



7180

ESERCIZIO 2017

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1027

OFFICINA 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	1.027	02/08/2017			33.291,71

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: trentatremiladuecentonovantuno e 71 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 44/FF del 20/02/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

20/FF, 21/FF, 22/FF, 23/FF, 24/FF, 25/FF, 39/FF, 42/FF, 40/FF,
 43/FF, 41/FF CIG Z561D3302B, 44/FF CIG ZBB1C5D024

VEDI CIG ALLEGATI



IMPORTO LORDO	33.291,71
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	33.291,71

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	33.291,71	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	ESTREMI DELIBERA		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498

NR.SCT: 253080814 CRO: A1021891764

DATA ORDINE: 10.08.2017

TRANSACTION ID: A102189176401030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

DIREZ

TARANTO

TA

TARANTO 1

BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLI SRL

DT REG : 14.08.2017

IMPORTO: 33.291,71

NOTE: CIG 1E1CD53AA FT 20 CIG Z551CD53C8

MANDATO NUM. 1027

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030

ELENCO CIG M.P. 1027 JOLLY OFFICINE

FATTURA	IMPORTO	CIG
20	4.852,70	Z1E1CD53AA
21	4.270,49	Z551CD53C8
22	1.778,49	Z9D1CD5394
23	1.283,16	Z091CDFE7D
24	585,60	Z961CE78D0
25	3.314,73	Z451CF97D4
39	292,80	ZF31D69DD8
42	688,56	Z2E1D3E0A8
40	1.948,06	ZAE1D55A52
41	5.822,21	Z561D3302B
43	2.423,05	ZAB1D33378
44	6.031,86	ZBB1C5D024
TOT.	33.291,71	



(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).

OFF. Jolly
CA

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.

Vish
3/8/2017
Qually

**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	1.027	02/08/2017			33.291,71

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: trentatremiladuecentonovantuno e 71 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 44/FF del 20/02/2017

PAGAMENTO FATTURE N.20/FF, 21/FF, 22/FF, 23/FF, 24/FF, 25/FF, 39/FF, 42/FF, 40/FF,
43/FF, 41/FF CIG Z561D3302B, 44/FF CIG ZBB1C5D024

VEDI CIG ALLEGATI

3/8/2017
C. Gualt

IMPORTO LORDO	33.291,71
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	33.291,71

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	33.291,71		
	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/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.20/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 31/01/2017

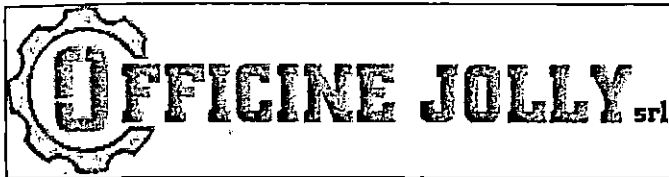
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER ESECUZIONE LAVORI PER DIAGNOSI MOTORE SU VS BUS AZ.N.565 - CIG:Z1E1CD53AA - RIF. VS ORD.PROT.N.215/UT DEL 05/01/2017 LAVORO N.12/2017 DEL 05/01/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	3.977,62		3.977,62	22
	RIF. VS DDT N.769 - NS DDT N.14						

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1773
del 01 FEB 2017
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC. _____ N. IVA 381
DATA DI REGISTR. 20/02/17

Totale 3.977,62	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 875,08	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		4.852,70

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	31/03/2017	4.852,70	22	3.977,62	22,00	875,08
			Totale	3.977,62		875,08



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.20/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 31/01/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER ESECUZIONE LAVORI PER DIAGNOSI MOTORE SU VS BUS AZ.N.565 - CIG:Z1E1CD53AA - RIF. VS ORD.PROT.N.215/UT DEL 05/01/2017 LAVORO N.12/2017 DEL 05/01/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	3.977,62		3.977,62	22
	RIF. VS DDT N.769 - NS DDT N.14						

Azienda per la mobilità nell'anno di Trasito
Proc. n. 1773
del 01 FEB 2017
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Soste
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRA
RAG Ufficio Ragioneria
STC Staff Qualità

N. R.C. N. IVA 381
DATA DI REGISTRAZIONE 20/02/17

Totale 3.977,62	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 875,08	Totale documento 4.852,70
	Spese di incasso	Spese di imballo		
Tipo pagamento Bonifico	Scadenza 31/03/2017	Importo scadenza 4.852,70	Cod. I.V.A. 22	Imponibile I.V.A. 3.977,62
			% I.V.A. 22,00	Imposta in EU 875,08
			Totale 3.977,62	875,08

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 FEB. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 01-08-17 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 08 MAR. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 08 MAR. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

PROT. N. 17/17

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 04 GEN. 2017
del
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Apporti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sostit
USS Informatica / Statistica
UMI Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG AG - Gen. P. 99 SINISTRA
RAG Ufficio Ragioneria
STG Staff Qualità

STATTE, LI 04/01/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 565.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Esecuzione diagnosi motore.	
Sostituzione turbina revisionata di rotazione previo smontaggio della stessa.	
Sostituzione kit tubazione urea previo smontaggio della stessa.	
Rabbocco olio motore.	
Azzeramento errori centralina mediante esecuzione diagnosi.	
Esecuzione prove di funzionalità.	
TOTALE	54,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
R04902691	Turbina	1	1.080,00	1.080,00	-	1.080,00
04901456	Tubazione di ritenuta	1	119,12	119,12	20	95,29
01180811	Anello di tenuta	2	11,05	22,10	20	17,68
04197429	Flangia a innesto	1	67,18	67,18	20	53,74
04182520	Guarnizione	1	2,22	2,22	20	1,77
04255857	Staffa	1	3,73	3,73	20	2,98
D086538	Manicotto	1	211,30	211,30	20	169,04
15W40	Olio motore	20	6,16	123,20	-	123,20
D095147	Tubazione urea da pompa	1	422,60	422,60	20	338,08
D095148	Tubazione urea mandata	1	422,60	422,60	20	338,08
D095149	Tubazione urea	1	423,61	423,61	20	338,88
D086210	Tubazione urea	1	423,61	423,61	20	338,88
TOTALE						2.897,62

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

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	54,00	23,00 20,00	1.242,00
Ricambi	-	-	2.897,62
TOTALE € 4.139,62 + IVA			

N.B.: Per i ricambi Breda non abbiamo dalla C.C. non abbiamo al momento tempistiche di evasione degli stessi.
Non appena avremo notizie in merito, sarà ns. cura comunicarVelo.

3947,62 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 565

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

73049

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O		27/12/2016	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	C	469	28/12/2016	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	171	04/01/2017	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	215/UT	05/01/2017	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	11	24/01/2017	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	O		26/01/2017	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		26/01/2017	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:		
		08 MAR. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 20	Data fattura: 31/1/17	Importo: 1.852,40
-----------------------	-----------------	-----------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		08 MAR. 2017

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

(BUS 565 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 29/04/17, alle ore 16:40 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. 215/UT del 05.01.2017.

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. WOLANO BATTISTA.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE. SI RIMANDA L'ESITO DEFINITIVO
DI TALE COLLAUDO ALLA RISPOSTA CHE IL MEZZO DARÀ
IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]

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	Turbina	1	1.080,00	✓	
2	Manicotto	1	169,04	✗	
3	Tubazione urea DA POMPA	1	338,08	✗	
4	Tubazione urea DA MANDATA	1	338,08	✗	
5	Tubazione urea	1	338,08	✗	
6	TUBAZIONE UREA	1	338,08	✗	
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

[Firma]

OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Fellicciolla
 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. 14 del 24/01/2017

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

AMAT STA
JUA E. BATTISTINI
FURIO TARANTO (TA)

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

1524

LAVORAZI.

VS. ORDINE N.

US/UT

DEL

050117

☐ in conto
☒ a saldoA large, stylized number 7 is written on a piece of lined paper. The number is formed by a single continuous stroke that starts at the top right, curves left and down, then curves right and down again, ending at the bottom left. The paper has horizontal blue lines and a vertical red margin line on the left.

ALL 57

4

9-11

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente

☐ **cessionario**

240117

1,600

He

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI:

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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).

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 769 del 28/12/16

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

DATA SOLLY
C/81 FELICIOULA
STATE - TA-

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

1 DE 7

CAUSALE DEL TRASPORTO

144R. BUS 565

VS. ORD. N.

DEL

 in conte

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO **x**

1. AUTORES: A. N° 565 PER
LABORI "DIAGNOSI"

IL BUS VIENE CONSEGNATO CON	
IL PIENO. DI CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VEST A

1

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

FIRME

CÉMENTE L.

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DATA	28	12	16	16	2
------	----	----	----	----	---

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 4

Firma del Cessionario

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 74299

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt	N°				
	1	FILTRO GASOLIO	3160	565	
	1	FILTRO SEDIMENTI GASOLIO	3161	"	
	1	FILTRO ARIA	3158	"	
	10	TASCETTE IN PLASTICO	M264	"	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

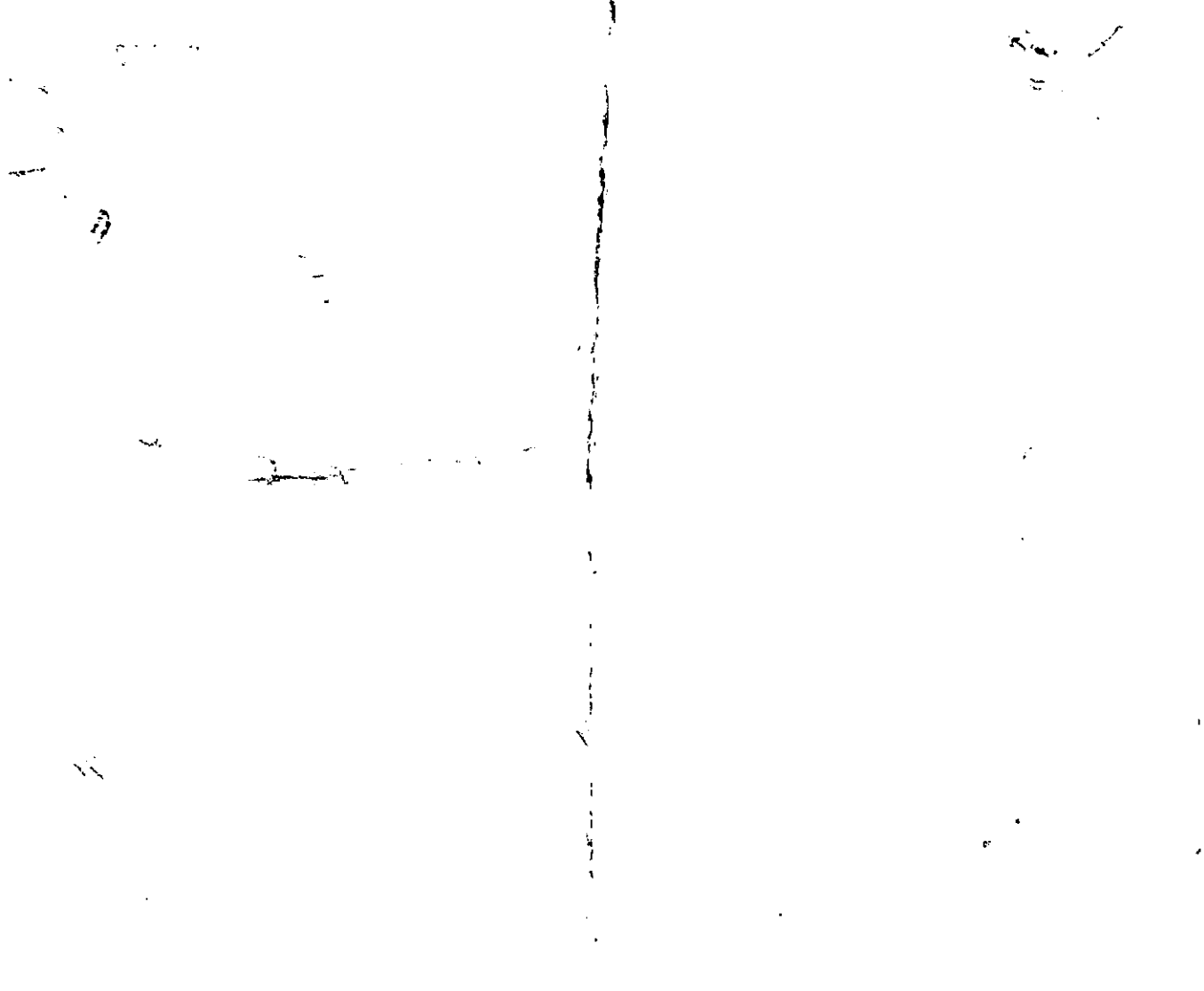
DATA 28.12.146

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA / /

N° REGISTRAZIONE



Prot. 215 /UT

Taranto li 05.01.2017

Lavoro n. 12/2017

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS AZ. 565 - Ordine di esecuzione lavori per DIAGNOSI MOTORE.

CIGZ1E1CD53AA

Visto che:

- a. con d.d.t 769 DEL 28.12.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"LAVORI DI DIAGNOSI"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 04.01.2017, assunto al prot. 171 del 04.01.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 4.139,62 +IVA**;
- c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento: € 3.977,62 +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 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 F.F.
Dott. *Pietro Carallo*

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

AmAt

79049

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **27/12/2016**Numero **42.287**

Data registrazione:

Autobus **0565****27/12/2016 23:46:47**Autista **SCARNERA -FRANCESCO**Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **BASILE -VITO**

AVARIA

NON RENDE

h.b. DA VERIFICARE FUNZIONAMENTO TURBINA

Intervento eseguito:

Lavoro a motore
Set. per gasolio per motore
e per olio, fuso fuso olio
di lubrificazione

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:

Sow



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.21/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBANIT03F0200815808000103125498	Data doc. 31/01/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER ESECUZIONE LAVORI PER RIPRISTINO AVANTRENO ED AMMORTIZZATORI SU VS BUS AZ.N.522 - CIG:Z551CD53C8 - RIF. VS ORD. PROT.N.216/UT DEL 05/01/2017 - LAVORO N.13/2017 DEL 05/01/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	3.500,40		3.500,40	22
	RIF. VS DDT N.771 - NS DDT N.13						

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1772

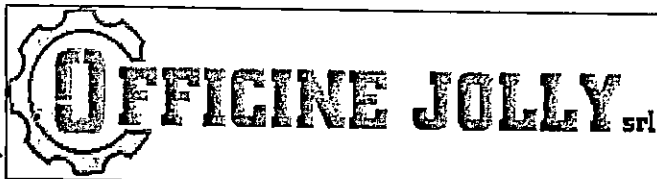
del 01 FEB. 2017

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

N. RIC. _____ N. IVA 376
DATA DI REGISTR. 20/02/17

Totale 3.500,40	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 770,09	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		4.270,49

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A. 22	Imponibile I.V.A. 3.500,40	% I.V.A. 22,00	Imposta in EU 770,09
Bonifico	31/03/2017	4.270,49				
Totale				3.500,40		770,09



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.21/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 31/01/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER ESECUZIONE LAVORI PER RIPRISTINO AVANTRENO ED AMMORTIZZATORI SU VS BUS AZ.N.522 - CIG:Z551CD53C8 - RIF. VS ORD. PROT.N.216/UT DEL 05/01/2017 - LAVORO N.13/2017 DEL 05/01/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	3.500,40		3.500,40	22
	RIF. VS DDT N.771 - NS DDT N.13						

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1172

del 01 FEB 2017

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

N. RIC. N. IVA 376
DATA DI REGISTRAZIONE 20/02/17

Totale 3.500,40	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 770,09	Totale documento 4.270,49	
	Spese di incasso	Spese di imballo			
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A. 22	Imponibile I.V.A. 3.500,40	% I.V.A. 22,00
Bonifico	31/03/2017	4.270,49			Imposta in EU 770,09
Totale			3.500,40	770,09	

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 27 FEB. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 02-08-17 FIRMA [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 08 MAR. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA 08 MAR. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]

NOTE:

PROT. N. 16/17

Attestato per la mobilità nell'area di Taranto

Prat. n. 170

04 GEN 2017

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Consulenza Bilancio
Esercizio / Sost.
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Ricerca / Sviluppo
Affari Gen. / PR / RR, SINISTRI
Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

STATTE, Li 04/01/2017
SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 522.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Stacco/Riattacco pneumatici anteriori per verifica avantreno.	
Verifica bracci sospensioni.	
Verifica efficienza ammortizzatori.	
Revisione avantreno mediante la sostituzione dei particolari non conformi.	
Esecuzione prove di funzionalità.	
TOTALE	64,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
D079181	Perno di sterzata	1	204,00	204,00	10	183,60
D079182	Perno di sterzata	1	204,00	204,00	10	183,60
31100086801	Kit revisione sospensione (originale Voith)	2	944,50	1.889,00	10	1.700,10
D079174	Silent block	2	85,06	170,12	10	153,10
TOTALE						2.220,40

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



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 Filippesca e Ceirra



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	64,00	23,00 20,00	1.472,00 1.280,00
Ricambi	-	-	2.220,40
TOTALE € 3.692,40 + IVA			

3.500,40 + IVA

N.B.: Tempi approvvigionamento ricambi 12 g.g. lavorativi data ordine.

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

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 522

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

79236

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O		31/12/2016	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	C	771	02/01/2017	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	170	04/01/2017	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	216/0T	03/01/2017	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	13	05/01/2017	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	O		05/02/2017	SI
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		24/01/2017	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 08 MAR. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 21	Data fattura: 31/1/17	Importo: = $3500,40 + IVA = 4240,49$
-----------------------	-----------------	-----------------------	--------------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 08 MAR. 2017
---------------------	-------	-------------------



79236



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 31/12/2016
		Numero 42.359
Data registrazione: 31/12/2016 10:18:50	Autobus 0522	
	Autista PALUMBO DAVIDE	
Località avaria: P.MERCANTILE		
inserita da: SCALZI -PREMIO		
AVARIA TACHIMETRO NON FUNZIONA - BUS SENZA AMMORTIZZATORI E BRACCETTI ANT. DA SOSTITUIRE		
N.B. DA RIVISCIARE FUSELLI ANTERIORI + AMMORTIZZATORI E DA CONTROLLARE BRACCI (Porella)		
Intervento eseguito: _____		

Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

Jouy

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. 771 del 02/01/2017

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

 **cessionario**

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

0177A JOLLY

STATE

(TA)

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAVORTAZIONE

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

IDEM

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (Lira)
1	BUS 522 per FUSELLI ANT. E AMMORTIZZATORI, CONTROLLO BRACCI. IL BUS È FORNITO CON IL PIENO DI CARBURANTE. LITRI 37,00	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A VISTA						
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
					DRAGONE ENRICO	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE		
			0201171030	X		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIARIO	
					X	

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).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

N. 13 del 24/01/2017

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

1234

VS. ORDINE N.

VS. ORDINE N. 216/07 DEL 05.01.17 ☐ in conto ☒ a saldo

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	☐ cedente	☒ cessionario	24/01/17	9830	FIRMA DEL CONDUCENTE [Signature]
-------------------------------------	----------------------------------	---	----------	------	-------------------------------------

N. PROGRESSIVO (2)

(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).

Prot. 216 /UT

Taranto li 05.01.2017

Lavoro n. 13/2017

OFFICINE JOLLY
C/da Felciolla
74010 STATTE (TA)

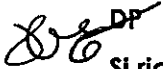
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS AZ. 522. - Ordine di esecuzione lavori per RIPRISTINO AVANTRENO ED AMMORTIZZATORI.

CIGZ551CD53C8

Visto che:

- a. con d.d.t 771 DEL 02.01.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"AVANTRENO ED AMMORTIZZATORI"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 04.01.2017, assunto al prot. 170 del 04.01.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 3.692,40 +IVA**;
- c. Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento: € 3.500,40 +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 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 F.F.
Dott. Pietro Carallo

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

(BUS 522 RIPRISTINO AVANTRENO)

Il giorno 24/01/17, alle ore 9:00 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. 216/UT del 05.01.2017.

Sono presenti:

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

XCB

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicifolla

Tel. 099 4744745 Fax 099 4744888
74049 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	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	PERNO DI STERZATURA	1	183,60	X	
2	PERNO DI STERZATURA	1	183,60	X	
3	KIT REV. SOSPENSIONI	2	1.700,10	X	
4	SILENT BLOCK	2	153,10	X	
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

[Signature]

Il Rappresentante della ditta

OFFLINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicciolla
Tel. 099 4744746 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736860737



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.22/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 31/01/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER ESECUZIONE LAVORI PER COLLAUDO SU VS BUS AZ.N.538 - CIG:Z9D1CD5394 - RIF. VS ORD. PROT.N.214/UT DEL 05/01/2017 - LAVORO N.11/2017 DEL 05/01/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	1.457,78		1.457,78	22
	RIF. VS DDT N.772 PER CONSEGNA BUS						
	RIF. VS DDT N.5 PER CONSEGNA CARTA DI CIRCOLAZIONE.						
	RIF. NS DDT N.5 PER CONSEGNA BUS -						
	RIF. NS DDT N.6 PER RICONSEGNA CARTA DI CIRCOLAZIONE.						

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

1775
01 FEB. 2017

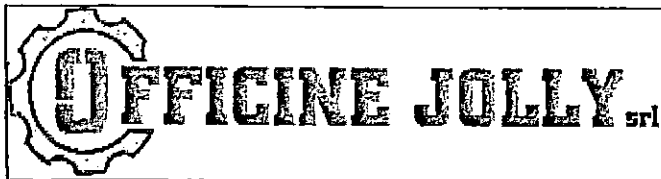
del

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.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. N. IVA 375
DATA DI REGIST. 20/02/17

Totale 1.457,78	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 320,71	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		1.778,49

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	31/03/2017	1.778,49	22	1.457,78	22,00	320,71
Totale				1.457,78		320,71



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.22/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 31/01/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER ESECUZIONE LAVORI PER COLLAUDO SU VS BUS AZ.N.538 - CIG:Z9D1CD5394 - RIF. VS ORD. PROT.N.214/UT DEL 05/01/2017 - LAVORO N.11/2017 DEL 05/01/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	1.457,78		1.457,78	22
	RIF. VS DDT N.772 PER CONSEGNA BUS						
	RIF. VS DDT N.5 PER CONSEGNA CARTA DI CIRCOLAZIONE.						
	RIF. NS DDT N.5 PER CONSEGNA BUS -						
	RIF. NS DDT N.6 PER RICONSEGNA CARTA DI CIRCOLAZIONE.						

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1773

01 FEB. 2017

del

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

N. RIC. N. IVA 373
DATA DI REGISTRAZIONE 20/02/17

Totale 1.457,78		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 320,71	Totale documento 1.778,49	
		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	1.457,78	22,00	320,71
Bonifico	31/03/2017	1.778,49				

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 FEB 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 02-08-17 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del -

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08 MAR. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 08 MAR. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

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. 05 del 10/01/2012

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

DITTA JOLLY
STATIE (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONCAUDO

VE. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
1	LIBRETTO (CARTA CIRCOLAZIONE) DEL BUS 538 PER CONCAUDO C/O METC	
/		
SI PREGA DI RESTITUIRE CON RELATIVO DOCUMENTO DI TRASPORTO		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

PLICO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
		VARONE
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA ORA
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾	FIRMA DEL CONDUCENTE 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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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)

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

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657 -
Tel. 099.73581 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

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

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

N. 772 del 02/01/2017

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DINA JOLLY
STATE
(TA)

IDEM

LA VIOLEZZA

130

☐ in conto
☐ a saldo

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

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMF

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 479

FIRMA DEL CESIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

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

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

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

PROT. N. 14/17

Assenda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 04 GEN. 2017

AS	Amministratore Delegato
DS	Direttore Generale
DA	Direttore Amministrativo
DT	Direttore Tecnico
DAP	Appalti / Contratti
UCM	Commerciale / Marketing
UCB	Contabilità Bilancio
UES	Esercizio / Sost.
US	Informatica / Statistica
UAT	Manutenzione / Tecnica
URU	Risorse Umane
URS	Ass. Cont. P.P.R. SINISTRI
RAG	Ufficio Ragioneria
STQ	Staff Qualità

STATTE, Li 04/01/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI E REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 538.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Precollaudo generale e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell' Ex Art. 80 C.d.S.	32,00
Ripristino funzionalità emergenza porta centrale e posteriore.	
Ripristino impianto illuminazione porte mediante la sostituzione delle lampade non funzionanti.	
Sostituzione neon non funzionanti impianto illuminazione interna.	
Ripristino funzionalità impianto illuminazione esterna mediante la sostituzione delle lampade non funzionanti.	
TOTALE	32,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
D022626	Neon	6	19,58	117,48	10	105,73
D022627	Convertitore	3	177,53	532,59	10	479,33
18118690	Lampada ad incandescenza 24V - 5W	8	2,84	22,72	-	22,72
TOTALE						607,78

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

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	32,00	23,00 20,00	736,00 640,00
Ricambi	-	-	607,78
Assistenza al collaudo	3,00	23,00 20,00	69,00 60,00
Revisione periodica	-	-	150,00
TOTALE € 1.562,78 + IVA			

N.B.: Lieve lesione su parabrezza.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:538

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

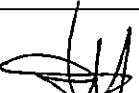
49146

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O		27/12/2016	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	C	772	02/01/2017	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)				10/01/2017	
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	172	04/01/2017	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	214/UT	05/01/2017	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	5	05/01/2017	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	O	6	05/02/2017	SI
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		12/01/2017	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:		
		08 MAR. 2017			

CONSEGNA CARTA DI CIRCOLAZIONE

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 22	Data fattura: 31/1/17	Importo: 1454,98
-----------------------	-----------------	-----------------------	------------------

NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		08 MAR. 2017	

1



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

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

N. 6 del 12.01.2017

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

Arwa SPA

VIA EBASTIA, 1657

LURO, ARANTO

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

1225

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

24/01

DEL

Q50 1 17

☐ in conto
☒ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

BENI
AULSINA

N. COLLIER

PESO KG.

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente

 **cessionario**

120115

1600

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

Stampa illeggibile (probabilmente un timbro o un'etichetta)

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).

Prot. 214/UT

Taranto lì 05.01.2017

Lavoro n. 11/2017

OFFICINE JOLLY
C/da Felliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS AZ. 538 - Ordine di esecuzione lavori per COLLAUDO.

CIGZ9D1CD5394

Visto che:

- a. con d.d.t 772 DEL 02.01.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"COLLAUDO"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 04.01.2017, assunto al prot. 172 del 04.01.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 1.562,78 +IVA**;
- c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento: € 1.457,78 +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 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 F.F.
Dott. Pietro Carallo



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



79146

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **27/12/2016**Numero **42.270**

Data registrazione:

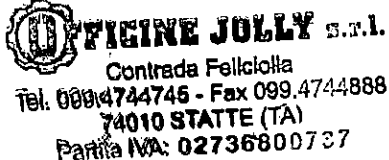
Autobus **0538****27/12/2016 11:04:10**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **DE GIORGIO MICHELE****AVARIA** **DISPOSIZIONE OFFICINA PER COLLAUDO**Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

SOUY

1



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

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o R
ANAG SPA

JOAQUIN BATTISTI, 65

Fu 100-T, ARANTO.

