

1481



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

ESERCIZIO 20 87

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1028

OFFICINE Jolly

MANUT. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	1.028	02/08/2017			27.623,51

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G.,68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737 C.F. 02736800737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventisettemilaseicentoventitrè e 51 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 58/FF del 21/02/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

64/FF, 66/FF, 72/FF, 73/FF, 74/FF, 76/FF, 45/FF, 46/FF, 58/FF CIG
ZD31BDEA05

VEDI CIG ALLEGATI



IMPORTO LORDO	27.623,51
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	27.623,51

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	27.623,51	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ELENCO CIG M.P. 1028 JOLLY OFFICINE

FATTURA	IMPORTO	CIG
45	2.164,56	ZD41D3DF51
46	195,20	Z0B1D3E00C
58	7.875,28	ZD31BDEA05
64	3.767,48	ZF61D6CEB2
66	1.865,77	ZDA1D78657
72	3.767,48	Z001D8D7B1
73	3.767,48	Z291D785B2
74	3.074,40	ZD31D78765
76	1.145,86	Z471D8007F
	27.623,51	

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498

NR.SCT: 253080706 CRO: A1021891656

DATA ORDINE: 10.08.2017

TRANSACTION ID: A102189165601030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
TARANTO
TARANTO 1

DIREZ

TA

BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLI SRL

DT REG : 14.08.2017

IMPORTO: 27.623,51

NOTE: CIG ZD41D3DF51 FT 45 CIG ZOB1D3E00

MANDATO NUM. 1028

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

Off. Jolly
CP

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700001117410

Codice Fiscale: 02736800737

Identificativo Pagamento: 1026/1028

Data Inserimento: 02/08/2017 - 12:15

Importo: 82006,44 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Vite
Lanelli
3/8/17

**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	1.028	02/08/2017			27.623,51

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G.,68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737 C.F. 02736800737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventisettemilaseicentoventitrè e 51 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 58/FF del 21/02/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

64/FF, 66/FF, 72/FF, 73/FF, 74/FF, 76/FF, 45/FF, 46/FF, 58/FF CIG
ZD31BDEA05

VEDI CIG ALLEGATI

IMPORTO LORDO	27.623,51
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	27.623,51

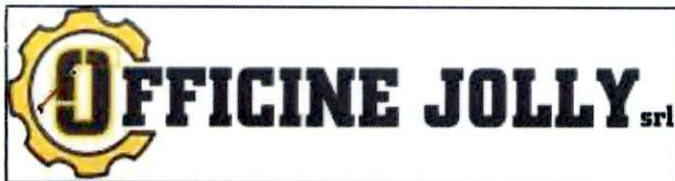
		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	27.623,51	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.45/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 20/02/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO AVANTRENO SU VS BUS AZ.N.569 - CIG:ZD41D3DF51 RIF. VS ORD.PROT.N.1976/UT DEL 06/02/2017 LAVORO N.69/2017 DEL 06/02/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	1.774,23		1.774,23	22
	RIF. VS DDT N.76 - NS DDT N.23						

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

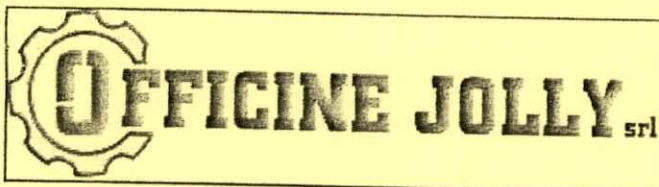
del 06 MAR. 2017

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 Affar. Gen. P.P.P. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC. N. IVA 594
DATA DI REGIST. 07/03/17

Totale 1.774,23	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 390,33	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		2.164,56

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	20/04/2017	2.164,56	22	1.774,23	22,00	390,33
Totale				1.774,23		390,33



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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.45/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 20/02/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO AVANTRENO SU						
	VS BUS AZ.N.569 - CIG:ZD41D3DF51						
	RIF. VS ORD.PROT.N.1976/UT DEL 06/02/2017						
	LAVORO N.69/2017 DEL 06/02/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	1.774,23		1.774,23	22
	RIF. VS DDT N.76 - NS DDT N.23						

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del

06 MAR. 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 / Tecnico	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Atto. Ger. PPPP SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐

N. RIC.

N. IVA

DATA DI REGISTRAZIONE

Totale 1.774,23		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 390,33	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		2.164,56	

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	20/04/2017	2.164,56	22	1.774,23	22,00	390,33
Totale			1.774,23	390,33		

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08 MAR. 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

27 MAR. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

27 MAR. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 569

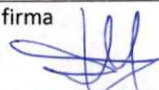
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

80009

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O	80009	01/02/17	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	C	76	02/02/17	21
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	1360	6/2/17	21
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	1976/01	06/02/17	21
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	23	07/02/17	21
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	O		07/02/17	51
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 27 MAR. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>45</u>	Data fattura: <u>20/2/17</u>	Importo: <u>1.774,23</u>
-----------------------	------------------------	------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>27 MAR. 2017</u>
---------------------	---	-----------------------------

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. 46 del 02/02/2017

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.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
1	AUTOBUS AT. 569 PER RUMORE ZONA INTERIORE E ZONA CENTRALE NON SI CARICA AUTOBUS RF. CO E PIENO DI RUMORE LITRI 6 (SEI)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>1 VIDA</u>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
---	----------	---------	-------	----------

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

--	--	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA <u>02/02/2017</u>	ORA <u>14.30</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE
-------------------------------------	------------------------	---------------------------	---------------------	----------------------

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

--	--	--



6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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 569 RIPRISTINO AVANTRENO)

Il giorno 07/02/2017, alle ore 17:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.1976/UT del 06.02.2017.

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. FABIO GRECO.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

13/10 08/02/17
oe

Il Rappresentante della ditta

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SILENT BLOCK	4	808,56	X	
2	AMMORTIZZATORI	2	385,67	X	
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]* *VISTO 08/08/17*

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla

Tel 099.4744745 Fax 099.4744888

74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

Prot. 1976/UT

Taranto li **06.02.2017**

Lavoro n. 69/2017

OFFICINE JOLLY

C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
FAX 099-4744888

OGGETTO: bus n. 569 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO AVANTRENO
CIG ZD41D3DF51

Visto che:

- a. con d.d.t 76 DEL 02.02.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"RUMORE PARTE ANTERIORE E PORTA CENTRALE NON SI CHIUDE"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 03.02.2017, assunto al prot. 1960 del 06.02.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.861,23 + IVA;
- c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento:** € 1.774,23 + IVA (Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00);
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 5. **consegna autobus:** consegna c/o AmAt a vs carico.
 6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca





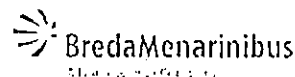
S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Design Efficiency Environment



IVECO
MOTORS



PROT. N.149/17

Area per la mobilità nella zona di Taranto

Prof. n. 1860

06 FEB. 2017

AD	Amministrativo	
AG	Amministrativo	
AT	Amministrativo	
AP	Amministrativo	
ICM	Commerciale / Marketing	
UCB	Contabilità / Bilancio	
UES	Esercizio / Sostit	
IFS	Informatica / Statistica	
USAT	Manutenzione / Tecnica	
URS	Risorse Umane	
URS	Attività / Oper. SOSTIT.	
RAG	Ufficio Ragioneria	
SG	Sist. Qualità	

STATTE, Li 03/02/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ. LE N. 569.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Ripristino cablaggio ABS.	29,00
Smontaggio pneumatici anteriori.	
Stacco/Riattacco braccio anteriore sx e revisione dello stesso.	
Sostituzione ammortizzatori anteriori previo smontaggio degli stessi.	
Rimontaggio pneumatici anteriori.	
Azzeramento errori centralina mediante diagnosi.	
Esecuzione prove di funzionalità.	
TOTALE	29,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
42535446	Silent block	4	224,60	898,40	10	808,56
D096990	Ammortizzatore ant.	2	214,26	428,52	10	385,67
TOTALE						1.194,23

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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



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



BredaMenarinibus
A Francesco & Company



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	29,00	23,00 20,00	667,00
Ricambi	-	-	1.194,23
			TOTALE € 1.861,23 + IVA

1.774,93

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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



80009



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 01/02/2017
		Numero 43.133
Data registrazione: 01/02/2017 20:59:32	Autobus 0569	
	Autista RIZZUNI FERDINANDO	
Località avaria: PORTO		
Inserita da: RICCHIUTI -CLAUDIO		
AVARIA SI SENTE UN RUMORE STRANPO NELLA PARTE ANTERIORE, VEDR NON FUNZIONA, PORTA CENTRALE NON SI CHIUDE LB DA SOST. SILENT BLOCK BRACCIO OSCILLANTE ANT. SX SUPERIORI E CONTROLLARE PERNO FUSO PORTO		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

BITTA

JOLLY

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

N. 23 del 07/02/2017

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

1234

DEL

A. Penzance

[illegible]

lit 78

TOTALE€

FIRME

070217

~~FIRMA DEL CUSTODARIO~~

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

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



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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1
Vs. banca:

IBAN:

Fattura N. doc.46/FF

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA

IBAN:IT03F0200815808000103125498

Data doc. 20/02/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER DIAGNOSI MOTORE C/O AMAT SU VS BUS AZ.N.572 - CIG:Z0B1D3E00C RIF. VS ORD.PROT.N.1977/UT DEL 06/02/2017 - LAVORO N.70/2017 DEL 06/02/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	160,00		160,00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3888

del

06 MAR. 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.P. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff, Qualità

N. RIC.

N. IVA

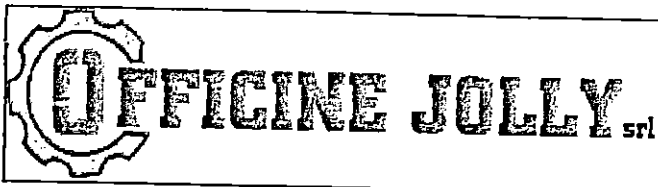
575

DATA DI REGISTR.

27/03/17

Totale 160,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 35,20	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		195,20

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	20/04/2017	195,20	22	160,00	22,00	35,20
Totale				160,00		35,20



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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.46/FF				
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBANIT03F0200815808000103125498	Data doc. 20/02/2017				
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.

VS DARE PER DIAGNOSI MOTORE C/O
AMAT SU VS BUS AZ.N.572 -
CIG:Z0B1D3E00C
RIF. VS ORD.PROT.N.1977/UT DEL
06/02/2017 - LAVORO N.70/2017 DEL
06/02/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	160,00	160,00	22
-----	--------	----	-------	--------	--------	----

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **3888**
del **06 MAR. 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 / Tecnico	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PPPP SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

N. RIC. _____ N. IVA **575**
DATA DI REGIST. **07/03/17**

Totale 160,00		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 35,20	Totale documento 195,20	
		Spese di incasso	Spese di imballo			
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	20/04/2017	195,20	22	160,00	22,00	35,20
Totale			160,00		35,20	

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 27 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 PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 27 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 27 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 572

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	C	593	04/10/16	
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	1958	06/02/17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	1977/UT	06/02/17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	NON	RICHIESTO			
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: BOLLA LAVORO	SI	C		2/2/17	
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		27 MAR. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 46	Data fattura: 20/2/17	Importo: 169,00
-----------------------	-----------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		27 MAR. 2017

Prot. 1977/UT

Taranto lì **06.02.2017**

Lavoro n. 70/2017

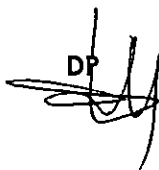
OFFICINE JOLLY

C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
FAX 099-4744888

OGGETTO: bus n. 572 - Ordine di esecuzione dei lavori di DIAGNOSI MOTORE C/O AMAT
CIG Z0B1D3E00C

Visto che:

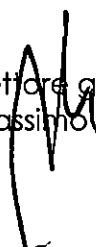
- a. In data 02/02/2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"DIAGNOSI MOTORE C/O AMAT"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 02.02.2017, assunto al prot. 1958 del 06.02.2017, indica il costo dell'intervento in € 184,00 + IVA,
- c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento: € 160,00 + IVA** (Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00);
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento: NON APPLICABILE ;**
 3. **penale per ritardata consegna: NON APPLICABILE;**
 4. **garanzia sull'intervento: NON APPLICABILE;**
 5. **consegna autobus: NON APPLICABILE;**
 6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo: NON APPLICABILE.**

DP




Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca





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



PROT. N. 148/17

Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1958
06 FEB. 2017

AD	Amministratore Delegato
BG	Direttore Generale
DA	Direttore Amministrativo
DT	Direttore Tecnico
UAP	Appalti / Contratti
UCM	Commerciale / Marketing
UCB	Contabilità / Bilancio
UES	Esercizio / Sostit
UIS	Informatica / Statistica
UMT	Manutenzione / Tecnica
URU	Risorse Umane
URS	Risorse / Cont. / P.R.R. SINISTRI
RAG	Ufficio Ragioneria
STO	Staff Qualità

STATTE, Li 02/02/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

**OGGETTO: PRONTO INTERVENTO C/O VS. STABILIMENTO IN DATA 02/02/2017 SU AUTOBUS
AZ. LE N. 572.**

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Pronto intervento c/o Vs. stabilimento.	
Verifica anomalia.	8,00
Esecuzione diagnosi motore ed azzeramento errori centralina.	
TOTALE ORE	8,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	8,00	23,00 20,00	184,00 160,00
TOTALE € 184,00 + IVA			160,00

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.474.47.45 - 099.474.48.88
74010 STATTE (TA)
IVA 02758800737

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinejollysrl@gmail.com

www.officinajolly.com

f Officine Jolly Srl

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

OFFICINE JOLLY

SEGNALAZIONE DI INTERVENTO			Data inizio intervento 2/2/2017	Data fine intervento	Progressivo n.				
Cliente			Data consegna-immatricolazione	Comm. Carrozzeria					
Modello autobus	N. telaio	N. Aziendale 572	Targa	Km percorsi					
N. motore	N. cambio								
ANOMALIE RILEVATE: NON PARTE									
LAVORI ESEGUITI/RICHIESTI:					ORE				
ESEGUITA DIAGNOSI MOTORE CON PER AZZERAMENTI, ERRORI					8,00				
TOTALE					8,00				
MATERIALE SOSTITUITO									
Tavola catalogo	Posiz. N.	Descrizione	Codice	Q.	Tavola catalogo	Posiz. N.	Descrizione	Codice	Q.
Timbro-Firma Officina Autorizzata OFFICINE JOLLY s.r.l. Contrada Pelicciolla 99 4744745 - Fax 099 4744888 74010 STATTE (TA)					Operatore		Firma del Cliente M.A.T. S.p.A.		

UFFICIO TECNICO

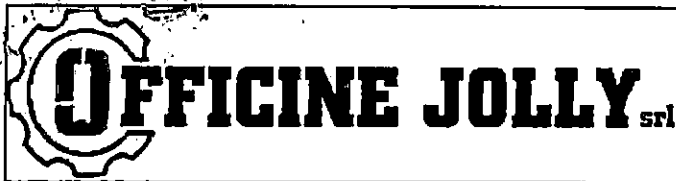
Note per il Tecnico riparatore:

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

SEGNALAZIONE DI INTERVENTO				Data inizio intervento 2/2/2017		Data fine intervento		Progressivo n.	
Cliente				Data consegna-immatricolazione		Comm. Carrozzeria			
Modello autobus		N. telaio		N. Aziendale 572		Targa		Km percorsi	
N. motore		N. cambio							
ANOMALIE RILEVATE:									
NON PARTE									
LAVORI ESEGUITI/RICHIESTI:									ORE
ESEGUITA DIAGNOSI MOTORE CON ERRORI AZZERAMENTI									
ERRORI									
TOTALE									
MATERIALE SOSTITUITO									
Tavola catalogo	Posiz. N.	Descrizione	Codice	Q.	Tavola catalogo	Posiz. N.	Descrizione	Codice	Q.
Timbro-Firma Officina Autorizzata OFFICINE JOLLY S.r.l. Contrada Felicitolla Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888 74010 STATTE (TA) Partita IVA: 02736800737					Operatore		Firma del Cliente		
							A.M.A.T. S.p.A. UFFICIO TECNICO		

Note per il Tecnico riparatore:

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



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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.58/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 21/02/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO MOTORE SU VS BUS AZ.N.517 \						
	DETERMINA N.81/2016 - CIG:ZD31BDEA05						
	RIF. VS ORD. PROT. N.18294/UT DEL 04/11/2016						
	LAVORO N.447/2016 DEL 04/11/2016						
.QV	TOTALE	n.	1,000	6.455,15		6.455,15	22
	RIF. VS DDT N.659 DEL 20/10/2015 -						
	RIF. NS DDT N.34 DEL 16/02/2017 PER CONSEGNA BUS						
	RIF. NS DDT N.38 DEL 21/02/2017 PER CONSEGNA INCASTELLATURA						

002000.00126

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

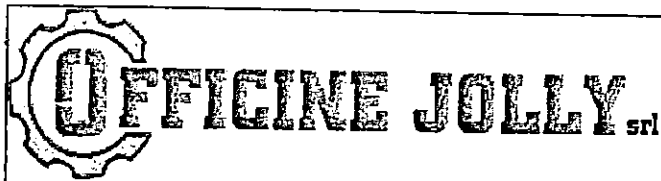
Prot. n.

