

1456/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 957

CARZITÀ AUTOCARROZZERIA

TRANS. 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	957	01/08/2017			17.087,22

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

CARETTA s.n.c. AUTOCARROZZERIA

di Caretta Cosimo D.& Francesco

via Lago di Pergusa, 74

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02230020733 C.F. 02230020733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diciassettemilaottantasette e 22 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT19D0538515806000000127273

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 1120/17 del 03/02/2017

PAGAMENTO FATTURE N.107/01/17, 32/01/17, 1021/17, 1022/17, 1023/17, 1265/01/16,
1197/17 CIG Z9D1D586C3, 1042/17 CIG ZB11CDCBAF, 1121/17 CIG
ZB71D049A0, 1120/17 CIG ZD01D332A8

VEDI ELENCO CIG ALLEGATI



IMPORTO LORDO	17.087,22
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	17.087,22

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		17.087,22	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ELENCO CIG M.P. 957 CARETTA AUTOCARR.

FATTURA	IMPORTO	CIG
1121	3.408,62	ZB71D049A0
1120	260,04	ZD01D332A8
1197	1.448,81	Z9D1D586C3
1042	990,64	ZB11CDCBAF
1021	1.598,20	Z9A1CAD090
1022	2.021,08	Z911CAD114
1023	879,19	ZA91C836F2
32	2.196,00	Z8F1940CD1
107	2.196,00	Z8F1940CD1
1265	2.088,64	Z8F1940CD1
	17.087,22	

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT19D0538515806000000127273

NR.SCT: 252390370 CRO: A1021564120

DATA ORDINE: 08.08.2017

TRANSACTION ID: A102156412001030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: BANCA POP. DI PUGLIA E BASILICATA

TARANTO

AGENZIA 6 DI TARANTO

BENEFICIARIO: CARETTA SNC AUTOCAROZ.

DT REG : 10.08.2017

IMPORTO: 17.087,22

NOTE: CIG ZB71D049A0 FT 1121 CIG ZD01D33

MANDATO NUM. 957

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

TA

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700001109563

Codice Fiscale: 02230020733

Identificativo Pagamento: 957

Data Inserimento: 01/08/2017 - 12:32

Importo: 17087,22 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Virl
3/8/2017
Canali

**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	957	01/08/2017			17.087,22

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

CARETTA s.n.c. AUTOCARROZZERIA

di Caretta Cosimo D.& Francesco

via Lago di Pergusa, 74

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02230020733 C.F. 02230020733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diciassettemilaottantasette e 22 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT19D0538515806000000127273

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 1120/17 del 03/02/2017

PAGAMENTO FATTURE N.107/01/17, 32/01/17, 1021/17, 1022/17, 1023/17, 1265/01/16,
1197/17 CIG Z9D1D586C3, 1042/17 CIG ZB11CDCBAF, 1121/17 CIG
ZB71D049A0, 1120/17 CIG ZD01D332A8

VEDI RENDICO CIG-ALLEGATI

IMPORTO LORDO	17.087,22
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	17.087,22

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 2017/1109563

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	17.087,22
	PREVISIONE	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Sede: Via Lago di Pergusa, 74 - ☎ 099.7761824 - Fax 099.7761961
 Succursale: Via C. Battisti, 5750 - ☎ e Fax 7791451
 74100 TARANTO
 P.IVA 02230020733
 e-mail autocarrozzeria.carettasnc@virgilio.it

RAGIONE SOCIALE

AMAT S.P.A.

INDIRIZZO

VIA C. BATTISTI 657

CITTA'

TARANTO

PR

TA

CAP

74121

C.F.

P.I.

00146330733

FATTURA

1.265/01/16

DATA

06/12/2016

DESCRIZIONE

IMPORTO

CANONE MENSILE DEPOSITO N. 30 BUS COME DA ELENCO ALLEGATO

1.712,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

20566
07 DIC. 2016

del

AD Amministratore Delegato

DG Direttore Generale

DA Direttore Amministrativo

DT Direttore Tecnico

UAP Aspetti / Contratti

UCM Commerciale e Marketing

UCB Contabilità Bilancio

UES Esercizio / Segreteria

UIS Informatica / Statistica

UMT Manutenzione / Tecnica

URU Risorse Umane

UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI

RAG Ufficio Ragioneria

STQ Staff Qualità

PAGAMENTO

Bonifico

NOTE

IMPONIBILE

1.712,00

IVA 22%

376,64

TOTALE FATTURA

2.088,64

Si comunica che i dati personali contenuti nel presente documento sono trattati nel pieno rispetto del D.Lgs. n. 196/03

N. RIC.

N. IVA 2885

DATA DI REGIST.

13/12/16

e-mail autocarro.zeniacarettasnc@gmail.it

AMAT S.P.A.

INDIRIZZO

VIA C. BATTISTI 657

CITTA'

PR

CAP

TARANTO

TA	
----	--

74121

C.F.

P.L.

00146330733

FATTURA

DATA

1.265/ 01/16:

06/12/2016

IMPORTO

1.712,00 €

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Figure 11

07 DIC. 2016

-40--Amnra Fieldnote

DG Director General

-DA- Direct foreign investment

DT Dietrich Tegner

-UAF--A9238-112725

UCM Commercial & Marketing

— UCE — Contabilità Bilancio

UES **Esercizio 1 Saggio**

U.S. Information / Statistics

UAA Manutenzione / Tecnica

PAGAMENTO

URU Risorse Umane

Bonifico

UAG Affari Gen. P.P.R. SENSITIVE

RAG Ufficio Regionale

NOTE

STQ Staff Quanta

IMPONIBILE

1.712,00

IVA 22%

376,64

TOTALE FATTURA

2.088,64

Si comunica che i dati personali contenuti nel presente documento sono trattati nel pieno rispetto del D.Lgs. n. 196/03

N. RIC. _____ N. IVA 2885
DATA DI REGISTR. 13/12/16

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° 31 del 16

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

14 DIC 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

21-08-17

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

2.1.2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

2.1.2017

NOTE:

N.	TARGA	AZ.	DATA TRASPORTO CON DDT	NOVEMBRE					
				GG. SOSTA	CANONE MENS.				
1	EM267PE	621	09/06/2016 - DDT N.°312	30	60,00				
2	AH061FT	608	09/06/2016 - DDT N. 312	30	60,00				
3	EM147PE	612	09/06/2016 - DDT N. 312	30	60,00				
4	DW793TR	593	10/06/2016 - DDT N. 314	30	60,00				
5	DW515TR	576	10/06/2016 - DDT N. 315	30	60,00				
6	DN994TR	602	10/06/2016 - DDT N. 317	30	60,00				
7	DW525TR	583	11/06/2016 - DDT N. 318	30	60,00				
8	DW535TR	584	11/06/2016 - DDT N. 318	30	60,00				
9	EH142FT	613	11/06/2016 - DDT N. 318	30	60,00				
10	DW782TR	590	11/06/2016 - DDT N. 319	30	60,00				
11	EH005FT	606	14/06/2016 - DDT N. 323	30	60,00				
12	EH155FT	616	14/06/2016 - DDT N. 323	30	60,00				
13	DW524TR	577	14/06/2016 - DDT N. 323	30	60,00				
14	DW526TR	582	14/06/2016 - DDT N. 328	30	60,00				
15	EH083FT	607	14/06/2016 - DDT N. 328	30	60,00				
16	DW517TR	581	14/06/2016 - DDT N. 328	30	60,00				
17	EH138FT	614	14/06/2016 - DDT N. 303	30	60,00				
18	BA689YC	596	11/07/2016 - DDT N. 388	30	60,00				
19	BD763YC	594	11/07/2016 - DDT N. 388	30	60,00				
20	EH010FT	605	11/07/2016 - DDT N. 388	30	60,00				
21		468	12/07/2016 - DDT N. 394	30	60,00				
22		496	12/07/2016 - DDT N. 394	30	60,00				
23		489	15/07/2016 - DDT N. 403	30	60,00				
24		637	15/07/2016 - DDT N. 403	30	60,00				
25		618	27/09/2016 - DDT N. 555	30	60,00				
26		626	27/09/2016 - DDT N. 555	30	60,00				
27	CA339RJ	500	29/09/2016 - DDT N. 562	30	60,00				
28	EM665PE	630	29/09/2016 - DDT N. 562	30	60,00				
29	CG942HN	502	23/11/2016 - DDT N. 658	8	16,00				
30	CG936HN	503	23/11/2016 - DDT N. 659	8	16,00				
					1.712,00				

PROCEDURA APERTA n° 09/ 2016 – AC PER LA STIPULA DI CONTRATTO ANNUALE DI DEPOSITO AUTOBUS IN AREA RECINTATA.

BANDO DI GARA

Art. 1 – INDIZIONE

Per il giorno 22/04/2016, alle ore 11,00 l'AMAT S.p.A., in esecuzione della Determina dell'Amministratore Delegato -n. 22 del 04/04/2016, indice una gara con procedura aperta, ai sensi dell'art. 238 del D. lgs.163/2006, per la stipula di contratto di deposito di un numero massimo di n. 30 autobus dell'AMAT, per la durata di un anno, nelle more della loro dismissione.

Il contratto sarà prorogabile per la durata di un ulteriore anno, o frazioni di esso.

La gara sarà aggiudicata sulla base del migliore prezzo unitario per autobus offerto, a ribasso rispetto alla base d'asta di € 100/ bus - mese. L'AMAT corrisponderà all'aggiudicatario i canoni dei bus effettivamente depositati.

L'importo presunto posto a base di gara è pari a €36.000,00 oltre IVA, calcolato sulla base del numero massimo di autobus moltiplicato per il prezzo unitario a base d'asta.

L'Autorità per la vigilanza sui contratti pubblici ha attribuito alla presente procedura il codice di identificazione CIG Z8F1940CD1

Art. 2 – OGGETTO DEL CONTRATTO

Sono oggetto del contratto il deposito e la custodia di autobus, ai sensi degli articoli dal 1766 al 1782 del Codice Civile.

Il deposito dei mezzi dovrà avvenire in un'unica area recintata, in grado di contenere un numero massimo di n. 30 autobus di lunghezza massima di 12 mt.

L'area recintata potrà essere sia coperta, sia non coperta.

I depositi di autobus avverranno secondo necessità dell'AMAT, senza che l'aggiudicatario possa aver nulla a pretendere relativamente a numeri "minimi" di autobus da trasferire.

I Trasferimenti di autobus verso e dall'area di parcheggio avverranno ad esclusiva cura dell'AMAT.

Il contratto sarà liberamente rescindibile, da ambo le parti, con un preavviso minimo di 90 giorni.

L'area di parcheggio, messa a disposizione dell'aggiudicatario, non dovrà avere una distanza stradale maggiore di km. 50 dalla sede dell'AMAT, sita in Taranto alla via C. Battisti 657.

SOTTOSCRIZIONE DELLA DITTA OFFERENTE AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART 5 lett. a) DEL BANDO DI GARA.