1234

COULDS ANNALS

214/55

050117

☐ in conto
☒ a saldo

AC. RIENTRO OFF. EST.
BORNITA L. 50.
Sly.

ANISMA

PESO KG.

PORTO

TOTALE €**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

☐ cedente

☒ ~~cessionario~~

120 117

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL ~~CESSIONARIO~~

800
RACCOMANDA
CONTRIBUTO
CITTA' DI ROMA

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoriscalante.
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).

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

(BUS _538 – _COLLAUDO-PRECOLLAUDO)

Il giorno 12/1/2017, alle ore 16.30, 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. 214/UT del 5/1/2017.

Sono presenti:

- per AMAT: ETORRE M. / ROCHISA V., in possesso del profilo professionale di "...PARO UNITA' TECNICA" - par. 230/205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig.

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

UFFICINE JOLLY s.r.l.

Contratto Parziale
Tel. 099 4744888 Fax 099 4744888
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	CONVERT. Sofa	3	449,33 Colaca	☒	☐
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

[Firma]

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contrada Felciolla
Tel 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 0-27-36800737



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.23/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBANIT03F0200815808000103125498	Data doc. 31/01/2017

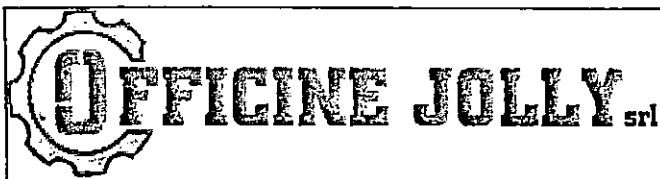
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER ESECUZIONE LAVORI PER SOST. AMMORTIZZATORI SU VS BUS AZ.N.519 - CIG:Z091CDFE7D - RIF. VS ORD.PROT.N.443/UT DEL 10/01/2017 - LAVORO N.24/2017 DEL 10/01/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	1.051,77		1.051,77	22
	RIF. VS DDT N.06 - NS DDT N.392						

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1769
del 01 FEB. 2017
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA 343
DATA DI REGIST. 20/02/17

Totale 1.051,77		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 231,39	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		1.283,16	

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
			22	1.051,77	22,00	231,39
Bonifico	31/03/2017	1.283,16				
			Totale	1.051,77		231,39



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.23/FF

1

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA

IBAN:IT03F0200815808000103125498

Data doc. 31/01/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER ESECUZIONE LAVORI PER SOST. AMMORTIZZATORI SU VS BUS AZ.N.519 - CIG:Z091CDFE7D - RIF. VS ORD.PROT.N.443/UT DEL 10/01/2017 - LAVORO N.24/2017 DEL 10/01/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	1.051,77		1.051,77	22
	RIF. VS DDT N.06 - NS DDT N.392						

Aziende per la mobilità nell'area di Taranto

Procl. n. 1769
del 01 FEB. 2017

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

N. RIC. N. IVA 343
DATA DI REGIST. 20/02/17

Totale 1.051,77	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 231,39	Totale documento 1.283,16
	Spese di incasso	Spese di imballo		
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A. 22	Imponibile I.V.A. 1.051,77
Bonifico	31/03/2017	1.283,16	% I.V.A. 22,00	Imposta in EU 231,39
			Totale	1.051,77
				231,39

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

21 FEB 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

02-08-17

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 MAR. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 MAR. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 519

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

49334

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	Copia	49086	12.12.16	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	Orig.	06	10.01.17	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	NO	-	-	-	
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	Copia	442	10.01.17	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	Orig.	443/VI	10.01.17	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	Orig.	392	10.01.17	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	Orig.	392	10.01.17	SI
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	Orig.		11.01.17	SI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		12.01.17			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 23	Data fattura: 31/1/17	Importo: 1061,77
-----------------------	-----------------	-----------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		09 MAR. 2017

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 06 del 10.01.2014

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Ditta JOCY
SCSIF (SD)

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AZ. SIA PER ATTIVITÀ DI TRASPORTO, PERCEPITO	
	AUTOBUS PERFORM. CON KIPERO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>Δ 1.850</u>	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 <u>10/01/14</u> ORA <u>17.00</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>Deiana P.</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO *	FIRMA DEL CESSIONARIO <u>Deiana P.</u>

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 519 SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI)

Il giorno 11/01/16, alle ore 06:00, 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. 443/UT DEL 10/01/2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

IL CONTROLLO DEL GASOLIO NON È STATO EFFETTUATO A CAUSA DI MANCANZA DI DATI SUL RIFORNIMENTO.

-) 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 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	AMMORTIZZATORI POST.	4	785,77	☒	☐
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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Il Rappresentante della ditta
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74040 STABILE (TA)
Partita IVA: 02736800737

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01



79334

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 05/01/2017

Numero 42.457

Data registrazione:

Autobus 0519

05/01/2017 10:50:36

Autista DRAGONE -ENRICO

Località avaria: CEP

inserita da: MASI -FABIO

AVARIA

SOSPENSIONI SCARICHE

CAMBIO DIFETTOSO

RUMORE PROVENIENTE DALLA TRASMISSIONE

L.B. DA SOST. ALTERNAZIONE SOSP. POST.

Intervento eseguito:

Rov. nel fanale (cassa fuso)

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:

11/01/2017

DI TIA Jony

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



FIGINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel: 099.4744748 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800731

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 332 del 10/01/2017

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TAMARA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAUSON 7000i

VS. ORDINE N.

DEL

A PERVENIRE

☐ in conto
☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>1</u>	<u>AUTOBUS A7.16 N° 518</u>	
	<u>BRASMI SOSTITUITI</u>	
<u>4</u>	<u>PERNO DISTANZIALE</u>	
<u>4</u>	<u>AMMORTIZZATORI POSTERIORI</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

A VISTA

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente

☐ cessionario

10/01/17

16.10

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.

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. N. 48/17

10 GEN 2017

STATTE, Li 10/01/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 519.

Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per i lavori di seguito riportati:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Smontaggio pneumatici posteriori.	
Smontaggio ammortizzatori posteriori.	
Sostituzione ammortizzatori posteriori.	
Rimontaggio ammortizzatori posteriori.	
Rimontaggio pneumatici posteriori.	
Ripristino boccole e sostituzione perni distanziali	
TOTALE	11,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
/	Perno distanziale	4	11.50	46.00	/	46.00
D098570	Ammortizzatore posteriore	4	231,11	924.44	15	785.77
TOTALE						831,77

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	11,00	23,00 20,00	253,00 20,00
Ricambi	-	-	831,77
TOTALE € 1.084,77 + 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

Prof. 443 /UT

Taranto il 10.01.2017

Lavoro n. 24/2017

OFFICINE JOLLY

C/da Felciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: BUS AZ. 519 - Ordine di esecuzione lavori per SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI.
CIG Z091CDFE7D**

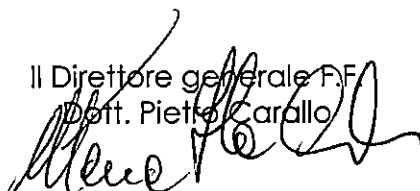
Visto che:

- a. con d.d.t 06 DEL 10.01.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"AMMORTIZZATORI POSTERIORI"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 10.01.2017, assunto al prot. 442 del 10.01.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 1.084,77 +IVA**;
- c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento: € 1.051,77 +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 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 P.F.
Dott. Pietro Carallo





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.24/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBANIT03F0200815808000103125498	Data doc. 31/01/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER ESECUZIONE LAVORI PER COLLAUDO E PRECOLLAUDO SU VS BUS AZ.N.521 - CIG:Z961CE78D0 - RIF. VS ORD.PROT.N.594/UT DEL 12/01/2017 - LAVORO N.24/2017 DEL 12/01/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	480,00		480,00	22
	RIF. VS DDT N.07 PER CONSEGNA BUS. RIF. VS DDT N.12 PER CONSEGNA CARTA DI CIRCOLAZIONE. RIF. NS DDT N.03 PER CONSEGNA BUS - RIF. NS DDT N.4 PER RICONSEGNA CARTA DI CIRCOLAZIONE.						

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

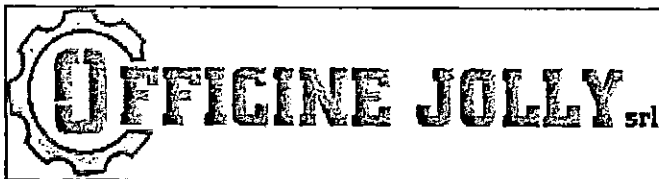
Prot. n. 1770

del 01 FEB. 2017

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

N. RIC. _____ N. IVA 394
DATA DI REGISTR. 20/02/17

Totale 480,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 105,60	Totale documento 585,60
	Spese di incasso	Spese di imballo		
Tipo pagamento Bonifico	Scadenza 31/03/2017	Importo scadenza 585,60	Cod. I.V.A. 22	Imponibile I.V.A. 480,00
			% I.V.A. 22,00	Imposta in EU 105,60
			Totale	480,00
				105,60



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.24/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBANIT03F0200815808000103125498	Data doc. 31/01/2017

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

VS DARE PER ESECUZIONE LAVORI PER
COLLAUDO E PRECOLLAUDO SU VS BUS
AZ.N.521 - CIG:Z961CE78D0 - RIF. VS
ORD.PROT.N.594/UT DEL 12/01/2017 -
LAVORO N.24/2017 DEL 12/01/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	480,00		480,00	22
-----	--------	----	-------	--------	--	--------	----

RIF. VS DDT N.07 PER CONSEGNA BUS.
RIF. VS DDT N.12 PER CONSEGNA CARTA
DI CIRCOLAZIONE.
RIF. NS DDT N.03 PER CONSEGNA BUS -
RIF. NS DDT N.4 PER RICONSEGNA
CARTA DI CIRCOLAZIONE.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

1770

del

01 FEB. 2017

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

N. RIC. N. IVA 394
DATA DI REGISTRAZIONE 20/02/17

Totale 480,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 105,60	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		585,60

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	31/03/2017	585,60	22	480,00	22,00	105,60
Totale				480,00		105,60

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

7 FEB. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

02-08-17

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08 MAR. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08 MAR. 2017

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

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

Ditta Jockey
SINCE (12)

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 07 del 12.01.2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS DI SERIE PER SOSPENSIONE.	
	AUTOBUS RIFORNITO CON IL PENO.	
	RIF. ORE 10:25	
	-21- LITRI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VITA	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA 12.01.17	ORA 10:25	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

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

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

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DIFFD JOCCY
SLORE (CA)

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

1DEN

VS. ORD. N.

DEL

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

IMPORTO #1

1	LIBRETTO A CIRCOLAZIONE	
	BUS DI LIA PER RENDIZIONE	
	AL COCCARD	

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

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO "

FIRMA DEL CESSIÓNARIO

Buffell

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.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 521

SEZIONE 1

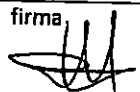
AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

43348

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	0		07/01/2017	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	C	12	10/01/2017 11/01/2017	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	0	598	12/01/2017	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	0	594/UT	12/01/2017	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	0	3	12/01/2017	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	0	4	12/1/17	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	0		13/01/2017	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 08 MAR. 2017 Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 24	Data fattura: 31/1/17	Importo: 400,00
-----------------------	-----------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: firma  Data 08 MAR. 2017

Prot. 594 /UT

Taranto li 12.01.2017

Lavoro n. 24/2017

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS AZ. 521 - Ordine di esecuzione lavori per COLLAUDO E PRECOLLAUDO.
CIG Z961CE78D0

Visto che:

- a. con d.d.t 07 DEL 10.01.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"COLLAUDO E PRECOLLAUDO"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 12.01.2017, assunto al prot. 598 del 12.01.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 489,00 +IVA**;
- c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento: € 480,00 +IVA** (Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00);
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 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":** non applicabile

DP 

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale F.F.
Dott. Pietro Carallo



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

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

(BUS 521 COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 13.01.2017, 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. 521/UT del 12.01.2017. 594

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

206

Il Rappresentante della ditta
JOLLY s.r.l.
88100 Iaranto (TA)
tel. 099 4744345 Fax 099 4744888
Partita IVA 02736860737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Signature]



OFFICINE JOLLY
Il Rappresentante della ditta
Contrada Pizzicotta
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
.....74010 STATTE (TA).....
Partita IVA. 02736800737

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Fellicciotta
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

N. 3 del 12/01/2017

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

ANAS SPA

JIA EBATTIS, 1657

Fu 100 - TARANTO -

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORDINE N

DEI

A PERJURY

☐ in conto
☐ a saldo

EDWARD ANNVAU

AL RIENTRO OFF EST
50L + 21 LITRI
GASOLIO

CONTROLLATO RIFORMAMENTO GASOLIO	
EFFETTUATO CON ESITO POSITIVO	

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

12 01 17

1600

FIRMA DEL CONDICIONANTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autocalcante.
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).



OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Felloiotta
 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

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

N. 4 del 12/01/2017

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ANALISI: Ditta, Dipendenza, Domicilio
ANALISI SPA

✓ 1A Q.2A 7151 657

Ph 100, ARANTO -

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

LDPM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

BE 11
AVISTA

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**

12	01	17
----	----	----

16	0	0
----	---	---

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)	
--------------------	--

FIRMA DEL CESSIONARIO

VALORI ENERGETICI
CONSUMO ENERGETICO
20 MARZO 1987
CANTIERE 010

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 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 _____

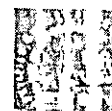
Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) 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).



79378

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 07/01/2017

Numero 42.502

Data registrazione:

Autobus 0521

07/01/2017 13:21:46

Autista MARTINELLI GIOVANNI

Località avaria: C. MERCATO

Inserita da: RICCHIUTI -CLAUDIO

AVARIA SOSPENSIONI INIDONEE, VIBRAZIONI ABITACOLO

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:

ATA 2044



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.25/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 31/01/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER ESECUZIONE LAVORI PER RIPRISTINO FRENI SU VS BUS AZ.N.650 - CIG:Z451CF97D4 - RIF. VS ORD.PROT.N.884/UT DEL 18/01/2017 - LAVORO N.42/2017 DEL 18/01/2017.						
.QV	TOTALE	n.	1,000	2.716,99		2.716,99	22
	RIF. VS DDT N.10 - NS DDT N.15						

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

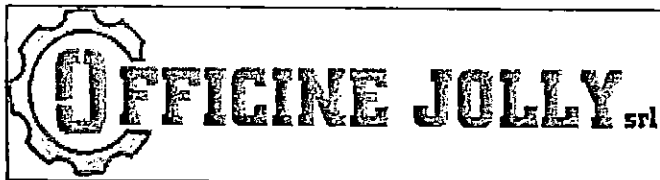
Prot. n. 1768

del 01 FEB. 2017

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

N. RIC. _____ N. IVA 3172
DATA DI REGISTRAZIONE 20/02/17

Totale 2.716,99	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 597,74	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		3.314,73
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A. 22	Imponibile I.V.A. 2.716,99
Bonifico	31/03/2017	3.314,73	% I.V.A. 22,00	Imposta in EU 597,74
			Totale	2.716,99
				597,74



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.25/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 31/01/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER ESECUZIONE LAVORI PER RIPRISTINO FRENI SU VS BUS AZ.N.650 - CIG:Z451CF97D4 - RIF. VS ORD.PROT.N.884/UT DEL 18/01/2017 - LAVORO N.42/2017 DEL 18/01/2017.						
.QV	TOTALE	n.	1,000	2.716,99		2.716,99	22
	RIF. VS DDT N.10 - NS DDT N.15						

Autore per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

1768
del 01 FEB. 2017

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

N. RIC. N. IVA 342
DATA DI REGISTRAZIONE 20/02/17

Totale 2.716,99	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 597,74	Totale documento 3.314,73
	Spese di incasso	Spese di imballo		
Tipo pagamento Bonifico	Scadenza 31/03/2017	Importo scadenza 3.314,73	Cod. I.V.A. 22	Imponibile I.V.A. 2.716,99
			% I.V.A. 22,00	Imposta in EU 597,74
			Totale 2.716,99	597,74

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 21 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-08-17	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 08 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 08 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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



SEZIONE 1

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

49245

SEZIONE 2

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 08 MAR. 2017
---------------------	---	----------------------

Prot. 884/UT

Taranto lì 18.01.2017

Lavoro n. 42/2017

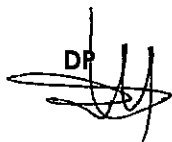
OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS AZ. 650 - Ordine di esecuzione lavori per RIPRISTINO FRENI.
CIG Z451CF97D4

Visto che:

- a. con d.d.t 10 DEL 10.01.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"RUOTA POST. BLOCCATA E SOST. DISCHI E PASTICCHE"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 13.01.2017, assunto al prot. 718 del 16.01.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 2.860,99 +IVA**;
- c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento: € 2.716,99+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 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


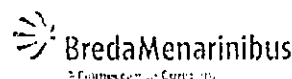
Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale F.F.
Dott. Pietro Carallo





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. 58/17

STATTE, Li 13/01/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

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

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

Amas
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

MANODOPERA

Prot. n. 718

del 16 GEN. 2017

DESCRIZIONE		ORE
Verifica anomalia.	AD Ammire Delegato ☐	48,00
Smontaggio pneumatici posteriori.	DA Direzione Generale ☐	
Sostituzione cuscinetti mozzo ruote posteriori.	QA Direttore Amministrativo ☐	
Sostituzione paraolio mozzo ruote posteriori.	QS Direttore Tecnico ☐	
Sostituzione dischi freno posteriori.	AP Appalti / Contratti ☐	
Sostituzione pattini freno posteriori.	CC Commerciali / Marketing ☐	
Rimontaggio pneumatici posteriori.	CB Contabilità Bilancio ☐	
Esecuzione prove di funzionalità.	ES Esercizio / Sosta ☐	
	IN Informatica / Statistica ☐	
	MT Manutenzione / Tecnica ☐	48,00
	RU Risorse Umane ☐	
	UC Ufficio Cont. PPRR SINISTRI ☐	
	RAG Ufficio Ragioneria ☐	
	STO Stati Qualità ☐	48,00
	TOTALE ORE	

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
786009	Disco freno post.	2	395,00	790,00	10	711,00
584020	Pattini freno post.	2	125,00	250,00	10	225,00
32020	Cuscinetto mozzo interno	2	157,46	314,92	10	283,42
32021	Cuscinetto mozzo esterno	2	227,82	455,64	10	410,07
002410	Paraolio	2	63,75	127,50	-	127,50
TOTALE						1.756,99

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

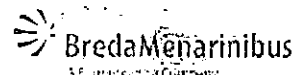
🌐 www.officinajolly.com

🏢 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



RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	48,00	23,00 90,00	1.104,00
Ricambi	-	-	1.756,99
			TOTALE € 2.860,99 + IVA

960,2

2.816,99 + 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

AmAt

79245



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 01/01/2017

Numero 42.368

Data registrazione:

Autobus 0650

01/01/2017 10:02:42

Autista PETIO GIUSEPPE

Località avaria: DEP.

Inserita da: DI PONZIO CATALDO

AVARIA

VERIFICARE RUMORE PARTE POST. CHE SI AVVERTE DURANTE
LA MARCIA

H.B. RUMORE Ruota Post. ~~di~~

Intervento eseguito:

20% su molla (Cassa)

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:

DITTA JOLLY

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

(BUS 650 RIPRISTINO FRENI)

Il giorno 27/01/17, alle ore 14:00 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. 884/UT del 18.01.2017.

Sono presenti:

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

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.
Contrada Feliciolla
Tel 099 4744745 / Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800797

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	DISCHI FRENO POST.	2	711,00	X	
2	KIT PASTIGLIE FRENO POST.	2	225,00	X	
3	CUSCINETTI MOZZI INTERNI	2	283,43	X	
4	CUSCINETTI MOZZI ESTERNI	2	410,07	X	
5	PARABOLICI	2	INFERIORE 100€	X	
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]

OFFICINE VIOLEY
Contratti Feliciolla
Tel. 099 4744745 / Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737



(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 successive modificazioni.



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.39/FF
	Ns. bancaUNICREDIT	IBAN:IT2620200879011000104254259	Data doc. 20/02/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER SOST.DI NR.2 INIETTORI E DIAGNOSI MOTORE SU VS BUS AZ.N.574 CIG:ZF31D69DD8. RIF. VS ORD.PROT.N.2731/UT DEL 16/02/2017. LAVORO N.88/2017 DEL 16/02/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	240,00		240,00	22
	N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT						

Amat
Assisto per la mobilità nell'area di Taranto

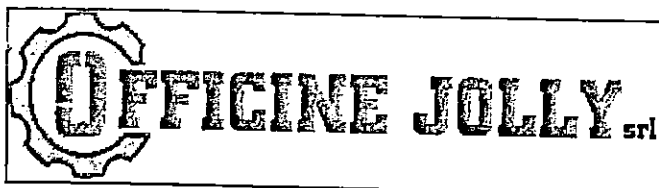
Prot. n. 3761

del 03 MAR. 2017

FD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Affari / Contratti ☐
UCM Commerciali / Marketing ☐
UGS Contabilità / Bilancio ☐
UGS Esercizio / Sosta ☐
UGS Informatica / Statistica ☐
UGS Manutenzione / Tecnica ☐
UGS Risorse Umane ☐
UGS Affari Gen. P.P.R. SINISTRI ☐
UGS Ufficio Ragioneria ☐
UGS Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA 569
DATA DI REGISTR. 07/03/17

Totale 240,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 52,80	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		292,80
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A. 22	Imponibile I.V.A. 240,00
Bonifico	20/04/2017	292,80	% I.V.A. 22,00	Imposta in EU 52,80
			Totale	240,00
				52,80



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.39/FF	
	Ns. bancaUNICREDIT	IBAN:IT26Z0200879011000104254259	Data doc. 20/02/2017	
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo Sconti e magg. Importo C.I.

VS DARE PER SOST.DI NR.2 INIETTORI E
DIAGNOSI MOTORE SU VS BUS AZ.N.574
CIG:ZF31D69DD8.
RIF. VS ORD.PROT.N.2731/UT DEL
16/02/2017.
LAVORO N.88/2017 DEL 16/02/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	240,00	240,00	22
	N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT					

Amat
Assenza per la mobilità nell'area di Taranto

Procl. n. 3761
del 03 MAR. 2017

AD	Amat Delegato	☐
RG	Comitato Generale	☐
DA	Comitato Amministrativo	☐
DT	Comitato Tecnico	☐
UAP	Apexi / Consigli	☐
UIN	Comitato Marketing	☐
UIC	Comitato Istancio	☐
UFS	Comitato Sesta	☐
UIM	Comitato Statistica	☐
UIC	Comitato Tecnica	☐
UIC	Comitato Umane	☐
UIC	Comitato DRR SINISTRI	☐
UIC	Comitato Ragioneria	☐
UIC	Staff Qualità	☐

N. RIC. _____ N. IVA 569
DATA DI REGISTRAZIONE 07/03/17

Totale 240,00		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 52,80	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		292,80	
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	20/04/2017	292,80	22	240,00	22,00	52,80
Totale			240,00		52,80	

V I S T I

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

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

UFFICIO 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 02-08-17	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

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

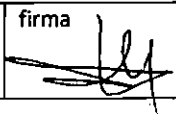
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 574

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

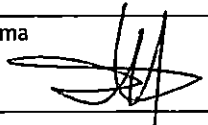
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	O	2712	16/02/17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	2731/UT	16/02/17	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 INTERVENTO	X	C			SI ✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 27 MAR. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 39	Data fattura: 20/2/17	Importo: 2400,00
-----------------------	-----------------	-----------------------	------------------

NOTE:

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



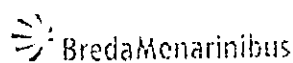
S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



PROT. N. 183/17

STATTE, Li 16/02/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: PRONTO INTERVENTO VS. AUTOBUS AZ.LE N. 574 IN DATA 07/02/2017.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Esecuzione diagnosi motore con rilievo di n. 2 iniettori non funzionanti.	8,00
Sostituzione n. 2 iniettori fornitura Amat.	
TOTALE	8,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Pronto intervento	-	-	80,00
Manodopera	8,00	23,00 20,00	184,00
TOTALE € 264,00 + IVA			160,00

Distinti saluti.

Amar
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 2712

del 16 FEB. 2017

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
VAP Appalti e Contratti
UCM Commerciali e Marketing
UCB Comunità e Relazioni
UES Esercizio Servizi
UIS Informatica e Statistica
UIT Assistenza Tecnica
URR Risorse Umane
URS Servizi Clienti e Sinistri
RMT Mercato Regionale
SIT Servizi Speciali

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. 2731/UT

Taranto li **16.02.2017**

Lavoro n. 88/2017

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

OGGETTO: bus n.574 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE 2 INIETTORI E DIAGNOSI MOTORE. Ordine a Consuntivo

CIG ZF31D69DD8

Visto che:

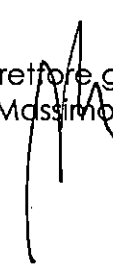
- a. il preventivo, pervenuto in data 16.02.2017, assunto al prot. 2712 del 16.02.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 264,00 + IVA**.

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

- b. **costo dell'intervento: € 240,00 + IVA**. (riduzione costo manodopera da 23.00 a 20.00 €)
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** LAVORO EFFETTUATO;
 2. **penale per ritardata consegna:** non applicabile
 3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 4. **consegna autobus:** non applicabile
 5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** NON RICHIESTO, riparazione effettuata c/o AMAT in presenza di ns personale.

DP 

**Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca 



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.42/FF
1	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 SOST. TIRANTE SU VS BUS AZ.N.516 CIG:Z2E1D3E0A8 - RIF. VS ORD.PROT.N.1978/UT DEL 06/02/2017 - LAVORO N.71/2017 DEL 06/02/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	564,39		564,39	22
	RIF. VS DDT N.63 - NS DDT N.19						

Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

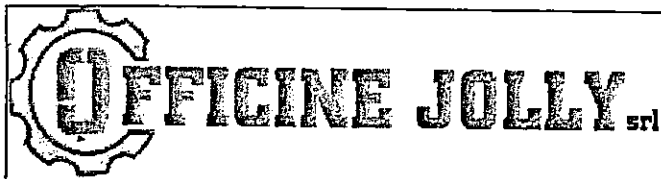
3758
03 MAR. 2017

- AD Amministratore Delegato ☐
- UG Direttore Generale ☐
- IA Direttore Amministrativo ☐
- IT Direttore Tecnico ☐
- UP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UEB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- IDS Informatica / Statistica ☐
- IMM Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- URG Ufficio Ragioneria ☐
- SRD Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA 571
DATA DI REGISTR. 07/03/17

Totale 564,39		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 124,17	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		688,56	

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
			22	564,39	22,00	124,17
Bonifico	20/04/2017	688,56				
			Totale	564,39		124,17



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.42/FF
1	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 SOST. TIRANTE SU VS BUS						
	AZ.N.516						
	CIG:Z2E1D3E0A8 - RIF. VS						
	ORD.PROT.N.1978/UT DEL 06/02/2017 -						
	LAVORO N.71/2017 DEL 06/02/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	564,39		564,39	22
	RIF. VS DDT N.63 - NS DDT N.19						

Agente per la mobilità nell'area di Taranto

3758

03 MAR. 2017

- ☐ AD Amministratore Delegato
- ☐ DG Direttore Generale
- ☐ DA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ AP Appalti / Contratti
- ☐ CM Commerciale / Marketing
- ☐ CB Contabilità Bilancio
- ☐ ES Esercizio / Sosta
- ☐ IS Informatica / Statistica
- ☐ MT Manutenzione / Tecnica
- ☐ RU Risorse Umane
- ☐ AG Affari Gen. PP.PP. SINISTRI
- ☐ UG Ufficio Ragioneria
- ☐ SQ Staff Qualità

N. RIC. N. IVA 571
DATA DI REGIST. 07/03/17

Totale 564,39		Sconti/maggiorazioni		Spese di trasporto		I.V.A. 124,17		Totale documento	
		Spese di incasso		Spese di imballo				688,56	

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	20/04/2017	688,56	22	564,39	22,00	124,17
			Totale		564,39	124,17

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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:

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, 557

Tel. 099.73561 - Fax 099.779.247

Partita Iva 00146330733

N. 63 del 31/01/2017

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

DATO JOCCY
SCATE (FIO)

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

IDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS A7 316 PER BRACCARLO ANT. DX SBACCARLO	
	AUTOBUS GF - C.W. 16 PIZZINATI GASOLIO	
	OROLOGIO propoli LITZ-M-	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

Δ U.S.

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



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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza o 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

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

ATA S.p.A.

VIA EBASTIS 1657

Penso-Garanti

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

12/24

USARE DEL TRASPORTO

CAVOTRANOMY

VS. ORDINE N.

A. Furzanne

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

A handwritten number '7' is shown on a set of four horizontal lines. The number is formed by a single stroke that starts on the top line, curves to the right, then diagonals down to the bottom line, and finally curves to the left, ending on the top line.

PETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLL

PESO KG.

PORTO

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

1segna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente

☒ ~~cessionario~~

03	02	17	26	02
----	----	----	----	----

FIRMA DEL CONDUCTENTE

FIRMA DEL CESIONARIO

NOTAZIONI - VARIAZIONI

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 56

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

80351

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	0	80351 199/14	16/02/2017 30/01/17	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	C	63	31/02/2017	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	150/17 1361	03/02/17 06/02/2017	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	1978/01	06/02/2017	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	19	03/02/17	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	0	19	03/02/17	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	NON PRESENTI				
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: 42	Data fattura: 20/2/2017	Importo: 688,56 (IVA COMPRESA)
-----------------------	-----------------	-------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		27 MAR. 2017

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data	30/01/2017
		Numero	43.068
Data registrazione:	Autobus	0516	
30/01/2017 14:41:25	Autista	MARTINELLI GIOVANNI	
Località avaria: DEPOSITO			
Inserita da: SCALZI -PREMIO			
AVARIA		AMMORTIZZATORI NON IDONEI - FORTI VIBRAZIONI E RUMORI - TACHIMETRO STARATO BRACCETTO ANT. DX SBOCCOLATO	
Intervento eseguito: <u>PROVA DI SPADA, CONTROLLO LIVELLAMENTO</u> <u>SOPRALLUOGI, VERIFICHE CON LA CALCOMETRI</u> 			
Operatori: <u>MARTINELLI - De Ales</u>			
Data e ora restituzione esercizio:		<u>30-01-2017</u>	<u>14.40-16.00</u>

Jowly



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0019743

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

80351

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Plasticato	12 PL	516	
mi	1	Plasticato	647507		

Capo Tecnico/Capo Operato

Il Distributore di magazzino

DATA

17,02,17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____ / ____ / ____

N° REGISTRAZIONE ____

L'OPERATORE ____

L'OPERATORE



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0019744
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 810351

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
		2 FASENTE	✓ 116112	516	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

17/02/17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____ / ____ / ____ N° REGISTRAZIONE ____

L'OPERATORE

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 16/02/2017
		Numero 43.473
Data registrazione: 16/02/2017 13:30:45	Autobus 0516	
	Autista SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO	
Località avaria: DEPOSITO		
Inserita da: CUTINO -GIUSEPPE		
AVARIA SPIA "BASSA PRESSIONE OLIO MOTORE" DIFETTOSA (CONTROLLATO LIVELLO OLIO MOTORE DAL FURGONE DA CONTROLLARE (CAPOLINEA IPERCOOP), IL BUS CONTINUA A SEGNALARE DA CONTROLLARE "BASSA PRESSIONE OLIO MOTORE", USURA FRENI , MARCIA CON LE PORTE APERTE, TACHIMETRO STARATO		
Intervento eseguito: <u>Controllato livello olio al motore, eliminata</u> <u>possibile fuoriuscita olio idraulico, sostituiti due bracci idraulici,</u> <u>revisione pannello anteriore e posteriore controllo usura polveri freni,</u> <u>sost. usura usura anteriori dx e sx, revisione pannello</u> <u>DE ANGELIS (17/02/2017 h 0600-1230)</u>		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

L.B. PERSISTE ANOMALIA SPIE QUADRO ILLUMINATE +
 P.B. DA SOST. SILEMBLOC BRACCIO
 SOST. AUT. SX

JOLY



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.150/17

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
 Prot. n. 150/17
 06 FEB. 2017
 Amministratore Delegato
 Direttore Generale
 Direttore Amministrativo
 Direttore Tecnico
 Appalti / Contratti
 Commercialista / Marketing
 Contabilità Bilancio
 Esercizio / Sostit
 Informatica / Statistica
 Manutenzione / Tecnica
 Risorse Umane
 Affar. Gen. P.P. RR. SINISTRI
 Ufficio Ragioneria
 Staff 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. 516.

In riferimento alla Vs. richiesta di garanzia, Vi comunichiamo che la stessa non può essere accolta in quanto l'anomalia occorsa si è verificata su componenti non oggetto di precedenti lavorazioni da parte della ns. azienda. A tal uopo, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Smontaggio pneumatici anteriori.	
Stacco/Riattacco tirante e sostituzione dello stesso.	
Rimontaggio pneumatici anteriori.	
Esecuzione prove di funzionalità.	
TOTALE	18,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
D049112	Tirante	1	227,10	227,10	10	204,39
TOTALE						204,39

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



RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	18,00	23,00 40,00	414,00 360,00
Ricambi	-	-	204,39
			TOTALE € 618,39 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

2
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

Prot. 1948 /UT

Taranto li **06.02.2017**

Lavoro n. 71/2017

OFFICINE JOLLY

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

**OGGETTO: bus n. 516 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE TIRANTE- ORDINE A
CONSUNTIVO
CIG Z2E1D3E0A8**

Visto che:

- a. con d.d.t 63 DEL 31.01.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per
"TIRANTE ANT. DX SBOCCOLATO";
- b. il preventivo, pervenuto in data 03.02.2017, assunto al prot. 1961 del 06.02.2017, indica il costo
dell'intervento in € 618,39 + IVA,
- c. Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento:** € 564,39 + IVA (Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00);
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** già eseguito;
 3. **penale per ritardata consegna:** non applicabile;
 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 5. **consegna autobus:** consegna **c/o Amata** vs carico.
 6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** NON RICHiesto, si richiede la consegna del tirante sostituito.


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



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.40/FF
	Ns. bancaUNICREDIT	IBAN:IT2620200879011000104254259	Data doc. 20/02/2017

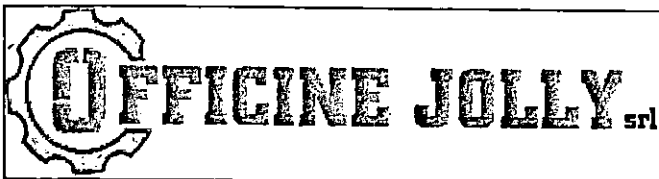
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE SU VS BUS AZ.N.512 CIG:ZAE1D55A52 - RIF. VS ORD.PROT.N.2416/UT DEL 10/02/2017 - LAVORO N.79/2017 DEL 10/02/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	1.596,77		1.596,77	22
	RIF. VS DDT N.24 - NS DDT N.33						

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Pr. n. 3460
03 MAR. 2017
c/c
AG Amministratore Delegato ☐
RG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
ADP Appalti / Contratti ☐
UCA Commerciale / Marketing ☐
UCA Contabilità Generale ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
AS Informatica / Statistica ☐
IAT Intermediazione / Tecnica ☐
URR Risorse Umane ☐
MCA Manutenzione / Manutenzione SINISTRA ☐
TMS Ufficio Ragioneria ☒
SGO Segreteria ☐

N. RIC. _____ N. IVA 5%
DATA DI REGISTRAZIONE 07/03/17

Totale 1.596,77	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 351,29	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		1.948,06

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	20/04/2017	1.948,06	22	1.596,77	22,00	351,29
Totale				1.596,77		351,29



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.40/FF
	Ns. banca UNICREDIT	IBAN: IT2620200879011000104254259	Data doc. 20/02/2017

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.512						
	CIG:ZAE1D55A52 - RIF. VS						
	ORD.PROT.N.2416/UT DEL 10/02/2017 -						
	LAVORO N.79/2017 DEL 10/02/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	1.596,77		1.596,77	22
	RIF. VS DDT N.24 - NS DDT N.33						

AMAT
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pa. n. 3460
 03 MAR. 2017

- 16 Amministratore Delegato ☐
- 185 Direttore Generale ☐
- 191 Direttore Amministrativo ☐
- 74 Direttore Tecnico ☐
- 107 Proprietà / Conduzione ☐
- 108 Commercialista / Marketing ☐
- 112 Consulente Tecnico ☐
- 115 Esercizio / Sostegno ☐
- 117 Informatica / Statistica ☐
- 118 Manutenzione / Tecnica ☐
- 119 Risorse Umane ☐
- 120 Sicurezza ☐
- 121 Servizi Tecnici ☐
- 122 Servizi Tecnici ☐
- 123 Servizi Tecnici ☐
- 124 Servizi Tecnici ☐
- 125 Servizi Tecnici ☐
- 126 Servizi Tecnici ☐
- 127 Servizi Tecnici ☐
- 128 Servizi Tecnici ☐
- 129 Servizi Tecnici ☐
- 130 Servizi Tecnici ☐
- 131 Servizi Tecnici ☐
- 132 Servizi Tecnici ☐
- 133 Servizi Tecnici ☐
- 134 Servizi Tecnici ☐
- 135 Servizi Tecnici ☐
- 136 Servizi Tecnici ☐
- 137 Servizi Tecnici ☐
- 138 Servizi Tecnici ☐
- 139 Servizi Tecnici ☐
- 140 Servizi Tecnici ☐
- 141 Servizi Tecnici ☐
- 142 Servizi Tecnici ☐
- 143 Servizi Tecnici ☐
- 144 Servizi Tecnici ☐
- 145 Servizi Tecnici ☐
- 146 Servizi Tecnici ☐
- 147 Servizi Tecnici ☐
- 148 Servizi Tecnici ☐
- 149 Servizi Tecnici ☐
- 150 Servizi Tecnici ☐
- 151 Servizi Tecnici ☐
- 152 Servizi Tecnici ☐
- 153 Servizi Tecnici ☐
- 154 Servizi Tecnici ☐
- 155 Servizi Tecnici ☐
- 156 Servizi Tecnici ☐
- 157 Servizi Tecnici ☐
- 158 Servizi Tecnici ☐
- 159 Servizi Tecnici ☐
- 160 Servizi Tecnici ☐
- 161 Servizi Tecnici ☐
- 162 Servizi Tecnici ☐
- 163 Servizi Tecnici ☐
- 164 Servizi Tecnici ☐
- 165 Servizi Tecnici ☐
- 166 Servizi Tecnici ☐
- 167 Servizi Tecnici ☐
- 168 Servizi Tecnici ☐
- 169 Servizi Tecnici ☐
- 170 Servizi Tecnici ☐
- 171 Servizi Tecnici ☐
- 172 Servizi Tecnici ☐
- 173 Servizi Tecnici ☐
- 174 Servizi Tecnici ☐
- 175 Servizi Tecnici ☐
- 176 Servizi Tecnici ☐
- 177 Servizi Tecnici ☐
- 178 Servizi Tecnici ☐
- 179 Servizi Tecnici ☐
- 180 Servizi Tecnici ☐
- 181 Servizi Tecnici ☐
- 182 Servizi Tecnici ☐
- 183 Servizi Tecnici ☐
- 184 Servizi Tecnici ☐
- 185 Servizi Tecnici ☐
- 186 Servizi Tecnici ☐
- 187 Servizi Tecnici ☐
- 188 Servizi Tecnici ☐
- 189 Servizi Tecnici ☐
- 190 Servizi Tecnici ☐
- 191 Servizi Tecnici ☐
- 192 Servizi Tecnici ☐
- 193 Servizi Tecnici ☐
- 194 Servizi Tecnici ☐
- 195 Servizi Tecnici ☐
- 196 Servizi Tecnici ☐
- 197 Servizi Tecnici ☐
- 198 Servizi Tecnici ☐
- 199 Servizi Tecnici ☐
- 200 Servizi Tecnici ☐

N. RIC. N. IVA 520
 DATA DI REGIST. 02/03/17

Totale 1.596,77	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 351,29	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		1.948,06

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	20/04/2017	1.948,06	22	1.596,77	22,00	351,29
Totale				1.596,77		351,29

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 08 MAR 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 01-08-17	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: 542

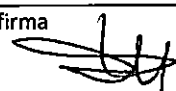
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

49501

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O	79501	12/01/17	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	C	24	17/01/17	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	2382	10/02/17	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	2416/UT	10/02/17	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	33	16/02/17	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	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 27 MAR. 2017	Note:		

✓
✓
✓
✓
✓
✓
✓

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>40</u>	Data fattura: <u>20/2/17</u>	Importo: <u>1596,77</u>
-----------------------	------------------------	------------------------------	-------------------------

NOTE:

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

Prot. 2416/UT

Taranto li 10.02.2017

Lavoro n. 79/2017

OFFICINE JOLLY

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

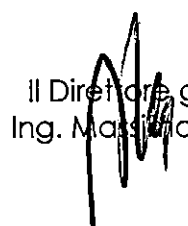
**OGGETTO: bus n. 512 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE
CIG ZAE1D55A52**

Visto che:

- a. con d.d.t 24 DEL 17.01.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"TEMP. ALTA MOTORE + ECCESSIVO FUMO BIANCO DALLO SCARICO"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 09.02.2017, assunto al prot. 2382 del 10.02.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.710,77 + IVA,
- c. Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento:** € 1.596,77 + 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 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

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. 24 del 14/01/2014

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DISA JOCKY
SALLE

1 DE 17

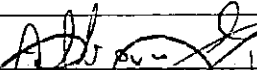
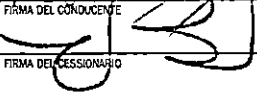
CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. OFD, NL

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS DI: 512 TEMP. ACQUA + ECCESSIVO FUMO BIANCO DAL TUBO DI SCAPICO. AUTOBUS RF. CON IL PIENO DI ACQUA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 1.9.01	ORA 10.00	FIRMA DEL CONDUCENTE 	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO *	FIRMA DEL CESSIONARIO 	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 512 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 16/02/17, 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.2416/UT del 10.02.2017.

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 CRECO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE. SI DOMANDA L'ESITO DEFINITIVO DEL
PRESENTI VERBALE DI COLLAUDO ALLA RISPOSTA CHE IL BUS
DADA' IN ESECUZIONE

-) 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.
Contrada Feliciola

Tel. 099 4744746 - 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	NON CI SONO RICAMBI IL CUI COSTO UNITARIO				SI
2	PERI 1 100€.				
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta



Officine Jolly s.r.l.

Contrada Felciolla

Tel 099 4744745 Fax 099 4744888

74010 STATTE (TA)

Partita IVA 02736800737



179501

11

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 12/01/2017

Numero 42.629

Data registrazione

Autobus 0512

12/01/2017 18:41:01

Autista FRIONI COSIMO

Località avaria: DEP.

inserita da: DI PONZIO CATALDO

AVARIA

RISCALDAMENTO/ALTA TEMPERATURA/ECESSIVO FUMO
BIANCO DAL TUBO DI SCARICO

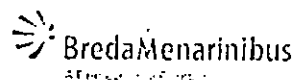
Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:



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. 171/17

STATTE, Li 09/02/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 512.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 2382

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Verifica anomalia.	
Smontaggio testata motore.	
Rettifica testata mediante spianatura della stessa e prova idraulica.	
Sostituzione kit guarnizioni.	
Sostituzione parafiamma iniettori.	
Esecuzione tagliando mediante sostituzione di filtri e rabbocco olio motore.	
Rimontaggio testata motore ed esecuzione prove di funzionalità.	
Azzeramento errori centralina mediante diagnosi.	
TOTALE	38,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
02112962	Parafiamma iniettore	4	97,59	390,36	15	331,80
01174421	Filtro olio	1	19,09	19,09	15	16,22
04205895	Guarnizione	1	32,15	32,15	15	27,32
04283299	Guarnizione	4	3,59	14,36	15	12,20
04201563	Guarnizione testa cilindro	1	88,98	88,98	15	75,63
04509839	Guarnizione	2	8,32	16,64	15	14,14
04251666	Guarnizione	2	7,68	15,36	15	13,05
01182220	O-ring	6	14,64	87,84	-	87,84
4716741131	O-ring esterno	6	28,30	169,80	-	169,80
01181909	Filtro gasolio	1	31,97	31,97	15	27,17
15W40	Olio motore	10	6,16	61,60	-	61,60
TOTALE						836,77

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

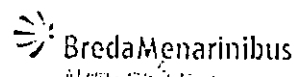
www.officinajolly.com

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



RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	38,00	23,00 29,00	874,00 760,00
Ricambi	-	-	836,77
TOTALE € 1.710,77 + IVA			

1596,44

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



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

N. 33 del 16/02/2017

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

245 SEA

VIA C. DASTISI 657

74-100-1 ARABO-TH-

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

LABORATORY

VS. ORDINE N. 246/ST DEL 100217

☐ in conto
☒ a saldo

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente

~~cessionario~~

1610214

100.0

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL **CESSIONARIO**

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).



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: 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.41/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 RIPR. AVANTRENO SU VS BUS						
	AZ.N.511 - CIG:Z561D3302B - RIF. VS ORD. PROT. N.1809/UT DEL 02/02/2017 - LAVORO N.61/2017 - DEL 02/02/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	4.772,30		4.772,30	22
	RIF. VS DDT N.46 - NS DDT N.28 -29						

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

P.F. n.

del **03 MAR. 2017**

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Credito e Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sost. ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- AT Attrezzature / Tecnica ☐
- RU Risorse Umane ☐
- USC Ufficio Sinistri ☐
- IRG Ufficio Ragioneria ☐
- SD Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA **512**
DATA DI REGISTR. **02/03/17**

Totale 4.772,30		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 1.049,91	Totale documento 5.822,21
		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	4.772,30	22,00	1.049,91
Bonifico	20/04/2017	5.822,21				

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 08 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:

[Handwritten signature]

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 511

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	46	24/01/17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	1805 2546	02/02/17 13/02/17	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	1803/07	02/02/17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	28	11/02/17	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	O	29	13/02/17	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		11/02/17	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: COMUNICAZIONE	X	C	2544	13/2/17	SI ✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 27 MAR. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 41	Data fattura: 20/2/17	Importo: 4172,30
-----------------------	-----------------	-----------------------	------------------

NOTE:

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

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

(BUS 511 RIPRISTINO AVANTRENO)

Il giorno 11/02/2017, alle ore 10:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.1809/UT del 02.02.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205). Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. 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 ALLA RISPOSTA CHE IL BUS
DARÀ IN ESERCIZIO. I RIMANDI SONO STATI CONSEGNATI IN
DATA 13/02/17.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

VISTO IL 13/02/17

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felliciolla
Tel 099 4744749 Fax 099 4744888
74010 S. ATTE (TA)
Partita IVA 07736800737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT REV. SOSPENSIONI	2	1.700,10	X	
2	TIRANTE RINVIO RUOTA	1	135,15		X
3	PERNO DI STERZATURA	2	367,20	X 1 solo	
4	PERNO DI STERZATURA	2	367,20	X 1 solo	
5	AMMORTIZZATORE ANT.	2	358,00	X	
6	PERNO SUPERIORE	2	336,60	X	
7	N. 2 TIRANTI RINVIO + N. 1 PERNO DI STERZATURA + N. 1 PERNO DI				
8	STERZATURA NON SONO RICONSEGNA TI PERCHÉ NON SONO STATI				
9	SOSTITUITI DURANTE LE LAVORAZIONI, COME DA PREVENTIVO				
10	CORRETTIVO (PILOT.				
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 13/02/17

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
..... Contratto Est. colla
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02780800737

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

Prof. 1809/UT

Taranto li **02.02.2017**

Lavoro n. 61/2017

OFFICINE JOLLY

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

OGGETTO: bus n. 511 - Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO AVANTRENO
CIG Z561D3302B

Visto che:

- a. con d.d.t 46 DEL 24.01.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"STERZO DURO + SOSP. SCARICHE"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 01.02.2017, assunto al prot. 1805 del 02.02.2017, indica il costo dell'intervento in € 4934,30 + IVA;
- c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento:** € 4772,30 + 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 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



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

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
AT Bus e Camion Group



PROT. N. 177/17

Procedura per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 2544

13 FEB. 2017

Adm. re Delegato
DS Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sostit
UIS Informatica / Statistica
UNIT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PPRR, SINISTRA
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

STATTE, Li 13/02/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 511.
RIF. VS. ORDINATIVO PROT. N. 1809/UT DEL 02/02/2017.

In riferimento all'oggetto, Vi comunichiamo che durante le lavorazioni, i ricambi di seguito elencati non sono stati sostituiti in quanto dopo opportune verifiche, sono risultati in buono stato.

RICAMBI NON SOSTITUITI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
D077164	Tirante rinvio ruota	1	159,00	159,00	15	135,15
D079181	Perno di sterzatura	1	204,00	204,00	10	183,60
D079182	Perno di sterzatura	1	204,00	204,00	10	183,60
TOTALE						502,35

Si comunica altresì che nel corso delle lavorazioni, si è riscontrata la necessità di sostituire i sottoelencati ricambi:

RICAMBI SOSTITUITI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
D079174	Silent block	4	105,93	423,72	15	360,16
TOTALE € 360,16 + IVA						

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE	IMP. MANODOPERA	TOTALE
Smontaggio silent block.	12,00	23,00	€ 276,00 + IVA
Sostituzione silent block e rimontaggio degli stessi		20,00	€ 240,00 + IVA

Si dichiara che le attività superano tra manodopera e ricambi il costo dei particolari non sostituiti, nonostante ciò la ns.Azienda non richiede alcuna variazione d'importo sull'ordine emesso.

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

✉ officinejollysrl@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

📌 Officine Jolly Srlu

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



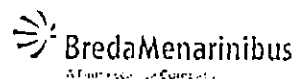
S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy. Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



PROT. N. 141/17

ARPA
Assente per la mobilità nell'area di Taranto
Pia. n. 1805
02 FEB. 2017

101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120
121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140

Amministrativo
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità / Bilancio
Esercizio / Sostit.
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affar. Gen. opp. R. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

STATTE, Li 01/02/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 511.

Pr. 1809

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Stacco/Riattacco pneumatici anteriori per verifica avantreno.	54,00
Sostituzione silent block inferiori.	
Stacco/Riattacco rinvio sterzo completo di staffe e boccole di centraggio.	
Sostituzione cuscinetti rinvio sterzo con utilizzo di pressa idraulica.	
Stacco/Riattacco braccio sospensione dx e sx.	
Revisione braccio sospensione inferiore dx e sx.	
Revisione braccio sospensione superiore dx e sx.	
Stacco/Riattacco ammortizzatori anteriori.	
Sostituzione ammortizzatori anteriori.	
Esecuzione prove di funzionalità.	
TOTALE ORE	54,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
0193411	Distanziale articolazione	2	10,70	21,40	15	18,19
D077164	Tirante rinvio ruota	1	159,00	159,00	15	135,15
31100086801	Kit revisione sospensione (originale Voith)	2	944,50	1.889,00	10	1.700,10
D079181	Perno di sterzata	2	204,00	408,00	10	367,20
D079182	Perno di sterzata	2	204,00	408,00	10	367,20
D032054	Cuscinetti	4	96,00	384,00	10	345,60
0193407	Ghiera braccio superiore	2	25,70	51,40	10	46,26
0193411	Distanziale articolazione	2	10,00	20,00	10	18,00

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

officinejollysrl@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srlu

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



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

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy Efficiency. Emission Control.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Breda Menarini Group



MARCHETTI
autogru spa



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
D304869	Perno superiore	2	187,00	374,00	10	336,60
D096993	Ammortizzatore anteriore	2	211,05	422,00	15	358,00
TOTALE						3.692,30

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	54,00	23,00 26,00	1.242,00 1.080,00
Ricambi	-	-	3.692,30
TOTALE €.			4.934,30 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

2
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

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

75667

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt.	N°				
		10 Colonne motorie	3241	S11	
		17231 PSI.			

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 11.10.17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 29 del 13072017

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 654
74100 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario) E VARIAZIONI
$$12 = 14$$

CAUSALE DEL TRASPORTO

MATERIALI SUGGERITI DA RIPARAZIONE

VS. ORDINE N.

1809/05

DEL

02/02/17

☐ in conto
☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	BUS SM	
02	KIT REV. SOSPENSIONI	
01	PERNO DI STERZATURA	
01	PERNO DI STERZATURA	
02	AMMORTIZ. ANT.	
02	PERNO SUPERIORI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

AVISIA

N. COLL

—

PESO KG.

PORTO

10-10

TOTALE €

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente **cessionario**

13 22 15

45101

FIRMA DEL CONDUCENTE

265

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

N. 28 del 11/02/2017

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

VS. ORDINE N.

DE

☐ in conto
☒ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI AUSTR	N. COLLI /	PESO KG. /	PORTO /	TOTALE €	
VETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

☐ cedente

 cessionario

110211F

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

IN - 14.700 L. 27.11.1973
Sottoscrizione obbligatoria
SOSTANZA PER TRASPORTO COSE IN
(AD) SOSTANZA PER TRASPORTO
VEICOLI PER TRASPORTO COSE IN

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).



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.43/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 PRECOLLAUDO E
COLLAUDO
E LAVORAZIONI ESEGUITESU VS BUS
AZ.N.567
CIG:ZAB1D33378 - RIF. VS ORD.
PROT.N.1810/UT DEL 02/02/2017 - LAVORO
N.64/2017 DEL 02/02/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	459,00		459,00	22
-----	--------	----	-------	--------	--	--------	----

VS DARE PER LAVORI AGGIUNTIVI PER
PRECOLLAUDO E COLLAUDO ESEGUITI
SU VS BUS AZ.N.567 - CIG:ZAB1D33378 -
RIF. VS ORD.PROT.N.1979/UT DEL
06/02/2017 - LAVORO N.72/2017 - DEL
06/02/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	1.527,11		1.527,11	22
-----	--------	----	-------	----------	--	----------	----

RIF. VS DDT N.62 DEL 31/01/2017 PER
CONSEGNA BUS - RIF. VS DDT N.72 DEL
01/02/2017 PER CONSEGNA CARTA DI
CIRCOLAZIONE.
RIF. NS DDT N.25 DEL 09/02/2017 PER
RICONSEGNA BUS.
RIF. NS DDT N.26 DEL 09/02/2017 PER
RICONSEGNA CARTA DI CIRCOLAZIONE.

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

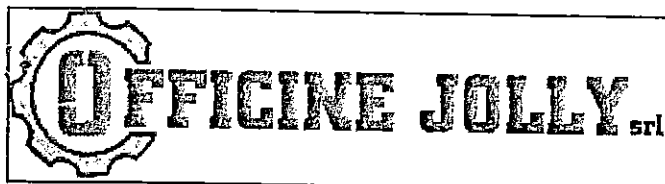
Prot. n. **3757**
del **03 MAR. 2017**

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

N. RIC. _____ N. IVA **573**
DATA DI REGISTR. **07/03/17**

Totale 1.986,11	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 436,94	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		2.423,05

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	20/04/2017	2.423,05	22	1.986,11	22,00	436,94
Totale				1.986,11		436,94



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.43/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 PRECOLLAUDO E
COLLAUDO
E LAVORAZIONI ESEGUITE SU VS BUS
AZ.N.567
CIG:ZAB1D33378 - RIF. VS ORD.
PROT.N.1810/UT DEL 02/02/2017 - LAVORO
N.64/2017 DEL 02/02/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	459,00		459,00	22
-----	--------	----	-------	--------	--	--------	----

VS DARE PER LAVORI AGGIUNTIVI PER
PRECOLLAUDO E COLLAUDO ESEGUITI
SU VS BUS AZ.N.567 - CIG:ZAB1D33378 -
RIF. VS ORD.PROT.N.1979/UT DEL
06/02/2017 - LAVORO N.72/2017 - DEL
06/02/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	1.527,11		1.527,11	22
-----	--------	----	-------	----------	--	----------	----

RIF. VS DDT N.62 DEL 31/01/2017 PER
CONSEGNA BUS - RIF. VS DDT N.72 DEL
01/02/2017 PER CONSEGNA CARTA DI
CIRCOLAZIONE.
RIF. NS DDT N.25 DEL 09/02/2017 PER
RICONSEGNA BUS.
RIF. NS DDT N.26 DEL 09/02/2017 PER
RICONSEGNA CARTA DI CIRCOLAZIONE.

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

Prot. n. 3757
del 03 MAR. 2017

AD Amm. Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UES Informatica / Statistica ☐
USAT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
GRC Gran Con. DD RR, SINISTRA ☐
FAG Ufficio Ragioneria ☐
SIG Segreteria ☐

N. RIC. _____ N. IVA 573
DATA DI REGIST. 07/03/17

Totale 1.986,11	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 436,94	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		2.423,05

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	20/04/2017	2.423,05	22	1.986,11	22,00	436,94
Totale				1.986,11		436,94

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 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 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: 567

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	X	O	79958	31/01/17	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	C	62	31/02/17	SV
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	1959 • 1806	06/02/17 02/02/17	SV
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	1810/UT 1979/UT	02/02/17 06/02/17	SV
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	25	09/02/17	SV
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		09/02/17	SV
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			

✓
✓
2 PREV
2 ORDINI
✓

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 43	Data fattura: 20/2/17	Importo: 1386,11
-----------------------	-----------------	-----------------------	------------------

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

N. 62 del 31.01.2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DATE JOCY
STATE (SD)

1A2M

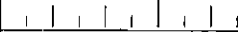
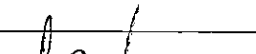
CALSA E DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

043

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS AT. 56P PER PERCORSO E CACCIA	
	AUTOBUS RF: CON K PIENO DI GASOLIO ORE 11:45 esogen litu-22-	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI		PESO KG	PORTO	TOTALE €
						
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
						
Consegna o inizio trasporto a mezzo			DATA ORA		FIRMA DEL CONDUCENTE	
cedente cessionario			31/01/17 14:35			
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	
						

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
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 fra quelle previste nella
licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

(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.

Pratica IVA 0238800737
(AT) 0101 STATE
888AATA 080 x67 247AATA 080 10T
Commissa Polizia
INIZIAZIONE

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).



80146



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 07/02/2017 Numero 43.270
Data registrazione: 07/02/2017 17:57:33	Autobus 0567 Autista ANNESE -AMEDEO	
Località avaria: DEP		
inserita da: DE GIORGIO MICHELE		
AVARIA PRE COLLAUDO		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____ Data e ora restituzione esercizio: _____		

DITTA JOLLY



79958



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 31/01/2017 Numero 43.082
Data registrazione: 31/01/2017 09:32:08	Autobus 0567 Autista ANNESE -AMEDEO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: SCALZI -PREMIO		
AVARIA PRE-COLLAUDO		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____ Data e ora restituzione esercizio: _____		

JOUY

PROT. N. 140/17

[illegible]

STATTE, Lì 01/02/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI E REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 567.

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

725. 1810

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Controlli precollaudo e verifica efficienza frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80.C.d.S.	9,00
Ripristino cablaggio elettrico impianto luci targa.	
Ripristino cablaggio elettrico pulsantiera spia segnalazione porte aperte.	
Azzeramento errore centralina ABS previa esecuzione diagnosi e ripristino contatto elettrico.	
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE ORE	12,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	12,00	22,00 20,00	276,00 240,00
Revisione periodica	-	-	150,00
Materiali di consumo	-	-	69,00
			TOTALE € 495,00 + 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

 officinejollysrl@gmail.com

 www.officinaioliva.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 Further quality Company



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 147/17

STATTE, Li 02/02/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

Prat. n. 1859

del 06 FEB. 2017

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

OGGETTO: LAVORI E REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 567.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Stacco/Riattacco pneumatici anteriori.	15,00
Revisione freni anteriori mediante sostituzione dei dischi e pattini freno.	
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE ORE	18,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
D090390	Disco freno anteriore	2	499,14	998,28	10	898,45
0255479	Serie pattini freno ant.	1	131,84	131,84	10	118,66
TOTALE						1.017,11

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	18,00	23,00	414,00
Ricambi	-	-	1.017,11
Revisione periodica	-	-	150,00
TOTALE €			1.581,11 + 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

✉ officinejollysrl@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srlu

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

Prot. 1979/UT

Taranto lì **06.02.2017**

Lavoro n. 72/2017

OFFICINE JOLLY

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

**OGGETTO: bus n. 567 - Ordine di esecuzione dei lavori aggiuntivi per PRECOLLAUDO E COLLAUDO
CIG ZAB1D33378**

Visto che:

- con prot. **1810/UT del 02.02.2017** vi è stato inviato ordinativo lavorazioni sul bus in oggetto con importo pari a **€ 459,00+IVA**;
- in occasione della suddetta lavorazione si è reso necessaria un' ulteriore intervento di "REVISIONE FRENI ANTERIORI" a causa dell'esito negativo della seduta di collaudo MTCT, causa che ha generato un costo aggiuntivo;
- il conseguente preventivo, pervenuto in data 02.02.2017, assunto al prot. 1959 del 06.02.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.581,11 + IVA.

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

- costo dell'intervento:** € 1.527,11 + IVA (Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00);
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
- 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;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
- redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

- 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM – emettere unica fattura con i due ordini che hanno stesso CIG


Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

Prot. 1810/UT

Taranto lì **02.02.2017**

Lavoro n. 64/2017

OFFICINE JOLLY

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

OGGETTO: bus n. 567 - Ordine di esecuzione dei lavori PRECOLLAUDO E COLLAUDO
CIG ZAB1D33378

Visto che:

- a. con d.d.t 62 DEL 31.01.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"PRECOLLAUDO E COLLAUDO"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 01.02.2017, assunto al prot. 1806 del 02.02.2017, indica il costo dell'intervento in € 495,00 + IVA;
- c. Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento:** € 459,00 + 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 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

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

(BUS 567 COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 09/02/2017, alle ore ²⁰⁶13:00 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.1979/UT del 06.02.2017.

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 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

Il Rappresentante della ditta

UFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feltrina
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	DISCO FRENO ANTERIORE	2	898,45	X	
2	SERIE PATTINI FRENI	1	118,66	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

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla

Tel. 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02788600737

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 001737



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.44/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 FUNZIONALITA' MOTORE SU VS BUS AZ.N.574 CIG:ZBB1C5D024 - RIF. VS ORD.PROT.N.1570/UT DEL 30/01/2017 - LAVORO N.57/2017 DEL 30/01/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	4.944,15		4.944,15	22
	RIF. VS DDT N.624 - NS DDT N.20						

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

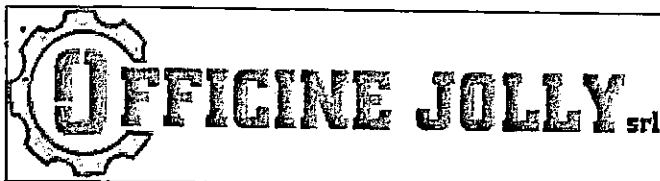
del

06 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	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. / P.P.P. / S.M. / S.T.R.	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

N. RIC. _____ N. IVA 577
DATA DI REGIST. 07/03/17

Totale 4.944,15	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 1.087,71	Totale documento 6.031,86
	Spese di incasso	Spese di imballo		
Tipo pagamento Bonifico	Scadenza 20/04/2017	Importo scadenza 6.031,86	Cod. I.V.A. 22	Imponibile I.V.A. 4.944,15
			% I.V.A. 22,00	Imposta in EU 1.087,71
			Totale 4.944,15	1.087,71



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.44/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
FUNZIONALITA'

MOTORE SU VS BUS AZ.N.574
CIG:ZBB1C5D024 - RIF. VS
ORD.PROT.N.1570/UT DEL 30/01/2017 -
LAVORO N.57/2017 DEL 30/01/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	4.944,15		4.944,15	22
	RIF. VS DDT N.624 - NS DDT N.20						

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 Affari Gen. PP. ☒ **SINISTRI**
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA 577
DATA DI REGISTR. 07/03/17

Totale 4.944,15		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 1.087,71	Totale documento 6.031,86	
		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	4.944,15	22,00	1.087,71
Bonifico	20/04/2017	6.031,86				

Totale	4.944,15	1.087,71
--------	----------	----------

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: 574

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

80094

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O	80094	06/02/2017	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	C	624	08/11/2016	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	20323 1033	05/12/2016 20/01/2017	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	20376/UT 1570/UT	05/12/16 30/01/17	SI (ORDINE ANNULLATO) ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	20	04/02/17	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	O	20	04/02/17	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		04/02/17 16/02/16	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DEROGA 09 DEROGA 07	X X	O O		14/12/16 13-12-16	SI ✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		27 MAR. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 44	Data fattura: 20/2/17	Importo: 6.031,86 - IVA COMPRESA
-----------------------	-----------------	-----------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		27 MAR. 2017

Azienda Mobilità Area Taranto SpA

Via Cesare Battisti, 657

Taranto 74100 TA

P.I. 00146330733

C.F. 00146330733

OFFICINA MECCANICA JONICA s.r.l.

Casella postale Taranto Centro n.°1273

via Metaponto n.10200

TARANTO 74100 TA

P.I. 02085990733

C.F. 02085990733

Ddt Emesso a Fornitore Nostro Riferimento 2016/AEF/000029

Data Doc. 14/12/2016 Numero Doc. 000029 Pag. 1

Causale SNOE Scarico Lav Off Ext o Fornit

Luogo di destinazione

Deposito SEDE SEDE

Proprietario della merce

Azienda Mobilità Area Taranto SpA

Via Cesare Battisti, 657

74100 Taranto TA

P.I. 00146330733

C.F. 00146330733

Articolo	Descrizione
00004858	SENSORE POMPA UREA AVANCITY
00004855	MODULO POMPA UREA AVANCITY

U.M.	Qta	Commessa
PZ	1.00	77809
PZ	1.00	77809

Bene
0574
0574

BUS SFL

Trasporto a cura del

Porto

Data e Ora Ricevimento

Vettore

Indirizzo

Firma

Nr. Colli

01

Aspetto dei Beni

Causale Trasporto

Firma Destinatario

[Handwritten Signature]

☐ Copia Fornitore

AMAT S.P.A. c.d. Direttore Generale
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
Ing. Matichiecchia
13 DIC 2016

Taranto, 13/12/2016

OGGETTO: DEROGA n. 07 A CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG.

INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI.

INDISPONIBILITA' DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI

Consegna di n. 01 pezzi per AUTOBUS 574 (2009)

Il bus in oggetto è fermo in avaria dal 31/10/16.

I ricambi occorrenti per la riparazione sono i seguenti:

- Modulo completo Pompa Urea per Bredamenarini Avancity (cod. 4855).

Poiché i ricambi sono già presenti c/o magazzino AMAT, al fine di abbreviare i tempi di ripristino che si protrarrebbero di almeno due settimane, si chiede, in deroga, l'invio di n. 1 pezzi dei suddetti ricambi c/o Ditta Jolly per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

Se autorizza
Quali
13/12/2016

c.a. **Direttore Generale**
Ing. Matichecchia

Taranto, 14/12/2016

OGGETTO: DEROGA n. 09 A CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG.

INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI.

INDISPONIBILITA' DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI

Consegna di n. 01 pezzi per AUTOBUS 574 (2009)

Il bus in oggetto è fermo in avaria dal 31/10/16.

I ricambi occorrenti per la riparazione sono i seguenti:

- Centralina nox per Bredamenarini Avancity (cod. 4858).

Poiché i ricambi sono già presenti c/o magazzino AMAT, al fine di abbreviare i tempi di ripristino che si protrarrebbero di almeno due settimane, si chiede, in deroga, l'invio di n. 1 pezzi dei suddetti ricambi c/o Ditta Jolly per il relativo tempestivo montaggio.

si autorizza
Mario Jolly

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Marianna Fattore

"VERBALE DI SOPRALLUOGO"
(Punto VII) della procedura)

(BUS 574 - LAVORI DI: RIPRISTINO FUNZIONALITÀ QUOTIDIE)

Il giorno 16/12/2016, alle ore 850 presso la sede della ditta:
Jolly sita in C.D. FELICIANA 81612

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):
- Pellucchi M., in possesso di profilo C.U.T. par. 23
- Rochira V., in possesso di profilo C.T. par. 205
- /, in possesso di profilo / par. /
- /, in possesso di profilo / par. /
- Per la ditta: il Sig.GRECA.....FABIO.....

-) Esito della verifica:

VERIFICATO PROBLEMA TESTATA CAUSA PES. PASSAGGIO 420
RICHIESTA DI PROVA IDRAULICA PER VERIFICA
INTEGRATA TESTATA

-) Note:

-) Rilievo fotografico:
(barrare il caso che ricorre)

☐ SI

☒ NO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]
OFFICINE Jolly

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Fellicciola
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. 20 del 26/04/2017

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

JVA E. BATTISTIGST
 74100-TARANTO-CA

1524

VS. ORDINE N.

DEL

1570/07

300117

☐ in conto
☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	BUS A L ^{N°} 574	
	SERBATOIO CARBURANTE: C/P LT 30 A INS FORNITURA	
	S I CONSERVA: N°1 TANICA DI NAFTIA ALZATA LT 25	
	DOME CAMPIONE,	
	METASAMP OLU	
	MICROBI SOS. ITOTI:	
	N°1 GUARNIGLIE TILTA	
	N°1 PREFILTRO M S O LLO	
	N°1 TURBINE	
	N°1 SENSOR NOX	
	N°1 TURBINE	
	N°1 -	
	N°1 -	
	Affidarsi 252 R. di galo	
	CONTROLLATO WITH OK (ELEVATO	
	NUMERO DI UTM A CAUSA DEL	
	NECESSARIO SUOLAMENTO DEL	
	SERBATOIO DURANTE LE CAUSAZIONI)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG.

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** ditta, domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME****Consegna o inizio trasporto a mezzo**☐ cedente.☐ **cessionario**

040, 117

10/3/0

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autocalcante.
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).

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 06/02/2017
		Numero 43.216
Data registrazione: 06/02/2017 08:54:13	Autobus 0574	
	Autista CRISTINA KATIA	
Località avaria: P MERCANTILE		
inserita da: BOBBIO -FRANCESCO		
AVARIA	NON RENDE E SI INCLINA SUI LATI CONTINUAMENTE NONOSTANTE I NUMEROSI RESET EFFETTUATI + COLLAUDO	
Intervento eseguito: DITTA SOLLY		
Operatori:		
Data e ora restituzione esercizio: 07/02/2017		

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt	N°				
	2	POLVERIZZATORI	0025659	574	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 7, 2, 14

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 80034

Quantità					Giacenza Residua
Kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	
	2	RONDELLE PARAFIAMMA	0005466	S74	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 7, 2, 14

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

L'OPERATORE _____



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



MWM
Energy Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
Autobus - Autocarri - Camion



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 83/17

Assenza per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1033
20 GEN. 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 / Sost.
UIS Informatica / Statistica
UIT Manutenzioni / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

STATTE, Li 19/01/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 574.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Smontaggio testata motore.	38,00
Rettifica testata mediante spianatura della stessa e prova idraulica.	
Sostituzione guarnizione sotto testa.	
Sostituzione parafiamma iniettori.	
Esecuzione tagliando mediante sostituzione di filtri e fluidi.	
Rimontaggio testata motore ed esecuzione prove di funzionalità.	
TOTALE	38,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
02111985	Parafiamma iniettore	6	2,66	15,96	20	12,77
04900688	Guarnizione testa	1	206,67	206,67	15	175,67
04901626	Guarnizione cop. punterie	1	51,95	51,95	15	44,16
02931522	Filtro olio	1	49,02	49,02	15	41,67
04904770	Prefiltro gasolio	1	622,88	622,88	15	529,45
01182220	O-ring	6	14,64	87,84	-	87,84
4716741131	O-ring esterno	6	28,30	169,80	-	169,80
02931530	Filtro gasolio	1	69,05	69,05	20	55,24
15W40	Olio motore	30	6,16	184,80	-	184,80
TOTALE						1.301,40

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

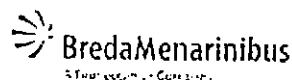
🌐 www.officinajolly.com

📌 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



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



RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	38,00	23,00	874,00
Ricambi	1-22	-	1.301,40
			TOTALE € 2.175,40 + IVA

700,00 €

Distinti saluti.

Ricambi 1301,40

MANOD 20 x 22 = 440

1741,40. €

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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



MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

MANODOPERA

RICAMBI

M04901195 **Pompa urea** **€. 5.051,47 + IVA**

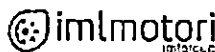
Sede Operativa: C.da Feliciolla – 74010 Statte (TA)

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



RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	PREZZO	TOTALE
Manodopera	38,00	23,00 / 100	874,00
Ricambi	-	-	2.442,75
TOTALE € 3.316,75 + I.V.A.			

760,00

€ 3322,75

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 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

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. 624 del 08/11/2016

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ **cessionario**

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

DITA JOLY
STATIE (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LA NOMINAZIONE

VS. ORD. N.

DEI

☐ in cento

 a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ¹²⁴

1

BUS. AZ. N. 574:

VA IN PROTEZIONE / DECEDE

37 4724

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. CD121

PESO KG

English

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATA

DR:

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 18

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Prof. 1570/UT

Taranto lì 30.01.2017

Lavoro n. 57/2017

OFFICINE JOLLY

C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

REV. 1 - LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORDINE PROT. 20376 LAVORO N°508/16

OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori per RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE BUS AZ.574
CIGZBB1C5D024

Visto che:

- a. con d.d.t 624 DEL 08.11.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "VA IN PROTEZIONE / DECELERA";
- b. i preventivi, pervenuti in data 19.01.2017 – 22.11.2016, assunti ai prot. 1033 del 20.01.2017 e prot. 20323 del 05.12.2016, indicano il costo dell'intervento in **€ 5.492,15 + IVA**;
- c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento: € 4.944,15 + IVA** (Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00 e delle ore lavorate da 38,00 a 22,00);
 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.
 7. **NOTA:** non è prevista la sostituzione della pompa urea (5051,47 €) ma la sua riparazione; in caso necessario (esito negativo della riparazione) il componente sarà ordinato con nuovo ordine

ordine

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale F.F.
Dott. Pietro Carallo



Prot. 20376/UT

Taranto li 05.12.2016

Lavoro n. 508/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Felciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori per RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE BUS AZ.574
CIG ZBB1C5D024

Visto che:

- a. con d.d.t 624 DEL 08.11.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "VA IN PROTEZIONE / DECELERA";
- b. il preventivo, pervenuto in data 22.11.2016, assunto al prot. 20323 del 05.12.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 3.316,75 + IVA** di cui € 874,00 per la sola manodopera, € 2.442,75 per i ricambi occorrenti.
- c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento: € 3.202,75 + IVA** di cui € 760,00 per la sola manodopera (Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00), ed € 2.442,75 per i ricambi occorrenti;
 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.
 7. **NOTA:** non è prevista la sostituzione della pompa urea (5051,47 €) ma la sua riparazione; in caso necessario (esito negativo della riparazione) il componente sarà ordinato con nuovo ordine

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Marchecchia

$$\begin{array}{r}
 1750 \\
 \hline
 3202,45 \\
 - 5000
 \end{array}$$

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

(BUS 574 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 04/02/17, 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.1570/UT del 30.01.2017.

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 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 AD APRESPOSTO CHE IL BUS DARÀ
BUONTE L'ESERCIZIO

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma] Visto 06/02/17 [Firma]

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Il Rappresentante della ditta
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 04788800737

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	GUARNIZIONE TESTATA	1	175,67	X	
2	PREFILTRO GASOLIO	1	529,45	X	
3	TUBAZIONE	1	333,84	X	
4	TUBAZIONE	1	333,84	X	
5	SENSORE NOX	1	1.105,69	X	
6	TUBAZIONE	1	334,69	X	
7	TUBAZIONE	1	334,69	X	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

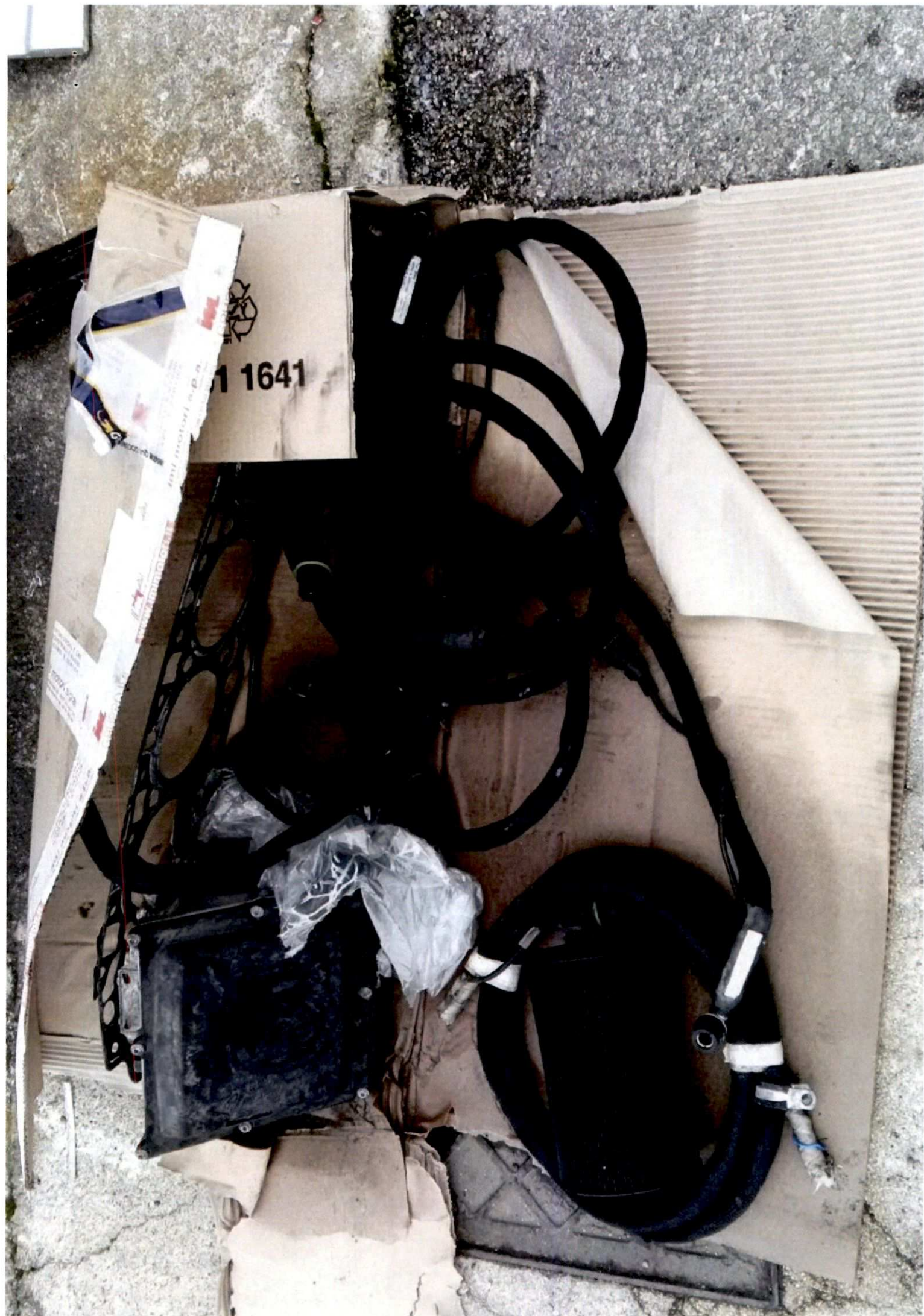
☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *h* **VISTO 06/02/13** *206*

ELVEKKE JULLY s.r.l.
Contrada Pellicciolo
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02738890737









Doc. N. 17008-05813
PRETE TRASPORTI S.R.L. 0577010010
D'ELIA S.R.L.
VIA DELL'ANTICA MESTIERA
70015 NOCI (BA)
ITALIA
D'ELIA S.R.L.
VIA DELL'ANTICA MESTIERA
70015 NOCI (BA)
ITALIA
Demauto S.R.L.