06 MAR. 2017

del
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.PP. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC. N. IVA 576
DATA DI REGIST. 07/03/17

Totale 6.455,15	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 1.420,13	Totale documento 7.875,28
	Spese di incasso	Spese di imballo		
Tipo pagamento Bonifico	Scadenza 21/04/2017	Importo scadenza 7.875,28	Cod. I.V.A. 22	Imponibile I.V.A. 6.455,15
			% I.V.A. 22,00	Imposta in EU 1.420,13
			Totale 6.455,15	1.420,13



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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento

Bonifico a 60 gg

Partita IVA

IT 00146330733

Codice fiscale:

00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.58/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 21/02/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO MOTORE SU VS BUS AZ.N.517 DETERMINA N.81/2016 - CIG:ZD31BDEA05 RIF. VS ORD. PROT. N.18294/UT DEL 04/11/2016 LAVORO N.447/2016 DEL 04/11/2016						
.QV	TOTALE	n.	1,000	6.455,15		6.455,15	22
	RIF. VS DDT N.659 DEL 20/10/2015 - RIF. NS DDT N.34 DEL 16/02/2017 PER CONSEGNA BUS RIF. NS DDT N.38 DEL 21/02/2017 PER CONSEGNA INCASTELLATURA						

002000.00126

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto.

Prot. n.

3887

del

06 MAR. 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.P. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC.

N. IVA 576

DATA DI REGISTRAZIONE

07/03/17

Totale 6.455,15		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 1.420,13	Totale documento 7.875,28	
		Spese di incasso	Spese di imballo			

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
			22	6.455,15	22,00	1.420,13
Bonifico	21/04/2017	7.875,28				
Totale				6.455,15		1.420,13

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

02 MAR. 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 27 MAR. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 27 MAR. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

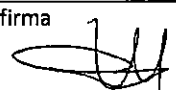
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 517

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

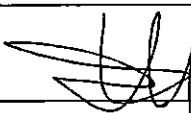
COMMESSA Nr.

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	C	653	20/10/15	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	22466 4032 14845	03/12/15 03/03/16 13/09/16	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	18294/UT	04/11/16	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	34	16/02/17	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	O	38	21/02/17	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	C-O-O		16/12/16 14/02/17 16/02/17	SI SI SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DETERM. 81/2016	X	O			SI
Controllo eseguito da:	firma 	Data 27 MAR. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 58	Data fattura: 21/2/17	Importo: 6455,15
-----------------------	-----------------	-----------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 27 MAR. 2017
---------------------	---	-------------------

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

(BUS 517 MONOBLOCCO)

Il giorno 16/02/17, alle ore 10:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.18294/UT del 04.11.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE. I RICAMBI SONO STATI CONSEGNATI IL 21/02/17,
QUANDO È AVVENUTO IL COMPLETAMENTO DEL PRESENTE VERBALE.
SI RIMANDA IL GIUDIZIO POSITIVO DEFINITIVO DOPO AVER CONSTATATO
LA RISPOSTA CHE IL BUS DADA' DURANTE L'UTILIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744885 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	INCASTELLATURA MOTORE	1	4.271,25	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15	RICAMBI CONSEGNATI IN DATA 21/02/17 CON DAT. N. 38.				
16					
17					
18					
19					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

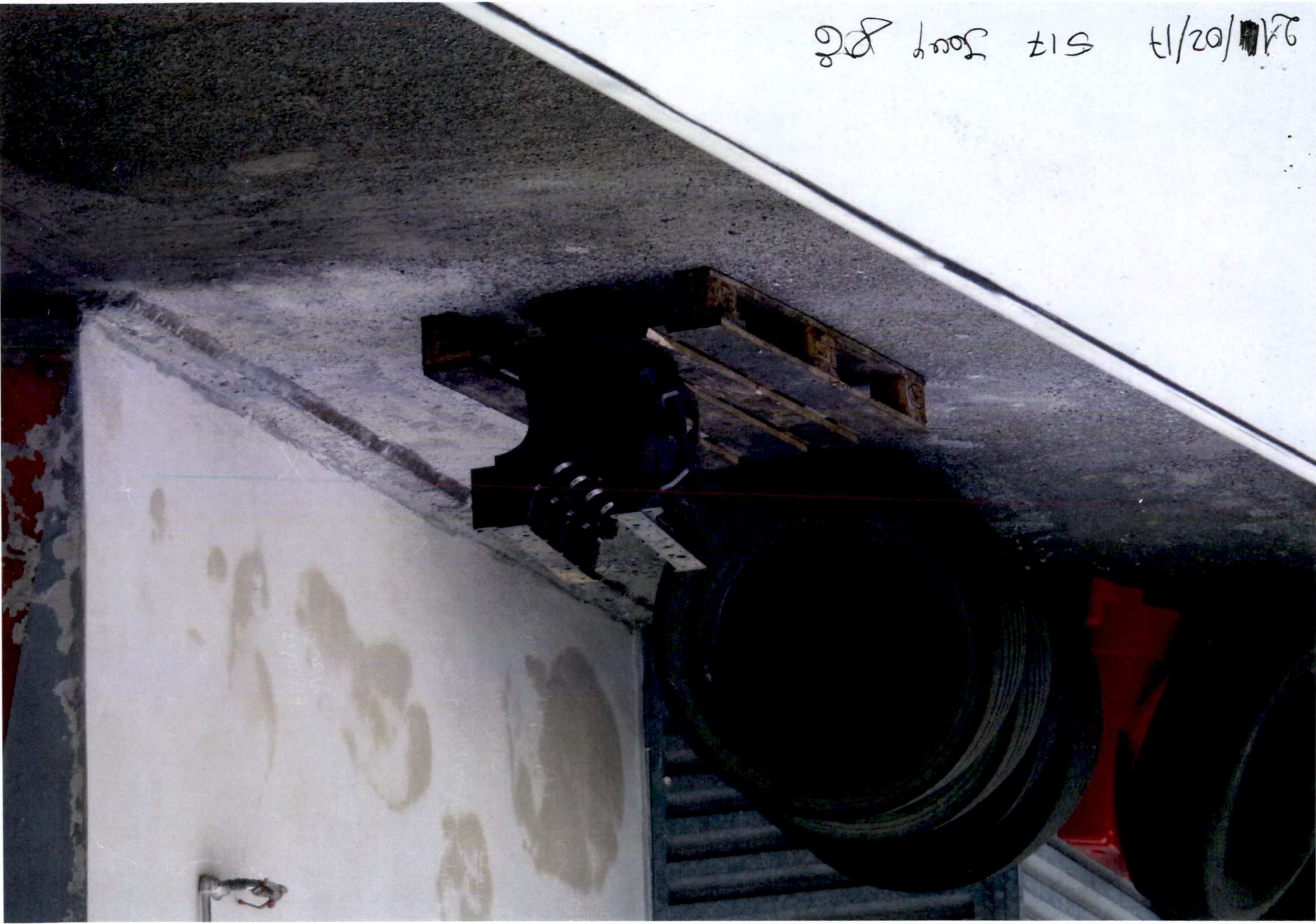
Il Rappresentante dell'AMAT

Lu. Jov IN DATA 21/02/17

Il Rappresentante della ditta

Contrada Feliciolla
...Tel. 099 4744745 / Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02273680073

9/1/02/17 517 2004 J2





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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 38 del 21/02/2017a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPAVIA C. BASTI, 65474100 PANATO

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESTITUZIONE

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

IDEM

VS. ORDINE N.

18224/UT

DEL

04/11/16☐ in conto
☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>1</u>	<u>INCASTELLATURA - BUS AER. CEM 2 SIT</u> <u>Ref. VS. DDT n° 659 del 20/10/2015</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

AVISIA

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente☐ cessionario21/02/1711:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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

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

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

7.1001 31101970
0004471-000 2073471 000 10
(AT) 31101970
7 3 0 0 8 3 3 0 1 6 1 6 1

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

PRIMO VERBALE

(BUS 517 - MONOBLOCCO)

Il giorno 16/12/2016, alle ore 8⁴⁰, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta Jolly, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 18294/UT del 04/11/2016.

Sono presenti:

- per AMAT: PELLICORI DCO / ROCHIRAV., in possesso del profilo professionale di "C.U.T." - par. 232 (min. 205)
- Per la ditta: il Sig. GRECO FABIO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

VERIFICATO MONOBLOCCO DI CUI SI ALLEGANO FOTOGRAFIE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

"VERBALE DI COLLAUDO" / 2° VERBALE
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 514 - REVISIONE MOTORE)

Il giorno 14/02/2014, alle ore 15⁰⁰, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta Jolly, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 18294/UT del 06/11/2013.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

VERIFICATO RICAMBI DA SOSTITUIRE Su BUS

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante S. dell'AMAT
UFFICIO TECNICO

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Pelicciola
Tel 099 4744745 / Fax 099 4744888
74010 STABILE (TA)
Partita IVA 02736800737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT



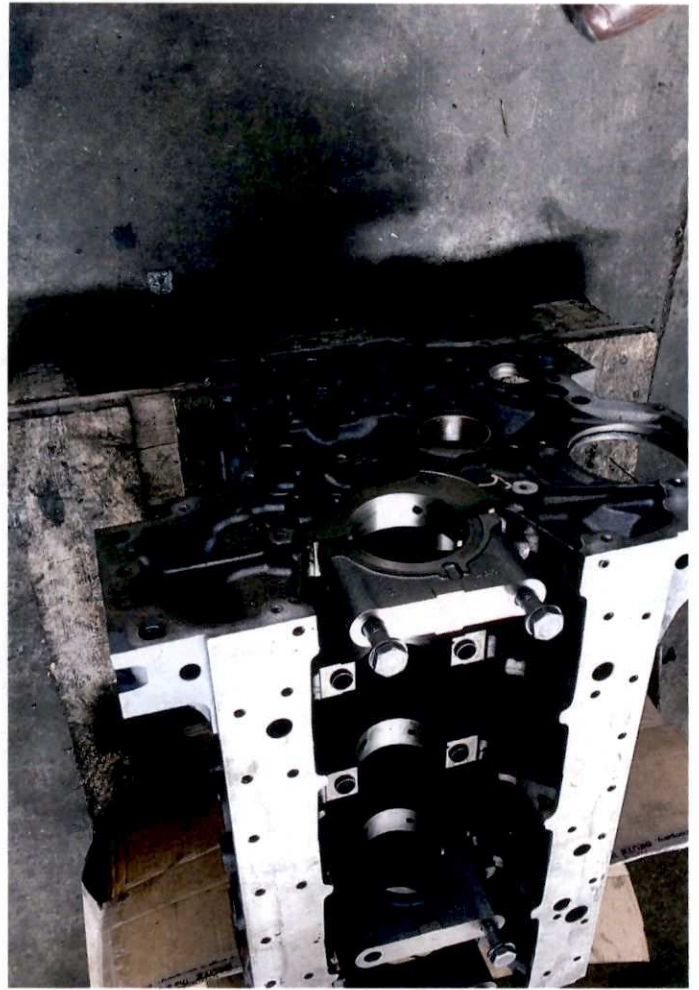
Rappresentante della ditta
UFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Fanciulla
Tel 099 4744745 / Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA. 02736800737

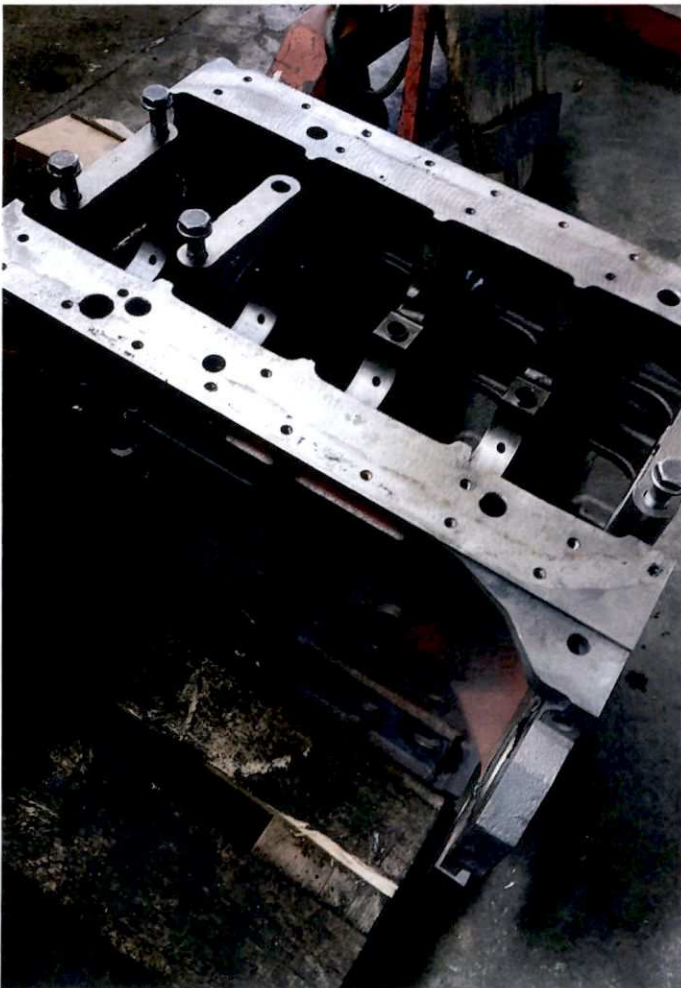
Mod. 4/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01





VEICOLI, RITE, RITE E RITE		DATA E RITE E RITE	
TOTALI			

VEICOLI, RITE, RITE E RITE		DATA E RITE E RITE	
TOTALI			

VEICOLI, RITE, RITE E RITE		DATA E RITE E RITE	
TOTALI			

VEICOLI, RITE, RITE E RITE		DATA E RITE E RITE	
TOTALI			

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.) - 00146330733
 N. 658
 del 20/10/2003

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.

PROT. N. 985/16

STATTE, Li 12/09/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 517.

In riferimento all'oggetto ed alla ns. offerta prot. N. 1005/15 del 07/11/2015, Vi rimettiamo di seguito quotazione aggiornata al listino in vigore alla data odierna di quanto segue:

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
04282828	Incastellatura motore	1	6.061,53	6.061,53	25	4.546,15
TOTALE RICAMBI €.						4.546,15

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	IMPORTO
Ricambi	4.546,15
Spese di imballaggio e spedizione da Germania	310,00
Attività di smontaggio e rimontaggio	1.600,00
TOTALE € 6.455,15 + IVA	

Validità offerta 10 g.g.

Restiamo in attesa di un Vs. riscontro.

Distinti saluti.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

14845

del

13 SET. 2016

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
099.4744747
OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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

Prof. 18294/UT

Taranto lì **04.11.2016**

Lavoro n. 447/2016

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

OGGETTO: bus n. 517 - Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO MOTORE – Determina 81/2016

CIG ZD31BDEA05

A) PREMESSA

1. in data 01/09/2015 AMAT emetteva ordine protocollo 16434/UT con importo di 3.359,78 + IVA, di cui € 1.200,00 per manodopera ed € 2.159,78 per i ricambi occorrenti e materiali di consumo.
2. In data 19/10/2015 il bus rientrava per la seguente avaria: "ALTA TEMPERATURA-EBOLLIZIONE"
3. In data 20/10/2015, con DDT 659, il bus veniva inviato con richiesta di garanzia per avaria segnalata al punto precedente;
4. In data 7/11/2015 il riparatore comunicava che durante lo smontaggio del motore per la verifica dell'anomalia, riscontrava una lesione interna al monoblocco che quindi rendeva necessaria la sua sostituzione;
5. in data 12/09/2016 il riparatore inviava il preventivo, assunto al prot. 14845 del 13.09.2016, indica il costo dell'intervento in 6.455,15 + IVA, di cui € 1.600,00 per manodopera, 310,00 € per la spedizione e € 4.546,15 per i ricambi occorrenti e materiali di consumo
6. Essendo la lesione interna del monoblocco non riconducibile alle precedenti lavorazioni effettuate dal riparatore e pertanto nessuna richiesta di garanzia può essere sostenuta

B) ORDINE ESECUZIONE LAVORI

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

1. **costo dell'intervento: € 6.455,15** di cui € 1.600,00 per la sola manodopera, € 4.546,15, per i ricambi e € 310,00 per la spedizione del monoblocco.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 30 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.

C) COLLAUDI RICHIESTI

1. **redazione e sottoscrizione del primo "Verbale di collaudo"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento dell'arrivo dei ricambi da sostituire/montare sul bus in oggetto.
2. **redazione e sottoscrizione del secondo "Verbale di collaudo"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al montaggio dei ricambi sul bus in oggetto prima del completamento dei lavori;
3. **redazione e sottoscrizione del terzo "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.

Gli esiti positivi dei predetti collaudi non sollevano comunque AMAT dalla piena responsabilità della rispondenza delle caratteristiche e dei particolari dei ricambi impiegati e della qualità delle lavorazioni. La richiesta di collaudo sarà comunicata almeno due giorni prima all'area tecnica mediante email a unitatecnica@amat.ta.it. AMAT si riserva di comunicare per iscritto eventuali rinunce ai collaudi di cui ai punti 1 e 2.