Data

Firma

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA** snc



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

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

www.carrozzeriacaretta.com

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

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA CX272XG		MARCA VEICOLO IVECO		VEICOLO BUS AZ 552 CITYCLASS		TELAIO		KM 0								
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA		N.DOCUMENTO 1021/17	DATA DOCUMENTO 03/01/2017								
COD. PAG. 0	PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO				PAGINA 1								
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI					UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.						
STACCO DEL CRISTALLO PARABREZZA ROTTO PER MONTAGGIO DEL NUOVO PARABREZZA E RELATIVA GUARNIZIONE MEDIANTE UTILIZZO DI NUOVO SIGILLANTE. ***** prot. 21523/ut lavoro 556/2016 del 22.12.2016 CIG: Z9A1CAD090 ***** Manodopera carrozzeria					NR											
					NR											
					NR	1,00	700,00		700,00	22						
					NR	1,00	190,00		190,00	22						
					NR	1,00	100,00		100,00	22						
					NR											
					NR											
					NR											
					NR											
					HR	16,00	20,00		320,00	22						
IMPONIBILE 1.310,00					IVA 288,20		+/-ART. 15		SPESE VARIE		SCONTO		Corrispettivo Pagato		Corrispettivo non Pagato	
C.I. 22		IMPONIBILE IVA 1.310,00		IVA IVA 22		IMPOSTA 288,20		Totale Documento 1.598,20								

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

Prot. n. **197**

del **04 GEN. 2017**

- ☐ AD Amministratore Delegato
- ☐ DG Direttore Generale
- ☐ DA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ UGAP Appalti / Contratti
- ☐ UGCM Commerciale / Marketing
- ☐ UGCR Contabilità Bilancio
- ☐ UGES Esercizio / Sost.
- ☐ UGIS Informatica / Statistica
- ☐ UGIM Manutenzione / Tecnica
- ☐ URU Risorse Umane
- ☐ UAC Amm. Con. P.P.R.R. SINISTRI
- ☐ RAG Ufficio Ragioneria
- ☐ STO Staff Qualità

N. RIC. N. IVA **126**
DATA DI REGISTR. **26/01/17**

I valori del documento sono espressi in EURO

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 26 GEN 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 10 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 552

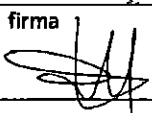
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

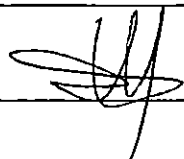
49036

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	0	n° 42.161	20/12/16	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	0	n° 757	21/12/16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	21504 n° 4153	22/12/16 21/12/16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	24523/05	22/12/16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	n° 93/3	23/12/16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	0	24523/05	23/12/16	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		10 FEB. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1024/17	Data fattura: 03/01/2017	Importo: 4.310,00
-----------------------	----------------------	--------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: firma  Data 10 FEB. 2017

10 FEB 50A

10 FEB 50A



79036

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **20/12/2016**Numero **42.161**

Data registrazione:

Autobus **0552****20/12/2016 14:55:24**Autista **LEUCCI DORA**Località avaria: **CAP. TAMBURI**inserita da: **BOBBIO -FRANCESCO**AVARIA **PARABREZZA LESIONATO**Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

CARETTA

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

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

N. 957 del 21/12/2016

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DIFF COEFF
VID C. 3x1. H. (6)

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

10E7

15. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ΔV_{186D}

NOTES

PF50 KG

PD8313

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DAJ4

CARETTA COSIMO D. PROF. DI SCIENZE ECONOMICHE
Sede Ubicaz. Eserc. e Luogo Cors. Doc. Funz. 1999/2000
Via Lago di Pergusa 74 - Tel. 099/172111-172112-172113
Succ. Via C. Battisti, 5750 - Tel. 099/172114-172115
74121 TARANTO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

 651203033 (a)

PATRIMONIO e CREDITI 02738020733
si dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. La dichiarazione B) va fatta anche nel caso del trasporto che è occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e, in ogni caso, è quella di cui alle lettere A) e B).



SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

SOCOCCO STRADALE

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

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

www.carrozzeriacaretta.com

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

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 21/12/2016

N. 4135 Pagina 1 di 1

Cliente:

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

TA

Veicolo:

IVECO BUS AZ 552 CITYCLASS

Targa: **CX272XG** 1a immatr.:

Colore: **GRIGIO/CELESTE** Metallizzata

Val.antesin: 0,00 KM:

Telaio:

Sinistro:

1a Revisione.:

Numero:

del

Perito:

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	STACCO DEL CRISTALLO PARABREZZA	16,00					1,00			
	ROTTO PER MONTAGGIO DEL NUOVO						1,00			
	PARABREZZA E RELATIVA						1,00	700,00		700,00
	GUARNIZIONE MEDIANTE UTILIZZO DI						1,00	190,00		190,00
	NUOVO SIGILLANTE.						1,00	100,00		100,00

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

Prot. n. **21504**

del **22 DIC. 2016**

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

Suppl. (15%) = 0,00 + Finit. (10%) = 0,00 + 16,00 0,00 0,00 0,00

Compl.: 1,60 ore =

Costo uso dime: 0,00

0,00

Totale ore di manodopera: SR 16,00 LA 0,00 VE 0,00 ME 0,00

Totale Ricambi: = 990,00 + 22% (217,80) = 1.207,80
Totale Voci Complementari: = 0,00 + 22% (0,00) = 0,00
Manodop.carrozzeria: 16,00 x 20,00 = 320,00 + 22% (70,40) = 390,40
Manodop.meccanica: 0,00 x 20,00 = 0,00 + 22% (0,00) = 0,00
Mater. di consumo: VE 0,00 x 15,50 = 0,00 + 22% (0,00) = 0,00

Totale preventivo 1.310,00 + IVA (288,20) = 1.598,20

I valori del documento sono espressi in EURO

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

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

Firma per accettazione

Prot. **21523/UT**

Taranto li 22.12.2016

Lavoro n. 556/2016

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

OGGETTO: bus n. 552 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE PARABREZZA.
CIG. Z9A1CAD090

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 757 del 21.12.2016 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **PARABREZZA LESIONATO**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 21.12.2016 ed assunto al prot. 21504 del 22/12/2016 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.310,00 + IVA**;

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

- c. **costo dell'intervento: € 1.310,00 + IVA**;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

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
------------------	------------------------------------	-----------------	---------

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 552 PARABREZZA LESIONATO)

Il giorno 27/12/16, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 21523/UT del 22.12.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 10%) Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. CARETTA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE.

-) Eventuali osservazioni:

PARABREZZA E GUARNIZIONE NON VENGONO RESTITUITI
COME RICHIEDI IN QUANTO ROTTI.

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO
Sede Unica: Rappresentante della ditta
Via Lago di Gargano 271 - 70121 Taranto
Succ. Via C. Battisti 8750 - Tel. 099/7761824
..... Tel. 099/7761461
P.IVA n. 02238820738

1. Verbale di collaudo	2. Verbale di collaudo	3. Verbale di collaudo	4. Verbale di collaudo
------------------------	------------------------	------------------------	------------------------

1. Name	2. Address	3. City	4. State
---------	------------	---------	----------



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

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

www.carrozzeriacaretta.com

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

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA DA494ND		MARCA VEICOLO IVECO		VEICOLO BUS AZ 555 CITYCLASS		TELAIO		KM 0		
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA		N.DOCUMENTO 1022/17	DATA DOCUMENTO 03/01/2017		
COD. PAG. 0	PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO				PAGINA 1		
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI					UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI E PANNELLI ANT PER INTERVENTO DI RIQUADRATURA DEL TELAIO RIVESTIMENTO ANT INTERNO E DELLE RELATIVE STAFFE DI ALLOGGIO. PREPARAZIONE E VERNICIATURA CON NERO. STACCO DEL CRISTALLO PARABREZZA ROTTO PER RISAGOMATURA ALLOGGIO PERIMETRALE E MONTAGGIO DEL NUOVO PARABREZZA E RIPRIST. RELATIVA GUARNIZIONE MEDIANTE UTILIZZO DI NUOVO SIGILLANTE. TOTALE IMPORTO AUTORIZZATO: ***** PROT. 21524/UT LAVORO 555/2016 DEL 22.12.2016 CIG: Z911CAD114 *****					NR					
					NR					
					NR					
					NR					
					NR					
					NR					
					NR					
					NR					
					NR					
					NR					
					NR	1,00	1.656,62		1.656,62	22
N. RIC. _____ N. IVA <u>125</u> DATA DI REGISTR. <u>26/01/17</u>					NR					
					NR					
					NR					
					NR					
					NR					
					NR					
					NR					
					NR					
					NR					
					NR					
					NR					
IMPONIBILE 1.656,62		IVA 364,46	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO		Corrispettivo Pagato		Corrispettivo non Pagato	
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 1.656,62		IVA IVA 22		IMPOSTA 364,46		Totale Documento 2.021,08			

I valori del documento sono espressi in EURO

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

AUTOCARROZZERIA
CARETTA SNC



ACI GLOBAL
SOLLECITO STRADALE

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

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

www.carrozzeriacaretta.com

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

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA DA494ND	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ 555 CITYCLASS	TELAIO		KM 0		
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1022/17	DATA DOCUMENTO 03/01/2017		
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO			PAGINA 1		
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI		UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI E PANNELLI ANT PER		NR					
INTERVENTO DI RIQUADRATURA DEL		NR					
TELAIO RIVESTIMENTO ANT INTERNO		NR					
E DELLE RELATIVE STAFFE DI ALLOGGIO.		NR					
PREPARAZIONE E VERNICIATURA CON		NR					
NERO.		NR					
STACCO DEL CRISTALLO PARABREZZA		NR					
ROTTO PER RISAGOMATURA ALLOGGIO		NR					
PERIMETRALE E MONTAGGIO DEL NUOVO		NR					
PARABREZZA E RIPRIST. RELATIVA		NR					
GUARNIZIONE MEDIANTE UTILIZZO DI		NR					
NUOVO SIGILLANTE.		NR					
TOTALE IMPORTO AUTORIZZATO:		NR	1,00	* 1.656,62		1.656,62	22
*****		NR					
PROT. 21524/UT LAVORO 555/2016		NR					
DEL 22.12.2016		NR					
CIG: Z911CAD114		NR					
*****		NR					
N. RIC. _____ N. IVA <u>125</u>							
DATA DI REGISTR. <u>26/01/17</u>							
IMPONIBILE 1.656,62	IVA 364,46	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato	
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 1.656,62	IVA IVA 22	IMPOSTA 364,46	Totale Documento 2.021,08			

I valori del documento sono espressi in EURO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 26 GEN 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 10 FEB. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 10 FEB. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 555

SEZIONE 1

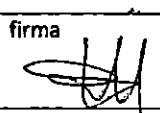
AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

78991

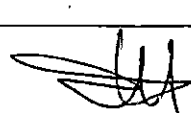
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	O	N° 42.123	19/12/16	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	N° 746	20/12/16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	21503	22/12/16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	21524/15	22/12/16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	N° 94	25/12/16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O		29/12/16	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma 	Data 10 FEB. 2017	Note:
------------------------	--	-----------------------------	-------

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1022	Data fattura: 03/01/17	Importo: 1.636,62
------------------------------	--------------------------	-------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 10 FEB. 2017

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE A.C.
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO S.N.C.
 Sede Ubicaz. Esers. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:
 Via Lagè di Pergusa, 74 Tel. 099/7761824
 Succ. Via C. Battisti, 6750 Tel. 099/7791451
 74121 TARANTO
 Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 94/3 del 28122016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ATOS S.p.A.

via C. Battisti, 657

74121 TARANTO

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

1887

CAUSALE DEL TRASPORTO

PERSO BUS e LAVORO ESSECUITA

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	BUS AZSSS TONGOCO DA 94 HD	
9 LITRI		

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	<u>cedente</u> cessionario	DATA <u>281216</u>	ORA <u>0830</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>[Signature]</u>
-------------------------------------	-------------------------------	-----------------------	--------------------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI <u>PERSO BUS e LAVORO ESSECUITA</u>	NUMERO PROGRESSIVO *	FIRMA DEL CESSIONARIO <u>[Signature]</u>
---	----------------------	---

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

LDK-M

VS ORD N

GE

 in conte

☐ a saldo

LAIRBORNE

LITRI DI CARBURANTE
NESSI NEL SERBATOIO
PER IL RAGGIUNGERE
ALLE PIENO #21#
08:45-

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A. VISTA

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

FIRME

AUTOCORRELATION COEFFICIENTS

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedent

Questionario

DATA

2.

Sede Ubicaz. Esorc. e Luogo Cons. Doc. Fiscale
Via Lago di Perugia, 74 - Tel. 099/7761824
Succ. Via C. Battisti, 5750 - Tel. 099/779145
74121 TARANTO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

6512D3033 (a)

Partita IVA e Cod. Fisc. 0223602073

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI

SOCORSO STRADALE

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

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

www.carrozzeriacaretta.com

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

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 20/12/2016

N. 4129 Pagina 1 di 1

Cliente:

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

TA

Veicolo:

IVECO BUS AZ 555 CITYCLASS

Targa: **DA494ND** 1a immatr.:

Colore: **GRIGIO/CELESTE** Metallizzata

Val. antesin: 0,00 KM:

Telaio:

Sinistro:

1a Revisione:

Numero: del

Perito:

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	S E R ACCESSORI E PANNELLI ANT PER		2,00				1,00			
	INTERVENTO DI RIQUADRATURA DEL			5,00			1,00			
	TELAIO RIVESTIMENTO ANT INTERNO						1,00			
	E DELLE RELATIVE STAFFE DI ALLOGGIO.						1,00			
	PREPARAZIONE E VERNICIATURA CON				2,00		1,00			
	NERO.						1,00			
	STACCO DEL CRISTALLO PARABREZZA	16,00					1,00			
	ROTTO PER RISAGOMATURA ALLOGGIO			3,00			1,00			
	PERIMETRALE E MONTAGGIO DEL						1,00			
	NUOVO									
	PARABREZZA E RELATIVA						1,00	700,00		700,00
	GUARNIZIONE MEDIANTE UTILIZZO DI						1,00	190,00		190,00
	NUOVO SIGILLANTE.						1,00	100,00		100,00

Suppl. (15%) = 0,30 + Finit. (10%) = 0,23 +

Compl.: 1,60 ore =

Costo uso dime : 0,00

18,00 8,00 2,00 0,00

2,13

0,00

Totale ore di manodopera:

SR

LA

VE

ME

18,00

8,00

4,13

0,00

Totale Ricambi:

= 990,00 + 22% (217,80) = 1.207,80

Totale Voci Complementari:

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

Manodop.carrozzeria: 30,13 x 20,00

= 602,60 + 22% (132,57) = 735,17

Manodop.meccanica: 0,00 x 20,00

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

Mater. di consumo: VE 4,13 x 15,50

= 64,02 + 22% (14,08) = 78,10

Arrotondamento per differenza esposizione IVA separata:

0,01 0,01

Totale preventivo

1.656,62 + IVA (364,46) = 2.021,08

I valori del documento sono espressi in EURO

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

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

Firma per accettazione

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PARABREZZA	1	700,00		
2	GUARNIZIONE	1	100,00		
3	I RICAMBI NON SONO STATI RICONSEGNA TI IN QUANTO ROTTI				
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

AUTOCARROZZERIA SOCORSO STRADALE AGI
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.
Sede Ubicaz. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:
Via Lago Rione 14 - Tel. 099/7761824
Succ. Via C. Battisti 5750 - Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA n. 02230020753

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

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

(BUS 555 PARABREZZA LESIONATO)

Il giorno 29/12/16, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 21524/UT del 22.12.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del **profilo professionale di Capo unità tecnica** - par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. SPERTI GAETANO

AUTOCARROZZERIA SECCO S.R.L. S.p.A.
CARETTA COSIMO B. & FRANCESCO S.n.c.
Sede Ubicaz. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:
Via Lago di Pergusa, 74 - Tel. 099/7761824
Succ. Via C. Battisti, 5750 - Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA n. 02239002073

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

AUTOCARROZZERIA SECCO S.R.L. S.p.A.
CARETTA COSIMO B. & FRANCESCO S.n.c.
Sede Ubicaz. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:
Via Lago di Pergusa, 74 - Tel. 099/7761824
Succ. Via C. Battisti, 5750 - Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA n. 02239002073

[Firma]
Rappresentante della ditta

Protocollo n. 1	"Verbale di collaudo"	Protocollo n. 1	15/01
-----------------	-----------------------	-----------------	-------

Prot. 21524 /UT

Taranto lì 22.12.2016

Lavoro n. 555/2016

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

OGGETTO: bus n. 555 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE PARABREZZA CON RIPARAZIONE PARTE ANTERIORE.
CIG. Z911CAD114

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 746 del 20.12.2016 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **PARABREZZA + PARTE ANTERIORE**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 20.12.2016 ed assunto al prot. 21503 del 22/12/2016 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.656,62 + IVA**;

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

- c. **costo dell'intervento: € 1.656,62 + IVA**;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP


Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichicchia





78991

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **19/12/2016**Numero **42.123**

Data registrazione:

Autobus **0555****19/12/2016 01:08:50**Autista **STELLA PAOLO**Località avaria: **DEP.**inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA

**PARABREZZA + PARTE ANT DANNEGGIATI
(SEGUE RELAZIONE DI SERVIZIO)**Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

SARETTA

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA** snc



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

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

www.carrozzeriacaretta.com

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

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA EH555FT	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ650	TELAIO		KM 0			
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1023/17	DATA DOCUMENTO 03/01/2017	
COD. PAG. 0	PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO				PAGINA 1	
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI			UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI PER SMANTELLAMENTO			NR					
DI PARTE DEL VECCHIO PAVIMENTO			NR					
USURATO E SFONDATO PARTE CENTRALE			NR					
POSTERIORE SX VICINO USCITA PASSEGGERI			NR					
PER SALDATURA LAMIERE BASE DI			NR					
APPOGGIO E SUCCESSIVA RICOSTRUZIONE			NR					
DEL PAVIMENTO MEDIANTE UTILIZZO DI			NR					
NUOVO COMPENSATO MARINO NECESSARIO.			NR	1,00	100,00		100,00	22
RIAPPLICAZIONE DEL TAPPETO ANTISCIVOLO			NR					
SUPERIORE MEDIANTE INCOLLAGGIO.			NR	1,00	50,00		50,00	22
*****			NR					
PROT.: 20910/UT LAVORO 532/2016			NR					
DEL 14.11.2016			NR					
CIG: ZA91C836F2			NR					
*****			NR					
Manodopera carrozzeria			HR	28,00	20,00		560,00	22
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale			NR	1,00	10,65		10,65	22
 Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 195 04 GEN 2017 C.C. AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ RP Appalti e Contratti ☐ CM Commerciale / Marketing ☐ CS Contabilità Bilancio ☐ ES Esercizio / Sostit. ☐ IS Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAC Amm. Gen. e P.R. SINISTRI ☐ RAG. Ufficio Ragioneria ☐ STO. Segreteria ☐								
IMPONIBILE 720,65	IVA 158,54	+-ART. 15	SCONTO ☐		Corrispettivo Pagato		Corrispettivo non Pagato	
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 720,65	IVA IVA 22	IMPOSTA 158,54		Totale Documento 879,19			

I valori del documento sono espressi in EURO

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

AUTOCARROZZERIA

CARETTA

SRG



ACI GLOBAL
SOCCORSO STRADALE

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

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

www.carrozzeriaacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta191.it

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA EH555FT	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ650	TELAIO	KM 0
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1023/17
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	DATA DOCUMENTO 03/01/2017	PAGINA 1
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI				
S E R ACCESSORI PER SMANTELLAMENTO	NR	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.
DI PARTE DEL VECCHIO PAVIMENTO	NR			
USURATO E SFONDATO PARTE CENTRALE	NR			
POSTERIORE SX VICINO USCITA PASSEGGERI	NR			
PER SALDATURA LAMIERE BASE DI	NR			
APPOGGIO E SUCCESSIVA RICOSTRUZIONE	NR			
DEL PAVIMENTO MEDIANTE UTILIZZO DI	NR			
NUOVO COMPENSATO MARINO NECESSARIO.	NR	1,00	100,00	
RIAPPLICAZIONE DEL TAPPETO ANTISCIVOLO	NR			
SUPERIORE MEDIANTE INCOLLAGGIO.	NR	1,00	50,00	
*****	NR			
PROT.: 20910/UT LAVORO 532/2016	NR			
DEL 14.11.2016	NR			
CIG: ZA91C836F2	NR			
*****	NR			
Manodopera carrozzeria	HR	28,00	20,00	
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale	NR	1,00	10,65	
Amas Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 04 GEN 2017 CA: AS Amministratore Delegato ☐ ES Direttore Generale ☐ TA Direttore Amministrativo ☐ TE Direttore Tecnico ☐ AP Agente / Contratto ☐ CM Commerciale / Marketing ☐ CS Contabile / Bilancio ☐ ES Esercizio / Sost. ☐ SI Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ RU Risorse Umane ☐ SC Spese Varie / Sost. ☐				
IMPONIBILE 720,65	IVA 158,54	+I-ART. 15	SCONTO ☐	Corrispettivo Pagato
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 720,65	IVA IVA 22	IMPOSTA 158,54	Totale Documento 879,19

I valori del documento sono espressi in EURO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 26 GEN 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 10 FEB. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 10 FEB. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 650

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

48498

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	0	N° 41914	09/12/16	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	0	N° 719	15/12/16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	0	N° 20902	16/12/16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	20910/15	16/12/16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	N° 91/3	15/12/16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	0		15/12/16	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		10 FEB. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1023	Data fattura: 03/01/17	Importo: 720,65
-----------------------	-------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 10 FEB. 2017
---------------------	-------	-------------------

--	--	--	--

10 FEB 2015

10 FEB 2015

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

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.
 Sede Ubicaz.: Esorc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:
 Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 093/7761824
 Succ... Via C. Battisti, 5750 Tel. 093/7791451
 74121 TARANTO
 Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 31/3 del 15/12/2016

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

LOUT. S.p.A.VIA C. BATTISTI 65774121 TARANTO

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

LAB M

CAUSALE DEL TRASPORTO

R350 BUS c/LOJON GSEGNITI

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS 12650 TANGARO 041555FT	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

BUS

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

15/12/16

ORA

1630

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

R350 BUS c/LOJON GSEGNITI

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 650 PAVIMENTO SFONDATO)

Il giorno 15/12/16, alle ore 16:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.20910/UT del 14.12.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205); Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. FRANCESCO CARETTA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.
Sede Unica: Sede in Largo G. Cesarelli, 101
Via Lago di Pergusa, 74 / Tel. 099/7781824
Succ. Via G. Cesarelli, 5760 / Tel. 099/7781451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02259020733

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):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE A.L.
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO S.n.c.
Sede Ubicaz.: Esport. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:
Via Lepo di Pizzardi 21/15 - 0904761000
Succ.: Via C. Battisti, 5750 - Tel. 099/7791451
79121/TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 01-10-2001 BY 60322
UNCLASSIFIED BY 60322
DATE 01-10-2001 BY 60322

20910/UT
Prot. 20911/UT

Protocollo: VENTINOVECENTODIECI/UT

Taranto 14.11.2016

Lavoro n. 532/2016

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

OGGETTO: bus n. 650 - Ordine di esecuzione dei lavori per PAVIMENTO SFONDATO .
CIG ZA91C836F2

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 719 del 13.12.2016 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **PAVIMENTAZIONE SFONDATO**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 13.12.2016 ed assunto al prot. 20902 del 14/12/2016 indica il costo totale dell'intervento in **€ 720,65 + IVA**, per la manodopera e materiali di consumo;

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

- c. **costo dell'intervento: € 720,65 + IVA**, per la manodopera e materiali di consumo;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP
[Signature]

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia
[Signature]

**VETROCAR &...**

SOSTITUZIONE CRISTALLI ALDOVEICCH



SOCORSO STRADALE

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

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

www.carrozzeriacaretta.com

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

Cliente:

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

C.FIS

Telefono:

Veicolo:

IVECO BUS AZ650

Targa: **EH555FT**

1a immatr.:

Colore: **ROSSO/GRIGIO**

Metallizzata

Val.antesin: 0.00

KM:

Telaio:

Sinistro:

1a Revisione:

Numero:

del

Perito:

[illegible]

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

Compl.: 1.60 ore =

Costo uso dime : 0,00

0.00

	SR	LA	VE	ME
Totale ore di manodopera:	16,00	12,00	0,00	0,00

Totale Ricambi:	=	150,00	+	22%	(	33,00	)=	183,00
Totale Voci Complementari:	=	10,65	+	22%	(	2,34	)=	12,99
Manodop.carrozzeria: 28,00 x 20,00	=	560,00	+	22%	(	123,20	)=	683,20
Manodop.meccanica: 0,00 x 20,00	=	0,00	+	22%	(	0,00	)=	0,00
Mater. di consumo: VE 0,00 x 15,00	=	0,00	+	22%	(	0,00	)=	0,00

Totale preventivo	720,65	+ IVA	(158,54)=	879,19
--------------------------	---------------	--------------	--------------------	---------------

I valori del documento sono espressi in EURO

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

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

Firma per accettazione

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

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

N. 417 del 13/12/2016

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DISEO CAFEIRO
VIA C. B. D. 150

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

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

2 3 11 OR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

Sede Ubicaz. ESERC. e LUOGO DI EMISSIONE Doc. Fiscale
Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 0931/761824

Succ. Via C. Battisti, 57 - 00187 Roma - Tel. 06/47811111

Partita IVA e Cod. Fisc. 02290020733

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

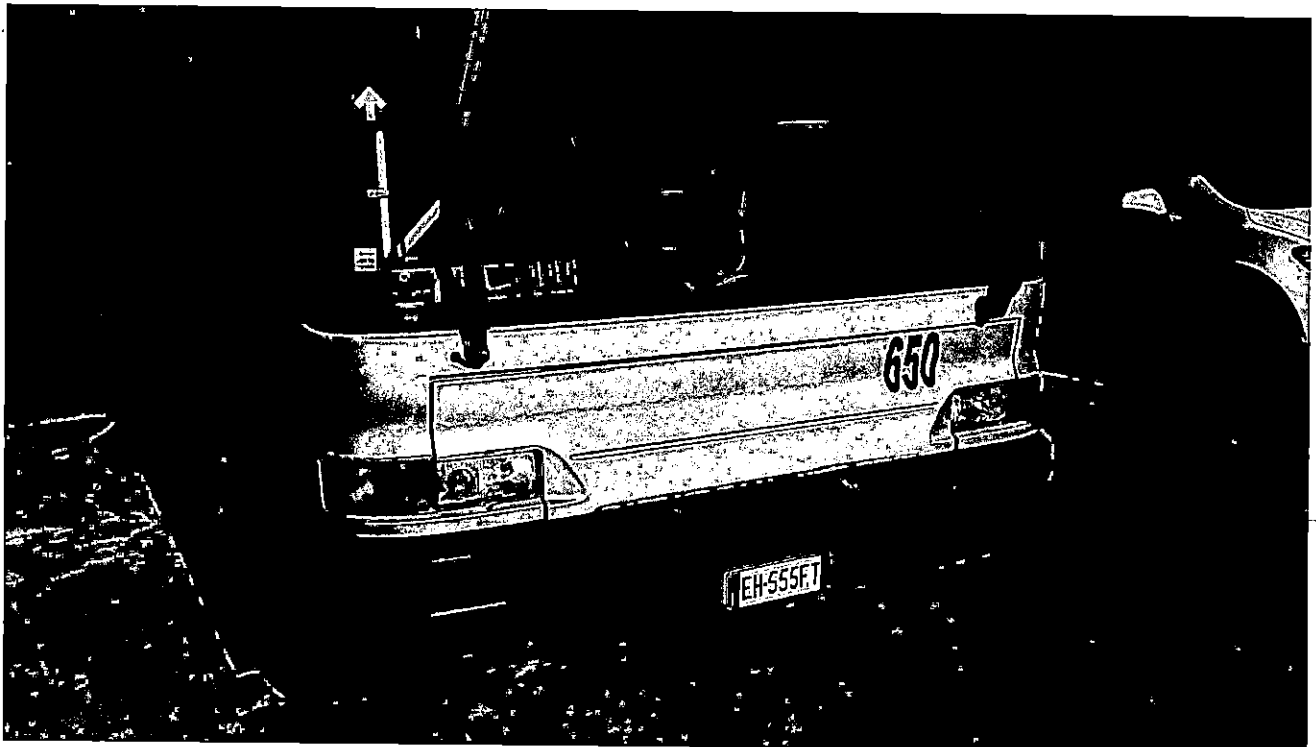
(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

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

Oggetto: foto az650
Mittente: L. Pina & C. <carettac1@carettasc.191.it>
Data: 12/2016 17:39
A: D. C. <unica@unitatecnica@amat.ta.it>, arezoffidna <arezoffidna@amat.ta.it>, unitaoffidna <unitaoffidna@amat.ta.it>
Foto in allegato messo in oggetto



1.jpg



Allegato:

1.jpg

1.jpg

763 KB
561 KB

**AmAt**

78798



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 09/12/2016
		Numero 41.914
Data registrazione:	Autobus 0650	
09/12/2016 17:40:51	Autista LATAGLIATA -LUIGI	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: RICCHIUTI -CLAUDIO		
AVARIA	PAVIMENTO ALTEZZA PORTA CENTRALE SFONDATO, FRENO MOTORE SI ATTIVA DA SOLO	
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

DA INVIARE FUORI CARENZA

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA SNC**

AUTORIZZATA



SOCCORSO STRADALE

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

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

www.carrozzeriacaretta.com

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

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA DN265AZ	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ570 BREDAMENARINIBUS	TELAIO	KM 0			
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1042/17	DATA DOCUMENTO 10/01/2017		
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO			PAGINA 1		
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI		UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI PARTE SUPERIORE		NR					
TETTO PER ELIMINAZIONE VECCHIO		NR					
SIGILLANTE SCOLLATO E ROVINATO		NR					
PER NUOVA RIVETTATURA DEI		NR					
PANNELLI PER ELIMINAZIONE		NR					
INFILTRAZIONE ACQUA IN ABITACOLO.		NR					
SUCCESSIVO UTILIZZO DI NUOVI KIT		NR					
SIGILLANTE CATALIZZATO LUNGO TUTTO		NR	1,00	300,00		300,00	22
IL PERIMETRO SUPERIORE.		NR					
*****		NR					
CIG: ZB11CDCBAF		NR					
PROT. 404/UT LAVORO 23/2017		NR					
DEL 10.01.2017		NR					
*****		NR					
Manodopera carrozzeria		HR	25,00	20,00		500,00	22
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale		NR	1,00	12,00		12,00	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto							
Prot. n. 504							
del 11 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							
SUE VARIE							
IMPONIBILE 812,00		IVA 178,64	+/- ART. 18 ETQ		SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 812,00		IVA IVA 22		IMPOSTA 178,64	Totale Documento 990,64	

I valori del documento sono espressi in EURO

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

AUTOCARROZZERIA

AUTORIZZATA



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

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

www.carrozzeriacaretta.com

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

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA DN265AZ	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ570 BREDAMENARINIBUS	TELAIO	KM 0
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1042/17
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	DATA DOCUMENTO 10/01/2017	
COD. PAG. 0		PAGINA 1		

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI PARTE SUPERIORE	NR					
TETTO PER ELIMINAZIONE VECCHIO	NR					
SIGILLANTE SCOLLATO E ROVINATO	NR					
PER NUOVA RIVETTATURA DEI	NR					
PANNELLI PER ELIMINAZIONE	NR					
INFILTRAZIONE ACQUA IN ABITACOLO.	NR					
SUCCESSIVO UTILIZZO DI NUOVI KIT	NR					
SIGILLANTE CATALIZZATO LUNGO TUTTO	NR	1,00	300,00		300,00	22
IL PERIMETRO SUPERIORE.	NR					
*****	NR					
CIG: ZB11CDCBAF	NR					
PROT. 404/UT LAVORO 23/2017	NR					
DEL 10.01.2017	NR					
*****	NR					
Manodopera carrozzeria	HR	25,00	20,00		500,00	22
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale	NR	1,00	12,00		12,00	22

Assade per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **504**
11 GEN 2017

di:

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

N. RIC. N. IVA **135**
DATA DI REGISTRAZIONE **26/01/17**

IMPONIBILE 812,00	IVA 178,64	+/-ART. 15 TQ Stati	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 812,00	IVA IVA 22	IMPOSTA 178,64	Totale Documento 990,64	

I valori del documento sono espressi in EURO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26 GEN 2017

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 15 MAR. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 15 MAR. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 570

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	X	Orig.	03	09.01.17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	/	/	/	/	
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	Orig.	363	09.01.17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	Orig.	404	10.01.17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	Orig.	05/3	10.01.17	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	X	Orig.	/	10.01.17	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	Note:		
		11.01.17			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1062	Data fattura: 10/1/17	Importo: 812,00
-----------------------	-------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		15 MAR. 2017

CEPENTE: 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.PR. 472 del 14.08.1996 - D.PR. 696 del 21.12.1996

N. 03 del 09/01/2014

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Difsa Cells

VIA C. POLI. 50.

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

12F14

CALSAE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

OEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL DE:

N COLL

2 PESO KG

PORTO

 $\Delta \quad u \cdot \sqrt{A}$ **TOTALE €****VEETTORE: Ditta, Domícllo o Residenza****DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente	
cessionario	

DATA

CRA.

FIRMA DEL CONDUCENTE

ASINOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO -

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO S.n.c.
 Sede Ubicaz. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fisc. 1
 Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7761824
 Succ. Via C. Battisti, 5750 Tel. 099/779145,
 74121 TARANTO
 Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

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

AMAT SPA
VIA C. BARNESI, 657
74121 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
RISO BUS e LAVORI ESEGUITI

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 95/3 del 10/01/2017

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

cessionario

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

1054

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto☐ a saldo**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO 342

01	BUS AZ 570 TARGATO DN 265AZ
----	-----------------------------

ASPECTO ESTERIORE DEL BENN

BUS

N. 0111

01

PESO KG

NOTE

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL COMITENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ²⁰

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

RESO BUZ ALVANI ESEGUITO

1607CD33 (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.

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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. 404/UT

Taranto lì 10.01.2017

Lavoro n. 23/2017

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

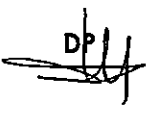
OGGETTO: bus n. 570 - Ordine di esecuzione dei lavori di SIGILLATURA PERIMETRALE.
CIG ZB11CDCBAF

Visto che:

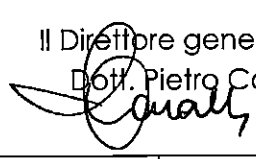
- a. con D.D.T. n. 570 del 09.101.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **PIOVE IN VETTURA**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 09.01.2017 ed assunto al prot. 363 del 09/01/2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 812,00 + IVA**;

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

- c. **costo dell'intervento: € 812,00 + IVA**;
- 1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
- 2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
- 5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
- 6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

 DP
Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale F.F.
Dott. Pietro Carallo


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

(BUS 570 SIGILLATURA PERIMETRALE)

Il giorno 10/01/17, alle ore 16:45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 404/UT DEL 10/01/2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205); Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE. CI SI RISERVA LA FACOLTÀ DI DEFINIRE POSITIVO IN MANIERA DEFINITIVA L'ESITO DEL PRESENTE COLLAUDO SOLTANTO DOPO CHE IL BUS SARA' NUOVAMENTE IN ESERCIZIO IN GIORNI MOLTO PIOVOSI.

-) Eventuali osservazioni:

CONTINUO RISPONDERE EFFETTUATO CON ESITO POSITIVO.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

61/206

Il Rappresentante della ditta

AUTOCENTRO ITALIA S.p.A. - TARANTO 16
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.
Sede: Unica, Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:
Via Lago di Pergusa, 73 - Tel. 099/7761824
Succ. - Via C. Battisti, 5750 - Tel. 099/7791451
71100 TARANTO
P. IVA e C.F. 02230020732

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO SIRADALE ACI 116
GABETTA COSIMO D. & FRANCESCO S.n.c.
Sua Rappresentanza della ditta
Via Lago di Perugia, 74 - Tel. 099/7761824
Succ.: Via C. Battisti, 5260 - Tel. 099/7791451
7106 TARANTO
P. IVA e C.F. 0223002073?

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA** snc

AUTORIZZATA



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

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

www.carrozzeriacaretta.com

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

Sinistro:

Numero:
Perito:

1a Revisione:
del

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 09/01/2017

N. 4177 Pagina 1 di 1

Cliente:

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

C.FIS

Telefono:

Veicolo:

IVECO BUS AZ570 BREDAMENARINIBUS

Targa: **DN265AZ** 1a Immatr.:

Colore: **ROSSO/GRIGIO** Metallizzata

Val.antesin: 0,00 KM:

Telaio:

Cltaz.Fondo	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.tà	Prezzo	%Sc	Totale
	S E R ACCESSORI PARTE SUPERIORE		6,00				1,00			
	TETTO PER ELIMINAZIONE VECCHIO						1,00			
	SIGILLANTE SCOLLATO E ROVINATO						1,00			
	PER NUOVA RIVETTATURA DEI			9,00			1,00			
	PANNELLI PER ELIMINAZIONE						1,00			
	INFILTRAZIONE ACQUA IN ABITACOLO.						1,00			
	SUCCESSIVO UTILIZZO DI NUOVI KIT						1,00			
	SIGILLANTE CATALIZZATO LUNGO TUTTO			10,00			1,00	300,00		300,00
	IL PERIMETRO SUPERIORE.						1,00			
	Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale						1,00	12,00		12,00

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

Compl.: 1,60 ore =

Costo uso dime: 0,00

0,00

Totale ore di manodopera:

	SR	LA	VE	ME
Totale Ricambi:	6,00	19,00	0,00	0,00
Totale Vol Complementari:				
Manodop.carrozzeria:	25,00 x 20,00			
Manodop.meccanica:	0,00 x 20,00			
Mater. di consumo:	VE 0,00 x 15,50			

Totale preventivo

812,00 + IVA (178,64) = **990,64**

I valori del documento sono espressi in EURO

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

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

Firma per accettazione

AUTOCARROZZERIA

CARETTA



Sede: Via Lago di Pergusa, 74 - ☎ 099.7761824 - Fax 099.7761961
 Succursale: Via C. Battisti, 5750 - ☎ e Fax 7791451
 74100 TARANTO
 P.IVA 02230020733
 e-mail autocarrozzeria caretta snc @virgilio.it

RAGIONE SOCIALE

AMAT S.P.A.

INDIRIZZO

VIA C. BATTISTI 657

CITTA'

TARANTO

PR

TA

CAP

74121

C.F.

P.I.

00146330733

FATTURA

32 / 01/17

DATA

11/01/2017

DESCRIZIONE

IMPORTO

CANONE MENSILE PER DEPOSITO N. 30 VS. BUS COME DA ELENCO ALLEGATO,
 RELATIVO AL MESE DI DICEMBRE 2016

1.800,00

Arretrati mensili pagati sul conto di Taranto

554

12 GEN. 2017

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

PAGAMENTO

Bonifico

NOTE

IMPONIBILE

1.800,00

IVA 22%

396,00

TOTALE FATTURA

2.196,00

Si comunica che i dati personali contenuti nel
 presente documento sono trattati nel pieno
 rispetto del D.Lgs. n. 196/03

N. RIC. 4601 N. IVA

DATA DI REGISTR. 31/12/16

N. RIC.

N. IVA 141

DATA DI REGISTR. 27/01/17

AUTOCARROZZERIA CARETTA

DOCCORSO STRADALE
0803116

Sede: Via Lago di Pergusa, 74 - ☎ 099.7761824 - Fax 099.7761961
Succursale: Via C. Battisti, 5750 - ☎ e Fax 7791451
74100 TARANTO
P.IVA 02230020733
e-mail autocarrozzeriacarettasnc@virgilio.it

RAGIONE SOCIALE

AMAT S.P.A.

INDIRIZZO

VIA C. BATTISTI 657

CITTA'

TARANTO

PR

TA

CAP

74121

C.F.

P.I.

00146330733

FATTURA

32 / 01/17

DATA

11/01/2017

DESCRIZIONE

IMPORTO

CANONE MENSILE PER DEPOSITO N. 30 VS. BUS COME DA ELENCO ALLEGATO,
RELATIVO AL MESE DI DICEMBRE 2016

1.800,00

554

12 GEN. 2017

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

PAGAMENTO

Bonifico

NOTE

IMPONIBILE

1.800,00

IVA 22%

396,00

TOTALE FATTURA

2.196,00

Si comunica che i dati personali contenuti nel
presente documento sono trattati nel pieno
rispetto del D.Lgs. n. 196/03

N. RIC. 4601 N. IVA

DATA DI REGISTR. 3/1/17

N. RIC.

N. IVA

DATA DI REGISTR. 27/10/17

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 31 GEN 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 09 FEB. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 09 FEB. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

DOCUMENTI C/O AREA CONTRATTI

N.	TARGA	AZ.	DATA TRASPORTO CON DDT	DICEMBRE					
				GG. SOSTA	CANONE MENS.				
1	EM267PE	621	09/06/2016 - DDT N.°312	30	60,00				
2	AH061FT	608	09/06/2016 - DDT N. 312	30	60,00				
3	EM147PE	612	09/06/2016 - DDT N. 312	30	60,00				
4	DW793TR	593	10/06/2016 - DDT N. 314	30	60,00				
5	DW515TR	576	10/06/2016 - DDT N. 315	30	60,00				
6	DN994TR	602	10/06/2016 - DDT N. 317	30	60,00				
7	DW525TR	583	11/06/2016 - DDT N. 318	30	60,00				
8	DW535TR	584	11/06/2016 - DDT N. 318	30	60,00				
9	EH142FT	613	11/06/2016 - DDT N. 318	30	60,00				
10	DW782TR	590	11/06/2016 - DDT N. 319	30	60,00				
11	EH005FT	606	14/06/2016 - DDT N. 323	30	60,00				
12	EH155FT	616	14/06/2016 - DDT N. 323	30	60,00				
13	DW524TR	577	14/06/2016 - DDT N. 323	30	60,00				
14	DW526TR	582	14/06/2016 - DDT N. 328	30	60,00				
15	EH083FT	607	14/06/2016 - DDT N. 328	30	60,00				
16	DW517TR	581	14/06/2016 - DDT N. 328	30	60,00				
17	EH138FT	614	14/06/2016 - DDT N. 303	30	60,00				
18	BA689YC	596	11/07/2016 - DDT N. 388	30	60,00				
19	BD763YC	594	11/07/2016 - DDT N. 388	30	60,00				
20	EH010FT	605	11/07/2016 - DDT N. 388	30	60,00				
21		468	12/07/2016 - DDT N. 394	30	60,00				
22		496	12/07/2016 - DDT N. 394	30	60,00				
23		489	15/07/2016 - DDT N. 403	30	60,00				
24		637	15/07/2016 - DDT N. 403	30	60,00				
25		618	27/09/2016 - DDT N. 555	30	60,00				
26		626	27/09/2016 - DDT N. 555	30	60,00				
27	CA339RJ	500	29/09/2016 - DDT N. 562	30	60,00				
28	EM665PE	630	29/09/2016 - DDT N. 562	30	60,00				
29	CG942HN	502	23/11/2016 - DDT N. 658	30	60,00				
30	CG936HN	503	23/11/2016 - DDT N. 659	30	60,00				
				1.800,00					

PROCEDURA APERTA n° 09/ 2016 - AC PER LA STIPULA DI CONTRATTO ANNUALE DI DEPOSITO AUTOBUS IN AREA RECINTATA.

BANDO DI GARA

Art. 1 - INDIZIONE

Per il giorno 22/04/2016, alle ore 11,00 l'AMAT-S.p.A., in esecuzione della Determina dell'Amministratore Delegato n. 22 del 04/04/2016, indice una gara con procedura aperta, ai sensi dell'art. 238 del D. lgs. 163/2006, per la stipula di contratto di deposito di un numero massimo di n. 30 autobus dell'AMAT, per la durata di un anno, nelle more della loro dismissione.

Il contratto sarà prorogabile per la durata di un ulteriore anno, o frazioni di esso.

La gara sarà aggiudicata sulla base del migliore prezzo unitario per autobus offerto, a ribasso rispetto alla base d'asta di € 100/ bus - mese. L'AMAT corrisponderà all'aggiudicatario i canoni dei bus effettivamente depositati.

L'importo presunto posto a base di gara è pari a € 36.000,00 oltre IVA, calcolato sulla base del numero massimo di autobus moltiplicato per il prezzo unitario a base d'asta.

L'Autorità per la vigilanza sui contratti pubblici ha attribuito alla presente procedura il codice di identificazione CIG Z8E1940CD1

Art. 2 - OGGETTO DEL CONTRATTO

Sono oggetto del contratto il deposito e la custodia di autobus, ai sensi degli articoli dal 1766 al 1782 del Codice Civile.

Il deposito dei mezzi dovrà avvenire in un'unica area recintata, in grado di contenere un numero massimo di n. 30 autobus di lunghezza massima di 12 mt.

L'area recintata potrà essere sia coperta, sia non coperta.

I depositi di autobus avverranno secondo necessità dell'AMAT, senza che l'aggiudicatario possa aver nulla a pretendere relativamente a numeri "minimi" di autobus da trasferire.

I Trasferimenti di autobus verso e dall'area di parcheggio avverranno ad esclusiva cura dell'AMAT.

Il contratto sarà liberamente rescindibile, da ambo le parti, con un preavviso minimo di 90 giorni.

L'area di parcheggio, messa a disposizione dell'aggiudicatario, non dovrà avere un'a distanza stradale maggiore di km. 50 dalla sede dell'AMAT, sita in Taranto alla via C. Battisti 657.

SOTTOSCRIZIONE DELLA DITTA OFFERENTE AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART 5 lett. a) DEL BANDO DI GARA.

Data

Firma

Sede: Via Lago di Pergusa, 74 - ☎ 099.7761824 - Fax 099.7761961
 Succursale: Via C. Battisti, 5750 - ☎ e Fax 7791451
 74100 TARANTO
 P.IVA 02230020733
 e-mail autocarrozzeria.carettasnc@virgilio.it

RAGIONE SOCIALE

AMAT S.P.A.

INDIRIZZO

VIA C. BATTISTI 657

CITTA'

TARANTO

PR

CAP

TA

74121

C.F.

P.I.

00146330733

FATTURA

107 / 01/17

DATA

03/02/2017

DESCRIZIONE

IMPORTO

CANONE MENSILE GENNAIO 2017 DEPOSITO VS. BUS COME DA ELENCO ALLEGATO

1.800,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

1922
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 ☐
 UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
 RAG Ufficio Ragioneria ☐
 STQ Staff Qualità ☐

PAGAMENTO

Bonifico

NOTE

IMPONIBILE

1.800,00

IVA 22%

396,00

TOTALE FATTURA

2.196,00

Si comunica che i dati personali contenuti nel
 presente documento sono trattati nel pieno
 rispetto del D.Lgs. n. 196/03

N. RIC. _____ N. IVA 290
 DATA DI REGIST. 09/02/17

N.	TARGA	AZ.	DATA TRASPORTO CON DDT	gen-17					
				GG. SOSTA	CANONE MENS.				
1	EM267PE	621	09/06/2016 - DDT N.°312	30	60,00				
2	AH061FT	608	09/06/2016 - DDT N. 312	30	60,00				
3	EM147PE	612	09/06/2016 - DDT N. 312	30	60,00				
4	DW793TR	593	10/06/2016 - DDT N. 314	30	60,00				
5	DW515TR	576	10/06/2016 - DDT N. 315	30	60,00				
6	DN994TR	602	10/06/2016 - DDT N. 317	30	60,00				
7	DW525TR	583	11/06/2016 - DDT N. 318	30	60,00				
8	DW535TR	584	11/06/2016 - DDT N. 318	30	60,00				
9	EH142FT	613	11/06/2016 - DDT N. 318	30	60,00				
10	DW782TR	590	11/06/2016 - DDT N. 319	30	60,00				
11	EH005FT	606	14/06/2016 - DDT N. 323	30	60,00				
12	EH155FT	616	14/06/2016 - DDT N. 323	30	60,00				
13	DW524TR	577	14/06/2016 - DDT N. 323	30	60,00				
14	DW526TR	582	14/06/2016 - DDT N. 328	30	60,00				
15	EH083FT	607	14/06/2016 - DDT N. 328	30	60,00				
16	DW517TR	581	14/06/2016 - DDT N. 328	30	60,00				
17	EH138FT	614	14/06/2016 - DDT N. 303	30	60,00				
18	BA689YC	596	11/07/2016 - DDT N. 388	30	60,00				
19	BD763YC	594	11/07/2016 - DDT N. 388	30	60,00				
20	EH010FT	605	11/07/2016 - DDT N. 388	30	60,00				
21		468	12/07/2016 - DDT N. 394	30	60,00				
22		496	12/07/2016 - DDT N. 394	30	60,00				
23		489	15/07/2016 - DDT N. 403	30	60,00				
24		637	15/07/2016 - DDT N. 403	30	60,00				
25		618	27/09/2016 - DDT N. 555	30	60,00				
26		626	27/09/2016 - DDT N. 555	30	60,00				
27	CA339RJ	500	29/09/2016 - DDT N. 562	30	60,00				
28	EM665PE	630	29/09/2016 - DDT N. 562	30	60,00				
29	CG942HN	502	23/11/2016 - DDT N. 658	30	60,00				
30	CG936HN	503	23/11/2016 - DDT N. 659	30	60,00				
					1.800,00				

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Ft. canone mensile deposito bus

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

Data: 03/02/2017 11.35

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

Messaggio di posta certificata

Il giorno 03/02/2017 alle ore 11:35:46 (+0100) il messaggio

"Ft. canone mensile deposito bus" è stato inviato da "caretta@fast-pec.it"

indirizzato a:

unitaofficina@amat.ta.it amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec282.20170203113546.13231.02.2.62@pec.aruba.it

Oggetto: Ft. canone mensile deposito bus

Mittente: caretta@fast-pec.it

Data: 03/02/2017 11.25

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

Buongiorno,

allego fattura e prospetto deposito bus per il mese di gennaio 2017.

Cordiali saluti

Autocarrozzeria Caretta snc

Allegati:

dati-cert.xml	858 bytes
postacert.eml	35.2 KB
AMAT.pdf	22.6 KB
CANONE MENSILE AMAT.xlsx	12.5 KB

e-mail ambocarro.zzeria.carettasnc@virgilio.it

~~AMAT S.P.A.~~

VIA C. BATTISTI 657

25

CAP

TARANTO

	T	
--	---	--

74121

00146330733

03/02/2017

IMPORTO

1.800,00

...Aziende per la mobilità nell'area di Torino

Printed

03 FEB. 2017

AD Amm.re Delegato

... DG... Direttore Generale

UA Direttore Amministrativo

DT.....Direttore Tecnico.

UAF Appalti / Contratti

UCM Commercial / Marketing

~~UCB Confidentiality Statement~~

UES. Esercizio / Soste

~~U15 Informatica / Statistica~~

UMT Manutenzioni / Tecnica

URU Risorse Umane

UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRA

RAG Ufficio Ragioneria

STQ Staff Qualità

PAGAMENTO

Bonifico

NOTE

IMPONIBILE

1.800.00

IVA 22%

396,00

TOTALE FATTURA

2.196,00

Si comunica che i dati personali contenuti nel presente documento sono trattati nel pieno rispetto del D.Lgs. n. 196/03

N. RIC.

N. IVA 290

DATA DI REGISTR. 09/02/17

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

09 FEB. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

01-03-17

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.E.M.**

DATA FEB. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 14 FEB. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

N.	TARGA	AZ.	DATA TRASPORTO CON DDT	gen-17					
				GG. SOSTA	CANONE MENS.				
1	EM267PE	621	09/06/2016 - DDT N.°312	30	60,00				
2	AH061FT	608	09/06/2016 - DDT N. 312	30	60,00				
3	EM147PE	612	09/06/2016 - DDT N. 312	30	60,00				
4	DW793TR	593	10/06/2016 - DDT N. 314	30	60,00				
5	DW515TR	576	10/06/2016 - DDT N. 315	30	60,00				
6	DN994TR	602	10/06/2016 - DDT N. 317	30	60,00				
7	DW525TR	583	11/06/2016 - DDT N. 318	30	60,00				
8	DW535TR	584	11/06/2016 - DDT N. 318	30	60,00				
9	EH142FT	613	11/06/2016 - DDT N. 318	30	60,00				
10	DW782TR	590	11/06/2016 - DDT N. 319	30	60,00				
11	EH005FT	606	14/06/2016 - DDT N. 323	30	60,00				
12	EH155FT	616	14/06/2016 - DDT N. 323	30	60,00				
13	DW524TR	577	14/06/2016 - DDT N. 323	30	60,00				
14	DW526TR	582	14/06/2016 - DDT N. 328	30	60,00				
15	EH083FT	607	14/06/2016 - DDT N. 328	30	60,00				
16	DW517TR	581	14/06/2016 - DDT N. 328	30	60,00				
17	EH138FT	614	14/06/2016 - DDT N. 303	30	60,00				
18	BA689YC	596	11/07/2016 - DDT N. 388	30	60,00				
19	BD763YC	594	11/07/2016 - DDT N. 388	30	60,00				
20	EH010FT	605	11/07/2016 - DDT N. 388	30	60,00				
21	CA342RJ	468	12/07/2016 - DDT N. 394	30	60,00				
22	CA391RJ	496	12/07/2016 - DDT N. 394	30	60,00				
23	CA385RJ	489	15/07/2016 - DDT N. 403	30	60,00				
24	DJ026KP	637	15/07/2016 - DDT N. 403	30	60,00				
25	EM001PE	618	27/09/2016 - DDT N. 555	30	60,00				
26	EM428PE	626	27/09/2016 - DDT N. 555	30	60,00				
27	CA339RJ	500	29/09/2016 - DDT N. 562	30	60,00				
28	EM665PE	630	29/09/2016 - DDT N. 562	30	60,00				
29	CG942HN	502	23/11/2016 - DDT N. 658	30	60,00				
30	CG936HN	503	23/11/2016 - DDT N. 659	30	60,00				
					1.800,00				

**PROCEDURA APERTA n° 09/ 2016 - AC PER LA STIPULA DI CONTRATTO ANNUALE DI
DEPOSITO AUTOBUS IN AREA RECINTATA.**

BANDO DI GARA

Art. 1 - INDIZIONE

Per il giorno 22/04/2016, alle ore 11,00 l'AMAT S.p.A., in esecuzione della Determina dell'Amministratore Delegato n. 22 del 04/04/2016, indice una gara con procedura aperta, ai sensi dell'art. 238 del D. lgs. 163/2006, per la stipula di contratto di deposito di un numero massimo di n. 30 autobus dell'AMAT, per la durata di un anno, nelle more della loro dismissione.

Il contratto sarà prorogabile per la durata di un ulteriore anno, o frazioni di esso.

La gara sarà aggiudicata sulla base del migliore prezzo unitario per autobus offerto, a ribasso rispetto alla base d'asta di € 100/ bus - mese. L'AMAT corrisponderà all'aggiudicatario i canoni dei bus effettivamente depositati.

L'importo presunto posto a base di gara è pari a € 36.000,00 oltre IVA, calcolato sulla base del numero massimo di autobus moltiplicato per il prezzo unitario a base d'asta.

L'Autorità per la vigilanza sui contratti pubblici ha attribuito alla presente procedura il codice di identificazione CIG Z8F1940CD1

Art. 2 - OGGETTO DEL CONTRATTO

Sono oggetto del contratto il deposito e la custodia di autobus, ai sensi degli articoli dal 1766 al 1782 del Codice Civile.

Il deposito dei mezzi dovrà avvenire in un'unica area recintata, in grado di contenere un numero massimo di n. 30 autobus di lunghezza massima di 12 mt.

L'area recintata potrà essere sia coperta, sia non coperta.

I depositi di autobus avverranno secondo necessità dell'AMAT, senza che l'aggiudicatario possa aver nulla a pretendere relativamente a numeri "minimi" di autobus da trasferire.

I Trasferimenti di autobus verso e dall'area di parcheggio avverranno ad esclusiva cura dell'AMAT.

Il contratto sarà liberamente rescindibile, da ambo le parti, con un preavviso minimo di 90 giorni.

L'area di parcheggio, messa a disposizione dell'aggiudicatario, non dovrà avere una distanza stradale maggiore di km. 50 dalla sede dell'AMAT, sita in Taranto alla via C. Battisti 657.

SOTTOSCRIZIONE DELLA DITTA OFFERENTE AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART 5 lett. a) DEL BANDO DI GARA.

Data

Firma

AUTOCARROZZERIA
CARETTA SNC

AUTORIZZATA



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

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

www.carrozzeriacaretta.com

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

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA CA354RJ		MARCA VEICOLO IVECO		VEICOLO BUS AZ481		TELAIO		KM 0					
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA		N.DOCUMENTO 1121/17	DATA DOCUMENTO 03/02/2017					
COD. PAG. 0	PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO					PAGINA 1					
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI					UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.			
S E R ACCESSORI PER TIRAGGIO DELLA					NR								
SCocca ANT E RIQUADRATURA DEI					NR								
TELAI IN LAMIERA INTERNI E SUCCESSIVA					NR								
PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLE					NR								
PARTI INTERESSATE.					NR								
STACCO DEL PARABREZZA ROTTO PER					NR								
RIPRISTINO VANO ALLOGGIO PERIMETRALE					NR								
PER MONTAGGIO DEL NUOVO PARABREZZA					NR	1,00	700,00		700,00	22			
MEDIANTE UTILIZZO DI NUOVO SIGILLANTE					NR	1,00	100,00		100,00	22			
RIPRISTINO CON UTILIZZO DI KIT RESINA					NR	1,00	50,00		50,00	22			
DELLA FASCIA SOTTOPARABREZZA E					NR								
SUCCESSIVA PREPARAZIONE E					NR								
VERNICIATURA.					NR								
SOSTITUZIONE DEI RICAMBI FORNITI:					NR								
SPORTELLI COFANO ANT					NR								
PARAURTI CENTRALE					NR								
PROIETTORE E FANALINO ANT DX					NR								
BRACCIO + SPAZZOLA TERGI ANT DX					NR								
PREPARAZIONE E VERNICIATURA ANGOLARI					NR								
INF E SUP DX E SX DEL PARAURTI ANT.					NR								
*****					NR								
LAVORO 51/2017 PROT 1101/UT 20.01.2017					NR								
CIG: ZB71D049A0					NR								
*****					NR								
Manodopera carrozzeria					HR	74,17	20,00		1.483,40	22			
Materiali di uso e consumo						1,00	422,55		422,55	22			
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale					NR	1,00	38,00		38,00	22			
IMPONIBILE 2.793,95		IVA 614,67		+I-ART. 15		SPESE VARIE		SCONTO		Corrispettivo Pagato		Corrispettivo non Pagato	
C.I. 22		IMPONIBILE IVA 2.793,95		IVA IVA 22		IMPOSTA 614,67		Totale Documento 3.408,62					

I valori del documento sono espressi in EURO

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

AUTORIZZATA



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

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

www.carrozzeriacaretta.com

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

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA CA354RJ	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ481	TELAIO		KM 0			
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1121/17	DATA DOCUMENTO 03/02/2017			
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAGINA 1					
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI			UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI PER TIRAGGIO DELLA SCOCCA ANT E RIQUADRATURA DEI TELAI IN LAMIERA INTERNI E SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLE PARTI INTERESSATE.			NR					
STACCO DEL PARABREZZA ROTTO PER RIPRISTINO VANO ALLOGGIO PERIMETRALE PER MONTAGGIO DEL NUOVO PARABREZZA MEDIANTE UTILIZZO DI NUOVO SIGILLANTE RIPRISTINO CON UTILIZZO DI KIT RESINA DELLA FASCIA SOTTOPARABREZZA E SUCCESSIVA PREPARAZIONE E VERNICIATURA.			NR	1,00	700,00		700,00	22
			NR	1,00	100,00		100,00	22
			NR	1,00	50,00		50,00	22
SOSTITUZIONE DEI RICAMBI FORNITI: SPORTELLO COFANO ANT PARAURTI CENTRALE PROIETTORE E FANALINO ANT DX BRACCIO + SPAZZOLA TERGI ANT DX PREPARAZIONE E VERNICIATURA ANGOLARI INF E SUP DX E SX DEL PARAURTI ANT.			NR					
*****			NR					
LAVORO 51/2017 PROT 1101/UT 20.01.2017 CIG: ZB71D049A0			NR					
*****			NR					
Manodopera carrozzeria			HR	74,17	20,00		1.483,40	22
Materiali di uso e consumo			NR	1,00	422,55		422,55	22
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale			NR	1,00	38,00		38,00	22
IMPONIBILE 2.793,95	IVA 614,67	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato		
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 2.793,95	IVA IVA 22	IMPOSTA 614,67	Totale Documento				
		N. R.C.	N. IVA	3.408,62				

I valori del documento sono espressi in EURO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 FEB 2017

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:

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.
 Sede Ubilaz. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:
 - Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7761824
 Succ. - Via C. Battisti, 5750 Tel. 099/7791451
 74121 TARANTO
 Partita IVA e Cod. Fisc. 92239020733

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

N. 99/3 del 03/02/2017

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario**LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI**

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

LOUT S.p.A.
via C. ROSTI, 65F
76121 TONTO

VS, ORD, N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO
RSC BUS e/van 558 WIT

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (M)
01	BUS 12181 TANGARO C435/RJ	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATA

GRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 9

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (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.

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

79293

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt	N°				
	1	Cantomale dx 491	0000981	481	
	1	Paraurti posteriore	00003992	u	
	1	Freccetto	00002173	u	
	1	Sportello Anteriore	00001605	-	
	1	Finale int. dx 491	00001250	-	
	1	Freccia int. dx	00001182	-	
	1	Braccio spazzola	0000445	-	
	1	Spazzola	00006162	-	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

[Signature] / [Signature]

DATA 20/02/17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA / / N° REGISTRAZIONE

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 681

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	✓	0	62.616	03/01/17	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	0	5038 2006	20/01/17 09/01/17	✓ DOT RICAMBI DOT BUS
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	0	4481/06	20/01/17	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	352 1063	16/01/17 26/01/17	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	1106/15	20/01/17	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	2099/3	03/02/17	✓
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	✓	0		03/02/17	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DEPOSA RICAMBI	✓				✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		16 FEB. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1121	Data fattura: 3/2/17	Importo: 2793,95
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		16 FEB. 2017	

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA snc**

AUTORIZZATA



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

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

www.carrozzeriacaretta.com

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

Sinistro:

Numero:

Perito:

1a Revisione.:

del

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 20/01/2017

N. 4229 Pagina 1 di 2

Cliente:

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

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO

P.IVA 00146330733

C.FIS

Telefono:

Veicolo:

IVECO BUS AZ481

Targa: **CA354RJ**

1a immatr.:

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

Val.antesin: 0,00

KM:

Telaio:

PREV 806A

RICAMBI PL

FORNITI DA

AREA

TA

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	S E R ACCESSORI PER TIRAGGIO DELLA		8,00	3,00			1,00			
	SCocca ANT E RIQUADRATURA DEI			5,00			1,00			
	TELAI IN LAMIERA INTERNI E						1,00			
	SUCCESSIVA									
	PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLE				8,00		1,00			
	PARTI INTERESSATE.						1,00			
	STACCO DEL PARABREZZA ROTTO PER	16,00					1,00			
	RIPRISTINO VANO ALLOGGIO			5,00			1,00			
	PERIMETRALE									
	PER MONTAGGIO DEL NUOVO						1,00	700,00		700,00
	PARABREZZA									
	MEDIANTE UTILIZZO DI NUOVO						1,00	100,00		100,00
	SIGILLANTE									
	RIPRISTINO CON UTILIZZO DI KIT RESINA			4,00			1,00	50,00		50,00
	DELLA FASCIA SOTTOPARABREZZA E						1,00			
	SUCCESSIVA PREPARAZIONE E						1,00			
	VERNICIATURA.				3,00		1,00			
	SOSTITUZIONE DEI RICAMBI FORNITI:	5,00					1,00			
	SPORTELLI COFANO ANT				3,00		1,00			
	PARAURT CENTRALE				3,00		1,00			
	PROIETTORE E FANALINO ANT DX						1,00			
	BRACCIO + SPAZZOLA TERGI ANT DX						1,00			

Costo uso dime :

Totale ore di manodopera:

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

Arrotondamento per differenza esposizione IVA separata:

Totale preventivo + IVA () = 0,00 0,00

I valori del documento sono espressi in EURO

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

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

Firma per accettazione

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

AUTORIZZATA



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

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

www.carrozzeriacaretta.com

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

Sinistro:

Numero:

Perito:

1a Revisione.:

del

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 20/01/2017

N. 4229 Pagina 2 di 2

Cliente:

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

C.FIS

Telefono:

Veicolo:

IVECO BUS AZ481Targa: **CA354RJ** 1a immatr.:Colore: **ROSSO/BLU/GRIGIO** Metallizzata

Val.antesin: 0,00 KM:

Telaio:

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta	Prezzo	%Sc	Totale
	PREPARAZIONE E VERNICIATURA ANGOLARI				4,00		1,00			
	INF E SUP DX E SX DEL PARAURTI ANT.						1,00			
	*****						1,00			
	il presente annulla e sostituisce						1,00			
	il prev 4178 e 4203						1,00			
	*****						1,00			
	Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale						1,00	38,00		38,00

Suppl.(15%)= 3,15 +Finit.(10%)= 2,42 +

Compl.: 1,60 ore =

Costo uso dime : 0,00

29,00 17,00 21,00 0,00

7,17

0,00

	SR	LA	VE	ME
Totale ore di manodopera:	29,00	17,00	28,17	0,00

Totale Ricambi:	=	850,00	+	22% (	187,00)=	1.037,00
Totale Voci Complementari:	=	38,00	+	22% (	8,36)=	46,36
Manodop.carrozzeria: 74,17 x 20,00	=	1.483,40	+	22% (	326,35)=	1.809,75
Manodop.meccanica: 0,00 x 20,00	=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00
Mater. di consumo: VE 28,17 x 15,00	=	422,55	+	22% (	92,96)=	515,51

Arrotondamento per differenza esposizione IVA separata:

0,00 0,00

Totale preventivo

2.793,95 + IVA (614,67)= 3.408,62

I valori del documento sono espressi in EURO

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

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

Firma per accettazione

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA** SRC

AUTORIZZATA



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

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761861
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

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

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 16/01/2017
N. 4203 Pagina 1 di 2

Cliente:

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

Veicolo:

IVECO BUS AZ481

Targa: **CA354RJ**

1a immatr.:

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

Val.antesin: 0,00

KM:

Telaio:

PREVENTIVO
CON RICAMBI

Sinistro:

1a Revisione.:

Numero:

del

Perito:

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta	Prezzo	%Sc	Totale
	S E R ACCESSORI PER TIRAGGIO DELLA		8,00	3,00			1,00			
	SCOCCA ANT E RIQUADRATURA DEI			5,00			1,00			
	TELAI IN LAMIERA INTERNI E						1,00			
	SUCCESSIVA						1,00			
	PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLE				8,00		1,00			
	PARTI INTERESSATE.						1,00			
	STACCO DEL PARABREZZA ROTTO PER	16,00					1,00			
	RIPRISTINO VANO ALLOGGIO			5,00			1,00			
	PERIMETRALE						1,00	700,00		700,00
	PER MONTAGGIO DEL NUOVO						1,00			
	PARABREZZA						1,00	100,00		100,00
	MEDIANTE UTILIZZO DI NUOVO						1,00			
	SIGILLANTE						1,00	50,00		50,00
	RIPRISTINO CON UTILIZZO DI KIT RESINA			4,00			1,00			
	DELLA FASCIA SOTTOPARABREZZA E						1,00			
	SUCCESSIVA PREPARAZIONE E						1,00			
	VERNICIATURA.				3,00		1,00			
	SOSTITUZIONE DI:	5,00					1,00			
	SPORTELLI COFANO ANT				3,00		1,00	800,00		800,00
	PARAURTI CENTRALE				3,00		1,00	300,00		300,00
	PROIETTORE E FANALINO ANT DX						1,00	450,00		450,00
	SERRATURA DX COFANO ANT						1,00	50,00		50,00

Costo uso dime:

Autocarro per trasporto persone di Taranto

Totale ore di manodopera:

Totale Ricambi:

Totale Voci Complementari:

Manodop.carrozzeria:

Manodop.meccanica:

Mater. di consumo:

VE

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

Totale preventivo

I valori del documento sono espressi in EURO

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

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

Firma per accettazione

AUTOCARROZZERIA
CARETTA snc

AUTORIZZATA



PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa:

16/01/2017

N. 4203

Pagina

2 di 2



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

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

www.carrozzeriacaretta.com

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

Sinistro:

1a Revisione.:

Numero:

del

Perito:

Cliente:

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

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO

P.IVA 00146330733

C.FIS

Telefono:

Veicolo:

IVECO BUS AZ481

Targa: **CA354RJ**

1a immatr.:

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

Val.antesin: 0,00

KM:

Telaio:

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	BRACCIO + SPAZZOLA TERGI ANT DX						1,00	300,00		300,00
	PREPARAZIONE E VERNICIATURA ANGOLARI				4,00		1,00			
	INF E SUP DX E SX DEL PARAURTI ANT.						1,00			
	*****						1,00			
	il presente annulla e sostituisce il prev 4178						1,00			
	*****						1,00			
	Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale						1,00	38,00		38,00

Suppl.(15%)= 3,15 +Finit.(10%)= 2,42 +

Compl.: 1,60 ore =

Costo uso dime : 0,00

29,00 17,00 21,00 0,00

7,17

0,00

Totale ore di manodopera: SR 29,00 LA 17,00 VE 28,17 ME 0,00

Totale Ricambi:	=	2.750,00	+	22% (	605,00)=	3.355,00
Totale Voci Complementari:	=	38,00	+	22% (	8,36)=	46,36
Manodop.carrozzeria: 74,17 x 20,00	=	1.483,40	+	22% (	326,35)=	1.809,75
Manodop.meccanica: 0,00 x 20,00	=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00
Mater. di consumo: VE 28,17 x 15,00	=	422,55	+	22% (	92,96)=	515,51

Totale preventivo

4.693,95 + IVA (1.032,67)= 5.726,62

I valori del documento sono espressi in EURO

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

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

Firma per accettazione



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 03/01/2017
		Numero 42.416
Data registrazione: 03/01/2017 16:05:56	Autobus 0481	
	Autista GENTILE GIOVANNI(1974)	
Località avaria: DEP.		
inserita da: DI PONZIO CATALDO		
AVARIA	PARBREZZA DANNEGGIATO+PARAURTI ANT.+FANALE DX SEGUE RELAZIONE DEL CONDUCENTE(RILEVARE IMMAGINI VEDR)	
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

CARRETTA

c.a. Direttore Generale F.F.

Dott. P. Carallo

Taranto, 20/01/2017

**OGGETTO: DEROGA n. 11 a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI
DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE
PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"
Consegna di n. 08 pezzi per AUTOBUS 481 (2002)**

Il bus in oggetto è fermo per incidente dal 03/01/17. I ricambi occorrenti per la riparazione sono i seguenti:

- n. 01 cantonale anteriore dx 491 (art. 00000981)
- n. 01 paraurti anteriore (art. 00003992)
- n. 01 fianchetto (art. 00002173)
- n. 01 sportello anteriore (art. 00001605)
- n. 01 fanale ant. dx 490 (art. 00001250)
- n. 01 freccia ant. dx (art. 00000482)
- n. 01 braccio spazzola (art. 00000445)
- n. 01 spazzola (art. 00006162)

AMAT S.p.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
20 GEN. 2017

Considerando che:

- i ricambi sono già presenti c/o magazzino AMAT,
- il bus 481 è del 2002,
- se il fornitore esterno dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero di almeno due settimane,

si chiede, in deroga, l'invio dei n. 8 pezzi suddetti c/o Ditta Caretta per il relativo tempestivo montaggio.

*Si autorizza, visto
le motivazioni -
Carallo 20/1/17*

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. 06 del 07/01/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

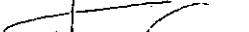
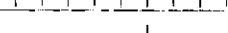
CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DF

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
					
					
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 29/01/11/2013	ORA 11:00	FIRMA DEL CONDUCTORE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CONCESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 1104/UT

Taranto li 20.01.2017

Lavoro n. 51/2017

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

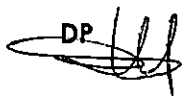
**OGGETTO: bus n. 481 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO CARROZZERIA PER INCIDENTE.
CIG ZB71D049A0**

Visto che:

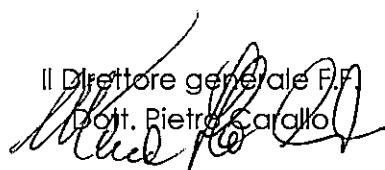
- a. con D.D.T. n. 38 del 20.01.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **PARABREZZA + PARTE ANTERIORE;**
- b. il preventivo, pervenuto in data 20.01.2017 ed assunto al prot. 1069 del 20/01/2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.793,95 + IVA;**

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

- c. **costo dell'intervento: € 2.793,95 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP 

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale R.F.
Dott. Pietro Carallo 

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

(BUS 481 RIPRISTINO CARROZZERIA PER INCIDENTE)

Il giorno 03.02.2017, 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 CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 1104/UT del 20.01.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205); Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. FRANCESCO CARETTA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

AUTOCARROZZERIA SOCIETÀ STRUTTURATA
Il Rappresentante della ditta
Sede Unica: Essano, 41-70040 Cons. Doc. Fratt
... Via Lago di Pergusa, 44. Tel. 099/776164
Succ. Via C. Battisti, 5750 Tel. 099/779140
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 92230020735

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	RICAMBI FORNITI CON DEROGA	n. 11 del 20/01/17.			
2	RICAMBI NON RICONSEGNA TI	PERCHÉ ROTTI			
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
.....

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.
Sede Ufficiale: Essenza di Taranto
Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7761824
Succ. Via C. Battisti, 750 Tel. 099/7791451
.....
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

AUTORIZZATA



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

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

www.carrozzeriacaretta.com

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

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA CA356RJ		MARCA VEICOLO IVECO		VEICOLO BUS AZ483		TELAIO		KM 0		
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284		TIPO DOCUMENTO FATTURA		N.DOCUMENTO 1120/17		
DATA DOCUMENTO 03/02/2017		PAGINA 1								
COD. PAG. 0		PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO					PAGINA 1	
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI				UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.	
S E R TELAIO FINESTRINO POST DX LATERALE PER INTERVENTO DI SIGILLATURA DELLO STESSO E CREAZIONE DI NUOVE STAFFE DI SUPPORTO IN LAMIERA PER FISSAGGIO DELLO STESSO. ***** LAVORO 63/2017 PROT 1811/UT 02.02.2017 CIG: ZD01D332A8 ***** Manodopera carrozzeria Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale				NR	1,00	50,00		50,00	22	
				NR						
				NR						
				NR						
				NR						
				NR						
				NR						
				NR						
				NR						
				NR						
HR	8,00	20,00		160,00	22					
NR	1,00	3,15		3,15	22					
 Azienda per la mobilità nell'area di Trento Prot. n. 1917 del 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 ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐										
IMPONIBILE 213,15 IVA 46,89 +I-ART. 15 SPESE VARIE SCONTO Corrispettivo Pagato Corrispettivo non Pagato										
C.I. 22 IMPONIBILE IVA 213,15 IVA IVA 22 IMPOSTA 46,89 Totale Documento 260,04										

I valori del documento sono espressi in EURO

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

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA** SRC

AUTORIZZATA



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

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

www.carrozzeriacaretta.com

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

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA CA356RJ		MARCA VEICOLO IVECO		VEICOLO BUS AZ483		TELAIO		KM 0					
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA		N.DOCUMENTO 1120/17	DATA DOCUMENTO 03/02/2017					
COD. PAG. 0	PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO				PAGINA 1					
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI					UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.			
S E R TELAIO FINESTRINO POST DX LATERALE PER INTERVENTO DI SIGILLATURA DELLO STESSO E CREAZIONE DI NUOVE STAFFE DI SUPPORTO IN LAMIERA PER FISSAGGIO DELO STESSO. ***** LAVORO 63/2017 PROT 1811/UT 02.02.2017 CIG: ZD01D332A8 ***** Manodopera carrozzeria Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale					NR	1,00	50,00		50,00	22			
					NR								
					NR								
					NR								
					NR								
					NR								
					NR								
					NR								
					NR								
					NR								
					HR	8,00	20,00		160,00	22			
					NR	1,00	3,15		3,15	22			
/ chiede per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 1917 del 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 ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐													
IMPONIBILE 213,15		IVA 46,89		+/-ART. 15		SPESE VARIE		SCONTO		Corrispettivo Pagato		Corrispettivo non Pagato	
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 213,15		IVA IVA 22		IMPOSTA 46,89		Totale Documento 260,04						

I valori del documento sono espressi in EURO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 09 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:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 483

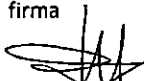
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

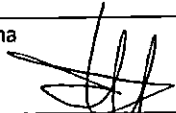
79990

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	0	no 61.776 no 63.446	02/12/16 01/02/17	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	0	no 70	01/02/17	X ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	1807/15	02/02/17	X ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	1811/15	02/02/17	X ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	no 98/3	03/02/17	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	✓	0		03/02/17	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	Note:		
		16 FEB. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1120	Data fattura: 3/2/17	Importo: 21315
-----------------------	-------------------	----------------------	----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		16 FEB. 2017

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 483 RIPRISTINO CARROZZERIA PER INCIDENTE)

Il giorno 03.02.2017, 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 CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 1811/UT del 02.02.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205); Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. FRANCESCO CARETTA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFERMA ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO S.n.c.
Sede Ufficiale: Esente e Lungs. S. Odd. Fis. Tar.
Via Lago di Pergusa, 74 - Tel. 099/7761824
S.ves. Via C. Battisti, 37/40 - Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fis. 02230020733

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	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):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

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

Prot. 1811/UT

Taranto li **02.02.2017**

Lavoro n. 63/2017

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

OGGETTO: bus n. 483 - Ordine di esecuzione dei lavori di SALDATURA TELAIO.
CIG ZD01D332A8

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 70 del 01.02.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **SALDATURA TELAIO**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 01.02.2017 ed assunto al prot. 1807 del 02/02/2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 213,15 + IVA**;

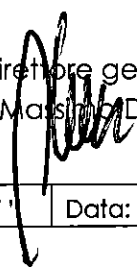
Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento: € 213,15 + IVA**;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna **c/o Amata** vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

 DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca



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

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

MOZZERIA SUCORSO STRADALE ACI
 TA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.
 Esate e Lubbo Cons. Doc. Fiscali:
 via Lago di Pergusa 74 Tel. 099/7761824
 via C. Battisti, 5750 Tel. 099/7791451
 74121 TARANTO
 Partita IVA e Cod. Fis. 02230020733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 38/3 del 0302217

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

BUST. S.p.A.

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

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

1807

CAUSALE DEL TRASPORTO

RBS BUS ELUSION BSGUT

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS 02483 TANGOCO CS35CRJ	
	Rif:	
	RIFORMIMENTO GASOLIO 7lt. (sette litri)	
	controconto	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A U1550

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO

RBS BUS ELUSION BSGUT

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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

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

www.carrozzeriacaretta.com

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

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 01/02/2017
N. 4266 Pagina 1 di 1

Cliente:

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

TA

776.18M

Veicolo:

IVECO BUS AZ483

Targa: CA356RJ
Colore: GRIGIO
Val.antesin: 0,00
Telaio:

1a immatr.:

Metallizzata
KM:

Sinistro:

Numero:

Perito:

1a Revisione.:

del

Citaz.Fonto	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	S E R TELAIO FINESTRINO POST DX		3,00				1,00			
	LATERALE PER INTERVENTO DI						1,00			
	SIGILLATURA DELLO STESSO E						1,00	50,00		50,00
	CREAZIONE DI NUOVE STAFFE DI			5,00			1,00			
	SUPPORTO IN LAMIERA PER FISSAGGIO						1,00			
	DELLO STESSO.						1,00			
	Small.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale						1,00	3,15		3,15

Autore per la mobilità nell'area di Taranto

Prodotto 1804
02 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.PP. SINISTRA
- ☐ Ufficio Ragioneria
- ☐ Staff Qualità

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

Totale ore di manodopera: SR 3,00 LA 5,00 VE 0,00 ME 0,00

Totale Ricambi: = 50,00 + 22% (11,00) = 61,00
Totale Voci Complementari: = 3,15 + 22% (0,69) = 3,84
Manodop.carrozzeria: 8,00 x 20,00 = 160,00 + 22% (35,20) = 195,20
Manodop.meccanica: 0,00 x 20,00 = 0,00 + 22% (0,00) = 0,00
Mater. di consumo: VE 0,00 x 15,50 = 0,00 + 22% (0,00) = 0,00

Totale preventivo 213,15 + IVA (46,89) = 260,04

I valori del documento sono espressi in EURO

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

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

Firma per accettazione

[Handwritten signature]



79990



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 01/02/2017
		Numero 43.114
Data registrazione: 01/02/2017 09:09:16	Autobus 0483 Autista ROCHIRA -VINCENZO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: LUCCARELLI -CIRO		
AVARIA DISPOSIZIONE OFFICINA		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

CANTTA

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

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

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta191.it

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA EH874FT	MARCA VEICOLO MERCEDES-BENZ	VEICOLO EVOBUS AZ673	TELAIO	KM 0
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1197/17
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	DATA DOCUMENTO 24/02/2017	
			PAGINA 1	

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
STACCO DEL PARABREZZA ROTTO PER SOSTITUZIONE DELLO STESSO MEDIANTE UTILIZZO DI NUOVO SIGILLANTE. *****	NR	1,00	750,00		750,00	22
LAVORO N. 85/2017 PROT 2464/UT DEL 13.02.2017 CIG: Z9D1D586C3 *****	NR	1,00	100,00		100,00	22
Manodopera carrozzeria	HR	16,00	20,00		320,00	22
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale	NR	1,00	17,55		17,55	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **3329**
del **27 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 / Sost. ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnico ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRA ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA **506**

DATA DI REGISTRAZIONE **02/03/16**

IMPONIBILE 1.187,55	IVA 261,26	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 1.187,55	IVA 22	IMPOSTA 261,26	Totale Documento 1.448,81		

I valori del documento sono espressi in EURO

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

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: FATTURA BUS AZ673

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

Data: 24/02/2017 17.27

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

Messaggio di posta certificata

Il giorno 24/02/2017 alle ore 17:27:39 (+0100) il messaggio
"FATTURA BUS AZ673" è stato inviato da "caretta@fast-pec.it"
indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec282.20170224172739.26496.09.1.62@pec.aruba.it

Oggetto: FATTURA BUS AZ673

Mittente: caretta@fast-pec.it

Data: 24/02/2017 17.17

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

IN ALLEGATO FATTURA

SALUTI

CARETTA

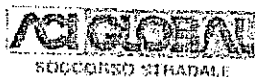
Allegati:

dati-cert.xml	769 bytes
postacert.eml	25.2 KB
FATTURA BUS AZ673.PDF	25.2 KB

AUTOCARROZZERIA

AUTORIZZATA

CARETTA



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

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

www.carrozzeriacaretta.com

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

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

VIA C. BATTISTI, 657
 74100 TARANTO

TA

TARGA EH874FT		MARCA VEICOLO MERCEDES-BENZ		VEICOLO EVOBUS AZ673		TELAIO		KM 0		
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA		N.DOCUMENTO 1197/17	DATA DOCUMENTO 24/02/2017		
COD. PAG. 0	PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO					PAGINA 1		
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI					UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
STACCO DEL PARABREZZA ROTTO PER SOSTITUZIONE DELLO STESSO MEDIANTE UTILIZZO DI NUOVO SIGILLANTE. ***** LAVORO N. 85/2017 PROT 2464/UT DEL 13.02.2017 CIG: Z9D1D586C3 ***** Manodopera carrozzeria Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale					NR					
					NR	1,00	750,00		750,00	22
					NR					
					NR	1,00	100,00		100,00	22
					NR					
					NR					
					NR					
					NR					
					HR	16,00	20,00		320,00	22
					NR	1,00	17,55		17,55	22
Autorità per la mobilità nell'area di Taranto Pro. n. 3329 del 27 FEB. 2017 AD Amm. Delegata ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAF Affari e Contratti ☐ UCM Commercio e Marketing ☐ UCS Contabilità e Bilancio ☐ UES Esercizio e Servizi ☐ UIS Informatica e Statistica ☐ UMT Manutenzione e Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SIMEST ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità ☐					N. RIC. _____ N. IVA 506 DATA DI RIL. 02/03/16					
IMPONIBILE 1.187,55		IVA 261,26		+/-ART. 15	SPESE VARIE		SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato	
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 1.187,55		IVA IVA 22		IMPOSTA 261,26		Totale Documento 1.448,81			

I valori del documento sono espressi in EURO

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 03 MAR 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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 14 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 14 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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	IL PARABREZZA NON VIENE	RESTITUITO	IN	QUANTO	
2	ROTTO				
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.
Sede Ubicaz. Esent. e Liquid. Cons. Doc. Fiscali:
Il Rappresentante dell'AMAT
Via C. Battisti, 50 - Tel. 099/7761824
Succ. Via C. Battisti, 50 - Tel. 099/7761451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

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

(BUS 673 SOSTITUZIONE PARABREZZA)

Il giorno 2.02.2017, 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 CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 2464/UT del 13.02.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205); Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig.FRANCESCO CARETTA..... ←

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

~~AUTOCARROZZERIA SUCCESSIONE STRADALE ACI~~

~~CARETTA COSMO D. & FRANCESCONI & C.~~

~~Sede Ubicaz. Eserc. e luogo Cons. Doc. Fiscali:~~

~~Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7761824~~

~~Succ. Via G. Battisti, 5750 Tel. 099/7791451~~

~~74121 TARANTO~~

~~Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733~~

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 119 del 21 02 2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONE: Data, Dipendenza, Dominio o Residenza, Partita IVA.

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

DIANA - CAPETA
V.A C. BASIN

1077

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

4 COLU

PESO: 4,6 g

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionarioDAF₂

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 19

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



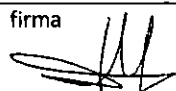
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 643

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

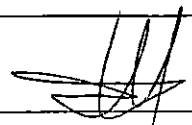
COMMESSA Nr.

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	✓	0	119	21/02/17	SW ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	—	—	—	—	—
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	2381	10/02/17	SW ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	2464	13/02/17	SW ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	101/3	23/02/17	SW ✓
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	✓	0	—	2/02/17	SW ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 14 MAR. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>1197</u>	Data fattura: <u>24/2/17</u>	Importo: <u>1.184,55</u>
-----------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 14 MAR. 2017
---------------------	---	-------------------

4 MAY 2015

4 MAY 2015

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA snc**

AUTORIZZATA



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

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

www.carrozzeriacaretta.com

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

Sinistro:

Numero:
Perito:

1a Revisione:
del

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl
Data di stampa: 09/02/2017
N. 4313 Pagina 1 di 1

Cliente:

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

TA

Veicolo:

MERCEDES-BENZ EVOBUS AZ673

Targa: **EH874FT** 1a immatr.:
Colore: **BIANCO/ROSSO** Doppio strato
Val. antesin: 0,00 KM:
Telaio:

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	STACCO DEL PARABREZZA ROTTO PER						1,00			
	SOSTITUZIONE DELLO STESSO	16,00					1,00	750,00		750,00
	MEDIANTE UTILIZZO DI NUOVO						1,00			
	SIGILLANTE.						1,00	100,00		100,00
	Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale						1,00	17,55		17,55

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

	SR	LA	VE	ME
Totale ore di manodopera:	16,00	0,00	0,00	0,00
Totale Ricambi:	=	850,00	+ 22% (	187,00)= 1.037,00
Totale Voci Complementari:	=	17,55	+ 22% (	3,86)= 21,41
Manodop.carrozzeria:	16,00 x	20,00	=	320,00 + 22% (70,40)= 390,40
Manodop.meccanica:	0,00 x	20,00	=	0,00 + 22% (0,00)= 0,00
Mater. di consumo:	VE 0,00 x	15,50	=	0,00 + 22% (0,00)= 0,00

Totale preventivo 1.187,55 + IVA (261,26)= 1.448,81

I valori del documento sono espressi in EURO

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

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

Firma per accettazione

Prot. 2464/UT

Taranto li **13.02.2017**

Lavoro n. 85/2017

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

OGGETTO: bus n. 673 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE PARABREZZA.
CIG Z9D1D586C3

Visto che:

- a. Come da Ns richiesta telefonica, occorre sostituire il parabrezza sul bus az. 673 attualmente circolante, lavorazione di cui è stata richiesto preventivo di spesa;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 10.02.2017 ed assunto al prot. 2381 del 10/02/2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.187,55 + IVA**;

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

- c. **costo dell'intervento: € 1.187,55 + IVA**;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** all'arrivo del parabrezza Vi chiediamo di contattarci per l'invio del bus in oggetto che sarà consegnato entro il giorno successivo. Vi accordiamo n. 02 gg lav. dalla data di ricevimento del bus per la riconsegna del bus;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP 

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca 