

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
16 865		DISPLAY		1	Pag: 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
INCONVENIENTE A		VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORAZIONI RIFERIMENTO ORDINE PER PROGRAMMAZIONE DISPLAY AUTOBUS CITYCLASS AZ. 476 E 470 PROTOCOLLO N° 21002/UT DEL 16/12/2016 CIG Z2F1C8FA83					
*		PROGRAMMAZIONE DISPLAY AZ. 476	1,00	180,00		180,00	22
*		PROGRAMMAZIONE DISPLAY AZ. 470	1,00	180,00		180,00	22

BANCA APULIA SPA
VIALE MAGNA GRECIA N. 110-TARANTO
IBAN: IT 58 L 05787 15800 025570191670

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1765
del 01 FEB. 2017

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

N. RIC. 4659 N. IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/16

N. RIC. N. IVA 250
DATA DI REGISTR. 03/02/17

CONDIZIONI DI PAGAMENTO: R.D. 60 GG. D.F.
BANCA D'APPOGGIO
SCONTO

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
17/02/17 439,20	360,00		360,00	22	79,20	360,00
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 79,20
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 360,00				TOTALE DOCUMENTO 439,20

TRASPORTO A CURA DEL:
VARIAZIONI DI DESTINAZIONE: I D E M
LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO
FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonchè i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI
NUMERO COLLI
FIRMA DEL DESTINARIO

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 06 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-08-17	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 15 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 15 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 676-670

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	433	15/12/16	✓	SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	O	20976	15/12/16	✓	SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	21002	16/12/16	✓	SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	211	16/12/16	✓	SI
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura						
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 15 FEB. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 669	**Data fattura:** 17/12/2016	**Importo:** 360,00.

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 15 FEB. 2017

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. 733 del 15/12/2016

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA EUROMECCANICA
VIA APPIA
(TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONE

VS. ORD. N° DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
2	DISPLAY CITYCLASS	
	DA PROGRAMMARE	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA 15/12/16 ORA 08:20

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

651203033 (a)

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

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

Prot. 21002 /UT

Taranto lì 16.12.2016

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 544/2016

OGGETTO: ORDINE PER PROGRAMMAZIONE DISPLAY – AUTOBUS CITYCLASS.

CIG Z2F1C8FA83

In riferimento a Vs preventivo n° 277/16 del 13.12.2016 dell' importo di € 180,00 + IVA per la **"PROGRAMMAZIONE DISPLAY – AUTOBUS CITYCLASS"**
si emette ordine per un importo di **€ 360,00 + IVA,** relativo alla programmazione di 02 display per i bus 476 e 470

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura sulla quale dovrà essere riportato sia il nr di CIG che di ordine.

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

EUROMECCANICA S.R.L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74121 TARANTO (Italy) – Tel. 099-7352009 (4 linee Pbx) – Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica.srl@pec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C.F. e P. IVA 03030500735 - REA ta - 180055

Taranto, 13 dicembre 2016

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20976
15 DIC. 2016

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

Ns.rif.: Prot. 277/16=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa
Programmazione DISPLAY - AUTOBUS CITY CLASS

Giusto Vs. richiesta, qui di seguito Vi sottoponiamo preventivo di spesa per la programmazione dei Vs. Display da montare sugli Autobus City Class:

Manodopera: *Programmazione quadro di Bordo ACTIA per autobus Iveco City Class.*

PREZZO A CORPO **€ 180,00**

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO si intende I.V.A esclusa al 22 %. **€ 180,00**

Tanto era ns. premura comunicarVi
ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigaper.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

DOCUMENTO N. 211/ DEL 16/12/16

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 257505

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1/ 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VI RIMETTIAMO DISPLAY CITYCLASS PROGRAMMATO CONSEGNATOCI CON DDT 733 DEL 15/12/2016							
NC	VA	DISPLAY CITYCLASS	2,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
RESO Data 16/12/2016 Ora 12:34

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso –6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonchè i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO
A VISTA	002	

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO Irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 697/3 DEL 29/12/16

TIPO DI DOCUMENTO Fattura Officina

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
16 894	BUS	EH484FT	AZ. 659	117504	Pag: 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
INCONVENIENTE A		VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI SU VS. BUS GX 137 HEULIEZ TARGATO EH 484 FT AZ.659 CIG ZA21CBB43A RIFERIMENTO ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI PERDITA ACQUA. PROT. N°21722/UT DEL 28/12/2016					
30020	OL	PARAFLU` HT LT.20	33,000	7,78		256,74	22
**********		TOTALE MANODOPERA PER: S/R VASCHETTA D'ESPANSIONE PER SOSTITUZIONE	1,00	1,00		1,00	22

Sconto Extra Manodopera = 99,98%

BANCA APULIA SPA
VIALE MAGNA GRECIA N. 110-TARANTO
IBAN: IT 58 L 05787 15800 025570191670

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1862
del 02 FEB. 2017

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

N. RIC. 1716 N. IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/16

N. RIC. N. IVA 261
DATA DI REGISTR. 08/02/17

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

TR./R.B.		TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
28/02/17	313,22	257,74		256,74	22	56,48	256,74
		SPESE VARIE	SCONTO 1,00				TOTALE IMPOSTA 56,48
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 256,74				TOTALE DOCUMENTO 313,22

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso – 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO Irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 697/3 DEL 29/12/16

TIPO DI DOCUMENTO Fattura Officina

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3

PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /

N.RO LISTA

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
16 894	BUS	EH484FT	AZ. 659	117504	Pag: 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
INCONVENIENTE A		VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI SU VS. BUS GX 137 HEULIEZ TARGATO EH 484 FT AZ.659 CIG ZA21CBB43A RIFERIMENTO ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI PERDITA ACQUA. PROT. N°21722/UT DEL 28/12/2016					
30020	OL	PARAFLU' HT LT.20	33,000	7,78		256,74	22
**********		TOTALE MANODOPERA PER: S/R VASCHETTA D'ESPANSIONE PER SOSTITUZIONE	1,00	1,00		1,00	22

Sconto Extra Manodopera = 99,98%

BANCA APULIA SPA
VIALE MAGNA GRECIA N. 110-TARANTO
IBAN: IT 58 L 05787 15800 025570191670

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1862
del 02 FEB. 2017

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

N. RIC. 1716 N. IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/16

N. RIC. N. IVA 261
DATA DI REGISTR. 08/02/17

CONDIZIONI DI PAGAMENTO
R.D. 60 GG. D.F.

BANCA D'APPOGGIO ☐

SCONTO

TR./R.B.		TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
28/02/17	313,22	257,74		256,74	22	56,48	256,74
		SPESE VARIE	SCONTO 1,00				TOTALE IMPOSTA 56,48
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 256,74				TOTALE DOCUMENTO 313,22

TRASPORTO A CURA DEL:

VARIAZIONI DI DESTINAZIONE: IDEM

LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso – 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINARIO

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 08 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE 01/8/17

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 07-08-17	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 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 16 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 659

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	✓	O	N° 763	24/12/16	✓	X
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura) IN GARANZIA	✓	O	21651/UT	24/12/16	✓	X
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	21692/UT	21/12/16	✓	X
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	✓	O	21722/UT	28/12/16	✓	X
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	N° 223	24/12/16	✓	X
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	NON RICHIESTO					
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 16 FEB. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 697	**Data fattura:** 28/12/16	**Importo:** 256,74

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 16 FEB. 2017

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. 763 del 24/12/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA EUROMECCANICA
VIA DEPIN' (LO)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/O GARUTTA

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	AUTOBUS DI 659 PERTIRA	
	ACQUA	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 24/12/16 ORA 10:30	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO [2]

FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgelli 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).

Prot. 21722/UT Taranto lì **28.12.2016**

Lavoro n. 566/2016

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: BUS AZ. 659 - Ordine di esecuzione dei lavori di "PERDITA ACQUA".
CIG ZA21CBB43A

Visto che:

a. con D.D.T. n. 763 del 24.12.2016 è stato inviato il bus in oggetto per **PERDITA ACQUA**; lavorazione chiesta in garanzia con lettera 21651/UT del 24/12/2016
b. vs comunicazione circa la sostituzione della vaschetta in garanzia
c. il preventivo, pervenuto in data 24.12.2016, assunto al prot. 21692 del 27.12.2016 indica il costo totale dell'intervento in **€ 256,74 + IVA**, relativo alla sostituzione del paraflu non in garanzia

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

1. **costo dell'intervento:** in **€ 256,74 + IVA**.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** lavoro già eseguito
3. **penale per ritardata consegna:** non applicabile
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: non applicabile, richiesta scheda di lavorazione

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

Prot. 21722/UT Taranto lì **28.12.2016**

Lavoro n. 566/2016

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: BUS AZ. 659 - Ordine di esecuzione dei lavori di "PERDITA ACQUA".
CIG ZA21CBB43A

Visto che:

a. con D.D.T. n. 763 del 24.12.2016 è stato inviato il bus in oggetto per **PERDITA ACQUA**; lavorazione chiesta in garanzia con lettera 21651/UT del 24/12/2016
b. vs comunicazione circa la sostituzione della vaschetta in garanzia
c. il preventivo, pervenuto in data 24.12.2016, assunto al prot. 21692 del 27.12.2016 indica il costo totale dell'intervento in **€ 256,74 + IVA**, relativo alla sostituzione del paraflu non in garanzia

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

1. **costo dell'intervento:** in **€ 256,74 + IVA**.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: lavoro già eseguito
3. **penale per ritardata consegna**: non applicabile
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: non applicabile, richiesta scheda di lavorazione

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Melichecchia

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

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: v.a. 7 Aprile, 5 - 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752929 (4 linee Pbx) Fax 099-4753830
E-mail: euromeccanica-srl@gizmail.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03038560735 - REA ta - 188956

Taranto, 24 dicembre 2016

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21692
del 27 DIC. 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	☐
		☐

Ns.rif.:Prot. 310/16=/Off./

Oggetto: preventivo lavorazioni
Vs. Bus GX 137 - Heuliez - Tg. EH 484 FT - AZ. 659 (km. 120015)

Giusto quanto in oggetto evidenziato,
qui di seguito Vi sottoponiamo consuntivo di riparazione
resosi necessario durante l'intervento di risanamento:

Manodopera: *S/R vaschetta d'espansione per sostituzione* *(GARANZIA)*

Rabbocco liquido paraflù. *(Vs. carico)*

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
ol 30001	paraflu	33	7,78	N	N	256,74
						256,74

Totale ricambi *€ 256,74*
Totale imponibile *€ 256,74*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO **€ 256,74**
si intende I.V.A esclusa al 22 %.

Tanto era Ns. premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752925 (4 linee Pur.) – Fax 099-7752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03298500736 - REA ta - 188056

Taranto, 24 dicembre 2016

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

Ns.rif.:Prot. 311/2016=/Off./
Oggetto: **Consuntivo**

Vs. Bus GX 137 Heuliez - Targato EH 484 FT - AZ. 659

La presente per darVi informazioni dei seguenti lavori eseguiti sul Vs. mezzo in oggetto specificato:

S/R vaschetta d'espansione per sostituzione	*GARANZIA*
Rabbocco liquido paraflù	*Vs. Carico*

EUROMECCANICA SRL

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigaper.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

DOCUMENTO N. 223/ DEL 24/12/16

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 257588

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1/ 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 659							
CONSEGNATOCI CON DDT N° 763							
DEL 24/12/2016							
NC		VA AUTOBUS AZ. 659	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	I D E M	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
RESO Data 24/12/2016 Ora 12:19

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso –6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari correnti. I costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINATARIO
A VISTA	001	

Prot. 21651 /UT

Taranto lì 24.12.2016

Spett.le
IRISBUS ITALIA SPA
Piazza Marconi 25 - 00195 ROMA
c.a. assistenza post-vendita

AnnaMuzzianna.muzzi@CNHIND.com
GiuseppeDegruttolagiuseppe.degruttola@cnhind.com
Fabrizio Polifabrizio.poli@CNHIND.com
Raffaele Romita raffaele.romita@CNHIND.com
p.c.
Dipinto info@dipinto.biz
Euromeccanicasrlofficina@euromeccanica98.it

Richiesta intervento n. 153

OGGETTO: Richiesta intervento in garanzia

Autobus Bus az. 659 (telaio VJ14014M90N003329)

DESCRIZIONE AVARIA/ANOMALIA:
PERDE ACQUA

Si segnala che il bus in oggetto presenta l'anomalia descritta. Si chiede, pertanto, urgente intervento di ripristino al fine di consentire la riammissione in servizio del veicolo, comunicandoci tempi e modi.

Grazie

Ing. Marianna Ettore

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO Irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 698/3 DEL 29/12/16

TIPO DI DOCUMENTO Fattura Officina

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
16 893	70C17HA CC/P	EH698FT	AZ. 672	92501	Pag: 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
INCONVENIENTE A		VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI SU VS. MINIBUS IVECO/SITCAR 70 C 17 TARGATO EH 698 FT AZ.672 CIG ZF91CBBBFD RIFERIMENTO ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI RIPRISTINI VARI PROT. N°21725/UT DEL 28/12/2016					
62001	OL	W140	4,000	9,42		37,68	22
7507	T	LAMPADA 12V 21W	1,000	2,29	20,00	1,83	22
42569527	T	KIT-SEDILI	1,000	69,12	20,00	55,30	22
NC	VA	MATERIALE DI CONSUMO	1,000	15,00		15,00	22
**********		TOTALE MANODOPERA PER:	3,00	20,00		60,00	22
		CONTROLLO E SISTEMAZIONE IMPIANTO LUCI CON: SOSTITUZIONE N.1 LAMPADA FRECCIA, SOSTITUZIONE LEVA SEDILE GUIDA, RABBOCCO OLIO DIFFERENZIALE.					

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
n. 1861
del 02 FEB. 2017

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. PPPR SMSTRL ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. 4711 N. IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/16

N. RIC. N. IVA 262
DATA DI REGISTR. 08/02/17

BANCA APULIA SPA
VIALE MAGNA GRECIA N. 110-TARANTO
IBAN: IT 58 L 05787 15800 025570191670

CONDIZIONI DI PAGAMENTO: R.D. 60 GG. D.F.
BANCA D'APPOGGIO:
SCONTO:

TR./R.B.		TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
28/02/17	207,17	169,81		169,81	22	37,36	169,81
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 37,36
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 169,81				TOTALE DOCUMENTO 207,17

TRASPORTO A CURA DEL: -

VARIAZIONI DI DESTINAZIONE: I D E M

LUOGO DI DESTINAZIONE:

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso –6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | NUMERO COLLI | FIRMA DEL DESTINARIO

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA IVECO Irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N 698/3 DEL 29/12/16

TIPO DI DOCUMENTO Fattura Officina

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
16 893	70C17HA CC/P	EH698FT	AZ. 672	92501	Pag: 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
INCONVENIENTE A		VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI SU VS. MINIBUS IVECO/SITCAR 70 C 17 TARGATO EH 698 FT AZ.672 CIG ZF91CBBBFD RIFERIMENTO ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI RIPRISTINI VARI PROT. N°21725/UT DEL 28/12/2016					
62001	OL	W140	4,000	9,42		37,68	22
7507	T	LAMPADA 12V 21W	1,000	2,29	20,00	1,83	22
42569527	T	KIT-SEDILI	1,000	69,12	20,00	55,30	22
NC	VA	MATERIALE DI CONSUMO	1,000	15,00		15,00	22
**********		TOTALE MANODOPERA PER:	3,00	20,00		60,00	22
		CONTROLLO E SISTEMAZIONE IMPIANTO LUCI CON:					
		SOSTITUZIONE N.1 LAMPADA FRECCIA,					
		SOSTITUZIONE LEVA SEDILE GUIDA,					
		RABBOCCO OLIO DIFFERENZIALE.					

Vistato per la regolarità fiscale
1861
del 02 FEB. 2017

BANCA APULIA SPA
VIALE MAGNA GRECIA N. 110-TARANTO
IBAN: IT 58 L 05787 15800 025570191670

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

N. RIC. 4111 N. IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/17

N. RIC. N. IVA 262
DATA DI REGISTR. 08/02/17

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

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
28/02/17 207,17	169,81		169,81	22	37,36	169,81
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 37,36
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 169,81				TOTALE DOCUMENTO 207,17

TRASPORTO A CURA DEL:

VARIAZIONI DI DESTINAZIONE: I D E M

LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | NUMERO COLLI | FIRMA DEL DESTINARIO

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 08 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 07-08-17	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 15 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 15 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 672

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 79009

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	ORIG.	79009	19/12/16	✓	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	ORIG.	742	19/12/16	✓	SI
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)	Richiesta generale					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	COPIA	21724	28/12/16	✓	SI
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	X	ORIG	21725	28/12/16	✓	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	COPIA ~~COPIA~~	227 ~~21724~~	28/12/2016 ~~19/12/16~~	✓	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	~~COPIA~~	~~21724~~	~~19/12/16~~		
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 15 FEB. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: ~~606~~ 698	Data fattura: 29/12/16	Importo: ~~136,03~~ 169,81 + IVA

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 15 FEB. 2017

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. 76 del 19.12.2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA EUROMECCANICA
VIA BARI (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	DUPOJJS DI GFE PER	
	INDAGINE DI DIFFRONE +	
	MINGO CEVS PEGACHANT DELLA	
	STRADA DUILIO + INDAGINE DI	
	CITTA S. DORCA' O S. SEGUE +	
	AVANTEGNO EUROCOSO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
D. 1.SS				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 19/12/16 ORA 09.15	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	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).

Prot. 21725/UT

Taranto lì 28.12.2016

Lavoro n. 571/2016

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: BUS AZ. 672 - Ordine di esecuzione dei lavori di "RIPRISTINI VARI".
CIG ZF91CBBBFD

Visto che:

a. con D.D.T. n. 742 del 19.12.2016 è stato inviato il bus in oggetto per **MANCA LEVA REGOLAZIONE SEDILE AUTISTA-INDICATORE DI LINEA E SI SPEGNE DURANTE IL FUNZIONAMENTO**; lavorazione chiesta in garanzia con lettera 21124/UT del 19/12/2016
b. vs comunicazione 315/2016 circa Le riparazioni in garanzia e non
c. il preventivo, pervenuto in data 28.12.2016, assunto al prot. 21724 del 28.12.2016 indica il costo totale dell'intervento in **€ 169,81 + IVA**, relativo alla riparazione non in garanzia

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

1. **costo dell'intervento:** in **€ 169,81 + IVA**.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: entro 28/12/2016
3. **penale per ritardata consegna**: non applicabile
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: non applicabile, richiesta scheda di lavorazione

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

Prot. 21725/UT

Taranto lì 28.12.2016

Lavoro n. 571/2016

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: BUS AZ. 672 - Ordine di esecuzione dei lavori di "RIPRISTINI VARI".
CIG ZF91CBBBFD

Visto che:

a. con D.D.T. n. 742 del 19.12.2016 è stato inviato il bus in oggetto per **MANCA LEVA REGOLAZIONE SEDILE AUTISTA-INDICATORE DI LINEA E SI SPEGNE DURANTE IL FUNZIONAMENTO;** lavorazione chiesta in garanzia con lettera 21124/UT del 19/12/2016
b. vs comunicazione 315/2016 circa Le riparazioni in garanzia e non
c. il preventivo, pervenuto in data 28.12.2016, assunto al prot. 21724 del 28.12.2016 indica il costo totale dell'intervento in **€ 169,81 + IVA**, relativo alla riparazione non in garanzia

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

1. **costo dell'intervento:** in **€ 169,81 + IVA**.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: entro 28/12/2016
3. **penale per ritardata consegna**: non applicabile
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: non applicabile, richiesta scheda di lavorazione

DPI

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

EURO MECCANICA S.R.L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74121 TARANTO (Italy) Tel 099 4752909 (4 linee Pbx) Fax 099 4752992

E mail: euromeccanica.srl@pec.it Cap. Soc. €. 10.000,00 C. F. e P. IVA 03039520735 REA ta - 185050

Taranto, 27 dicembre 2016

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

Ns.rif.:Prot. 315/2016=/Off./

Oggetto: ***Rendiconto Lavorazione:***
Vs. richiesta del 19/12/2016 - Prot. N° 21124/UT

Vs. Minibus IVECO/SITACR - Tg. EH 698 FT - AZ 672 (km 92501 - h 5073)

A)	*Sistemazione impianto luci*	*(Vs. carico)*
B)	*Sostituzione leva sedile guida*	*(Vs. carico)*
C)	*Eliminazione rumorosità (revisione differenziale)*	*GARANZIA*
D)	*Sistemazione impianto elettrico comando indicatore di linea*	*GARANZIA*

In Fede
EUROMECCANICA SRL

EUROMECCANICA S.R.L.

Sede Legale: via Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) Tel. 099 4752995 (4 linee Fax) Fax 099 4752990
E-mail: euromeccanica-srl@alice.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 00398500735 - REA n. 188068

Taranto, 27 dicembre 2016

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21724
del 28 DIC. 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 ☐
☐

Ns.rif.:Prot. 314/16-/Off./
Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Minibus Iveco/Sitcar 70 C 17 - Tg. EH 698 FT - AZ. 672 - (km. 92501 - h 5073)

Giusto quanto in oggetto, Vi sottoponiamo preventivo di spesa per le seguenti lavorazioni:

Manodopera: *Controllo e sistemazione impianto luci con:*
sostituzione n.1 lampada freccia,
sostituzione leva sedile guida,
rabbocco olio differenziale.

Manodopera	*hu*	*3,00*	*x*	*20,00*	*€ 60,00*

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV 42569527	kit sedile	1	69,12	20	13,82	55,30
GP 7507	lampada 12v 21w	1	2,29	20	0,46	1,83
OL62001	olio w140	4	9,42	N	N	37,68
MC	materiale di consumo	1	15,00	N	N	15,00
						109,81

Totale manodopera	*€ 60,00*
Totale ricambi	*€ 109,81*
Totale imponibile	*€ 169,81*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO **€ 169,81**
si intende I.V.A esclusa al 22 %.

Tanto era ns. premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI VEICOLI INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA METALLICA - VENDITA RICAMBI

EUROMECCANICA S.R.L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) Tel 099 4752909 (4 linee Pbx) Fax 099 4752890

E mail: euromeccanica.srl@pec.it Cap. Soc. € 10.000,00 C. F. e P. IVA 03038530735 REA ta - 185056

Taranto, 27 dicembre 2016

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

Ns.rif.:Prot. 315/2016=/Off./

Oggetto: ***Rendiconto Lavorazione:***
Vs. richiesta del 19/12/2016 - Prot. N° 21124/UT

Vs. Minibus IVECO/SITACR - Tg. EH 698 FT - AZ 672 (km 92501 - h 5073)

A)	*Sistemazione impianto luci*	*(Vs. carico)*
B)	*Sostituzione leva sedile guida*	*(Vs. carico)*
C)	*Eliminazione rumorosità (revisione differenziale)*	*GARANZIA*
D)	*Sistemazione impianto elettrico comando indicatore di linea*	*GARANZIA*

In Fede
EUROMECCANICA SRL

EUROMECCANICA S.R.L.

Sede Legale: via 7 Aprile, 91 74123 TARANTO (Italy) Tel. 099-4752936 (4 linee Ph) Fax 099 4752950

E-mail: euromeccanica-srl@pec.it - Cap. Soc.: € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 27 dicembre 2016

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 314/16-/Off./
Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Minibus Iveco/Sitcar 70 C 17 - Tg. EH 698 FT - AZ. 672 - (km. 92501 - h 5073)

Giusto quanto in oggetto, Vi sottoponiamo preventivo di spesa per le seguenti lavorazioni:

Manodopera: *Controllo e sistemazione impianto luci con:*
sostituzione n.1 lampada freccia,
sostituzione leva sedile guida,
rabbocco olio differenziale.

Manodopera	*hu*	*3,00*	*x*	*20,00*	*€ 60,00*

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV 42569527	kit sedile	1	69,12	20	13,82	55,30
GP 7507	lampada 12v 21w	1	2,29	20	0,46	1,83
OL62001	olio w140	4	9,42	N	N	37,68
MC	materiale di consumo	1	15,00	N	N	15,00
						109,81

Totale manodopera	*€ 60,00*
Totale ricambi	*€ 109,81*
Totale imponibile	*€ 169,81*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO **€ 169,81**
si intende I.V.A esclusa al 22 %.

Tanto era ns. premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

Prot. 21124/UT

Taranto lì 19.12.2016

Richiesta intervento n.150

Spett.le
IRISBUS ITALIA SPA
Piazza Marconi 25 – 00195 ROMA
c.a. assistenza post-vendita

AnnaMuzzianna.muzzi@CNHIND.com
GiuseppeDegruttolagiuseppe.degruttola@cnhind.com
Fabrizio Polifabrizio.poli@CNHIND.com
Raffaele Romita raffaele.romita@CNHIND.com

p.c.
Dipinto info@dipinto.biz
Euromeccanicasrlofficina@euromeccanica98.it

OGGETTO: richiesta intervento in garanzia

Autobus az. 672 (telaio ZCFC270CX05049941)

DESCRIZIONE AVARIA/ANOMALIA:
MANCA LEVA REGOLAZIONE ALTEZZA SEDILE AUTISTA - INDICATORE DI LINEA SI BLOCCA O SI SPEGNE DURANTE IL SUO FUNZIONAMENTO - RUMORE AVANTRENO – INDICATORE DI DIREZIONE.

Si segnala che il bus in oggetto presenta l'anomalia descritta. Si chiede, pertanto, urgente intervento di ripristino al fine di consentire la riammissione in servizio del veicolo, comunicandoci tempi e modi.

Grazie

Ing. Ettorre Marianna

79009

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **19/12/2016**

Numero **42.133**

Data registrazione:

19/12/2016 08:41:09

Autobus **0672**

Autista **SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **LUCCARELLI -CIRO**

AVARIA **MANCA LEVA REGOLAZIONE ALTEZZA SEDILE AUTISTA - INDICATORE DI LINEA SI BLOCCA O SI SPEGNE DURANTE IL SUO FUNZIONAMENTO**
RUMORE (SEMBRA DI CUSCINETTI) ALLA TRASMISSIONE O AL DIFFERENZIALE + INDICATORE DI DIREZIONE IN AVARIA

Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione esercizio: _____

EUROMECCANICA - GARANZIA

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigaper.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

DOCUMENTO N 227/ DEL 28/12/16

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 257618

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1 / 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 672					
		TARGATO EH 698 FT					
		CONSEGNATOCI CON DDT 742					
		DEL 19/12/2016					
NC	VA	AUTOBUS AZ. 672	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO

TRASP. A	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL: X

VARIAZIONI DI DESTINAZIONE: I D E M

LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
RESO Data 28/12/2016 Ora 17:31

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'autoveicolo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la fattura è infruttifera ad interesse legale a vista a ricev. fattura. Salvo diverso accordo – 6. Sugli importi scaduti la Ditta potrebbe ad addebitare di interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli adeguamenti tassi vigenti, oltre le spese sostenute per il Mancato adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO
A VISTA	001	

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 704/3 DEL 31/12/16

TIPO DI DOCUMENTO Fattura Officina

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
16 539	STRALIS	DX759JM	4367957	609597	2

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		S/R TUBAZIONE PER PULIZIA INTERNA E PULIZIA FILTRINIO, S/R VALVOLA EBS PER SOSTITUZIONE, S/R PARAURTI ANTERIORE PER RINFORZO SUPPORTI E SOSTITUZIONE STAFFE. SISTEMAZIONE IMPIANTO ELETTRICO E IMPIANTO LUCI CON: SOSTITUZIONE N.1 FENDINEBBIA, LAMPADE E FANALINI. ELIMINAZIONE PERDITA GASOLIO CON: SOSTITUZIONE PARTE DI TUBAZIONE KIT RACCORDI S/R GALLEGGIANTE PER PULIZIA, S/R VALVOLA ECAS PER REVISIONE AL BANCO, S/R SENSORE NOX PER SOSTITUZIONE.					
*****		DIAGNOSI INIZIALE E CONCLUSIVA	1,00	90,00		90,00	22

Prot. n. 1199
27 GEN. 2017
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

BANCA APULIA SPA
VIALE MAGNA GRECIA N. 110-TARANTO
IBAN: IT 58 L 05787 15800 025570191670

N. RIC. 4650 N. IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/16

N. RIC. N. IVA 212
DATA DI REGISTR. 02/02/17

CONDIZIONI DI PAGAMENTO
R.D. 60 GG. D.F.

BANCA D'APPOGGIO

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
28/02/17 3.782,41	3.100,34		3.100,34	22	682,07	3.100,34
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 682,07
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 3.100,34				TOTALE DOCUMENTO 3.782,41

TRASPORTO A CURA DEL:

VARIAZIONI DI DESTINAZIONE
I D E M

LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso – 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 704/3 DEL 31/12/16

TIPO DI DOCUMENTO Fattura Officina

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
16 539	STRALIS	DX759JM	4367957	609597	Pag: 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
INCONVENIENTE A		VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI SU VS. TRATTORE IVECO/STRALIS TARGATO DX 759 JM CIG Z471BAC68A RIFERIMENTO ORDINE TAGLIANDO 40.000 KM E SOSTITUZIONE VALVOLA EBS IVECO STRALIS PROT. N° 21872/UT DEL 29/12/2016 (IL PRESENTE ORDINE ANNULLA E SOSTITUISCE ORDINE PROT. N° 17331/UT DEL 20/10/2016).					
2991930	S	SERIE DI RIPARAZIONE	1,000	151,87	30,00	106,31	22
5801754015	S	SENSORE	1,000	631,01	30,00	441,71	22
42543242	S	KIT-VALVOLE PNEUMATI	1,000	343,31	30,00	240,32	22
NC	VA	504022657 SUPPORTO PARAURTI	1,000	18,07	30,00	12,65	22
NC	VA	504022658 SUPPORTO PARAURTI	1,000	18,07	30,00	12,65	22
NC	VA	LAMPADA 24V/3	3,000	1,00	30,00	2,10	22
NC	VA	MATERIALE DI CONSUMO	1,000	149,96		149,96	22
35558000	T	SEGNALATORE	2,000	23,17	30,00	32,44	22
41211413	T	VALVOLA A RELAIS	1,000	1.443,84	30,00	1.010,69	22
42561605	P	ELEMENTO FILTRO ADBL	1,000	94,65	35,00	61,52	22
504181095	T	PROIETTORE FENDINEBB	1,000	148,66	30,00	104,06	22
13258	T	LAMPADA 24V 70W H1	1,000	9,18	30,00	6,43	22
504096584	R	INTERRUTTORE	1,000	42,14	30,00	29,50	22
**********		TOTALE MANODOPERA PER: DIAGNOSI PER VERIFICA GUASTO "AVARIA MOTORE" E SISTEMAZIONE CON: S/R FILTRO LIQUIDO AD BLUE PER SOSTITUZIONE.	40,00	20,00		800,00	22

CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO

SEGUE

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL: VARIAZIONI DI DESTINAZIONE LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento .

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 704/3 DEL 31/12/16

TIPO DI DOCUMENTO Fattura Officina

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3

PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /

N.RO LISTA

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
16 539	STRALIS	DX759JM	4367957	609597	Pag: 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
INCONVENIENTE A		VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI SU VS. TRATTORE IVECO/STRALIS TARGATO DX 759 JM CIG Z471BAC68A RIFERIMENTO ORDINE TAGLIANDO 40.000 KM E SOSTITUZIONE VALVOLA EBS IVECO STRALIS PROT. N° 21872/UT DEL 29/12/2016 (IL PRESENTE ORDINE ANNULLA E SOSTITUISCE ORDINE PROT. N° 17331/UT DEL 20/10/2016).					
2991930	S	SERIE DI RIPARAZIONE	1,000	151,87	30,00	106,31	22
5801754015	S	SENSORE	1,000	631,01	30,00	441,71	22
42543242	S	KIT-VALVOLE PNEUMATI	1,000	343,31	30,00	240,32	22
NC	VA	504022657 SUPPORTO PARAURTI	1,000	18,07	30,00	12,65	22
NC	VA	504022658 SUPPORTO PARAURTI	1,000	18,07	30,00	12,65	22
NC	VA	LAMPADA 24V/3	3,000	1,00	30,00	2,10	22
NC	VA	MATERIALE DI CONSUMO	1,000	149,96		149,96	22
35558000	T	SEGNALATORE	2,000	23,17	30,00	32,44	22
41211413	T	VALVOLA A RELAIS	1,000	1.443,84	30,00	1.010,69	22
42561605	P	ELEMENTO FILTRO ADBL	1,000	94,65	35,00	61,52	22
504181095	T	PROIETTORE FENDINEBB	1,000	148,66	30,00	104,06	22
13258	T	LAMPADA 24V 70W H1	1,000	9,18	30,00	6,43	22
504096584	R	INTERRUTTORE	1,000	42,14	30,00	29,50	22
**********		TOTALE MANODOPERA PER: DIAGNOSI PER VERIFICA GUASTO "AVARIA MOTORE" E SISTEMAZIONE CON: S/R FILTRO LIQUIDO AD BLUE PER SOSTITUZIONE.	40,00	20,00		800,00	22

CONDIZIONI DI PAGAMENTO | BANCA D'APPOGGIO | SCONTO

SEGUE

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL: | VARIAZIONI DI DESTINAZIONE | LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA | FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO | FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso – 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | NUMERO COLLI | FIRMA DEL DESTINARIO

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	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO Irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 704/3 DEL 31/12/16

TIPO DI DOCUMENTO Fattura Officina

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
16 539	STRALIS	DX759JM	4367957	609597	Pag. 2

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		S/R TUBAZIONE PER PULIZIA INTERNA E PULIZIA FILTRINIO, S/R VALVOLA EBS PER SOSTITUZIONE, S/R PARAURTI ANTERIORE PER RINFORZO SUPPORTI E SOSTITUZIONE STAFFE. SISTEMAZIONE IMPIANTO ELETTRICO E IMPIANTO LUCI CON: SOSTITUZIONE N.1 FENDINEBBIA, LAMPADE E FANALINI. ELIMINAZIONE PERDITA GASOLIO CON: SOSTITUZIONE PARTE DI TUBAZIONE KIT RACCORDI S/R GALLEGGIANTE PER PULIZIA, S/R VALVOLA ECAS PER REVISIONE AL BANCO, S/R SENSORE NOX PER SOSTITUZIONE.					
*****		DIAGNOSI INIZIALE E CONCLUSIVA	1,00	90,00		90,00	22

Fatt. 1199
27 GEN. 2017
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Acquisti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UFS Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAC Affari Com. RR.AA. SINISTRI
UAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

BANCA APULIA SPA
VIALE MAGNA GRECIA N. 110-TARANTO
IBAN: IT 58 L 05787 15800 025570191670

N. RIC. 4650 N. IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/16

N. RIC. N. IVA 212
DATA DI REGISTR. 02/02/17

CONDIZIONI DI PAGAMENTO
R.D. 60 GG. D.F.

BANCA D'APPOGGIO

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
28/02/17 3.782,41	3.100,34		3.100,34	22	682,07	3.100,34
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 682,07
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 3.100,34				TOTALE DOCUMENTO 3.782,41

TRASPORTO A CURA DEL:

VARIAZIONI DI DESTINAZIONE
I D E M

LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso – 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINARIO

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 03 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-08-17	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.F.

DATA 09 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 09 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 9058 STRALIS

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 47325

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria officina**	SI	O	47325	11/10/16	✓	NO
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	584	11/10/2016	✓	SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	20713	12/12/16	✓	SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	21872	29/12/16	✓	SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	164	17/10/16	✓	SI
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O				SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 09 FEB. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 404	**Data fattura:** 31/12/16	**Importo:** 3100,34 €

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 09 FEB. 2017

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

Prot.21872/UT

Taranto lì 29.12.2016

Lavoro n. 572/2016 (annulla e sostituisce 421/2016)

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

INVIATO via email 29/12/2016

Il presente ordine annulla e sostituisce ordine protocollo 17331/UT del 20/10/2016

OGGETTO: TAGLIANDO 40.000 km E SOSTITUZIONE VALVOLA EBS IVECO STRALIS
CIG Z471BAC68A

Visto che:

a. con D.D.T. n. 581 del 11.10.2016 è stato inviato il bus in oggetto per **DIAGNOSI MOTORE E RIPARAZIONI VARIE;**
b. il primo preventivo, pervenuto in data 27.09.2016, assunto al prot. 15790 del 28.09.2016, indica il costo dell'intervento in € 1.567,54 + IVA di cui € 325,00 per la sola manodopera, ed € 1.242,54 per i ricambi occorrenti.
c. Il secondo preventivo, pervenuto in data 13/10/2016, assunto al prot. 20713 del 12.12.2016, indica il costo dell'intervento in € 3.100,34 + IVA di cui € 890,00 per la sola manodopera, ed € 2.210,34 per i ricambi occorrenti, preventivo rivisto a seguito delle ulteriori lavorazioni effettuate ma e non inserite nel primo preventivo (perdita gasolio,revisione valvola ECAS e sensore NOx).

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

1. **costo dell'intervento: € 3.100,34 + IVA** di cui € 890,00 per la sola manodopera, ed € 2.210,34 per i ricambi occorrenti.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: lavoro effettuato;
3. **penale per ritardata consegna**: non applicabile;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: già compilato in riferimento al precedente ordine 17331; lo stesso sarà integrato da Vs DDT 162 del 13/10/2016 con i ricambi aggiuntivi e consegnati.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

AMAT

77325

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 11/10/2016 Numero 40.445

Data registrazione: **11/10/2016 08:08:16**	Autobus **9058** Autista **ALBANESE -FRANCESCO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI -PREMIO**

AVARIA **RIPARAZIONE PRESSO DITTA ESTERNA**
(SIRALIS)

Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione esercizio: _____

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti
Tel. 099.73561 - Fax 099.77[illegible]
Partita Iva 00[illegible]

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

N. 581 del 11/10/2016

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA EUROMECCANICA
VIA APPIA
(TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORAZIONI

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUMORCHIO / CARRO ATTREZZI	
	STRALIS PER LAVORI DI	
	REPARAZIONE VARI	

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 11/10/16 — ORA 08:10 — 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).

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigaper.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

DOCUMENTO N. 161/ DEL 11/10/16

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 257030

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1/ 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO IVECO STRALIS					
		TARGATO DX 759 JM					
		CONSEGNATOCI CON DDT N° 581					
		DEL 11/10/2016					
NC		VA IVECO STRALIS TG. DX 759 JM	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
RESO Data 11/10/2016 Ora 17:54

FIRMA DEL CONDUCENTE Pugliti Leonardo

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento .

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINATARIO
A VISTA	001	Pugliti Leonardo

21872

EUROMECCANICA S.R.L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) – Fax 099-4752890
E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188056

Taranto, 13 ottobre 2016

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 187/16=/Off./

Oggetto: Consuntivo di spesa di riparazione
Vs. Trattore IVECO STRALIS targato DX 759 JM

Annulla e sostituisce il precedente Ns. Prot. 170/16

Come da Vs. richiesta, qui di seguito Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione dell'autoveicolo in oggetto riportato:

Manodopera: *Diagnosi per ricerca guasto "AVARIA MOTORE" e sistemazione con:*
S/R filtro liquido Ad blue per sostituzione,
S/R tubazione per pulizia interna e pulizia filtrini,
S/R valvola EBS per sostituzione:
S/R paraurti anteriore per rinforzo supporti e sostituzione staffe
Sistemazione impianto elettrico e impianto luci con: sostituzione n.1 fendinebbia, lampade e fanalini
Eliminazione perdita gasolio con: sostituzione parte di tubazione
Kit raccordi
S/R galleggiante per pulizia
S/R valvola ecas per revisione al banco
S/R sensore nox per sostituzione

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20713
del 12 DIC. 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	☐
		☐

Diagnosi iniziale e conclusiva				*€ 90,00*
Manodopera	*40,00*	*x*	*20,00*	*€ 800,00*
TOTALE:				*€ 890,00*

14.10.2016

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
42561605	filtro Ad blue	1	94,65	35	33,12	61,52
41211413	valvola Ebs	1	1443,84	30	433,15	1.010,69
504022657	supporto paraurti	1	18,07	30	5,42	12,65
504022658	supporto paraurti	1	18,07	30	5,42	12,65
504181095	fendinebbia	1	148,66	30	44,59	104,07
	lampade 24v/h1	1	9,18	30	2,75	6,42
	lampade 24v/3	3	1,00	30	0,90	2,10
	fanalini d'ingombro	2	23,17	30	13,90	32,44
504096584	interruttore	1	42,14	30	12,64	29,49
2991930	serie di riparazione	1	151,87	30	45,56	106,30
5801754015	sensore	1	631,01	30	189,30	441,70
42543242	kit valvola pneumatici	1	343,31	30	102,99	240,31
materiale	di consumo	1	150,00	0	0,00	150,00
						2.210,34

Totale manodopera *€ 890,00*
Totale ricambi *€ 2.210,34*
Totale imponibile *€ 3.100,34*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO ***€ 3.100,34***
si intende I.V.A esclusa al 22 %.

Tanto da Ns. premura comunicarVi, in attesa di Vs. riscontro, possiamo a ben distintamente salutarVi

Distinti saluti

EUROMECCANICA SRL

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

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

(BUS: STRAUS **DESCRIZIONE:** 40'000 km + valvola EBS **)**

Il giorno 11.10.16, alle ore 18¹⁰, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA SRL, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 14331 /UT DEL 20.10.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ETTORRE, in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITA'" – par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. FERRARO D.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI ESEGUITI COME DA ORDINE.
VERIFICATO DA PIEPOLI C/O EUROMECCANICA

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT — Il Rappresentante della ditta

Vigeli Leonardo

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	VALVOLA EBS	61	1.010,69	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

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

Prot.21872/UT Taranto lì **29.12.2016**

Lavoro n. 572/2016 (annulla e sostituisce 421/2016)

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Il presente ordine annulla e sostituisce ordine protocollo 17331/UT del 20/10/2016

OGGETTO: TAGLIANDO 40.000 km E SOSTITUZIONE VALVOLA EBS IVECO STRALIS
CIG Z471BAC68A

Visto che:

a. con D.D.T. n. 581 del 11.10.2016 è stato inviato il bus in oggetto per **DIAGNOSI MOTORE E RIPARAZIONI VARIE**;
b. il primo preventivo, pervenuto in data 27.09.2016, assunto al prot. 15790 del 28.09.2016, indica il costo dell'intervento in € 1.567,54 + IVA di cui € 325,00 per la sola manodopera, ed € 1.242,54 per i ricambi occorrenti.
c. Il secondo preventivo, pervenuto in data 13/10/2016, assunto al prot. 20713 del 12.12.2016, indica il costo dell'intervento in € 3.100,34 + IVA di cui € 890,00 per la sola manodopera, ed € 2.210,34 per i ricambi occorrenti, preventivo rivisto a seguito delle ulteriori lavorazioni effettuate ma e non inserite nel primo preventivo (perdita gasolio,revisione valvola ECAS e sensore NOx).

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

1. **costo dell'intervento: € 3.100,34 + IVA** di cui € 890,00 per la sola manodopera, ed € 2.210,34 per i ricambi occorrenti.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: lavoro effettuato;
3. **penale per ritardata consegna**: non applicabile;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: già compilato in riferimento al precedente ordine 17331; lo stesso sarà integrato da Vs DDT 162 del 13/10/2016 con i ricambi aggiuntivi e consegnati.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

Prot.17331/UT Taranto lì **20.10.2016**

Lavoro n. 421/2016

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: TAGLIANDO 40.000 km E SOSTITUZIONE VALVOLA EBS IVECO STRALIS
CIG Z471BAC68A

Visto che:

a. con D.D.T. n. 581 del 11.10.2016 è stato inviato il bus in oggetto per **DIAGNOSI MOTORE E RIPARAZIONI VARIE;**
b. il preventivo, pervenuto in data 27.09.2016, assunto al prot. 15790 del 28.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 1.567,54 + IVA** di cui € 325,00 per la sola manodopera, ed € 1.242,54 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento: € 1.567,54 + IVA** di cui € 325,00 per la sola manodopera, ed € 1.242,54 per i ricambi occorrenti.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** lavoro effettuato;
3. **penale per ritardata consegna:** non applicabile;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:**consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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.

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

Dott. Capis Ing. Pacifico

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) – Fax 099-4752890
E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188056

Taranto, 04 ottobre 2016

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

Ns.rif.:Prot. 185/16=/Off./

Oggetto: ***Consuntivo - tagliando km. 40.000***

Vs. furgone IVECO DAILY 35 S 15 Targato FC 811 CR km. 40764

La presente per darVi informazioni dei seguenti lavori eseguiti sul Vs. mezzo in oggetto specificato:

Tagliando motore con sostituzione :
Olio motore e filtro olio
Filtro gasolio
Filtro aria
Filtro antipolline
Controllo efficienza impianto A/C
Azzeramento service
Controllo generale del mezzo.

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16725
Data 12 OTT. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
SQ Staff Qualità

EUROMECCANICA SRL

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. 586 del 13/10/2016

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA EUROMECCANICA
VIA APPIA
(TA)

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	IVECO STRALIS TG DX 759 JM	
	PER	
	MANUTENZIONE	

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 13/10/16 ORA 7,000

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).

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: v.s. 7 Appia, 9: 74123 TARANTO (Italy) Tel 099-4752903 (4 linee Ptx) – Fax 099-4752800
E-mail: euromeccanica-srl@pec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C.F. e P.IVA 03038500738 -REA ta - 186056

Taranto, 27 settembre 2016

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 170/16=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Trattore IVECO STRALIS targato DX 759 JM

Come da Vs. richiesta, qui di seguito Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione dell'autoveicolo in oggetto riportato:

Manodopera: *Diagnosi per ricerca guasto "AVARIA MOTORE" e sistemazione con:*
S/R filtro liquido Ad blue per sostituzione,
S/R tubazione per pulizia interna e pulizia filtrini,
S/R valvola EBS per sostituzione:
S/R paraurti anteriore per rinforzo supporti e sostituzione staffe
Sistemazione impianto luci con: sostituzione n.1 fendinebbia, fanalini d'ingombro e lampade

Diagnosi					*€ 45,00*
Manodopera	*hu*	*14,00*	*x*	*20,00*	*€ 280,00*
TOTALE:					*€ 325,00*

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 15790
28 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 ☐
UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
42561605	filtro Ad blue	1	94,65	35	33,12	61,52
41211413	valvola Ebs	1	1443,84	30	433,15	1.010,69
504022657	supporto paraurti	1	18,07	30	5,42	12,65
504022658	supporto paraurti	1	18,07	30	5,42	12,65
504181095	fendinebbia	1	148,66	30	44,59	104,07
	lampade 24v/h1	1	9,18	30	2,75	6,42
	lampade 24v/3	3	1,00	30	0,90	2,10
	fanalini d'ingombro	2	23,17	30	13,90	32,44
						1.242,54

Totale manodopera	*€ 325,00*
Totale ricambi	*€ 1.242,54*
Totale imponibile	*€ 1.567,54*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO si intende I.V.A esclusa al 22 %. **€ 1.567,54**

Tanto da Ns. premura comunicarVi, in attesa di Vs. riscontro, possiamo a ben distintamente salutarVi

Distinti saluti

EUROMECCANICA SRL

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.DD. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752989 Fax – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigaper.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT57 J053 8515 6040 0000 0038 657

DOCUMENTO N. 162/ DEL 13/10/16

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

DESTINATARIO
A.N.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 257051

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1' 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VI RIMETTIAMO IVECO STRALIS							
TARGATO DX 759 JM							
CONSEGNATOCI IL 13/10/2016							
E MATERIALE DI RISULTA							
NC	VA	IVECO STRALIS TG. DX 759 JM	1,000				
NC	VA	VALVOLA ECAS	1,000				
NC	VA	KIT DI RIGENERAZIONE	1,000				
NC	VA	KIT REVISIONE VALVOLA PNEUMATICA	1,000				
NC	VA	SENSORE NOX	1,000				
NC	VA	FENDINEBBIA	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO

TR.R.R.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
RESO Data 13/10/2016 Ora 18:25

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORE: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – [illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO
A VISTA	006	

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 705/3 DEL 31/12/16

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO Fattura Officina

VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
16 916	BUS EXTRA HEULIEZ	EH487FT	AZ. 662	139946	Pag: 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
INCONVENIENTE A		VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS AZ. 662 TARGATO EH 487 FT RIFERIMENTO VS. ORDINE DI ESECUZIONE LAVORI DI "CONTROLLO ARIA IMPIANTO" PROTOCOLLO N° 21971/UT DEL 30/12/2016 CIG ZF91CBBBFD					
*		CONTROLLO IMPIANTO ARIA PER RICERCA PERDITA ARIA CON ESITO POSITIVO	2,00	20,00		40,00	22

BANCA APULIA SPA
VIALE MAGNA GRECIA N. 110-TARANTO
IBAN: IT 58 L 05787 15800 025570191670

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1498
del 27 GEN. 2017

- 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
- USS Informatica / Statistica
- UMT Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
- RAG Ufficio Ragioneria
- STQ Staff Qualità

N. RIC. 4651 | N. IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/16

N. RIC. | N. IVA 213
DATA DI REGISTR. 02/02/17

CONDIZIONI DI PAGAMENTO: R.D. 60 GG. D.F. BANCA D'APPOGGIO SCONTO

TR./R.B.		TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
28/02/17	48,80	40,00		40,00	22	8,80	40,00
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 8,80
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 40,00				TOTALE DOCUMENTO 48,80

TRASPORTO A CURA DEL:

VARIAZIONI DI DESTINAZIONE: IDEM

LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | NUMERO COLLI | FIRMA DEL DESTINARIO

EUROMECCANICA

S.r.l. / OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 705/3 DEL 31/12/16

TIPO DI DOCUMENTO Fattura Officina

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3

PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /

N.RO LISTA

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
16 916	BUS EXTRA HEULIEZ	EH487FT	AZ. 662	139946	Pag: 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
INCONVENIENTE A		VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS AZ. 662 TARGATO EH 487 FT RIFERIMENTO VS. ORDINE DI ESECUZIONE LAVORI DI "CONTROLLO ARIA IMPIANTO" PROTOCOLLO N° 21971/UT DEL 30/12/2016 CIG ZF91CBBBFD					
*		CONTROLLO IMPIANTO ARIA PER RICERCA PERDITA ARIA CON ESITO POSITIVO	2,00	20,00		40,00	22

BANCA APULIA SPA
VIALE MAGNA GRECIA N. 110-TARANTO
IBAN: IT 58 L 05787 15800 025570191670

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1498
del 27 GEN. 2017
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
DP Affari Generali
DCM Commerciale / Marketing
DCB Contabilità Bilancio
DES Esercizio / Sosta
DSI Informatica / Statistica
DMT Manutenzione / Tecnica
DRU Risorse Umane
DAC Affari Gen. / PROT. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
SQ Staff Qualità

N. RIC. 4671 N. IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/16

N. RIC. N. IVA 213
DATA DI REGISTR. 02/02/17

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

TR./R.B.		TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
28/02/17	48,80	40,00		40,00	22	8,80	40,00
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 8,80
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 40,00				TOTALE DOCUMENTO 48,80

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA — FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO — FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1 Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3 Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4 La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5 Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg Dalla data della fattura Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso – 6 Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO

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 03 FEB 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE 01/8/17

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-08-17	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 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 16 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 662

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | COMMESSA Nr. 79174

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	✓	O	N° 42.298	28/12/16	✓	
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	N° 768	28/12/16	✓	SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura) IN GARANZIA	✓	O	21785/UT	28/12/16	✓	SI
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	21970/UT 21963/UT	30/12/16 30/12/16	✓	SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	✓	O	21971/UT	30/12/16	✓	SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	N° 229	30/12/16	✓	SI
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	NON RICHIESTO					
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 FEB. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 705	**Data fattura:** 31/12/2016	**Importo:** ~~[illegible]~~ 40,00

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 16 FEB. 2017

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. 768 del 28/12/2016

a mezzo:

☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

DITTA EUROTECCAMCA
SS APPIA.
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 662

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AZ. N° 662 PER LAVORI "VERDE ARIA" "IN GARANZIA"	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 28/12/16 ORA 12:20 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — 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. 472/96 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

Prot. 21785/UT

Taranto lì 28.12.2016

Richiesta intervento n.155

Spett.le
IRISBUS ITALIA SPA
Piazza Marconi 25 – 00195 ROMA

c.a. assistenza post-vendita
Anna Muzzi anna.muzzi@CNHIND.com
Giuseppe Degruttola giuseppe.degruttola@cnhind.com
Fabrizio Poli fabrizio.poli@CNHIND.com
Raffaele Romita raffaele.romita@CNHIND.com

p.c. Dipinto info@dipinto.biz
Euromeccanica srl officina@euromeccanica98.it

OGGETTO: richiesta intervento in garanzia

Autobus nr. Az 662 (telaio VJ14014M90N003332)

DESCRIZIONE AVARIA/ANOMALIA:
"PERDE ARIA".

Si segnala che il bus in oggetto presenta l'anomalia descritta. Si chiede, pertanto, urgente intervento di ripristino al fine di consentire la riammissione in servizio del veicolo, comunicandoci tempi e modi.

A conclusione dello stesso, al fine di considerare terminata la lavorazione, si prega di inviare rapporto di intervento.

Grazie

Ing. Ettore Marianna

AMAT

6909 79174

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **28/12/2016**

Numero **42.298**

Data registrazione:

28/12/2016 10:51:27

Autobus **0662**

Autista **MONTELEONE -CIRO**

Località avaria: **V.DANTE**

inserita da: **SCALZI -PREMIO**

AVARIA **AVARIA FRENO STAZIONAMENTO (PERDE ARIA)**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

EUROMECCANICA

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74135 TARANTO (ita ly) – Tel 099-4752609 (4 linee Ibx) – Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@pec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039530736 REA ta - 188056

Taranto, 29 dicembre 2016

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 320/16=/Off./

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21969
del 30 DIC. 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 ☐
☐

Oggetto: Consuntivo di spesa di lavorazione
Vs. Autobus Heuliez GX 137 - Tg. EH 487 FT - AZ. 662 - (km.139946)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo consuntivo di spesa per la riparazione effettuata sul Vs. autobus:

Manodopera: *Controllo impianto aria per ricerca perdita aria con esito positivo.*

Manodopera	*hu*	*2,00*	*x*	*20,00*	*€ 40,00*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO si intende I.V.A esclusa al 22 %. **€ 40,00**

Tanto era ns. premura comunicarvi, ed in attesa si Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarvi.

EUROMECCANICA SRL

21971

EUROMECCANICA S.R.L.

Sede Legale: v.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Cmly) Tel. 099-4752939 (7 Linee Ptes) – Fax 099-4752938
E-mail: euromeccanica-srl@gmail.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03038500735 - REA cs - 189066

Taranto, 29 dicembre 2016

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

Ns.rif.:Prot. 321/2016=/Off./

Oggetto: ***Rendiconto Lavorazione:***
Vs. richiesta del 28/12/2016 - Prot. N° 21785/UT

Vs. Autobus Heuliez GX 137 - Tg. EH 487 FT - AZ 662 (km 139946)

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21970
del 30 DIC. 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	☐
		☐

Controllo impianto aria
per la ricerca perdita aria con
esito positivo. *(Vs. carico)*

In Fede

EUROMECCANICA SRL

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

Prot. 21971/UT Taranto lì **30.12.2016**

Lavoro n. 575/2016

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: BUS AZ. 662 - Ordine di esecuzione dei lavori di "CONTROLLO ARIA IMPIANTO".
CIG ZF91CBBBFD

Visto che:

a. con D.D.T. n. 768 del 28.12.2016 è stato inviato il bus in oggetto per **PERDITA ARIA COMPRESSA**; lavorazione chiesta in garanzia con lettera 21785/UT del 28/12/2016
b. vs comunicazione 321/2016 circa l'assenza del problema sul bus e relativo controllo
c. il conseguente preventivo, pervenuto in data 29.12.2016, assunto al prot. 21969 del 30.12.2016 indica il costo totale dell'intervento in **€ 40,00 + IVA**, relativo alla sola manodopera impiegata

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

1. **costo dell'intervento:** in **€ 40,00 + IVA**.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: entro 30/12/2016
3. **penale per ritardata consegna**: non applicabile
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: non applicabile, richiesta scheda di lavorazione

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matticchecchia

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

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

Prot. 21971/UT Taranto lì **30.12.2016**

Lavoro n. 575/2016

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: BUS AZ. 662 - Ordine di esecuzione dei lavori di "CONTROLLO ARIA IMPIANTO".
CIG ZF91CBBBFD

Visto che:

a. con D.D.T. n. 768 del 28.12.2016 è stato inviato il bus in oggetto per **PERDITA ARIA COMPRESSA;** lavorazione chiesta in garanzia con lettera 21785/UT del 28/12/2016
b. vs comunicazione 321/2016 circa l'assenza del problema sul bus e relativo controllo
c. il conseguente preventivo, pervenuto in data 29.12.2016, assunto al prot. 21969 del 30.12.2016 indica il costo totale dell'intervento in **€ 40,00 + IVA**, relativo alla sola manodopera impiegata

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

1. **costo dell'intervento:** in **€ 40,00 + IVA**.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: entro 30/12/2016
3. **penale per ritardata consegna**: non applicabile
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: non applicabile, richiesta scheda di lavorazione

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia

INVIATO A/R email 30/12/16

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

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigaper.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

DOCUMENTO N. 229/ DEL 30/12/16

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 257641

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1/ 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 662							
TARGATO EH 487 FT							
CONSEGNATOCI CON DDT N° 768							
DEL 28/12/2016							
NC		VA AUTOBUS AZ. 662	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
RESO Data 30/12/2016 Ora 10:46

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO
A VISTA	001	

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 20/3 DEL 11/01/17

TIPO DI DOCUMENTO Fattura Officina

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
17 11	IRISBUS	DG440BF	AZ. 562	607204	Pag: 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
INCONVENIENTE A		VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI SU VS.AUTOBUS CITY CLASS TARGATO DG 440 BF AZ.562 CIG Z831CD3700 RIFERIMENTO ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI SI SISTEMAZIONE LINEA CAN MOTORE PROT. N° 128/UT DEL 04/01/2017					
**********		TOTALE MANODOPERA PER : DIAGNOSI PER VERIFICA GUASTO CONTROLLO E SISTEMAZIONE LINEA CAN MOTORE	5,00	20,00		100,00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1935
Data 03 FEB. 2017

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 ☐
UVS Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
URG Ufficio Ragioneria ☐
SFQ Staff Qualità ☐

N. R.C. ..... N. IVA 277
DATA DI REGISTR. 08/02/17

BANCA APULIA SPA
VIALE MAGNA GRECIA N. 110-TARANTO
IBAN: IT 58 L 05787 15800 025570191670

CONDIZIONI DI PAGAMENTO: R.D. 60 GG. D.F.
BANCA D'APPOGGIO
SCONTO

TR./R.B.		TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
11/03/17	122,00	100,00		100,00	22	22,00	100,00
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 22,00
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 100,00				TOTALE DOCUMENTO 122,00

TRASPORTO A CURA DEL:

VARIAZIONI DI DESTINAZIONE: I D E M

LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso –6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 20/3 DEL 11/01/17

TIPO DI DOCUMENTO Fattura Officina

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
17 11	IRISBUS	DG440BF	AZ. 562	607204	Pag: 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
INCONVENIENTE A		VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI SU VS.AUTOBUS CITY CLASS TARGATO DG 440 BF AZ.562 CIG Z831CD3700 RIFERIMENTO ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI SI SISTEMAZIONE LINEA CAN MOTORE PROT. N° 128/UT DEL 04/01/2017					
**********		TOTALE MANODOPERA PER : DIAGNOSI PER VERIFICA GUASTO CONTROLLO E SISTEMAZIONE LINEA CAN MOTORE	5,00	20,00		100,00	22

BANCA APULIA SPA
VIALE MAGNA GRECIA N. 110-TARANTO
IBAN: IT 58 L 05787 15800 025570191670

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1935
del 03 FEB. 2017
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
URG Ufficio Ragioneria ☐
UFQ Staff Qualità ☐

N. RIC. N. IVA 277
DATA DI REGISTR. 08/02/17

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

TR./R.B.		TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
11/03/17	122,00	100,00		100,00	22	22,00	100,00
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 22,00
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 100,00				TOTALE DOCUMENTO 122,00

TRASPORTO A CURA DEL:

VARIAZIONI DI DESTINAZIONE: I D E M

LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1 Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3 Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5 Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso –6 Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO

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 08 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE 01/8/17

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-08-17	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 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 16 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: S62

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | | COMMESSA Nr. | |

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo **O**riginale **C**opia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina						
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	FATTO	C/O	AMAT			
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	125/UT	04/01/17	✓	X
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	✓	O	128/UT	04/01/17	✓	X
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	FATTO	C/O	AMAT			
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 16 FEB. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 20	**Data fattura:** 11/1/17	**Importo:** 100,00

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 16 FEB. 2017

EUROMECCANICA S.R.L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) Tel. 099-4752500 (4 linee Ph) Fax 099-4752590

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C.F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188066

Taranto, 04 gennaio 2017

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

Ns.rif.:Prot. 014/17=/Off./

Oggetto: ***Rendiconto Lavorazione:***
Vs. richiesta del ..... - Prot. N° .....

Vs. Autobus City Class- Tg. DG 440 BF - AZ. 562 (km 607204)

Diagnosi per verifica guasto
controllo e sistemazione linea
Can motore. *(Vs. carico)*

In Fede

EUROMECCANICA SRL

ORD. 128

EUROMECCANICA S.R.L.

Sede Legale: s.s 7 Appia, 51 74121 TARANTO (Italy) – Tel 099-4752609 (4 linee Pbx) Fax 099-4753690
E-mail: euromeccanica-srl@gmail.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA Ta - 188056

Taranto, 03 gennaio 2017

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 125
del 04 GEN. 2017

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

Ns.rif.:Prot. 04/17=/Off./

Oggetto: Consuntivo di spesa di riparazione
Vs. autobus City Class - Tg. DG 440 BF - AZ. 562 - (km. 607204)

Giusto quanto in oggetto, qui di seguito Vi sottoponiamo consuntivo di riparazione:

Manodopera: *Diagnosi per verifica guasto*
Controllo e sistemazione linea
Can motore.

Manodopera	*hu*	*5,00*	*x*	*20,00*	*€ 100,00*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO **€ 100,00**
si intende I.V.A esclusa al 22 %.

Tanto era ns. premura comunicarVi,
ed in attesa di Vs. riscontro passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

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

Prot. 128/UT Taranto lì **04.01.2017**

Lavoro n. 04/2017

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: BUS AZ. 562 - Ordine di esecuzione dei lavori di "SISTEMAZIONE LINEA CAN MOTORE". ORDINE A CONSUNTIVO
CIG Z831CD3700

Visto che:

a. il preventivo, pervenuto in data 03.01.2017, assunto al prot. 125 del 04.01.2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 100,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento:** in **€ 100,00 + IVA**.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** lavoro già eseguito
3. **penale per ritardata consegna:** non applicabile
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** lavoro effettuato presso AMAT da Vs personale .
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*":** non applicabile, richiesta scheda di lavorazione

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale F.F.
Dott. Pietro Carallo

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

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 21/3 DEL 11/01/17

TIPO DI DOCUMENTO Fattura Officina

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
17 28	BUS	EH484FT	AZ. 659	120764	Pag: 1

CODICE ARTICOLO	CS DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
INCONVENIENTE A	VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI SU VS.AUTOBUS TARGATO EH 484 FT AZ.659 CIG ZC51CD3724 RIFERIMENTO ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI SOSTITUZIONE LIQUIDO ADBLUE PROT. N°129/UT DEL 04/01/2017					
NC	VA OL25471901 LIQUIDO ADBLUE	15,000	1,20		18,00	22
**********	TOTALE MANODOPERA PER: SOSTITUZIONE SERBATOIO ADBLUE RABBOCCO LIQUIDO ADBLUE.	0,01	1,00		0,01	22

Sconto Extra Manodopera = 50,00%

BANCA APULIA SPA
VIALE MAGNA GRECIA N. 110-TARANTO
IBAN: IT 58 L 05787 15800 025570191670

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1934
03 FEB. 2017

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

N. RIC. N. IVA 278
DATA DI REGISTR. 08/02/17

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

TR./R.B.		TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
11/03/17	21,96	18,01		18,00	22	3,96	18,00
		SPESE VARIE	SCONTO 0,01				TOTALE IMPOSTA 3,96
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 18,00				TOTALE DOCUMENTO 21,96

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
-	I D E M	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA — FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO — FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 21/3 DEL 11/01/17

TIPO DI DOCUMENTO Fattura Officina

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
17 28	BUS	EH484FT	AZ. 659	120764	Pag: 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
INCONVENIENTE A		VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI SU VS.AUTOBUS TARGATO EH 484 FT AZ.659 CIG ZC51CD3724 RIFERIMENTO ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI SOSTITUZIONE LIQUIDO ADBLUE PROT. N°129/UT DEL 04/01/2017					
NC	VA	OL25471901 LIQUIDO ADBLUE	15,000	1,20		18,00	22
**********		TOTALE MANODOPERA PER: SOSTITUZIONE SERBATOIO ADBLUE RABBOCCO LIQUIDO ADBLUE.	0,01	1,00		0,01	22

Sconto Extra Manodopera = 50,00%

BANCA APULIA SPA
VIALE MAGNA GRECIA N. 110-TARANTO
IBAN: IT 58 L 05787 15800 025570191670

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1931
03 FEB. 2017

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

N. RIC. N. IVA 278
DATA DI REGISTR. 08/02/17

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

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
11/03/17 21,96	18,01		18,00	22	3,96	18,00
	SPESE VARIE	SCONTO 0,01				TOTALE IMPOSTA 3,96
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 18,00				TOTALE DOCUMENTO 21,96

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
	I D E M	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso – 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO

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	FIRMA DEL RESPONSABILE
08 FEB. 2017	01/8/17

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
02-08-17	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
16 FEB. 2017	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
16 FEB. 2017	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 659

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	✓	O	N° 42.289	28/12/16	✓	
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	N° 767	28/12/16	✓	SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	124/05	04/01/17	✓	SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	✓	O	129/05	04/01/17	✓	SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	V	C	5	4/1/2017	✓	SI
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura						
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

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

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 21	**Data fattura:** 11/1/17	**Importo:** 18,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		16 FEB. 2017

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. 764 del 28/12/2016

a mezzo:
☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

DITTA EUROMECCANICA
SS APPIA
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 659

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	AUTOBUS AZ. N° 659 PER LAVORI "PERDE VIZEA" "IN GARANZIA"	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 28/12/16 — ORA 12:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Grafelli 651203033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione di RS 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 79164

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **28/12/2016**

Numero **42.289**

Data registrazione:

28/12/2016 04:58:27

Autobus **0659**

Autista **DARCANTE -COSIMO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **CAFARO -VITTORIO**

AVARIA **PERDE UREA**

PERDE SERBATOIO UREA

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

EUROMECCANICA

Prot. 21740/UT

Taranto lì 28.12.2016

Spett.le
IRISBUS ITALIA SPA
Piazza Marconi 25 – 00195 ROMA
c.a. assistenza post-vendita

Anna Muzzi anna.muzzi@CNHIND.com
Giuseppe Degruttola giuseppe.degruttola@cnhind.com
Fabrizio Poli fabrizio.poli@CNHIND.com
Raffaele Romita raffaele.romita@CNHIND.com

p.c.

Dipinto info@dipinto.biz
Euromeccanica srl officina@euromeccanica98.it

Richiesta intervento n. 154

OGGETTO: Richiesta intervento in garanzia

Autobus Bus az. 659 (telaio VJ14014M90N003329)

DESCRIZIONE AVARIA/ANOMALIA:
PERDE UREA

Si segnala che il bus in oggetto presenta l'anomalia descritta. Si chiede, pertanto, urgente intervento di ripristino al fine di consentire la riammissione in servizio del veicolo, comunicandoci tempi e modi.

Grazie

Ing. Marianna Ettorre

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

Prot. 129/UT Taranto lì **04.01.2017**

Lavoro n. 05/2017

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: BUS AZ. 659 - Ordine di esecuzione dei lavori di "SOSTITUZIONE LIQUIDO ADBLUE".
CIG ZC51CD3724

Visto che:

a. con D.D.T. n. 767 del 28.12.2016 è stato inviato il bus in oggetto per **PERDITA LIQUIDO ADBLUE;**
b. il preventivo, pervenuto in data 03.01.2017, assunto al prot. 124 del 04.01.2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 18,00 + IVA**;
si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** in **€ 18,00 + IVA**.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** lavoro già eseguito
3. **penale per ritardata consegna:** non applicabile
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:**consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: non applicabile, richiesta scheda di lavorazione

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale F.F.
Dott. Pietro Carallo

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

ORD. 129

EUROMECCANICA S.R.L.

Sede Legale via 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee R.a.) – Fax 099-4752890
E-mail: euromeccanica-srl@aliquanto.it - Cap. Soc. € 10.200,00 - C. F. e P. IVA 03030500735 - REA ta - 108056

Taranto, 03 gennaio 2017

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 124
del 04 GEN. 2017
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

Ns.rif.:Prot. 006/17=/Off./

Oggetto: Preventivo lavorazioni
Vs. Bus GX 137 - Heuliez - Tg. EII 484 FT - AZ. 659 (km. 120764)

Giusto quanto in oggetto evidenziato,
qui di seguito Vi sottoponiamo consuntivo di riparazione
resosi necessario durante l'intervento in garanzia:

Manodopera: *Sostituzione serbatoio adblue* *(GARANZIA)*

Rabbocco liquido adblue

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
OL25471901	liquido adblue	15	1,20	N	N	18,00
						18,00

Totale ricambi *€ 18,00*
Totale imponibile *€ 18,00*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO ***€ 18,00***
si intende I.V.A esclusa al 22 %.

Tanto era Ns. premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigaper.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

DOCUMENTO N. 5/ DEL 04/01/17

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N. ROLISTA 257706

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1' 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 659					
		TARGATO EB 484 FT					
		CONSEGNATOCI CON DDT N° 769					
		DEL 28/12/2016					
NC		VA AUTOBUS AZ. 659	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO

TR.IR.B.	TOTALE MERCE	RIT. O TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL: X

VARIAZIONI DI DESTINAZIONE: IDEM

LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
RESO Data 04/01/2017 Ora 12:54

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORE RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per eventuali controversie [illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA

NUMERO COLLI 001

FIRMA DEL DESTINATARIO

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 22/3 DEL 11/01/17

TIPO DI DOCUMENTO Fattura Officina

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
17 13	IRISBUS	DG440BF	AZ. 562	588602	Pag: 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
INCONVENIENTE A		VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS CITY CLASS AZ. 562 CIG. ZB71CD374A RIFERIMENTO ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI PROGRAMMAZIONE DISPLAY. PROT. N° 130/UT DEL 04/01/2017					
**********		TOTALE MANODOPERA PER PROGRAMMAZIONE QUADRO DI BORDO ACTIA PER AUTOBUS IVECO CITY CLASS.	1,00	180,00		180,00	22

BANCA APULIA SPA
VIALE MAGNA GRECIA N. 110-TARANTO
IBAN: IT 58 L 05787 15800 025570191670

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1860
del 02 FEB. 2017

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

N. RIC. N. IVA 276
DATA DI REGISTR. 08/02/17

CONDIZIONI DI PAGAMENTO: R.D. 60 GG. D.F.
BANCA D'APPOGGIO
SCONTO

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
11/03/17 219,60	180,00		180,00	22	39,60	180,00
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 39,60
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 180,00				TOTALE DOCUMENTO 219,60

TRASPORTO A CURA DEL: -
VARIAZIONI DI DESTINAZIONE: IDEM
LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO
FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente e quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5 Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso –6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 22/3 DEL 11/01/17

TIPO DI DOCUMENTO Fattura Officina

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3

PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /

N.RO LISTA

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
17 13	IRISBUS	DG440BF	AZ. 562	588602	Pag: 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
INCONVENIENTE A		VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS CITY CLASS AZ. 562 CIG. ZB71CD374A RIFERIMENTO ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI PROGRAMMAZIONE DISPLAY. PROT. N° 130/UT DEL 04/01/2017					
**********		TOTALE MANODOPERA PER PROGRAMMAZIONE QUADRO DI BORDO ACTIA PER AUTOBUS IVECO CITY CLASS.	1,00	180,00		180,00	22

BANCA APULIA SPA
VIALE MAGNA GRECIA N. 110-TARANTO
IBAN: IT 58 L 05787 15800 025570191670

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1860
del 02 FEB. 2017

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

N. RIC. ..... N. IVA 276
DATA DI RICEZ. 08/02/17

CONDIZIONI DI PAGAMENTO
R.D. 60 GG. D.F.

BANCA D'APPOGGIO

SCONTO

TR./R.B.		TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
11/03/17	219,60	180,00		180,00	22	39,60	180,00
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 39,60
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 180,00				TOTALE DOCUMENTO 219,60

TRASPORTO A CURA DEL:

VARIAZIONI DI DESTINAZIONE
I D E M

LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso – 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonchè i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO

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 08 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE 01/8/17

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 01-8-17	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.E.F.M.

DATA 16 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 16 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 562

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 78980

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	√	O	nº 42.102	17/12/16	√	
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	√	O	nº 743	19/12/16	√	X
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	√	C	123/UT	04/01/17	√	X
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	√	O	130/UT	04/01/17	√	X
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus						
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	√	O	nº 4	04/01/17	√	X
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	NON	RICHIESTO				
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 16 FEB. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 22	**Data fattura:** 11/1/17	**Importo:** 180,00

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 16 FEB. 2017

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. 763 del 19.12.2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA EUROMECCANICA
VIA ADRIA (TA)

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

11511

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	DISCAY PER CONFIGURAZIONE PER DUPOL DI. 562	

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 19.12.16 ORA 9.22 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Gufem 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).

ORD 130

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752907 (4 linee r.a.) - Fax 099 4753830
E-mail: euromeccanica-srl@giuriwa.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 00036500735 - REA Ta - 188056

Taranto, 03 gennaio 2017

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 123
del 04 GEN. 2017

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	☐
		☐

Ns.rif.:Prot. 05/17=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa autobus AZ. 562
Programmazione DISPLAY - AUTOBUS CITY CLASS

Giusto Vs. richiesta, qui di seguito Vi sottoponiamo preventivo di spesa per la programmazione dei Vs. Display da montare sugli Autobus City Class:

Manodopera: *Programmazione quadro di Bordo ACTIA per autobus Iveco City Class.*

PREZZO A CORPO *€ 180,00*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO si intende I.V.A esclusa al 22 %. **€ 180,00**

Tanto era ns. premura comunicarVi
ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigaper.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

DOCUMENTO N. 4/ DEL 04/01/17

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 257700

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1' 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO DISPLAY PER CONFIGURAZIONE PER AUTOBUS AZ. 562 CONSEGNATOCI CON DDT N° 743 DEL 19/12/2016					
NC		VA DISPLAY	1,000				

(LIRA 74) → NON OCCORRENTI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
RESO Data 04/01/2017 Ora 09:28

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso –6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO
A VISTA	001	

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

Prot. 130/UT Taranto lì **04.01.2017**

Lavoro n. 06/2017

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: BUS AZ. 562 - Ordine di esecuzione dei lavori di "PROGRAMMAZIONE DISPLAY".
CIG ZB71CD374A

Visto che:

a. con D.D.T. n. 743 del 19.12.2016 è stato inviato il display bus in oggetto per **PROGRAMMAZIONE DISPLAY**;
b. il preventivo, pervenuto in data 03.01.2017, assunto al prot. 123 del 04.01.2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 180,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento:** in **€ 180,00 + IVA**.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: lavoro già eseguito
3. **penale per ritardata consegna:** non applicabile
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus:**consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: non applicabile, richiesta scheda di lavorazione

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale F.F.
Dott. Pietro Carallo

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

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

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO Nº 49329

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 78980

Quantità					Giacenza Residua
Kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	
	1	DISPLAY 3ª SERIE	[illegible]	062	Ø

Capo Tecnico/Capo Operaio [signature]

Il Distributore di magazzino [signature]

DATA 19/12/16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

TipografiaPICCOLOCrispiano

78980

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 17/12/2016 Numero 42.102

Data registrazione: 17/12/2016 10:35:24	Autobus 0562 Autista BIANCO GIUSEPPE

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **BOBBIO -FRANCESCO**

AVARIA **DISPLAY DA SOSTITUIRE 3a SERIE** (MANCA CONFIGS)

Intervento eseguito: PROVATA SU STRADA, CONFERMATA AVARIA (DISPLAY PRESENTE NON DELLA STESSA SERIE)

Operatori: MASTROVITO

Data e ora restituzione esercizio: 17/12/16

772711

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO Irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE. AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 27/3 DEL 12/01/17

TIPO DI DOCUMENTO Fattura Officina

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
17 41	HEULIEZ GX 137	EH483FT	AZ. 658	141228	Pag: 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
INCONVENIENTE A		VI EMETTIAMO FATTUR PER LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS TARGATO EH 483 FT AZ. 658 CIG ZC51CD3724 RIFERIMENTO ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE, RIFERIMENTO VS. PROTOCOLLO N° 377/UT DEL 10/01/2017					
2992242	P	CARTUCCIA FILTRO OLI	1,000	28,88	30,00	20,22	22
13541100	T	URANIA FE LS	2,000	10,65	10,00	19,17	22
30001	OL	PARAFLU' 11 LT.1	22,000	8,60		189,20	22
NC	VA	MATERIALE DI CONSUMO	1,000	15,00		15,00	22
*		TOTALE MANODOPERA PER : ELIMINAZIONE PERDITA OLIO MOTORE CON STACCO E RIATTACCO FILTRO OLIO PER SOSTITUZIONE RABBOCCO OLIO MOTORE RABBOCCO LIQUIDO PARAFLU' ---		20,00		20,00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1933
03 FEB. 2017
Amministratore 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 ☐

N. RIC. ..... N. IVA 278
DATA DI REGISTR. 08/02/17

BANCA APULIA SPA
VIALE MAGNA GRECIA N. 110-TARANTO
IBAN: IT 58 L 05787 15800 025570191670

CONDIZIONI DI PAGAMENTO: R.D. 60 GG. D.F.
BANCA D'APPOGGIO
SCONTO

TR./R.B.		TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
12/03/17	321,58	263,59		263,59	22	57,99	263,59
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 57,99
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 263,59				TOTALE DOCUMENTO 321,58

TRASPORTO A CURA DEL:
VARIAZIONI DI DESTINAZIONE: I D E M
LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO
FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso –6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | NUMERO COLLI | FIRMA DEL DESTINARIO

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE. AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 27/3 DEL 12/01/17

TIPO DI DOCUMENTO Fattura Officina

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
17 41	HEULIEZ GX 137	EH483FT	AZ. 658	141228	Pag: 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
INCONVENIENTE A		VI EMETTIAMO FATTUR PER LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS TARGATO EH 483 FT AZ. 658 CIG ZC51CD3724 RIFERIMENTO ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE, RIFERIMENTO VS. PROTOCOLLO N° 377/UT DEL 10/01/2017					
2992242	P	CARTUCCIA FILTRO OLI	1,000	28,88	30,00	20,22	22
13541100	T	URANIA FE LS	2,000	10,65	10,00	19,17	22
30001	OL	PARAFLU' 11 LT.1	22,000	8,60		189,20	22
NC	VA	MATERIALE DI CONSUMO	1,000	15,00		15,00	22
*		TOTALE MANODOPERA PER : ELIMINAZIONE PERDITA OLIO MOTORE CON STACCO E RIATTACCO FILTRO OLIO PER SOSTITUZIONE RABBOCCO OLIO MOTORE RABBOCCO LIQUIDO PARAFLU' ---	1,00	20,00		20,00	22

Azienda per la mobilità e l'area di Taranto

Prot. N. 1933

03 FEB. 2017

Amministratore 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

N. RIC. N. IVA 279
DATA DI REGISTR. 08/02/17

BANCA APULIA SPA
VIALE MAGNA GRECIA N. 110-TARANTO
IBAN: IT 58 L 05787 15800 025570191670

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

TR /R.B.		TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
12/03/17	321,58	263,59		263,59	22	57,99	263,59
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 57,99
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 263,59				TOTALE DOCUMENTO 321,58

TRASPORTO A CURA DEL | VARIAZIONI DI DESTINAZIONE: IDEM | LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA | FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO | FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1 Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2 Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3 Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4 La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5 Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg Dalla data della fattura Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso – 6 Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO

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 08 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-08-17	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 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 16 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 658

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 179304

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	✓	O	N° 42.429	06/01/17	✓	
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	N° 783	06/01/17	✓	X
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura) DI GARANZIA	✓	O	122/UT	06/01/17	✓	X
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	370/UT	09/01/17	✓	X
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	✓	O	377/UT	10/01/17	✓	X
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	8	10/1/17	✓	X
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	✓	O		10/01/17	✓	X
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 FEB. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 27	**Data fattura:** 12/1/17	**Importo:** 263,59

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 16 FEB. 2017

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. 183 del 05/01/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA FUFOMECCANICA
VIA ARIA (TA)

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

INF.?

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AT 658 PER PERSONE	
	ACQUA ED OLIO	
	BUS RIFORNITO CON IL PIENO DI	
	GASOLIO	
	(GASOLIO 10 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 — ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Burgofff 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).

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

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

BUS 658 "RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE"

Il giorno 10/01/2017, 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 EUROMECCANICA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 377/UT del 10.01.2017.

Sono presenti:

- per AMAT:Pellicoro Domenico, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205);
- Per la ditta: il Sig. TEBBARO DAVIDE

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE. SI RIMANDA IL GIUDIZIO DEFINITIVO SUL PRESENTE COLLAUDO AL RISCONTRO CHE SI OTTERRA' DALL'UTILIZZO SU STRADA DEL MEZZO.

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
"EUROMECCANICA S.R.L."
Strada Statale 7 Appia 91
Tel. 099.4752909 - Fax 099.4752890
74123 TARANTO
C.F. e P. IVA 03039500735

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

"EUROMECCANICA S.R.L."
Strada Statale 7, Appia 91
Tel. 099.4752909 - Fax 099.4752890
74123 TARANTO
C.F. e P. IVA 03039500735

EUROMECCANICA S.R.L.

Sede Legale: c.s. 7 Aprile, 5: 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099/7792209 (4 linee r.a.) – Fax 099/4732843
E-mail: euromeccanica-srl@libero.it – Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 02398500735 - REA n. 189006

Prot. n. 370
09 GEN. 2017

Taranto, 05 gennaio 2017

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 010/17=/Off./
Oggetto: Preventivo lavorazioni
Vs. Bus GX 137 - Heuliez - Tg. EH 483 FT - AZ. 658 (km. 140118)

Giusto quanto in oggetto evidenziato,
qui di seguito Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione

Manodopera:
S/R vaschetta d'espansione per sostituzione — *Garanzia*
S/R n°2 tasselli radiatore per sostituzione — *Garanzia*
Eliminazione perdita olio motore
con stacco e riattacco filtro olio per sostituzione
rabbocco olio motore,
Rabbocco liquido paraflù

Manodopera	*h4*	*1,00*	*x*	*20,00*	*€ 20,00*

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
2992242	filtro olio	1	28,88	30	8,66	20,22
13541106	olio motore Urania	2	10,65	10	2,13	19,17
materiale	di consumo	1	15,00	N	N	15,00
OL 30001	paraflù	22	8,60	N	N	189,20
						243,59

Totale manodopera — *€ 20,00*
Totale ricambi — *€ 243,59*
Totale imponibile — *€ 263,59*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO **€ 263,59**
si intende I.V.A. esclusa al 22 %.

Tanto era Ns. premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: via 7 Aprile, 9 - 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Pax) – Fax 099-4752892
E-mail: euromeccanica-srl@libero.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03399600735 - REA Ta - 169056

Taranto, 05 gennaio 2017

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 010/17=/Off./
Oggetto: Preventivo lavorazioni
Vs. Bus GX 137 - Heuliez - Tg. EH 483 FT - AZ. 658 (km. 140118)

Giusto quanto in oggetto evidenziato,
qui di seguito Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione

Manodopera:	*S/R vaschetta d'espansione per sostituzione*	*Garanzia*
	S/R n°2 tasselli radiatore per sostituzione	*Garanzia*
	Eliminazione perdita olio motore	
	con stacco e riattacco filtro olio per sostituzione	
	rabbocco olio motore,	
	Rabbocco liquido paraflù	

Manodopera	*hu*	*1,00*	*x*	*20,00*	*€ 20,00*

Ricambi

Categorico	*Descrizione*	*N.*	*Prezzo Cad.*	*%*	*sconto*	*imponibile*
2992242	*filtro olio*	*1*	*28,88*	*30*	*8,66*	*20,22*
13541100	*olio motore Urania*	*2*	*10,65*	*10*	*2,13*	*19,17*
materiale	*di consumo*	*1*	*15,00*	*N*	*N*	*15,00*
OL 30001	*paraflù*	*22*	*8,60*	*N*	*N*	*189,20*
						243,59

Totale manodopera	*€ 20,00*
Totale ricambi	*€ 243,59*
Totale imponibile	*€ 263,59*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO **€ 263,59**
si intende I.V.A esclusa al 22 %.

Tanto era Ns. premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

EUROMECCANICA S.R.L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74'23 TARANTO (Italy) Tel. 099 4732909 (15 linee Ph) Fax 099 4732890

E-mail: euromeccanica-srl@gmail.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03295500735 - REA n. 188056

Taranto, 05 gennaio 2017

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

Ns.rif.:Prot. 011/2017 =/Off./

Oggetto: ***Rendiconto Lavorazione:***
Vs. richiesta del 04.01.2017 - Prot. N° 122/UT

Vs. AUTOBUS IVECO/HEULIEZ - Tg. EH 483 FT - AZ 658 (km 140118)

A)	*Stacco e riattacco vaschetta d'espansione per sostituzione*	*(Garanzia)*
B)	*stacco e riattacco n° 2 tasselli radiatore per sostituzione*	*(Garanzia)*
D)	*Eliminazione perdita olio motore con sostituzione filtro olio e rabbocco olio*	*(Vs. carico)*
E)	*rabbocco paraflù*	*(Vs. carico)*

In Fede
EUROMECCANICA SRL

79307

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **04/01/2017**

Numero **42.429**

Data registrazione:

04/01/2017 06:42:14

Autobus **0658**

Autista **ANNESE -AMEDEO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **BOBBIO -FRANCESCO**

AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

GARANZIA EUROMECCANICA

Prot. 122/UT

Taranto lì 04.01.2017

Richiesta intervento n.157

Spett.le
IRISBUS ITALIA SPA
Piazza Marconi 25 – 00195 ROMA
c.a. assistenza post-vendita

AnnaMuzzianna.muzzi@CNHIND.com
GiuseppeDegruttolagiuseppe.degruttola@cnhind.com
Fabrizio Polifabrizio.poli@CNHIND.com
Raffaele Romita raffaele.romita@CNHIND.com
p.c.
Dipinto info@dipinto.biz
Euromeccanicasrlofficina@euromeccanica98.it

OGGETTO: richiesta intervento in garanzia

Autobus nr. Bus az. 658 (telaio VJ14014M90N003328)

DESCRIZIONE AVARIA/ANOMALIA:
PERDE ACQUA ED OLIO

Si segnala che il bus in oggetto presenta l'anomalia descritta. Si chiede, pertanto, urgente intervento di ripristino al fine di consentire la riammissione in servizio del veicolo, comunicandoci tempi e modi.

Grazie

Ing. Ettore Marianna

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

Prot. 377/UT Taranto lì **10.01.2017**

Lavoro n. 20/2017

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: BUS AZ. 658 - Ordine di esecuzione dei lavori di "RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE".
CIG Z411CDC8F3

Visto che:

a. con D.D.T. n. 783 del 04.01.2017 è stato inviato il bus in oggetto per **PERDITA ACQUA ED OLIO**;
b. il preventivo, pervenuto in data 05.01.2017, assunto al prot. 370 del 09.01.2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 263,59 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 263,59 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: 5 GG
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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 ACCETTAZIONE

Il Direttore generale F.F.
Dott. Pietro Carallo

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

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigaper.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

DOCUMENTO N. 8/ DEL 10/01/17

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 257737

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1 / 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 658					
		TARGATO EH 483 FT					
		CONSEGNATOCI CON DDT N° 783					
		DEL 04/01/2017					
NC	VA	AUTOBUS AZ. 658	1,000				

14 litri

CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA FIRMA DEL CONDUCENTE
RESO Data 10/01/2017 Ora 09:41

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso –6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINATARIO
A VISTA	001	

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 75/3 DEL 21/01/17

TIPO DI DOCUMENTO Fattura Officina

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3

PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /

N.RO LISTA

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
16 809	70C17HA	EH672FT	AZ. 663	88279	Pag: 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
INCONVENIENTE A		VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI SU VS. MINIBUS IVECO/SITCAR TARGATO EH 672 FT AZ. 663 CIG Z8D1BF878A RIFERIMENTO ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI RIPRISTINO CAVO FRENO A MANO PROT. N° 18774/UT DEL 11/11/2016					
**********		TOTALE MANODOPERA PER: S/R GOMMA 2° ASSE PER S/R MOZZI A PINZA FRENI PER REGOLAZIONE GANASCE FRENO A MANO (RECUPERO GIOCO-CONSUMO)	6,00	20,00		120,00	22

BANCA APULIA SPA
VIALE MAGNA GRECIA N. 110-TARANTO
IBAN: IT 58 L 05787 15800 025570191670

Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1928
del 03 FEB 2017
AD Amministratore 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 ☐

N. RIC. ..... N. IVA 282
DATA DI REGISTR. 08/02/17

CONDIZIONI DI PAGAMENTO: R.D. 60 GG. D.F.

BANCA D'APPOGGIO

SCONTO

TR./R.B.		TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
21/03/17	146,40	120,00		120,00	22	26,40	120,00
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 26,40
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 120,00				TOTALE DOCUMENTO 146,40

TRASPORTO A CURA DEL:

VARIAZIONI DI DESTINAZIONE: I D E M

LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso –6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINARIO

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 75/3 DEL 21/01/17

TIPO DI DOCUMENTO Fattura Officina

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3

PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /

N.RO LISTA

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
16 809	70C17HA	EH672FT	AZ. 663	88279	Pag: 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
INCONVENIENTE A		VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI SU VS. MINIBUS IVECO/SITCAR TARGATO EH 672 FT AZ. 663 CIG Z8D1BF878A RIFERIMENTO ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI RIPRISTINO CAVO FRENO A MANO PROT. N° 18774/UT DEL 11/11/2016					
**********		TOTALE MANODOPERA PER: S/R GOMMA 2° ASSE PER S/R MOZZI A PINZA FRENI PER REGOLAZIONE GANASCE FRENO A MANO (RECUPERO GIOCO-CONSUMO)	6,00	20,00		120,00	22

BANCA APULIA SPA
VIALE MAGNA GRECIA N. 110-TARANTO
IBAN: IT 58 L 05787 15800 025570191670

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1928
del 03 FEB. 2017

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAC Acquisti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
URAG Ufficio Ragioneria ☐
USTQ Staff Qualità ☐

N° RIC. N. IVA 28C
DATA DI REGISTR. 08/02/17

CONDIZIONI DI PAGAMENTO: R.D. 60 GG. D.F.

BANCA D'APPOGGIO

SCONTO

TR./R.B.		TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
21/03/17	146,40	120,00		120,00	22	26,40	120,00
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 26,40
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 120,00				TOTALE DOCUMENTO 146,40

TRASPORTO A CURA DEL:

VARIAZIONI DI DESTINAZIONE: I D E M

LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso –6. Suoi importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINARIO

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	FIRMA DEL RESPONSABILE
08 FEB. 2017	01/02/17

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
02-02-17	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
16 FEB. 2017	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
16 FEB. 2017	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 663

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	✓	O	N° 631	08/11/16	✓	X
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	18630/UT	10/11/16	✓	X
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	✓	O	18776/UT	11/11/16	✓	X
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	N° 172	09/11/16	✓	X
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura						
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	RICHIESTO				
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 16 FEB. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 75	**Data fattura:** 21/1/17	**Importo:** 120,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 16 FEB. 2017

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. 631 del 09/11/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA EUROMECCANICA
VIA DRIA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: GARANZIA

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS DI. 663 PEC	
	CAVO FRENO A MANO	

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 09/11/16 ORA 8,30	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI | NUMERO PROGRESSIVO | FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgelli 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. 447/97 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

Prot. 18774/UT Taranto lì **11.11.2016**

Lavoro n. 459/2016

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: BUS AZ. 663 Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO CAVO FRENO A MANO.
CIG Z8D1BF878A

Visto che:

a. con D.D.T. n. 631 del 09.11.2016 è stato inviato il bus in oggetto per **CAVO FRENO A MANO**;
b. nel corso delle lavorazioni si è riscontrata l'usura delle parti interessate e quindi non prevista da garanzia Iveco;
c. il preventivo, pervenuti in data 10.11.2016, assunto al prot. 18690 del 10.11.2016 indicano il costo totale dell'intervento in **€ 120,00 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 120,00 + IVA**.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 06 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:**consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: non richiesto; si richiede scheda di lavorazione officina.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752969 (4 linee Fax) – Fax 099-4752990
E-mail: euromeccanica-srl@alpha.it Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03095000735 -REA ta - 180050

Taranto, 09 novembre 2016

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 212/16=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di lavorazione
Vs. Minibus IVECO/SITCAR - Tg. EH 672 FT - AZ. 663 - km 90601 - h 4435

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 18690
del 10 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	☐
UAC	Affari Cont. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐
		☐

Giusto quanto in oggetto qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione,
in quanto la stessa non è da ritenersi in garanzia come da Voi segnalatoci, perché trattasi di registrazione dovuta all'usura quindi non prevista da garanzia Iveco:

Manodopera: *S/R gomma 2° asse per:*
S/R mozzi a pinza freni per regolazione
ganasce freno a mano (recupero gioco - consumo).

Manodopera	*hu*	*6,00*	*x*	*20,00*	*€ 120,00*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO **€ 120,00**
si intende I.V.A esclusa al 22 %.

Tanto era Ns. premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro, possiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigaper.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

DOCUMENTO N. 172/ DEL 09/11/16

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 257196

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1/ 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 663					
		TARGATO EH 672 FT					
		CONSEGNATOCI CON DDT N°631					
		DEL 09/11/2016					
NC		VA AUTOBUS AZ. 663	1,000				

LITRI 16 GASOLIO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	SCONTO

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
RESO Data 09/11/2016 ora 16:47

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonchè i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO
A VISTA	001	

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 76/3 DEL 21/01/17

TIPO DI DOCUMENTO Fattura Officina

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
16 795	70C17HA CC/P	EH689FT	AZ. 668	92106	Pag: 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
INCONVENIENTE A		VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI SU VS. MINIBUS IVECO/SITCAR 75 C 17 TARGATO EH 689 FT AZ.668 CIG Z1A1C58E32 RIFERIMENTO ORDINE A CONSUNTIVO DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI RIPRISTINO SEDILE AUTISTA. PROT. N°20284/UT DEL 02/12/2016					
42569527	T	KIT-SEDILI	1,000	69,12	20,00	55,30	22
**********		TOTALE MANODPERA PER:	1,00	20,00		20,00	22
		S/R REGOLAZIONE DESILE AUTISTA PER SOSTITUZIONE.					

BANCA APULIA SPA
VIALE MAGNA GRECIA N. 110-TARANTO
IBAN: IT 58 L 05787 15800 025570191670

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1827
03 FEB. 2017
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
SFQ Staff Qualità

N. RIC. N. IVA 283
DATA DI REGISTR. 08/02/17

CONDIZIONI DI PAGAMENTO: R.D. 60 GG. D.F.
BANCA D'APPOGGIO
SCONTO

TR./R.B.		TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
21/03/17	91,87	75,30		75,30	22	16,57	75,30
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 16,57
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 75,30				TOTALE DOCUMENTO 91,87

TRASPORTO A CURA DEL: -
VARIAZIONI DI DESTINAZIONE: I D E M
LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO
FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 76/3 DEL 21/01/17

TIPO DI DOCUMENTO Fattura Officina

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
16 795	70C17HA CC/P	EH689FT	AZ. 668	92106	Pag: 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
INCONVENIENTE A		VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI SU VS. MINIBUS IVECO/SITCAR 75 C 17 TARGATO EH 689 FT AZ.668 CIG Z1A1C58E32 RIFERIMENTO ORDINE A CONSUNTIVO DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI RIPRISTINO SEDILE AUTISTA. PROT. N°20284/UT DEL 02/12/2016					
42569527	T	KIT-SEDILI	1,000	69,12	20,00	55,30	22
**********		TOTALE MANODPERA PER:	1,00	20,00		20,00	22
		S/R REGOLAZIONE DESILE AUTISTA PER SOSTITUZIONE.					

BANCA APULIA SPA
VIALE MAGNA GRECIA N. 110-TARANTO
IBAN: IT 58 L 05787 15800 025570191670

Pervenuto per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1974
03 FEB. 2017
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UA Appalti / Contratti
UC Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
URG Ufficio Ragioneria
SQ Staff Qualità

N. RIC. N. IVA 283
DATA DI REGISTR. 08/02/17

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

TR./R.B.		TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
21/03/17	91,87	75,30		75,30	22	16,57	75,30
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 16,57
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 75,30				TOTALE DOCUMENTO 91,87

TRASPORTO A CURA DEL:

VARIAZIONI DI DESTINAZIONE: IDEM

LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5 Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc senza ulteriore avviso –6 Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento .

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | NUMERO COLLI | FIRMA DEL DESTINARIO

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	FIRMA DEL RESPONSABILE
08 FEB. 2017	01/8/17

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
02-08-17	

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
1 . FEB. 2017	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
08 FEB. 2017	

NOTE:

EUROMECCANICA S.R.L.

Sede Legale s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel 099-4752929 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752800
E-mail: euromeccanica.srl@pec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 02039520735 REA ta - 168056

Taranto, 29 novembre 2016

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20130
del 01 DIC. 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	☐

Ns.rif.:Prot. 253/16-/Off./
Oggetto: Preventivo di spesa. (Km. 92106 - h. 4348)
Vs. Minibus IVECO/SITCAR 75 C 17 - Tg. EH 689 FT - AZ.668

Giusto quanto in oggetto significatoVi che la lavorazione non è passabile in Garanzia, come da Voi richiestoci con Vs. Prot. N° 19511 del 23/11/2016, in quanto dovuta a rottura, qui di seguito Vi specifichiamo quanto segue:

Manodopera: *Stacco e riattacco regolazione sedile autista per sostituzione.*

Manodopera *hu* *1,00* *x* *20,00* *€ 20,00*

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV 42569527	kit sedile	1	69,12	20	13,82	55,30
						55,30

Totale manodopera	*€ 20,00*
Totale ricambi	*€ 55,30*
Totale imponibile	*€ 75,30*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO si intende I.V.A esclusa al 22 %. **€ 75,30**

Tanto era Ns. premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73501 - 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. 669 del 29.11.2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA EUROTECNICA
VIA APPIA (TA)

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 DI 668 PER	
	MONICA FEDELE DELIA	
	Rif. 47	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
[illegible]				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 29/11/16 ORA 15:30	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufalli 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).

Prot. 20284/UT

Taranto lì **02.12.2016**

Lavoro n. 505/2016

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: BUS AZ. 668 - Ordine a CONSUNTIVO di esecuzione dei lavori di "RIPRISTINO SEDILE AUTISTA".
CIG Z1A1C58E32

Visto che:

a. con D.D.T. n. 669 del 29.11.2016 è stato inviato il bus in oggetto per **RIPRISTINO SEDILE AUTISTA;** lavorazione chiesta in garanzia.
b. il preventivo, pervenuto in data 29.11.2016, assunto al prot. 20130 del 01.12.2016 indica il costo totale dell'intervento in **€ 75,30 + IVA**, non essendo tale intervento in garanzia in quanto lo stesso componente da sostituire risulta essere danneggiato.

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

1. **costo dell'intervento:** in **€ 75,30 + IVA**.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: già effettuato;
3. **penale per ritardata consegna**: non applicabile;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: non previsto.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 668

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	✓	O	N° 669	29/11/16	✓	X
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					✓	
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	20170/15	01/12/16	✓	X
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	✓	O	20284/15	02/12/16	✓	X
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	188	29/11/16	✓	X
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	NON RICHIESTO					
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 16 FEB. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 76	**Data fattura:** 21/1/17	**Importo:** 75,30

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 16 FEB. 2017

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO Irisbus IVECO

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO – S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigaper.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

DOCUMENTO N. 188/ DEL 29/11/16

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 257374

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1/ 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 668					
		TARGATO EH 689 FT					
		CONSEGNATOCI CON DDT N° 669					
		DEL 29/11/2016					
NC		VA AUTOBUS AZ. 668	1,000				

Alti 4

CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
RESO Data 29/11/2016 ora 16:07

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento .

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINATARIO
A VISTA	001	