DR

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia



PROPOSTA DI DETERMINA DELL'AMMINISTRATORE DELEGATO N. 81 del 24/10/16

Determina n°

del

Oggetto: INTERVENTO DI RIPARAZIONE DEL BUS AZ. 517 (Bredamenarini M 231) IMMATRICOLATO NEL 2005. AFFIDAMENTO RELATIVO.

ALLEGATI/NOTE:

Allegato n. 1: proposta dell'ing. Pellicoro prot. 16432 del 7.10.2016

Il Direttore Generale, d'intesa con l'Area contratti ed acquisti riferisce e propone quanto segue:

- a. nell'ambito delle iniziative da attuare al fine di rendere disponibili per il servizio i bus in posizione di fermo immatricolati dal 2005 in poi, il Capo unità Ing. Pellicoro ha presentato la proposta di ripristino del bus n. 517, marca Bredamenarinibus – M231, immatricolato nel 2005, in posizione di fermo dal 19.10.2015, proposta assunta al prot. 16432 del 7.10.2016 **(All.1)**, resasi necessaria tenuto conto che, allo stato, il numero di bus disponibili giornalmente per il servizio è inferiore a quello richiesto per lo svolgimento delle percorrenze invernali contrattuali, pari a 99 veicoli, condizione che contribuisce alla conseguente contrazione dei corrispettivi contrattuali comunali;
- b. a seguito di tale segnalazione, il bus con D.D.T. n. 440 del 13.07.2015 veniva inviato alla società Jolly, autorizzata Bredamenarinibus, che produceva il proprio preventivo, assunto al prot. 16139 del 25.08.2015, per un costo di € 5.677,61 + IVA, di cui € 1.380,00 per manodopera ed € 4.297,61 per i ricambi occorrenti e materiali di consumo. A tale preventivo seguiva l'ordine AMAT, assunto al prot. 16434/UT, per un importo di € 3.359,78 + IVA, di cui € 1.200,00 per manodopera ed € 2.159,78 per ricambi occorrenti, oltre a ricambi di fornitura AMAT per un importo di € 2.673,52;
- c. dopo essere stato riammesso in servizio in data 29/09/2015, il bus in oggetto il successivo 19/10/2015 manifestava la medesima anomalia ("alta temperatura-ebollizione"). Per tale ragione in data 20/10/2015, con DDT 659, il bus veniva inviato alla medesima officina Jolly con richiesta di intervento in regime di garanzia;
- d. in data 7.11.2015 il riparatore comunicava che durante lo smontaggio del motore, necessario per accertare la natura dell'anomalia, riscontrava *".... una lesione interna al monoblocco"* che *"rendeva necessaria la sua sostituzione"*;
- e. a seguito della situazione determinatasi, tenuto conto della decisione di AMAT di non fornire più ricambi ai fornitori, comunicata con lettera circolare prot. 4481/DG del 10/03/2016, al riparatore è stata chiesta la fornitura e la posa in opera del monoblocco, oltre al riassettaggio del motore, cui è seguito l'invio del relativo preventivo, assunto al prot. 14845 del 13.09.2016, con il quale il costo dell'intervento di

completamento della revisione del motore è quantificato in € 6.455,15 + IVA, di cui € 1.600,00 per manodopera, € 310,00 + IVA per la spedizione del monoblocco ed € 4.546,15 + IVA per i ricambi occorrenti e materiali di consumo (preventivo anch'esso accluso alla proposta presentata);

- f. a seguito di ciò in data 24/09/2016 l'AMAT, mediante il Capo unità tecnica organizzativa ing. Pellicoro ed il Capo unità tecnica Sig. V. Rochira, effettuava il sopralluogo c/o l'officina Jolly per la constatazione dello stato del motore disassemblato e dei problemi segnalati sul monoblocco, redigendo il relativo "Verbale di sopralluogo" previsto dalla procedura "2015/AT - Rev. 1" del 13.7.2015, assunto al prot. 16113 del 03/10/2016 (accluso alla proposta), dal quale si rileva che la causa dell'anomalia del funzionamento del motore è da porre in relazione alla lesione interna del monoblocco accertata e, pertanto, non riconducibile alle precedenti lavorazioni effettuate dallo stesso riparatore [punto 13) della proposta prot. 16432 del 7.10.2016].

Al fine di conseguire l'obiettivo di riammissione in servizio del bus n. 517, immatricolato nel 2005, per le ragioni illustrate, si propone:

1. di autorizzare, ai sensi dell'art. 36 del D. Lgs. 50/2016, l'affidamento delle lavorazioni descritte in premessa, inerenti il completamento della revisione del motore dell'autobus n. 517, in favore della società Jolly, per l'importo di € 6.455,15 oltre IVA;
2. di autorizzare la Direzione generale e le Aree competenti all'assunzione di ogni atto conseguente.

L'Area Contratti e Acquisti

Il Direttore Generale

L'AMMINISTRATORE DELEGATO

- vista la proposta formulata;
- ritenuto indispensabile aderire alla proposta al fine di recuperare all'esercizio il bus n. 517, contribuendo, in tal modo, a contenere le perdite dei corrispettivi contrattuali che si determineranno nel corrente esercizio a causa dell'insufficiente numero di bus disponibili giornalmente per il servizio, nonostante i recenti miglioramenti registratisi su tale versante;
- ritenuto di doverla accogliere per le ragioni predette;
- visto lo Statuto della Società,

DETERMINA

1. di autorizzare, ai sensi dell'art. 36 del D. Lgs. 50/2016, l'affidamento delle lavorazioni descritte in premessa, inerenti il completamento della revisione del motore dell'autobus n. 517, in favore della società Jolly, per l'importo di € 6.455,15 oltre IVA;
2. di autorizzare la Direzione generale e le Aree competenti all'assunzione di ogni atto conseguente.

L'AMMINISTRATORE DELEGATO
Dott. Francesco Walter Poggi

Al sig.
Direttore Generale
Sede

Oggetto: iniziative da assumere in materia di recupero del bus in posizione di fermo prolungato. Az. 517 – Imm. 2005 – Menarini M231

Al fine di attuare iniziative atte a rendere disponibili per il servizio i bus in posizione di fermo prolungato a causa di lavorazioni di lungo periodo, si trasmette il preventivo di spesa presentato dalla ditta Jolly.

E' da premettere che:

1. In data 29/6/2015 il bus in questione si fermava per la seguente avaria: "TEMPERATURA ALTA – BASSA PRESSIONE OLIO MOTORE – SOSPENSIONI- CAMPANELLI INTERNI – NON RENDE "
2. In data 13.07.2015 con nota AMAT prot. 13276/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 440 del 13.07.2015;
3. in data 25.08.2015 perveniva il preventivo, assunto al prot. 16139 del 25.08.2015, che indicava il costo dell'intervento in 5.677,61 + IVA, di cui € 1.380,00 per manodopera ed € 4.297,61 per i ricambi occorrenti e materiali di consumo;
4. in data 01/09/2015 AMAT emetteva ordine protocollo 16434/UT con importo di 3.359,78 + IVA, di cui € 1.200,00 per manodopera ed € 2.159,78 per i ricambi occorrenti e materiali di consumo, importo ridotto sia per la manodopera considerata a 20 €/h e non 23 €/h come proposto che per i ricambi denominati "Serie guarnizioni motore – prefiltro gasolio – pistone – pompa acqua "forniti da AMAT [allegato 1];
5. In data 29/09/2015 il bus in oggetto veniva rimesso in linea
6. In data 19/10/2015 il bus rientrava per la seguente avaria: "ALTA TEMPERATURA- EBOLLIZIONE"
7. In data 20/10/2015, con DDT 659, il bus veniva inviato con richiesta di garanzia per avaria segnalata al punto precedente;
8. In data 7/11/2015 il riparatore comunicava che durante lo smontaggio del motore per la verifica dell'anomalia, riscontrava una lesione interna al monoblocco che quindi rendeva necessaria la sua sostituzione; inviava contestualmente il preventivo protocollo 1005/15 protocollato il 3/12/2015 al nr. 22466 in cui si riportava il costo aggiuntivo per la sostituzione della incastellatura motore pari a 4.271,25 € oltre a 310,00 € per la spedizione e l'imballo [allegato 2].
9. In data 23.02.2016 AMAT inviava comunicazione, protocollo 3423/UT, in cui si impegnava a fornire il monoblocco mentre il riparatore non avrebbe considerato i costi della manodope-

ra [allegato 4];

10. A seguito della decisione di AMAT di non fornire più ricambi ai fornitori, comunicazione avvenuta con lettera circolare protocollo 4481/DG del 10/03/2016, al fine di evitare contenziosi dovuti a fornitura non conforme e/o difettosa, si richiede al riparatore la fornitura e la posa in opera del monoblocco oltre al riassettaggio del motore;
11. considerato che occorrerà sostituire nuovamente la serie motore e le guarnizioni ed in virtù della nuova situazione, in data 08/09/2016 si è richiesta al riparatore la conferma di validità dell'offerta e gli eventuali ulteriori costi per le guarnizioni necessarie;
12. in data 12/09/2016 il riparatore inviava il preventivo, assunto al prot. 14845 del 13.09.2016, indica il costo dell'intervento in 6.455,15 + IVA, di cui € 1.600,00 per manodopera, 310,00 € per la spedizione e € 4.546,15 per i ricambi occorrenti e materiali di consumo [allegato 4]
13. in data 24/09/2016, AMAT effettuava il sopralluogo c/o officina del riparatore constatando, con il motore disassemblato e rimosso dall'autobus, i problemi sul monoblocco responsabili dell'avaria e riportati al punto 8. La lesione interna del monoblocco non è riconducibile alle precedenti lavorazioni effettuate dal riparatore e pertanto nessuna richiesta di garanzia può essere sostenuta. Il verbale di sopralluogo compilato è stato protocollato il 03/10/2016 con nr. 16113 [allegato 5]

PRECEDENTI LAVORI EFFETTUATI SU AUTOBUS 517 DAL 1 APRILE 2015

Anno 2016: nessuno

Anno 2015:

9263/UT	TRASPORTO CON CARRELLONE E SOSTITUZIONE MOTORINO AVVIAMENTO	18.05.2015	1.415,00	PICHIERRI
16434/UT	REVISIONE MOTORE	01.09.2015	3.359,78	JOLLY

Note:

- Come già riportato (punti 8 e 13) nonostante la precedente lavorazione effettuata sul motore, il danneggiamento dell'incastellatura ha richiesto l'ulteriore lavorazione oggetto della presente richiesta.

CONCLUSIONI:

Da quanto sopra emergono che i costi complessivi per il ripristino del bus risulta complessivamente pari a 12.488,45 € dei quali

GIA' SPESI:

- a) 3.359,78 € già autorizzato con l'ordine di cui al punto 3
- b) 2.673,52 € di ricambi forniti da AMAT

ULTERIORE COSTO AGGIUNTIVO:

- c) 6.455,15 € per sostituzione monoblocco e ripristino funzionamento

Tanto premesso, avendo valutato la convenienza della riparazione già parzialmente avvenuta, si chiede autorizzazione per il completamento della riparazione del motore per un importo riportato al punto c) di cui sopra e pari a **6455,15 €**

Taranto 07/10/2016

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro



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

PRIMO VERBALE

(BUS 517 - Monoblocco)

Il giorno 16/12/2016, alle ore 8⁴⁰, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta Jolly, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 16294/UT del 04/11/2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

VERIFICATO MONOBLOCCO DI CUI SI ALLEGANO FOTOGRAFIE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]
OFFICINA JOLLY

AMAT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Prot. n. 21175
del 19 DIC, 2016

AG	Amministratore Delegato	☒
DG	Direttore Generale	☒
DA	Direttore Amministrativo	☒
DT	Direttore Tecnico	☐
AS	Assistenti / Contratti	☐
CM	Commerciali / Marketing	☐
CE	Contabile / Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☒
RU	Risorse Umane	☐
SC	Ass. con P.P.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

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	MONOBLOCCO				
2	(VERIFICA STATO MONOBLOCCO)				
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

QUESTA SEZIONE
COLLAUDO
NON
DEVE
ESSERE
FIRMATA
CON
IL
NOME
DELLA
DITTA

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

☐ POSITIVO

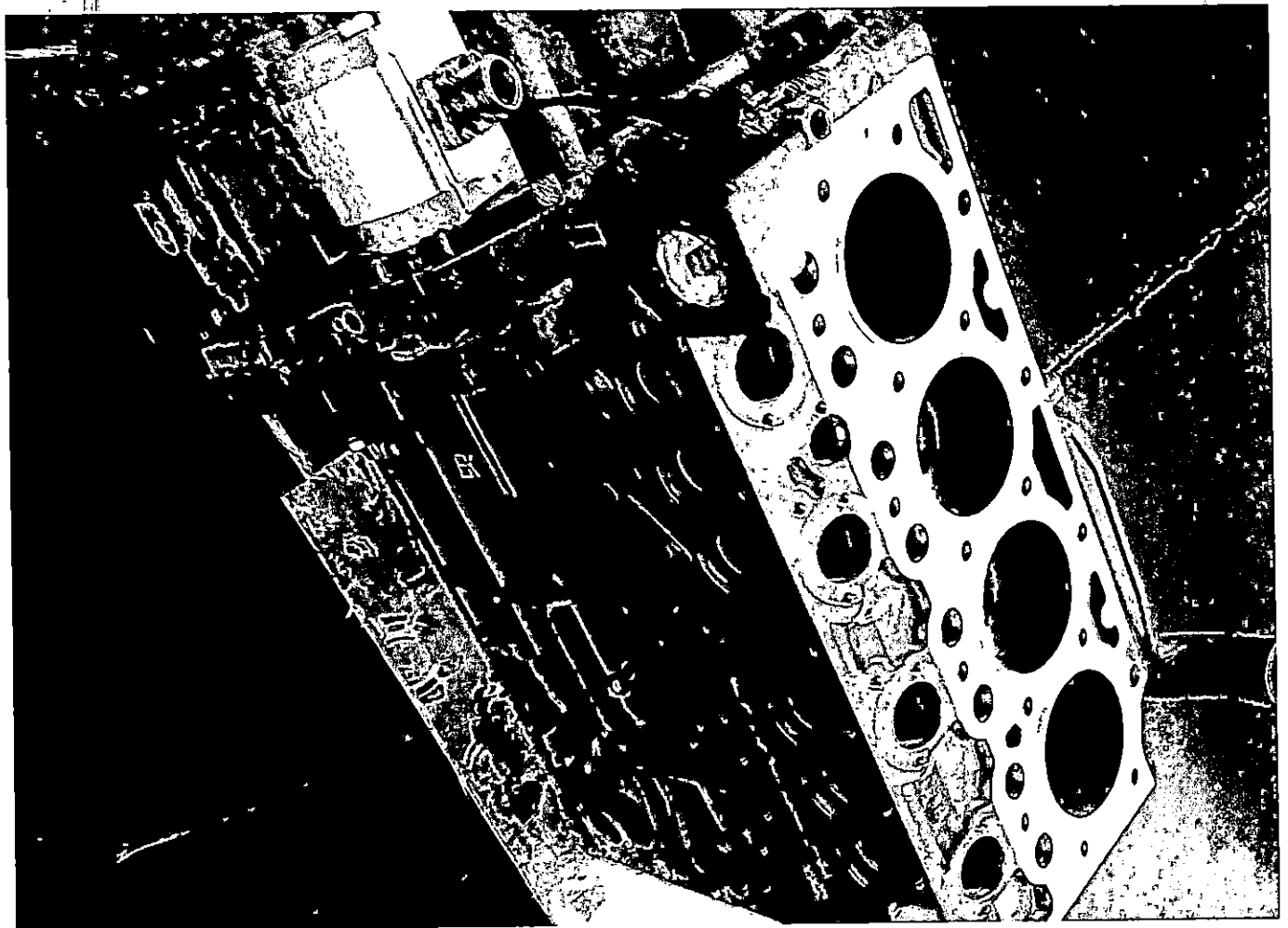
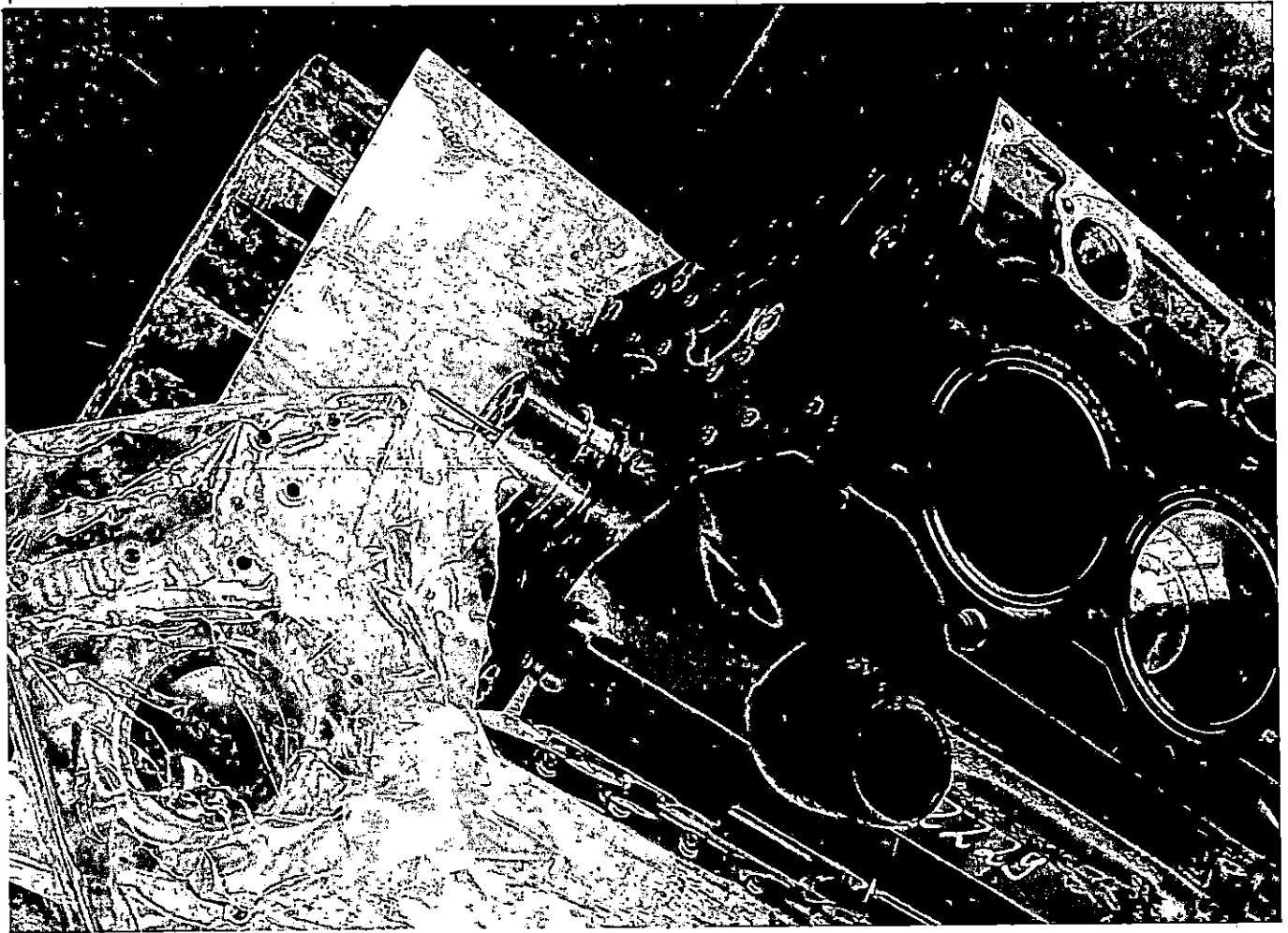
☐ NEGATIVO

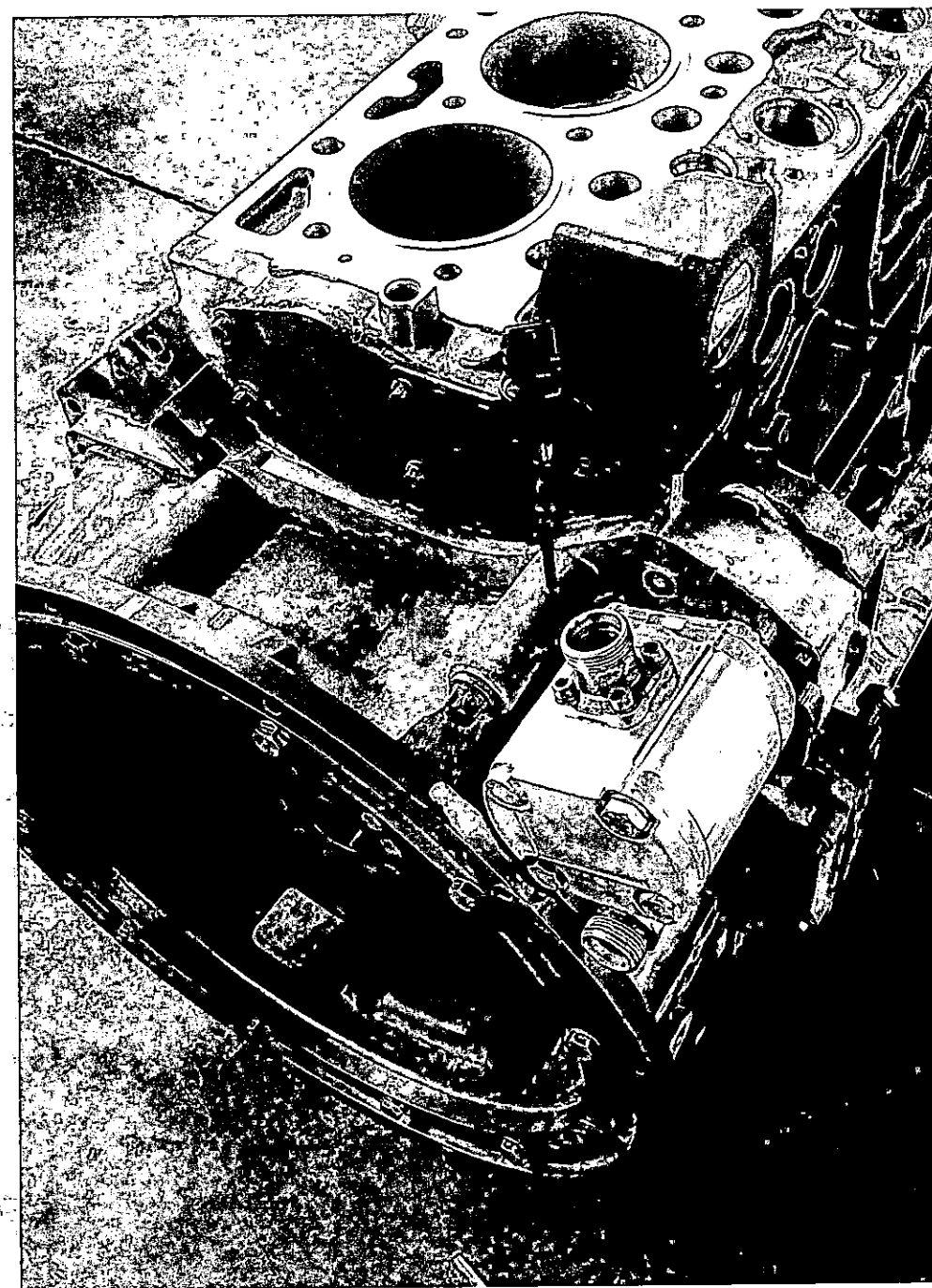
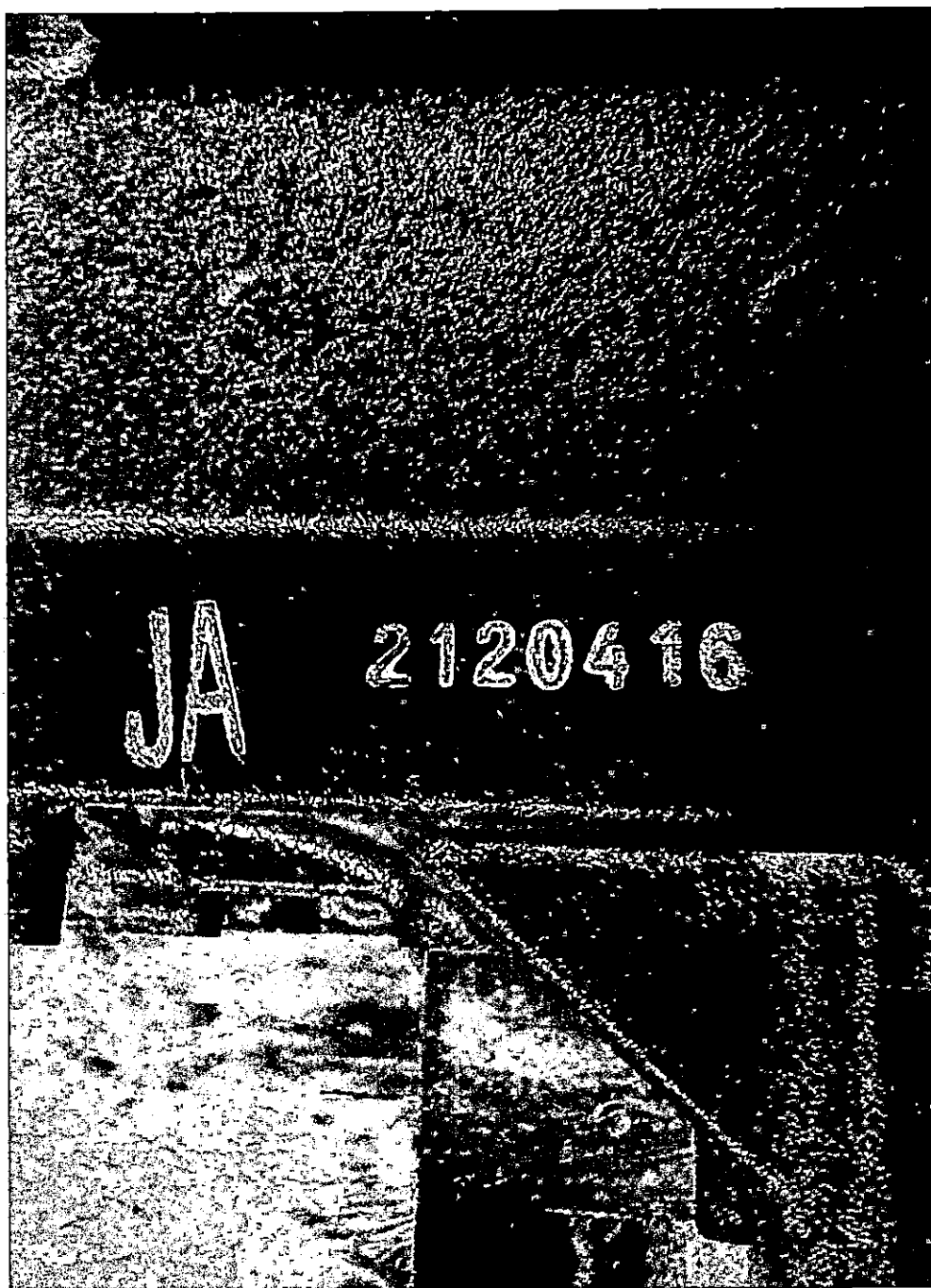
Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....





(BUS 517 - LAVORI DI: RIPRISTINO MOTORE

Il giorno 24.9.2016 alle ore 10³⁰ presso la sede della ditta:

OFFICINA JOLLY sita in STATTE (TA) Via cda Feliciolla

si è proceduto alla redazione del "Verbale di sopralluogo" inerente il bus ed i lavori indicati in intestazione,

Sono presenti:

- per AMAT (profilo min 205):
- Pellicoro Dco, in possesso di profilo capo unita' tecnica par. 830
- ROCHIRA V.30, in possesso di profilo capo tecnico par. 205
- _____, in possesso di profilo _____ par. _____
- _____, in possesso di profilo _____ par. _____
- _____, in possesso di profilo _____ par. _____
- Per la ditta: il Sig. Fabio GRECO

-) Esito della verifica:

MOTORE RIMOVEDO E DRASSEMBLATO. VERIFICATO IL PROBLEMA
RISCONTRATO SUL MONOBLOCCO CHE NE RENDE NECESSARIA
LA SOSTITUZIONE

-) Note:

1. PROBLEMI DI RISCALDAMENTO/FRIGERAZIONE SONO DOVUTI AI PROBLEMI
RISCONTRATI AL NON BLOCCO.

-) Rilievo fotografico:

(barrare il caso che ricorre)

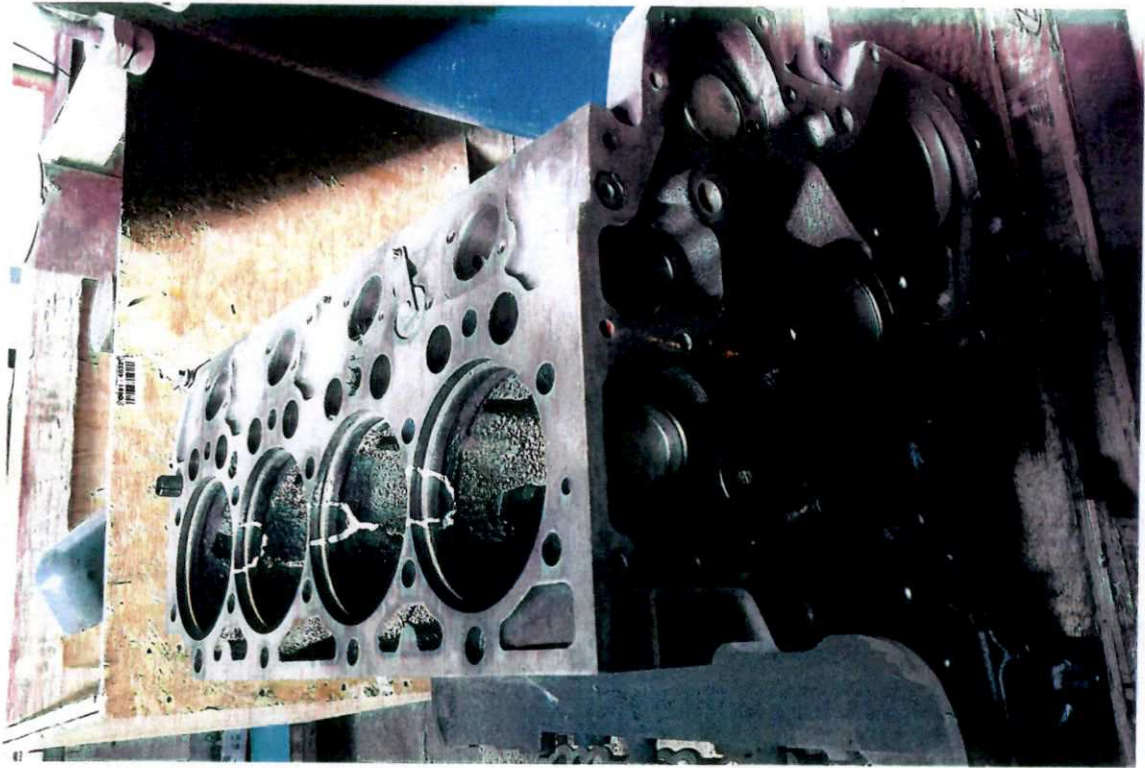
☒ **SI**

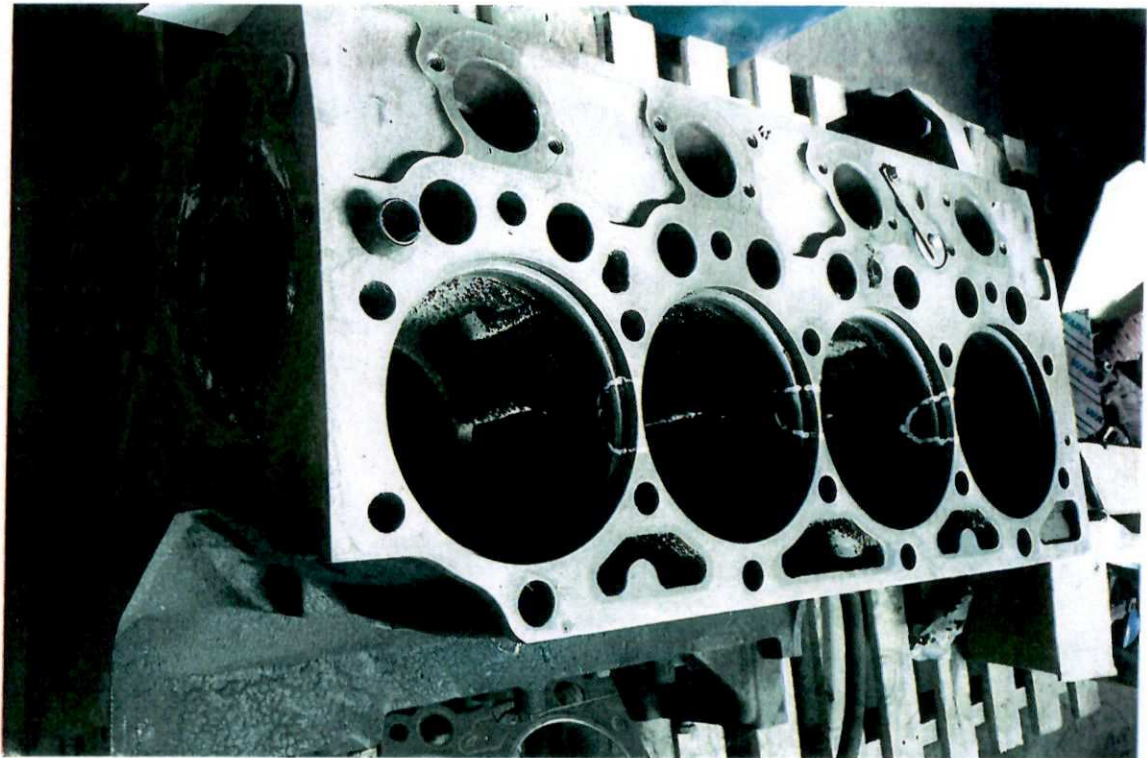
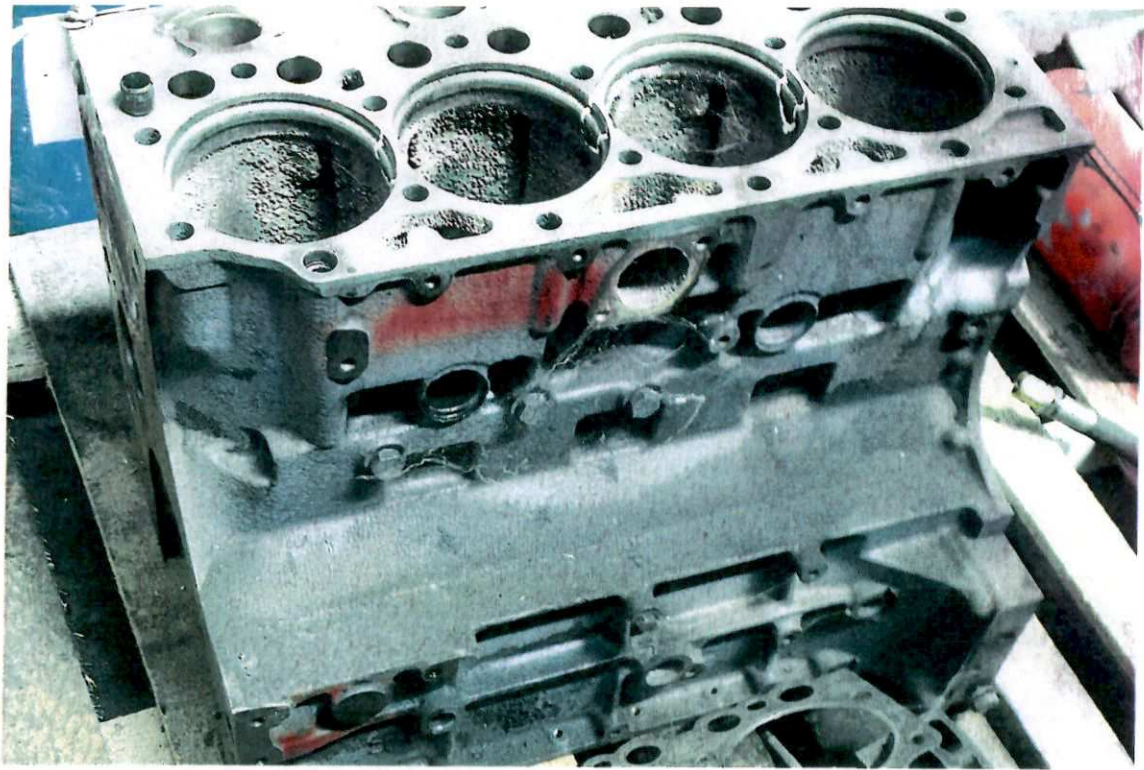
☐ NO

Il Rappresentante dell'AMAT

the *al*

 **Rappresentante della ditta**
FILIZZI, JOLLY S.r.l.
Corticea Feliciolla
Tel 099 4744888 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02536800737





Prot. 16434/UT

Taranto lì **01.09.2015**

Lavoro n. 256/P. 2015

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 517 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MOTORE.
CIG ZB715D9E64

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 13276/UT del 13.07.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 440 del 13.07.2015 per lavori di **TEMPERATURA ALTA - BASSA PRESSIONE OLIO MOTORE - SOSPENSIONI- CAMPANELLI INTERNI - NON RENDE;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 25.08.2015, assunto al prot. 16139 del 25.08.2015, indica il costo dell'intervento in 5.677,61 + IVA, di cui € 1.380,00 per manodopera ed € 4.297,61 per i ricambi occorrenti e materiali di consumo.

Tanto premesso e tenuto conto sia che i ricambi denominati "Serie guarnizioni motore - prefiltro gasolio - pistone - pompa acqua " vi saranno forniti dall' AMAT, sia della valutazione del costo della manodopera (€ 20,00 anziché € 23,00 preventivati, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** 3.359,78 + IVA, di cui € 1.200,00 per manodopera ed € 2.159,78 per i ricambi occorrenti e materiali di consumo.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 10 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
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. **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.**

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



01.09.2015	1	Verbo che segue la consegna dei lavori	Data 01.09.2015	PG. 01
------------	---	--	-----------------	--------

PROT. N. 1005/15

Prot. n.

del

22/166
03 DIC. 2015

STATTE, LI 07/11/2015

SPETT.LE

AMAT S.P.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

ALLA C.A. DIRETTORE
FAX 099 7794247

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 517.
RIF. VS. DDT N. 659 DEL 20/10/2015.

In riferimento all'oggetto, Vi comuniciamo che dopo lo smontaggio del motore per la verifica dell'anomalia abbiamo riscontrato una lesione interna al monoblocco e si rende pertanto necessaria la sostituzione dello stesso.

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
04282828	Incastellatura motore	1	5.695,00	5.695,00	25	4.271,25
TOTALE €.						4.271,25 + IVA

N.B.: Spese di imballaggio e spedizione € 310,00 + IVA

Ricambio proveniente da Germania, disponibile in 10 g.g. lavorativi data ordine.

In considerazione degli ottimi rapporti con la Vs. Società, le spese di smontaggio, sezionamento e rimontaggio non verranno contabilizzate.

Validita' offerta 10 giorni.

Attendiamo Vs. gentile riscontro.

OFFICINE JOLLY SRL

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

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



C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - Tel 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88
Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

officinajolly@gmail.com - www.officinajolly.com





Prot. 3423/UT

Taranto, il 23.2.2016

AMAT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. **4032**
03 MAR. 2016

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

OGGETTO: RIPRISTINO MOTORE BUS AZ. 517**Riferimenti:**

1. Prot. 13276/UT del 13/7/2015 richiesta preventivo di spesa
2. DDT 40 del 13/7/2015 invio autobus c/o Vs officina
3. Vs preventivo prot. 16139 del 25/8/2015
4. Ns. ordine di esecuzione lavori prot. 16434/UT del 1/9/2015 relativo a "REVISIONE MOTORE" per complessivi € 5.667,61
5. Ns. DDT 659 del 20/10/2015 relativo a re-invio bus con richiesta di intervento in garanzia causa alta temperatura
6. Vs preventivo 1005/15 del 7/11/2015 protocollato al nr 22466 del 3/12/2015
7. Sopralluogo c/o Vs officina del 6/2/2016

del		
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	Ricorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Come da Vs comunicazione di cui al punto 6) l'anomalia "alta temperatura" che ha causato la messa fuori servizio del bus in oggetto è causata da una lesione interna al monoblocco non riconducibile alle precedenti lavorazioni effettuate. Si rende pertanto necessaria la relativa sostituzione, come da Voi evidenziato durante il sopralluogo di cui al punto 7.

A seguito dei rilievi AMAT, è stata concordata la fornitura del basamento motore a carico AMAT, mentre la manodopera necessaria sarà a Vs carico.

Si informa che la struttura sottoporrà all'A. D. la proposta di Determina autorizzativa.

Per tale ragione con la fornitura suddetta l'AMAT considererà chiuso l'intervento, senza possibilità di costi addizionali legati ad ulteriori ricambi.

Le altre condizioni sono quelle già comunicate con precedenti atti.

La presente dovrà essere restituita per accettazione entro 3 gg.

DP

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichicchia)

Data **2/3/2016**

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contrada Feliciolla

Firma per accettazione:
Tel. 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

N.B. si richiede fornitura della serie Motore -

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

Società per Azioni con socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto - Tel. 099 73361 - Fax 099 7794247 - web: www.amat.ta.it - e-mail: amat@amat.ta.it - foglietti: amat@pec.amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733 - Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato.





Verbale di riconsegna Veicolo

N° Commessa **68.868**

Data richiesta intervento: 19/10/2015 14:00 Km veicolo: 642.114

Veicolo: **0517**

Menarini M 231 MU 3P

Telaio: ZCM2314M090025754

Anomalie Segnalate

ALTA TEMPERATURA

Segnalazioni Risolte

AVARIA

ALTA TEMPERATURA

Data di fine lavori

Note

17/02/2017 08:46:03

Firma

CHIUSURA COMMESSA



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: jollyfatturazione@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag.
1

Vs.banca:

IBAN:

Fattura N. doc.64/FF

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA

IBAN:IT03F0200815808000103125498

Data doc. 23/02/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER TAGLIANDO KM 120000 SU VS BUS AZ.N.654 CIG:ZF61D6CEB2 - RIF. VS ORD. PROT.N.2784/UT DEL 16/02/2017 - LAVORO N.90/2017 DEL 16/02/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	3.088,10		3.088,10	22
	RIF. VS DDT N.107 - NS DDT N.36						

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3886

del

06 MAR. 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.PP. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC.

N. IVA 578

DATA DI REGISTRAZIONE

07/03/17

Totale
3.088,10

Sconti/maggiorazioni

Spese di trasporto

I.V.A.
679,38

Spese di incasso

Spese di imballo

Totale documento

3.767,48

Tipo pagamento

Scadenza

Importo scadenza

Cod. I.V.A.

Imponibile I.V.A. % I.V.A.

Imposta in EU

22

3.088,10

22,00

679,38

Bonifico

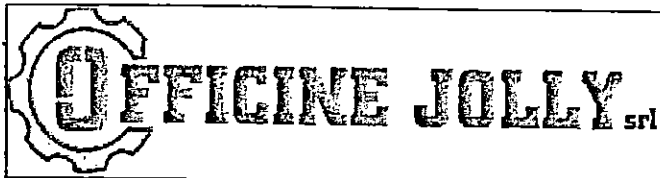
23/04/2017

3.767,48

Totale

3.088,10

679,38



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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.64/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 23/02/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER TAGLIANDO KM 120000 SU VS BUS AZ.N.654 CIG:ZF61D6CEB2 - RIF. VS ORD. PROT.N.2784/UT DEL 16/02/2017 - LAVORO N.90/2017 DEL 16/02/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	3.088,10		3.088,10	22
	RIF. VS DDT N.107 - NS DDT N.36						

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto.

Prot. n. 3886

del 06 MAR. 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.PP. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA 578
DATA DI REGISTRAZIONE 07/03/17

Totale 3.088,10	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 679,38	Totale documento 3.767,48
	Spese di incasso	Spese di imballo		
Tipo pagamento Bonifico	Scadenza 23/04/2017	Importo scadenza 3.767,48	Cod. I.V.A. 22	Imponibile I.V.A. 3.088,10
			% I.V.A. 22,00	Imposta in EU 679,38
			Totale 3.088,10	679,38

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 08 MAR 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 07-08-17 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA 27 MAR. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 27 MAR. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 654

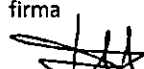
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

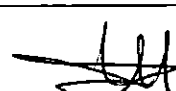
80320

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O	80320	15/02/2017	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	C	107	15/02/2017	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	X				
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	2724	16/02/2017	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	2786/UT	16/02/2017	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	36	21/02/2017	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	O	36	21/02/2017	SI
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O			SI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		27 MAR. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 61	Data fattura: 23/2/17	Importo: 3.767,18
-----------------------	-----------------	-----------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: firma  Data 27 MAR. 2017

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Feliciolla
 Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
 74010 STATTE (TA)
 Partita IVA. 02756800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 36 del 21/02/2017a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI PAGL. Km 120.000

VS. ORDINE N.

2784/01

DEL

11/02/2017

☐ in conto
☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. CE n° 654	
	Rif. VS. DDT n° 104 DEL 15/02/2017.	
	SERBATOIO CARBURANTE: PIENO	
	RICAMBI SOSS.	
01	FILTRO MECC. ARIA	
01	" " SERVIZI	
01	" " SILENZIATORE	
02	KIT PASTIGLIE FRENO ANT./POST.	
02	SENSORI ABS ANT./POST.	
01	CINGHIA ALTERNATORE	
per 25 An. di good		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

AVISIA

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☒ cessionario

21/02/17

09:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

**Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)**

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
D065605	Filtro meccanico alimentazione aria	1	118,77	118,77	10	106,89
	Filtro meccanico servizi	1	118,77	118,77	10	106,89
	Filtro silenziatore freno di servizio e soccorso	1	118,77	118,77	10	106,89
0178957	Filtro silenziatore freno di stazionamento	1	15,49	15,49	10	13,94
D305725	Testina tiranti sensore Ecas anteriore	3	51,50	154,50	20	123,60
D346182	Testine tiranti sensore Ecas posteriore	3	50,55	151,65	20	121,32
D325235	Cartuccia filtrante e guarnizioni	1	16,69	16,69	10	15,02
D348863	Kit pattini freno ant./post.	2	165,83	331,66	10	298,49
0194262	Sensore ABS ant./post.	2	111,54	223,08	10	200,77
0194144	Cinghia alternatore	1	279,26	279,26	10	251,33
0194145	Cinghia pompa acqua	1	21,51	21,51	10	19,36
0194402	Cinghia compressore	1	47,00	47,00	10	42,30
85W140	Olio cambio	38	14,30	543,40	-	543,40
0178611	Filtro olio cambio	1	20,22	20,22	10	18,20
CIS46	Olio ventole	20	15,60	312,00	-	312,00
80W90	Olio asse posteriore	17	16,80	285,60	-	285,60
TOTALE						2.768,10

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	16,00	30,00	480,00
Ricambi	-	-	2.768,10
TOTALE € 3.248,10 + IVA			

Distinti saluti.

3080,10 €
OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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

PROT. N. 186/17

STATTE, Li 16/02/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: TAGLIANDO KM 120.000 DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ. LE N. 654.

MANODOPERA

DESCRIZIONE ATTIVITA'	ORE
Sostituzione boccole barra stabilizzatrice asse posteriore.	2721
Sostituzione cartuccia filtrante olio idroventola.	
Sostituzione filtro meccanico alimentazione aria.	16 FEB. 2017
Sostituzione filtro meccanico servizi.	
Sostituzione filtro silenziatore freno di servizio e soccorso.	AD Amm. Delegato
Sostituzione filtro silenziatore freno di stazionamento.	
Sostituzione testine tiranti sensore Ecas anteriore.	DO Direttore Generale
Sostituzione testine tiranti sensore Ecas posteriore.	DA Direttore Amministrativo
Sostituzione cartuccia filtrante e guarnizioni impianto preriscaldamento motore.	DT Direttore Tecnico
Sostituzione kit pattini freno anteriori.	UMP Appalti / Contratti
Sostituzione kit pattini freno posteriori.	UCM Commerciale / Marketing
Sostituzione kit cinghie.	UCB Contabilità Bilancio
Sostituzione olio cambio automatico di velocità.	UES Esercizio / Soste
Sostituzione filtro olio cambio automatico di velocità.	URS Informatica / Statistica
Sostituzione olio impianto comando ventole.	UMT Manutenzione / Tecnica
Sostituzione olio asse posteriore.	URU Riscossione Utente
	UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRE
	PAC Ufficio Ragioneria
	STQ Staff Qualità
TOTALE ORE	16,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
D343324	Boccola barra stabilizzatrice posteriore	2	74,71	149,42	15	127,01
0194269	Cartuccia filtrante olio idroventola	1	83,43	83,43	10	75,09

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

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

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

(BUS 654 TAGLIANDO 120.000)

Il giorno 21/02/17, alle ore 9:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT: 2784/UT del 16.02.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, 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. FABIO CRECO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]
Confinda Feliciolla
tel. 099.47487205 Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 09738890737



SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	FILTRO ARIA	1	106,89	X	
2	FILTRO MECCANICO SERVIZI	1	106,89	X	
3	FILTRO SILENZIATORE SOCCORSO	1	106,89	X	
4	KIT PATTINI FRENO	2	298,49	X	
5	SENSORE ABS	2	200,77	X	
6	CINGHIA ALTERNATORE	1	251,33	X	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

AMAT S.p.A.
Il Rappresentante della ditta
Contrada Felcioria
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
P.IVA 02738880727

Prot. 2784/UT

Taranto li 16.02.2017

Lavoro n. 90/2017

Spett.le
OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
FAX 099-4744888

OGGETTO: bus n.654- Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDO KM 120.000. Ordine a Consuntivo
CIG ZF61D6CEB2

Visto che:

- a. con d.d.t 107 DEL 15.02.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"TAGLIANDO KM 120.000"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 16.02.2017, assunto al prot. 2721 del 16.02.2017, indica il costo dell'intervento in € 3.248,10 + IVA;
- c. Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento:** € 3.088,10,10 + IVA per la riduzione del costo della manodopera da 30,00 a 20,00 €;
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
 6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.


DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE


Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

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).



80320



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 15/02/2017
		Numero 43.443
Data registrazione: 15/02/2017 15:31:28	Autobus 0654	
	Autista ROCHIRA -VINCENZO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: LUCCARELLI -CIRO		
AVARIA DISPOSIZIONE OFFICINA		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

2017



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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.66/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 25/02/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE SU VS BUS AZ.N.564 CIG:ZDA1D78657 - RIF. VS ORD. PROT.N.2962/UT DEL 21/02/2017 - LAVORO N.96/2017 DEL 21/02/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	1.529,32		1.529,32	22
	RIF. VS DDT N.// - N.B. CONSEGNATO DALLA LINEA. RIF. PROT.N.2844/UT DEL 20/02/2017 - RIF. NS DDT N.39 DEL 24/02/2017.						

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prod. n. **3981**

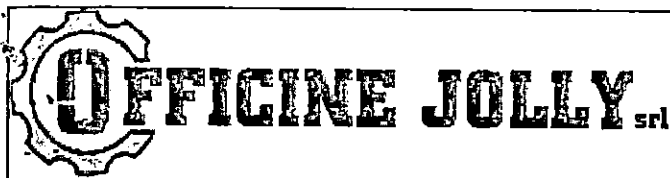
del **07 MAR. 2017**

AM Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UEB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAC Affari Con. OPPOR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA **658**
DATA DI REGIST. **15/03/17**

Totale 1.529,32	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 336,45	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		1.865,77

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	25/04/2017	1.865,77	22	1.529,32	22,00	336,45
Totale				1.529,32		336,45



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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.66/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 25/02/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
--------	------------------------------	------	----------	--------	----------------	---------	------

VS DARE PER RIPRISTINO
FUNZIONALITA'
MOTORE SU VS BUS AZ.N.564
CIG:ZDA1D78657 - RIF. VS ORD.
PROT.N.2962/UT
DEL 21/02/2017 - LAVORO N.96/2017 DEL
21/02/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	1.529,32	1.529,32	22
	RIF. VS DDT N.// - N.B. CONSEGNATO DALLA LINEA. RIF. PROT.N.2844/UT DEL 20/02/2017 - RIF. NS DDT N.39 DEL 24/02/2017.					

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pro. n. 3981

del 07 MAR. 2017

AS	Amministratore Delegato	☐
AD	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Creditabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
AC	Atto Con. DD.PP. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Stati Qualità	☐

N. RIC. _____ N. IVA 658
DATA DI REGISTRAZIONE 15/03/17

Totale 1.529,32	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 336,45	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		1.865,77

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	25/04/2017	1.865,77	22	1.529,32	22,00	336,45
Totale				1.529,32		336,45

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 MAR. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

27 MAR. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

27 MAR. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 564

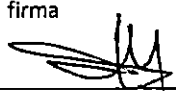
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

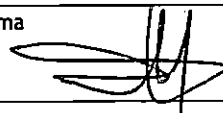
80357

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O	80357	16/02/17	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	NO	MACCHINA PRESA DA	IPERCOOP		
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	X	O	2884/UT	20/02/17	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	2885	20/02/17	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	2962/UT	21/02/17	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	33	24/02/17	✓
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	X	O		24/02/17	✓
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:		
		27 MAR. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 66	Data fattura: 25-2-17	Importo: 1528,32
-----------------------	-----------------	-----------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: firma  Data 27 MAR. 2017



80357



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 16/02/2017
		Numero 43.479
Data registrazione: 16/02/2017 16:46:53	Autobus 0564	
	Autista GRECO ORAZIO	
Località avaria: DEP.		
inserita da: DI PONZIO CATALDO		
AVARIA BASSA PRESSIONE OLIO MOTORE/DITTA ESTERNA		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

Soly

Prot. 2844/UT

Taranto li 20.02.2017

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

OGGETTO: bus n. 564 - Richiesta preventivo lavori .

Con la presente si chiede di produrre, entro **tre** giorni lavorativi (escluso il sabato) preventivo di spesa per lavori di **BASSA PRESSIONE OLIO MOTORE**, si precisa che il bus viene inviato senza D.D.T., perché prelevato dalla linea.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

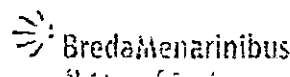
Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico

OFFICINE JOLLY

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



PROT. N. 195/17

AMAT SPA
2885
20 FEB. 2017
AMAT SPA
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Avv. / Controlli
Commercio / Marketing
Contabilità Generale
Fin. / Controlli
Informatica / Sistemi
Manutenzione / Tecnica
Risorsa Umana
L. G. / Cont. P. P. R. SINISTRI
FAC. / Cont. Ragione
ITG. / Cont. Qualità

STATTE, LI 18/02/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS N.564.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Esecuzione diagnosi.	29,00
Sostituzione coperchio anteriore completo di pompa olio e paraolio anteriore previo smontaggio lato distribuzione.	
Rabbocco olio motore.	
Prove di funzionalità.	
TOTALE	29,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
04905476	Coperchio anteriore completo di pompa olio e paraolio anteriore	1	887,72	887,72	-	887,72
15W40	Olio motore	10	6,16	61,60	-	61,60
TOTALE						949,32

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	29,00	23,00 20,00	667,00 580,00
Ricambi	-	-	949,32
TOTALE € 1.616,32 + IVA			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

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

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

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

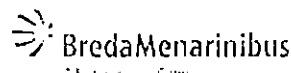
🏢 Officine Jolly Srl

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

C.F./P. I. 02736800737



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



PROT. N. 217/17

STATTE, Li 24/02/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: AUTOBUS AZ.LE N. 564 – RIF. VS. O.D.A. PROT. N. 2962/UT DEL 21/02/2017.

In riferimento all'oggetto, Vi comunichiamo di aver provveduto ad eseguire senza nulla a pretendere le sottoelencate attività, in considerazione degli ottimi rapporti con la Vs. Amministrazione:

- Ripristino avaria segnalazione ABS.
- Azzeramento errori centralina mediante esecuzione diagnosi.

Cogliamo inoltre l'occasione per comunicarVi che l'autobus è pronto al ritiro.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

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

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

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

📘 Officine Jolly Srl

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

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

(BUS 564 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 24/02/17, 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 JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 2962/UT del 21.02.2017.

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. FABIO GRECO.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE.

-) Eventuali osservazioni:

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

☐ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

VISTO IL 27/02/17

OFFICINE JOLLY
S.p.A. - P.le Europa Felicità
Tel 099 4744745 / Fax 099 4744888
74010 SPATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	COPERCHIO ANTERIORE COMPLETO DI POMPA OLIO E PARAOLIO ANTERIORE	1	887,72	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

VISTO IL

27/02/17

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felciolla

Tel 099 4744745 Fax 099 4744888

74010 STATTE (TA)

Partita IVA: 02736800797

Prot. 2962/UT

Taranto li **21.02.2017**

Lavoro n. 96/2017

Spett.le
OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
FAX 099-4744888

OGGETTO: bus n.564- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE
CIG ZDA1D78657

Visto che:

- a. con prot. 2844/UT 20.02.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"BASSA PRESSIONE OLIO MOTORE"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 18.02.2017, assunto al prot. 2885' del 20.02.2017, indica il costo totale dell'intervento in € 1.616,32 + IVA;
- c. Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
 1. costo dell'intervento: € 1.529,32 + IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 30,00€ a 20,00 €;
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
 6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.



Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca



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

Prot. 2962/UT

Taranto lì 21.02.2017

Lavoro n. 96/2017

Spett.le
OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
FAX 099-4744888

OGGETTO: bus n.564- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE
CIG ZDA1D78657

Visto che:

- a. con prot. 2844/UT 20.02.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"BASSA PRESSIONE OLIO MOTORE"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 18.02.2017, assunto al prot. 2885 del 20.02.2017, indica il costo totale dell'intervento in € 1.616,32 + IVA;
- c. Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento:** € 1.529,32 + IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 30,00€ a 20,00 €;
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
 6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.


DF

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



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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.72/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBANIT03F0200815808000103125498	Data doc. 28/02/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER TAGLIANDO KM 120000 SU VS BUS AZ.N.655 - CIG:Z001D8D7B1 RIF. VS ORD.PROT.N.3281/UT DEL 27/02/2017 LAVORO N.108/2017 DEL 27/02/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	3.088,10		3.088,10	22
	RIF. VS DDT N.126 - NS DDT N.42						

Amat
Visita per la mobilità nell'area di Taranto

Pr. n.

07 MAR. 2017

- AD Amministratore Delegato ☐
- DS Direttore Generale ☐
- CA Direttore Amministrativo ☐
- CT Direttore Tecnico ☐
- USP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- IES Informatica / Statistica ☐
- UCM Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAC Affari Con. P.P.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA 659
DATA DI REGIST. 15/03/17

Totale 3.088,10		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 679,38	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		3.767,48	

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
			22	3.088,10	22,00	679,38
Bonifico	28/04/2017	3.767,48				
Totale				3.088,10		679,38



504/04/02/17 2020



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0005347/16
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 80555

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Velocità nelle guide	2999	655	

Capo Tecnico/Capo Operajo

Il Distributore di magazzino

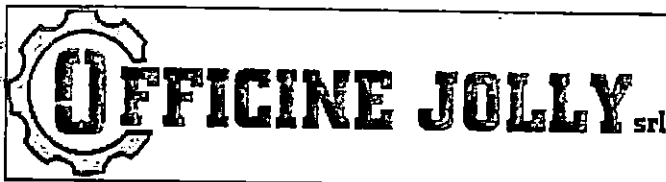
DATA

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.72/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBANIT03F0200815808000103125498	Data doc. 28/02/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER TAGLIANDO KM 120000 SU VS BUS AZ.N.655 - CIG:Z001D8D7B1 RIF. VS ORD.PROT.N.3281/UT DEL 27/02/2017 LAVORO N.108/2017 DEL 27/02/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	3.088,10		3.088,10	22
	RIF. VS DDT N.126 - NS DDT N.42						

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pr. n.

07 MAR. 2017

- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Aperto / Contratti
- ☐ Commerciale / Marketing
- ☐ Controllo Bilancio
- ☐ Esterno / Sostit
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione / Tecnica
- ☐ Risorse Umane
- ☐ Area Cont. Fin. Sinistra
- ☐ Ufficio Ragioneria
- ☐ Staff Qualità

N. RIC. _____ N. IVA 659
DATA DI R. C. 15/03/17

Totale 3.088,10		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 679,38	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		3.767,48	

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	28/04/2017	3.767,48	22	3.088,10	22,00	679,38
Totale			3.088,10		679,38	

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 16 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 _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 27 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 27 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

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. 126 del 24/02/07

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Ditta JOLLY
SCARLE (A)

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

1557

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☒ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS AT 655 PER TACCIANO NO. 000 h	
	AUTOBUS RIF. G. 10 PERNO DI G. 10	

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

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CONDUCENTE

Tel 099 4744745 Fax 099 4744888

74010 STATTE (TA)

Partita IVA 02735800737

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.

La dichiarazione B) è valida anche quando il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella
dichiarazione A) o di cui agisce a quella di cui alla lettera A).

Stampa circolare con testo: "CONFERMA DI PAGAMENTO" e dati amministrativi.
Stampa rettangolare con testo: "PAGAMENTO" e dati amministrativi.
Stampa rettangolare con testo: "PAGAMENTO" e dati amministrativi.

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 655

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

80555

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	0	80555	24/02/17	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	0	126	24/02/17	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	3259	27/2/17	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	3281/UT	27/02/17	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	42	28/02/17	✓
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		28/02/17	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 27 MAR. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>42</u>	Data fattura: <u>28/2/17</u>	Importo: <u>3088,10</u>
-----------------------	------------------------	------------------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 27 MAR. 2017
---------------------	---	----------------------

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

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

N. 42 del 28.02.2017

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ARAT SPA
VIA C. ARTISTI, 65F
74100 - TARANTO, TA -

1. ΔEM

VS. ORDINE N.

CAUSALE DEL TRASPORTO

PERMANENDO IN 10.000

VS. ORDINE N. 3281/05 DEL 12/02/17 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(€)
1	BUS AZ N° 655 SERVIZIO CARBURANTE E PUZO. MPS M. N° 126 RICAMBI SOSTITUIZ; N1 FILTRO N1 - N1 - N2 KIT PASTINE E FULVO N2 SENSORI ABS N1 CINGHIA	
	solito	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

AVUSA

N. COLL

PESO KG.

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente

~~Questionario~~

280217

1.113.1

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESIONARIO

STAMPED REVERSE SIDE
COMUNE DI FROSINONE
P.O. BOX 114748 FAX 080 4744808
10100 STATE (VA)
JUN 05 03 38 00 33

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante),

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

AMAT

80555



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 24/02/2017
		Numero 43.675
Data registrazione: 24/02/2017 05:14:07	Autobus 0655 Autista GRECO -EDUARDO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: SCALZI -PREMIO		
AVARIA PERDITA ARIA SEDILE CONDUCENTE (INCHIODATO) + MANUTENZIONE (TAGLIANDO)		
Intervento eseguito: SMONTAGGIO SEDILE ARIA, INFERIORITÀ VALVOLA SEDILE E RIMONTAGGIO SEDILE		
Operatori: Paolo De Luca		
Data e ora restituzione esercizio: 24-02-2017 600-130		

Prof. 3281/UT

Taranto il 27.02.2017

Lavoro n. 108/2017

Spett.le
OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
FAX 099-4744888

OGGETTO: bus n.655 - Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDO KM 120.000

CIG Z001D8D7B1

Visto che:

- a. con d.d.t. 126 del 24.02.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"TAGLIANDO KM 120.000"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 24.02.2017, assunto al prot. 3259 del 27.02.2017, indica il costo totale dell'intervento in € 3.248,10 + IVA;
- c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento:** € 3.088,10 + IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 30,00€ a 20,00 €;
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
 6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

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

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

(BUS 655 TAGLIANDO 120.000 KM)

Il giorno 28/02/17, alle ore 12:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 3281/UT del 27.02.2017.

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. FABIO GREGO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrade Feliciolla
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74019 STATTE (TA)
Partita IVA 02786800737

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	FILTRO	1	106,89	X	
2	FILTRO	1	106,89	X	
3	FILTRO	1	106,89	X	
4	KIT PATTINI FRENO	2	298,49	X	
5	SENSORE ABS	2	200,77	X	
6	CINGHIA	1	251,33	X	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
....Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736870797







**MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI**



Alfasud
a Vienna per la mobilità nell'area di Taranto

27 FEB. 2017

[illegible]

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: TAGLIANDO KM 120.000 DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 655.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE ATTIVITA'	ORE
Sostituzione boccole barra stabilizzatrice asse posteriore.	
Sostituzione cartuccia filtrante olio idroventola.	
Sostituzione filtro meccanico alimentazione aria.	
Sostituzione filtro meccanico servizi.	
Sostituzione filtro silenziatore freno di servizio e soccorso.	
Sostituzione filtro silenziatore freno di stazionamento.	
Sostituzione testine tiranti sensore Ecas anteriore.	
Sostituzione testine tiranti sensore Ecas posteriore.	
Sostituzione cartuccia filtrante e guarnizioni impianto preriscaldamento motore.	
Sostituzione kit pattini freno anteriori.	
Sostituzione kit pattini freno posteriori.	
Sostituzione kit cinghie.	
Sostituzione olio cambio automatico di velocità.	
Sostituzione filtro olio cambio automatico di velocità.	
Sostituzione olio impianto comando ventole.	
Sostituzione olio asse posteriore.	
TOTALE ORE	16,00

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

 099.474.47.45

 099.474.48.88

 officinajolly@gmail.com

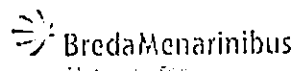
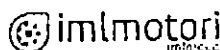
 www.officinajolly.com

 Officine Jolly Srl

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



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



RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
D343324	Boccola barra stabilizzatrice posteriore	2	74,71	149,42	15	127,01
0194269	Cartuccia filtrante olio idroventola	1	83,43	83,43	10	75,09
D065605	Filtro meccanico alimentazione aria	1	118,77	118,77	10	106,89
	Filtro meccanico servizi	1	118,77	118,77	10	106,89
	Filtro silenziatore freno di servizio e soccorso	1	118,77	118,77	10	106,89
0178957	Filtro silenziatore freno di stazionamento	1	15,49	15,49	10	13,94
D305725	Testina tiranti sensore Ecas anteriore	3	51,50	154,50	20	123,60
D346182	Testine tiranti sensore Ecas posteriore	3	50,55	151,65	20	121,32
D325235	Cartuccia filtrante e guarnizioni	1	16,69	16,69	10	15,02
D348863	Kit pattini freno ant./post.	2	165,83	331,66	10	298,49
0194262	Sensore ABS ant./post.	2	111,54	223,08	10	200,77
0194144	Cinghia alternatore	1	279,26	279,26	10	251,33
0194145	Cinghia pompa acqua	1	21,51	21,51	10	19,36
0194402	Cinghia compressore	1	47,00	47,00	10	42,30
85W140	Olio cambio	38	14,30	543,40	-	543,40
0178611	Filtro olio cambio	1	20,22	20,22	10	18,20
CIS46	Olio ventole	20	15,60	312,00	-	312,00
80W90	Olio asse posteriore	17	16,80	285,60	-	285,60
TOTALE						2.768,10

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	16,00	30,00 10,00	480,00 320,00
Ricambi	-	-	2.768,10
TOTALE €.			3.248,10 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

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

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

📌 Officine Jolly Srl

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



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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.73/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBANIT03F0200815808000103125498	Data doc. 28/02/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER TAGLIANDO KM 120000 SU VS BUS AZ.N.656 - CIG:Z291D785B2 RIF. VS ORD. PROT.N.3315/UT DEL 27/02/2017 LAVORO N.113/2017 DEL 27/02/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	3.088,10		3.088,10	22
	RIF. VS DDT N.109- NS DDT N.37						

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3985

del

07 MAR 2017

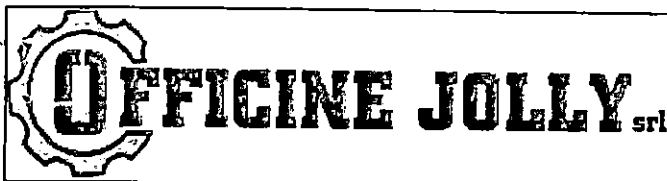
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
GA Direttore Amministrativo ☐
GT Direttore Tecnico ☐
GP Appalti / Contratti ☐
GCM Commerciale / Marketing ☐
GCB Contabilità Bilancio ☐
GES Esercizio / Sost. ☐
GIS Informatica / Statistica ☐
GNT Manutenzione / Tecnica ☐
GPR Risorse Umane ☐
GSC Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐
GRG Ufficio Ragioneria ☐
GTO Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA 660
DATA DI REGISTR. 15/03/17

Totale 3.088,10		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 679,38	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		3.767,48	

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
			22	3.088,10	22,00	679,38
Bonifico	28/04/2017	3.767,48				

Totale	3.088,10	679,38
--------	----------	--------



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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.73/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBANIT03F0200815808000103125498	Data doc. 28/02/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER TAGLIANDO KM 120000 SU VS BUS AZ.N.656 - CIG:Z291D785B2 RIF. VS ORD. PROT.N.3315/UT DEL 27/02/2017 LAVORO N.113/2017 DEL 27/02/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	3.088,10		3.088,10	22
	RIF. VS DDT N.109- NS DDT N.37						

AMAT
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3985

07 MAR. 2017

- 10 Amministratore Delegato ☐
- 15 Direttore Generale ☐
- 18 Funzione Amministrativa ☐
- 19 Funzione Tecnica ☐
- 20 Appalti / Contratti ☐
- 21 Commercio / Marketing ☐
- 22 Contabilità Bilancio ☐
- 23 Esercizio / Sostit. ☐
- 24 Informatica / Statistica ☐
- 25 Manutenzione / Tecnica ☐
- 26 Risorse Umane ☐
- 27 Affari con P.P.R. SINISTRI ☐
- 28 Ufficio Ragioneria ☐
- 29 Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA 660
DATA DI REGISTRAZIONE 15/03/17

Totale 3.088,10	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 679,38	Totale documento 3.767,48	
	Spese di incasso	Spese di imballo			
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.
Bonifico	28/04/2017	3.767,48	22	3.088,10	22,00
					Imposta in EU 679,38
			Totale	3.088,10	679,38

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 16 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 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	
DATA 27 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 27 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 656

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

80344

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O	80344	16/02/17	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	C	109	16/02/17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	2845	20/02/17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	3315 20/02/17	27/02/17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	37	21/02/17	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	O	37	21/02/17	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		21/02/17	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: ORDINE ANNULLATO	X	O	2850	21/2/17	SI
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		27 MAR. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 43	Data fattura: 28/2/17	Importo: 3080,10
-----------------------	-----------------	-----------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		27 MAR. 2017

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

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☐ **cessionario**

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

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

Diffa Jockey

Slope (Δ)

DEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS: ORD. N.

DE

in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS 656 TOLICIANO 1000 Km E RIF. FINANZIARIO T=5. dx	
	AUTOBUS RIF. CON IL PIANO DI GASSIO (27 LITRI)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Δ u. 150				
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
<u>cessionario</u>	16	02	1208 30	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO *		FIRMA DEL CESSIIONARIO	

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, Codice Fiscale

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 37 del 21/02/2017

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

AMAT SPA

Via C. Battisti, 654

76100 TAVANZO

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI - Tagliando Km 120.000

VS. ORDINE N.

DEL

A PERVENIRE

☐ in conto
☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	AUTOBUS AZ. LE n° 656	
	Prof. VS DOT. n° 109 DEL 16/02/2017	
	SERBATOIO CARBURANTE: PIENO	
	RICAMBI SOSTITUITI	
01	FILTRO MECC. ARIA	
01	" " SERVIZI	
01	" " SILENZIATORI	
02	KIT PASTINI FRENO ANTI/POST.	
02	SENSORI ABS ANTI/POST.	
01	CINGHIA ALTERNATORE	
RIFORMA CON LITRI 33 (Trasferita)		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Quinta

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente

☒ cessionario

21/02/17

10.30

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

FIRMA DEL CESSARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 3315 /UT

Taranto li 27.02.2017

Lavoro n. 113/2017

Spett.le
OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
FAX 099-4744888

REV. 1 - LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORDINE PROT. 2950 LAVORO N°95/17

OGGETTO: bus n.656- Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDO KM 120.000. CONSUNTIVO

CIG 7291D785B2

Visto che:

- a. con d.d.t 109 DEL 16.02.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"TAGLIANDO KM 120.000 + RIPRISTINO FIANCHETTO POST. DX"**;
- b. i preventivi, pervenuti in data 16.02.2017, assunti al prot. 2845 (importo totale € 3.248,10) per il solo tagliando 120.000 km e al prot. 2846 (importo totale € 1.597,52) per la riparazione fianchetto in data 20.02.2017
- c. a causa della non disponibilità dei ricambi è stato effettuato soltanto il tagliando 120.000 km, rimandando le altre lavorazioni riportate nel preventivo 2486.
- d. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento:** € 3.088,10 + IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 30,00€ a 20,00 € e del mancato ripristino carrozzeria;
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
 6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.


Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

Prot. 2950/UT

Taranto lì **21.02.2017**

Lavoro n. 95/2017

Spett.le
OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
FAX 099-4744888

OGGETTO: bus n.656- Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDO KM 120.000 + RIPRISTINO CARROZZERIA.

CIG Z291D785B2

Visto che:

- a. con d.d.t 109 DEL 16.02.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"TAGLIANDO KM 120.000 + RIPRISTINO FIANCHETTO POST. DX"**;
- b. i preventivi, pervenuti in data 16.02.2017, assunti ai prot. 2845 e 2846 del 20.02.2017, indica il costo totale dell'intervento in € 4.845,62 + IVA;
- c. Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento:** € 4.445,62 + IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 30,00€ a 20,00 €;
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
 6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.


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

Prof. 2950/UT

Taranto li 21.02.2017

Lavoro n. 95/2017

Spett.le
OFFICINE JOLLY
C/da Felciolla
74010 STATTE (TA)
FAX 099-4744888

OGGETTO: bus n.656- Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDO KM 120.000 + RIPRISTINO CARROZZERIA.

CIG 7291D785B2

Visto che:

- a. con d.d.t 109 DEL 16.02.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"TAGLIANDO KM 120.000 + RIPRISTINO FIANCHETTO POST. DX"**;
- b. i preventivi, pervenuti in data 16.02.2017, assunti ai prof. 2845 e 2846 del 20.02.2017, Indica il costo totale dell'intervento in € 4.845,62 + IVA;
- c. Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
 1. costo dell'intervento: € 4.445,62 + IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 30,00€ a 20,00€: 3.088,10
 2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
 5. consegna autobus: consegna c/o Amat a vs carico.
 6. redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo": il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.


Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

Oggetto: MODIFICA ORDINE BUS 656

Mittente: Fabio Greco <officinejollysrl@gmail.com>

Data: 27/02/2017 10:50

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

Con la presente, Vi chiediamo di modificare ordine nr. 2950/UT in quanto è stato eseguito solo il tagliando km. 120.000.

N.B. Per i lavori di ripristino carrozzeria, attendiamo nuovo ordine.
Trattasi di Bus consegnato in data 21/02/2017

--

Distinti saluti

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

TEL. 099/4744745 - FAX. 099/4744888

Sito: www.officinajolly.com

Amministrazione: officinajolly@gmail.com

Uffici tecnici: officinejollysrl@gmail.com

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

Ufficio acquisti: acquisti.officinajolly@gmail.com

Fatturazione: jollyfatturazione@gmail.com

— Allegati: _____

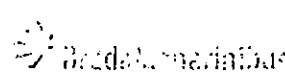
656.pdf

450 KB

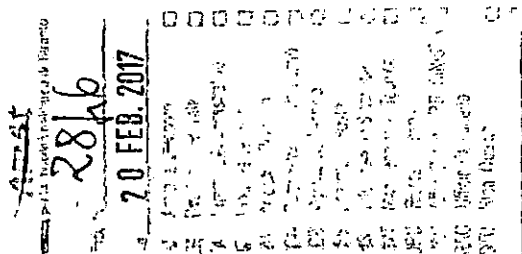


S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



PROT. N. 190/17



STATTE, Li 16/02/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 656.

MANODOPERA

	DESCRIZIONE ATTIVITA'	ORE
	Smontaggio fianchetto anteriore dx.	24,00
	Trattamento di verniciatura con applicazione di fondo epossidico e verniciatura a finire.	
	Montaggio del nuovo fianchetto.	
	Ripristino fianchetto posteriore dx.	
TOTALE ORE		24,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
---	Primer	10	21,30	213,00	-	213,00
---	Fondo epossidico	2	30,40	60,80	-	60,80
---	Vernice poliuretanica	2	60,20	120,40	-	120,40
---	Catalizzatore	2	29,50	59,00	-	59,00
D353416	Fianchetto ant. dx	1	288,13	288,13	10	259,32
---	Kit vetroresina	1	165,00	165,00	-	165,00
TOTALE						877,52

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	24,00	30,00 21,30	720,00 259,32
Ricambi	-	-	877,52
TOTALE €.			1.597,52 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

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

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

(BUS 656 TAGLIANDO 120.000 + RIPRISTINO CARROZZERIA)

Il giorno 21/02/17, alle ore 10:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 2950/UT del 21.02.2017. * MODIFICATO IL 27/2/2017 con ORDINE N° 3315 x solo TAGLIANDO 120.000 Km

- 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. FABIO GRECO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

EFFETTUATO TAGLIANDO 120.000 KM COME DA ORDINE N. 3315.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]
Contrada Feliciolla
Tel. 099.474488 / Fax 099.474488
74010 GIATTE (TA)
Codice IVA 02736800737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	FILTRO MECCANICO	1	106,89	X	
2	FILTRO MECCANICO SERVIZI	1	106,89	X	
3	FILTRO SILENZIATORE FRENO SERVIZIO	1	106,89	X	
4	KIT PATTINI FRENO	2	298,49	X	
5	SENSORE ABS	2	200,77	X	
6	CINGHIA ALTERNATORE	1	251,33	X	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

GRUPPO S.p.A.
Il Rappresentante della ditta
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02196800737

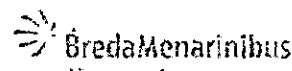
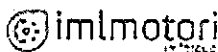


BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 16/02/2017
		Numero 43.466
Data registrazione: 16/02/2017 08:53:00	Autobus 0656	
	Autista FANELLI LUIGI	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: BASILE -VITO		
AVARIA SUL DISPLAY ESCE LA SCRITTA BLOCCO VEICOLO, SOSPENSIONI ANT. E POST.		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

2044



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



PROT. N. 189/17

AMAT
Piazza per la mobilità nell'area di Taranto
Via n. 28/5
20 FEB 2017
D. Amministratore Delegato
E. Direttore Generale
A. Direttore Amministrativo
M. Direttore Tecnico
P. Amministratore / Contabile
L. Amministratore / Marketing
E. Amministratore / Bilancio
S. Amministratore / Sistemi
I. Amministratore / Sicurezza
R. Amministratore / Manutenzione / Tecnica
A. Amministratore / PP/RR / SINISTRI
S. Amministratore / Qualità

STATTE, Li 16/02/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: TAGLIANDO KM 120.000 DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 656.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE ATTIVITA'	ORE
Sostituzione boccole barra stabilizzatrice asse posteriore.	
Sostituzione cartuccia filtrante olio idroventola.	
Sostituzione filtro meccanico alimentazione aria.	
Sostituzione filtro meccanico servizi.	
Sostituzione filtro silenziatore freno di servizio e soccorso.	
Sostituzione filtro silenziatore freno di stazionamento.	
Sostituzione testine tiranti sensore Ecas anteriore.	
Sostituzione testine tiranti sensore Ecas posteriore.	
Sostituzione cartuccia filtrante e guarnizioni impianto preriscaldamento motore.	
Sostituzione kit pattini freno anteriori.	
Sostituzione kit pattini freno posteriori.	
Sostituzione kit cinghie.	
Sostituzione olio cambio automatico di velocità.	
Sostituzione filtro olio cambio automatico di velocità.	
Sostituzione olio impianto comando ventole.	
Sostituzione olio asse posteriore.	
TOTALE ORE	16,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
D343324	Boccola barra stabilizzatrice posteriore	2	74,71	149,42	15	127,01
0194269	Cartuccia filtrante olio	1	83,43	83,43	10	75,09

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

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

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

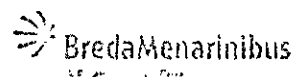
Officine Jolly Srl

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



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

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
	idroventola					
D065605	Filtro meccanico alimentazione aria	1	118,77	118,77	10	106,89
	Filtro meccanico servizi	1	118,77	118,77	10	106,89
	Filtro silenziatore freno di servizio e soccorso	1	118,77	118,77	10	106,89
0178957	Filtro silenziatore freno di stazionamento	1	15,49	15,49	10	13,94
D305725	Testina tiranti sensore Ecas anteriore	3	51,50	154,50	20	123,60
D346182	Testine tiranti sensore Ecas posteriore	3	50,55	151,65	20	121,32
D325235	Cartuccia filtrante e guarnizioni	1	16,69	16,69	10	15,02
D348863	Kit pattini freno ant./post.	2	165,83	331,66	10	298,49
0194262	Sensore ABS ant./post.	2	111,54	223,08	10	200,77
0194144	Cinghia alternatore	1	279,26	279,26	10	251,33
0194145	Cinghia pompa acqua	1	21,51	21,51	10	19,36
0194402	Cinghia compressore	1	47,00	47,00	10	42,30
85W140	Olio cambio	38	14,30	543,40	-	543,40
0178611	Filtro olio cambio	1	20,22	20,22	10	18,20
CIS46	Olio ventole	20	15,60	312,00	-	312,00
80W90	Olio asse posteriore	17	16,80	285,60	-	285,60
TOTALE						2.768,10

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	16,00	30,00	480,00
Ricambi	-	-	2.768,10
TOTALE € 3.248,10 + IVA			3.000,10

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

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

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67

C.F.P. I. 02736800737



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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.74/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 28/02/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE SU VS BUS AZ.N.565 CIG:ZD31D78765 RIF. VS ORD.PROT.N.2963/UT DEL 21/02/2017 LAVORO N.97/2017 DEL 21/02/2017						
.QV	TOTALE RIF. VS DDT N.89 - NS DDT N.40	n.	1,000	2.520,00		2.520,00	22

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

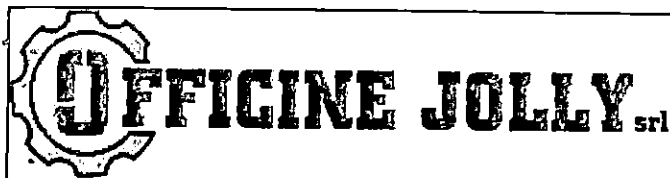
Prot. n. 3984

del 07 MAR. 2017

- AD Amm. Delegato ☐
- DS Direttore Generale ☐
- SA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UVP Appalti / Contratti ☐
- UCCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- ES Informatica / Statistica ☐
- UAT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- PEC Amm. Gen. OPER. SINISTRI ☐
- UAG Ufficio Ragioneria ☐
- UQO Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA 667
DATA DI REGISTRAZIONE 15/03/17

Totale 2.520,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 554,40	Totale documento 3.074,40
	Spese di incasso	Spese di imballo		
Tipo pagamento Bonifico	Scadenza 28/04/2017	Importo scadenza 3.074,40	Cod. I.V.A. 22	Imponibile I.V.A. 2.520,00
			% I.V.A. 22,00	Imposta in EU 554,40
			Totale 2.520,00	554,40



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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.74/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 28/02/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE SU VS BUS AZ.N.565 CIG:ZD31D78765 RIF. VS ORD.PROT.N.2963/UT DEL 21/02/2017 LAVORO N.97/2017 DEL 21/02/2017						
.QV	TOTALE RIF. VS DDT N.89 - NS DDT N.40	n.	1,000	2.520,00		2.520,00	22

Amat
Agente per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

07 MAR 2017

- AD Amministratore Delegato ☐
- PS Direttore Generale ☐
- SA Direttore Amministrativo ☐
- ST Direttore Tecnico ☐
- U47 Appalti / Contratti ☐
- U2M Commerciale / Marketing ☐
- U43 Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sost. ☐
- IES Informatica / Statistica ☐
- U4T Manutenzione / Tecnica ☐
- U4U Risorse Umane ☐
- U4C Affari Gen. / P.P. / R. SIMISTRI ☐
- U4B Ufficio Regionaria ☐
- U4D Staff Qualità ☐

N. R.C.

N. IVA

DATA DI REGISTRAZIONE

Totale 2.520,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 554,40	Totale documento 3.074,40
	Spese di incasso	Spese di imballo		
Tipo pagamento Bonifico	Scadenza 28/04/2017	Importo scadenza 3.074,40	Cod. I.V.A. 22	Imponibile I.V.A. 2.520,00
			% I.V.A. 22,00	Imposta in EU 554,40
			Totale	2.520,00
				554,40

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

18 MAR. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

07-08-17

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.E.F.M.

DATA 27 MAR. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 27 MAR. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 565

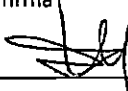
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

80117

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	0	80117 80600	07/02/17 07/02/17	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	0	88	07/02/17	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	c	2883	20/2/17	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	2963/UT	21/02/17	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	140	27/02/17	✓
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		28/02/17	✓
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:		
		27 MAR. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 74	Data fattura: 28/2/17	Importo: 2520,00
-----------------------	-----------------	-----------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		27 MAR. 2017

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

(BUS 565 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 28/02/17, alle ore 11:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 2963/UT del 21.02.2017.

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. FABIO GRECO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE. SI RIMANDA L'ESITO DEFINITIVO DEL
PRESENTI VERBALE DI COLLAUDO A VALERE DELLA RISPOSTA
CHE IL BUS DARA' DURANTE L'ESERCIZIO

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

UFFICINE JOLLY s.r.l.

..... Contrada Feliciolla.....

Tel 099 4744745 / Fax 099 4744888

74016 STAFFE (TA)

Partita IVA 02736800737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	Turbina	1	1.080,00		X
2	LA TURBINA NON VIENE RESA IN QUANTO DI ROTAZIONE.				
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

UFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla

Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

Prot. 2963/UT

Taranto li 21.02.2017

Lavoro n. 97/2017

Spett.le
OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
FAX 099-4744888

**OGGETTO: bus n.565- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE
CIG ZD31D78765**

Visto che:

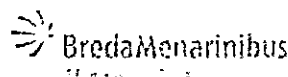
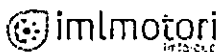
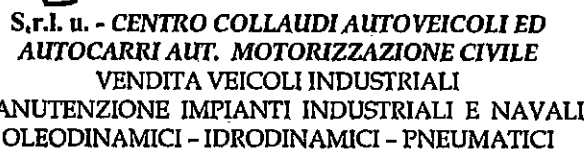
- a. con d.d.t. 89 del 20.02.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"MOTORE BLOCCATO"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 20.02.2017, assunto al prot. 2883 del 20.02.2017, indica il costo totale dell'intervento in € 2.736,00 + IVA;
- c. Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento:** € 2.520,00 + IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 30,00€ a 20,00 €;
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
 6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.**

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



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
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
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
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
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
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13</																																																																																							

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

RIF. VS. DDT N. 89 DEL 07/02/2017.

A tal uopo, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

DESCRIZIONE	ORE
Stacco/Riattacco radiatore acqua, bonifica e verifica pressatura dello stesso.	16,00
Stacco/Riattacco intercooler e revisione dello stesso.	24,00
Sostituzione turbina con una di rotazione.	8,00
Smontaggio silenziatore risultato non conforme dopo verifica.	12,00
Smontaggio silenziatore completo dal bus az.le n. 571 per recupero dello stesso.	12,00
TOTALE	72,00

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
R04902691	Turbina	1	1.080,00	1.080,00	-	1.080,00
TOTALE						1.080,00

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	72,00	23,00 2,00	1.656,00
Ricambi	-	-	1.080,00
			TOTALE € 2.736,00 + IVA

OFFICE JOLLY S.R.L.

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

 099.474.47.45.

 099.474.48.88

 officinajolly@gmail.com

 www.officinajolly.com**f Officine Jolly Srl**

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

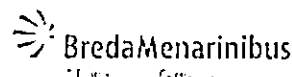
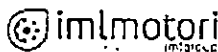
BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 07/02/2017
		Numero 43.244
Data registrazione: 07/02/2017 01:00:46	Autobus 0565	
	Autista FARILLA CIRO	
Località avaria: VIA MAGNAGHI		
Inserita da: DE GIORGIO MICHELE		
AVARIA RIENTRATA A RIMORCHIO PERCHE'RIMASTA SENZA OLIO MOTORE		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

Jany - PORTATA A RIMORCHIO

AUT. E INV. 07/02/17



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



PROT. N. 218/17

STATTE, LI 24/02/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: AUTOBUS AZ.LE N. 565 – RIF. VS. O.D.A. PROT. N. 2963/UT DEL 21/02/2017.

In riferimento all'oggetto, Vi comunichiamo di aver provveduto ad eseguire senza nulla a pretendere le sottoelencate attività, in considerazione degli ottimi rapporti con la Vs. Amministrazione:

- Ripristino sensori avaria segnalazione apertura/chiusura porte.
- Azzeramento errori centralina mediante esecuzione diagnosi.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

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

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

Sede Operativa: C.da Felliciolla – 74010 Statte (TA)

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

📘 Officine Jolly Srl

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

CEDEnte: D
20712

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

N. 89 del 07/02/2017

☐ **cessionario**

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

DITTA JOCY.
SPALLE (SA)

1821

DEL

☐ a saldo[illegible]**TOTALE €**

FIRME

cedente
cessionario

DATA 05 02/17/63

FIRMA DEL CONDUCENTE

NUMERO PROGRESSIVO 9

FIRMA DEL CESSORARIO:

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, comprenda cose che rientrano tra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



DOCUMENTO DI TRASPORTO

N. 40 del 27 02 2017

DE

FNLSA

N. COLL

PESO KG.

PORTO

TOTALE €**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**☐ cedente

☒ **cessionario**

28,0247

4120

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESIONARIO



D0600

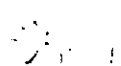


BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 07/02/2017
		Numero 43.244
Data registrazione: 07/02/2017 01:00:46	Autobus 0565	
	Autista FARILLA CIRO	
Località avaria: VIA MAGNAGHI		
inserita da: DE GIORGIO MICHELE		
AVARIA	RIENTRATA A RIMORCHIO PERCHE'RIMASTA SENZA OLIO MOTORE	
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

JOLLY



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



MARCHETTI
autogrupo spa



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 236/17

STATTE, Li 02/03/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: GASOLIO BUS 565 - 519

Con la presente, Vi comunichiamo che il Bus in oggetto è arrivato c/o la Ns. azienda a traino come si evince da Vs. Documento di Trasporto nr. 89 del 07/02/2017 in allegato; dove si evidenzia chiaramente la voce "Autobus non rifornito perchè trasportato con rimorchio".

All'arrivo c/o la Ns. azienda è stato verificato che il serbatoio era completamente vuoto, onde poter procedere ad eseguire le prove di funzionalità, abbiamo rifornito l'autobus con gasolio di Ns. fornitura.

Inoltre Vi alleghiamo Vs. bolla di consegna del bus 519 in data odierna, nella quale si evince dal DDT "autobus rif. con il pieno di gasolio", ma la foto in allegato dimostra il contrario.

Distinti saluti.

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

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

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

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

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

CESSIONARIO: Ditta, Dpendenza, 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 00146320733

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1998

N. 89 del 07/02/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCE
SPARTE (SA)

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

157
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VAL. ORD. N. DEL ☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO #
<u>1</u>	<u>AUTOBUS AT-365 PER</u> <u>PROF. BLOCCATO</u>	
	<u>AUTOBUS NON PROFUGO PERONE TRASPORTO</u> <u>CON PROFUGO</u>	

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<u>A</u> <u>1/182</u>				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CESSANTO
	cessionario	<u>07/02/2017</u>	<u>14.30</u>	<u>[Firma]</u>
ANNOVAZIONE - VARIAZIONE		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSANTO
				<u>[Firma]</u>

651203033 (a)

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

1



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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.76/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 28/02/2017

Codice	Descrizione merce o servizio.	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU VS BUS AZ.N.517 CIG:Z471D8007F RIF. VS ORD.PROT.N.3035/UT DEL 22/02/2017 LAVORO N.100/2017 DEL 22/02/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	939,23		939,23	22
	RIF. VS DDT N.111 DEL 16/02/2017 PER CONSEGNA BUS RIF. VS DDT N.115 DEL 20/02/2017 PER CONSEGNA CARTA DI CIRCOLAZIONE RIF. NS DDT N.43 DEL 28/02/2017 PER RICONSEGNA BUS RIF. NS DDT N.44 DEL 28/02/2017 PER RICONSEGNA CARTA DI CIRCOLAZIONE						

Amat
Assente per la mobilità nell'area di Taranto

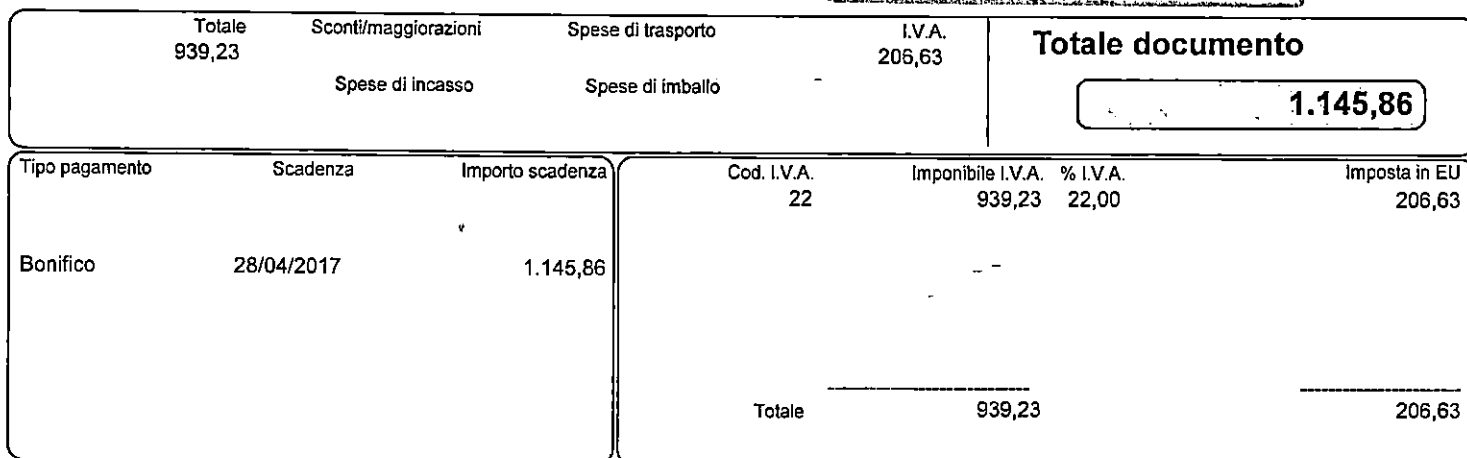
3983
Prod. n.
07. MAR. 2017

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- IES Informatica / Statistica ☐
- IGT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- URS Affari Con. PPOR. SINISTRI ☐
- URG Ufficio Ragioneria ☐
- SGO Staff Qualità ☐

N. RIC. N. IVA 662
DATA DI REGIST. 15/03/17

Totale 939,23		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 206,63	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		1.145,86	

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
			22	939,23	22,00	206,63
Bonifico	28/04/2017	1.145,86				
Totale			939,23		206,63	



V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA 27 MAR. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 27 MAR. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

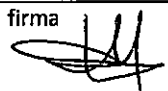
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 517

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

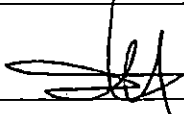
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	111 108	16/02/17 16/02/17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	2978	21/2/17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	3035/UT	22/02/17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	43	28/02/17	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	✓	O		28/02/17	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DEROGA n° 16	✓	O			SI ✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 27 MAR. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 76	Data fattura: 28/2/17	Importo: 939,23
-----------------------	-----------------	-----------------------	-----------------

NOTE: DDT 108 RICAMBI DI FORNITURA AMAT

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 27 MAR. 2017
---------------------	---	----------------------

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

(BUS 517 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 28/02/17 alle ore 16:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 3035/UT del 28.02.2017.

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. FABIO GRECO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]
Visto 01/03/17

UFFICIO JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Il Rappresentante della ditta
Tel. 099.4113749 - 099.4744888
74010 STATTE (TA)
P.IVA REC. 02736800737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
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]
Visto 01/07/17
[Firma]

UFFICIO JELLY S.r.l.
Il Rappresentante della ditta
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744886
74010 STATTE (TA)
partita IVA 02788999737

Prof. 3035/UT

Taranto li **22.02.2017**

Lavoro n. 100/2017

Spett.le
OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
FAX 099-4744888

OGGETTO: bus n.517- Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO

CIG Z471D8007F

Visto che:

- a. con d.d.t. 111 del 16.02.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"PRECOLLAUDO E COLLAUDO"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 21.02.2017, assunto al prot. 2978 del 21.02.2017, indica il costo totale dell'intervento in € 1.035,23 + IVA;
- c. Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento:** € 939,23 + IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 30,00€ a 20,00€;
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
 6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.


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

**VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI**

**PROT. N. 201/17**[illegible]

STATTE, Li 21/02/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

**OGGETTO: REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 517.
RIF. VS. DDT N. 115 DEL 20/02/2017.**

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Controlli precollaudo generali e verifica efficienza frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	
Sostituzione proiettore anteriore di Vs. fornitura.	
Sostituzione sensore di Vs. fornitura.	
Sostituzione centralina Ecas di Vs. fornitura.	
Sostituzione valvola Ecas di ns. fornitura.	
Ripristino cablaggio sensore posteriore dx Ecas.	
Ripristino impianto illuminazione esterna mediante la sostituzione delle lampade non funzionanti.	29,00
Registrazione corsa spazzole tergicristallo.	
Montaggio vaschetta lavavetri prelevata da bus 513.	
Ripristino luci pulsantiera porte pneumatiche.	
Ripristino impianto illuminazione interna mediante la sostituzione dei neon e delle lampade porta non funzionanti.	
Sostituzione fanalini luci ingombro non conformi.	
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE	32,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SC.	TOTALE
18118690	Lampada ad incandescenza 24V - 5W	6	2,84	17,04	-	17,04

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

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

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

 099.474.47.45

 099.474.48.88

 officinajolly@gmail.com

 www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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



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



CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SC.	TOTALE
D022626	Neon	1	19,58	19,58	10	17,62
A2041-36	Lampada ad incandescenza	3	23,70	47,40	10	42,66
C23-561	Luce ingombro	2	18,85	18,85	-	37,70
18160290	lampada 24 V 70-75 W	2	18,30	36,60	10	32,94
0630308	LAMPADA PHILIPS T8/2	2	0,71	1,42	10	1,27
TOTALE						149,23

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	32,00	23,00 20,00	736,00 640,00
Ricambi	-	-	149,23
Revisione periodica	-	-	150,00
TOTALE €.			1.035,23 + IVA

939,23

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 16/02/2017

OGGETTO: DEROGA n. 16 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. 03 pezzi per AUTOBUS 517 (2005)

Il bus in oggetto è fermo per l'effettuazione del collaudo presso MCTC sono i seguenti:

- n. 01 faro anteriore sx. (art. 00001277),
- n. 01 sensore (art. 00003400),
- n. 01 centralina.ecas (art. 00003572),

Considerando che:

- i ricambi sono già presenti c/o magazzino AMAT,
- 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. 3 pezzi suddetti c/o Ditta Jolly per il relativo tempestivo montaggio.

Azienda per la Mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **2736**
16 FEB. 2017

AM	Amministratore Delegato	☐
AG	Direttore Generale	☐
GA	Direttore Amministrativo	☐
GT	Direttore Tecnico	☐
GAO	Aperto / Contratti	☐
UCM	Commercio / Marketing	☐
UCB	Comunicazione / Pianificazione	☐
UES	Esplorazione / Qualità	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Ufficio Generale / Sinistri	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 16/02/2017

**OGGETTO: DEROGA n. 16 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. 03 pezzi per AUTOBUS 517 (2005)

Il bus in oggetto è fermo per l'effettuazione del collaudo presso MCTC sono i seguenti:

- n. 01 faro anteriore sx. (art. 00001277),
- n. 01 sensore (art. 00003400),
- n. 01 centralina ecas (art. 00003572),

Considerando che:

- i ricambi sono già presenti c/o magazzino AMAT,
- 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. 3 pezzo suddetti c/o Ditta Jolly per il relativo tempestivo montaggio.

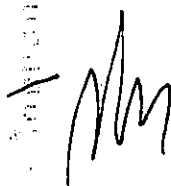
16 FEB 2017

2736

16 FEB 2017

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore





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

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

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

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

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio, Indirizzo, Telefono, Partita Iva 00146330733

N. 108 del 16/02/2014

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ **cessionario**

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

12EH

CAUSALE DEL TRASPORTO

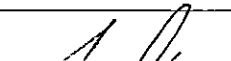
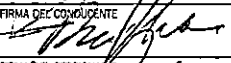
VS. ORD. N.

03

 in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLL.	PESO KG	PORTO	TOTALE €
					
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 16/02/17	ORA 09.10	FIRMA DEL CONDUCENTE 
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO n°	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).

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

N. 11 del 16 02 2017

a mezzo:

 **vettore**

cedente

 cessionario

CESSIONARIO: Ditta. Dipendenza. Domicilio e Residenza. Valore IV.

Parita Iva 00146330733

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

DATE Jacey
PAGE (10)

DEMA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

 in conta

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLL.	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> <u>cessionario</u>		DATA <u>16/09/17</u> ORA <u>12.00</u>		FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIARIO	

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).

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

N. 44 del 28/02/2017

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

ART. 1 - OGGETTO

JLA C. 8A771571.657

Fe 100 - TADWTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N. 2035/05 DEL 22/02/17 ☐ in conto ☒ a saldo

Presentato e Collaudo

ASPETTO ESTERIORE DELL'ENI AULSTA	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

28	02	17	16	00
----	----	----	----	----

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO